

Instrumento Procuratório



Outorgante: JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA, brasileiro, portador da cédula de identidade 7.685.972 SDS/PE, inscrito no CPF sob nº 083.129.144-39, domiciliado na Rua Timbaúba, nº 20-A, Quebeck, Itambé/PE, CEP 55920-000.

Outorgado: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 27 de dezembro de 2018.


JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA


ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA, brasileiro, inscrito no RG, sob o nº. 7.685.972 SDS-PE, inscrito no CPF nº 083.129.144-39, residente e domiciliado na Rua Timbaúba, nº20-A, Quebeck, Itambé-PE. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

Timbaúba/PE, 03 de julho de 2019.



JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
AUTORIDADE NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1482761354

NOME
JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7685972 SDS PE

CPF
083.129.144-39

DATA NASCIMENTO
07/03/1988

FILIAÇÃO
MIRANI ANDRADE DA SILVA
A
VANDERLEIA MARINHO DA
SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AE

Nº REGISTRO
04576219910

VALIDADE
09/12/2018

1ª HABILITAÇÃO
17/02/2009

OBSERVAÇÕES

Jose Elton Andrade da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TIMBAUBA, PE

DATA EMISSÃO
24/07/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

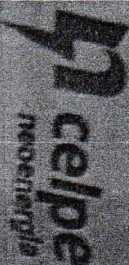
18805366951
PE080512011

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR

1482761354





Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 500-20-002
CNPJ 10.816.832/0001-08 | Insc. Est. 000948-05 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
GILBERTO ANDRADE PEREIRA DA SILVA

CPF: 617.102.304-01

CLASSIFICAÇÃO
B1 - RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
MORTALICÓ

DATA DE VENCIMENTO
28/02/2018

DATA DE PAGAMENTO
28/02/2018

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA TIMBALIBA 20 - A

QUEBRICKVILLE QUEBRICK
ITAMBÉ PE
55920-000

DATA DE VENCIMENTO
28/02/2018

DATA PRELIMINAR PRODUÇÃO LECTURA
22/03/2018

VALOR A PAGAR (R\$)
102,34

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL
QUANTIDADE
132.0000000

PREÇO (R\$)
0,88374584

VALOR (R\$)

Consumo Mensal (kWh)
Centrais Geradoras de Energia
ICMS Subvenção Cofre NF 002748203 2018/17
Multa por atraso NF 002748203 2018/17
Multa por atraso NF 002748203 2018/17
Juros por atraso NF 002748203 2018/17
Juros por atraso NF 002748203 2018/17
Juros por atraso NF 002748203 2018/17
Juros por atraso NF 002748203 2018/17

88,27
6,71
0,61
1,38
1,51
1,38
0,85
1,23
0,60

TOTAL DA FATURA

102,34

DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
28/02/2018	100,00	28/02/2018	100,00	28	1,0000		132,00

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 060ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMUTANGA - DP60ª CIRC
DINTER1/11ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0150000078**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/03/2018** às **14:20**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **19/12/2017** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 1** - Bairro: **CENTRO** -
CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **ENGENHO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JOSÉ RICARDO DO NASCIMENTO SILVA (OUTRO)
JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VANDERLEIA MARINHO DA SILVA** Pai: **MIRANI ANDRADE DA SILVA** Data de Nascimento: **7/3/1988** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7685972/SDS/PE (RG), 08312914439 (CPF), 04576219910 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTOCICLISTA** Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ITAMBE, 1, RUA TIMBAUBA, 20A QUEBECK ITAMBE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ RICARDO DO NASCIMENTO SILVA (nao presente ao plantao) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 1, QUEBEC - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMUTANGA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO/BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ RICARDO DO NASCIMENTO SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

07/03/2018 14:20



Placa: **PD07342** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **20708942** Chassi: **9C2KC3200GR105781**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE TRANSITAVA NAS IMEDIAÇÕES DO ENGENHO SANTO ANTONIO, QUE AO TENTAR LIVRAR-SE DE UM CACHORRO, PERDEU O EQUILIBRIO DA REFERIDA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR EM UM BURACO NA ESTRADA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES E SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE CAMUTANGA, ONDE RECEBEU OS SOCORROS EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O MEMORIAL EM JABOATÃO DOS GUARARAPES, DEVIDO A GRAVIDADE O MESMO FOI SUBMETIDO A CIRURGIA NO OMBRO (CLAVICOLA DO LADO DIREITO), DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

JOSÉ ELTON ANDRADE DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LEONARDO JOSÉ DA SILVA** - Matrícula: **3811310**



SINISTRO 3180287150 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

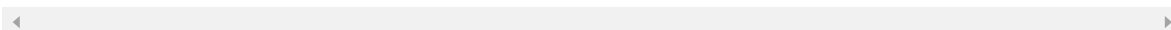
BENEFICIÁRIO JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

CPF/CNPJ: 08312914439

Posição em 29-01-2019 10:22:36

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/07/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Secretaria de Saúde
UNIDADE MISTA - MINERVINA C. T. DE MELO

DATA 19/12/2017 HORA 15:14

PRONTURÁRIO

145.036

FICHA DE EMERGÊNCIA

NOME Jose Elton Andrade da Silva
SEXO M DATA DE NASC. 03-07-88 ESTADO CIVIL Casado
FILIAÇÃO Wendelma Maria da Silva

LOCAL DA OCORRÊNCIA

ENDEREÇO R- Tomba (Delk)

RECEPÇÃO Recepção Atendimento

PA	Pulso	Temperatura
----	-------	-------------

Tempo Resposta - Horário: Anexar Ficha da Central de Regulação - Tipo de Agravio (Natureza da Ocorrência)

Cinemática / Causa

- ☐ Queda 5m ☐ Queda 5m ☐ Queda Própria Altura ☐ Queda de Moto ☐ Sem Capacete no Incidente ☐ Capacete retido por terceiros
- ☐ Colisão Frontal ☐ Colisão Lateral ☐ Colisão Traseira ☐ Atropelamento ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Camião ☐ Muro
- ☐ Muro x Moto ☐ Camião x Ônibus ☐ Capotamento ☐ Sem cinto de segurança ☐ Outro: _____
- ☐ Número de Vítimas no Local _____ ou Dentro do Veículo _____ ou Bag não Abandonado ☐ ☐
- ☐ Afogamento Grau _____ Queimadura Grau _____ ☐ Choque Elétrico ☐ Desabamento ☐ FAD ☐ FAV
- ☐ Outro _____
- ☐ Acidente de Esporte ☐ Agressão Física
- ☐ Intoxicação Exógena - Picada de _____ ☐ Escorpião ☐ Abelha ☐ Cobra ☐ Aranha
- ☐ Envenenamento por _____

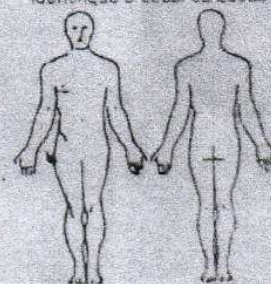
Exame Físico

- Encontrado ☐ Decúbito Lateral ☐ Dorsal ☐ Ventral ☐ Sentado ☐ Dentro do Veículo
- ☐ Fora do Veículo ☐ Desmuntado ☐ Em cima do _____ Outro: _____
- Nível de Consciência ☐ Consciente ☐ Orientado ☐ Algo Desorientado ☐
- ☐ Abuso de Drogas ☐ Sonolento ☐ Inconsciente ☐ Agitado ☐ Calmo ☐ Outro
- Ouvido ☐ Dor / Local _____ ☐ Paralisia / Local _____
- ☐ Outro _____

Lesões Apresentadas

- ☐ Escoriações / Local _____ ☐ Corte / Local _____
- ☐ Perfurações / Local _____ ☐ Contusão Articular / Local _____
- ☐ Contusão Muscular / Local _____ ☐ Luxação / Local _____
- ☐ Fratura Incompleta / Local _____ ☐ Fratura Completa / Local _____
- ☐ Suspeita de Fratura / Local _____ ☐ Fratura Exposta / Local _____
- ☐ Entorse / Local _____ ☐ Estiramento Muscular / Local _____
- ☐ Ruptura Muscular / Local _____ ☐ Calibre / Local _____
- ☐ Dor muscular / Local _____ ☐ Edema / Local _____
- ☐ Hematoma / Local _____ ☐ Equimose / Local _____
- ☐ Outro _____

Identifique o Local da Lesão



Identificação das Pupilas

- ☐ Midriase ☐ Miosis ☐ Isotônicas ☐ Anisocóricas

Dados Vitais

VIA ☐ Livre ☐ Obstruída / Posição: 3 (1) Inspiração _____ (2) Expiração _____ (3) Pulso Radial _____ (4) Pressão _____ (5) Saturação _____

Scanned by CamScanner



Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 146631

Nascimento: 07/03/1988

Responsável:

Prontuário: 747213

Sexo: Masculino

Nome: JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

Data e Hora do Atendimento: 29/12/17 21:26:58

Idade: 29 Anos, 9 Meses e 22 Dias

Profissão:

Escolaridade:

CPF:

Identidade: 7685972

Telefone:

Conjuge:

Estado Civil:

Cartão SUS: 898050029000663

Nome da Mãe: VANDERLEIA MARINHO DA SILVA

Nome do Pai:

Endereço: RUA TIMBAUBA, CENTRO, CEP: 55920000, Nº 20, ITAMBE - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 11 - LEITO 01

Médico: KAYLON KELVIN DOS SANTOS GODE - CRM: 26113

CID:

STÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

RESUMO DE INTERNAMENTO

paciente com história de acidente motociclístico há 1 semana, sendo diagnosticado com fratura de clavícula direita.

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

HAS-, DM2-, NEGA ALERGIAS
NEGA MEDICAÇÕES DIÁRIAS

EXAME FÍSICO GERAL:

EGB, lícido, afebril, acianótico, anictérico, normocorado, hidratado, eupneico

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR em 2T, BNF, S/S, FC: 82. PA: 120 X 60

AP - RESPIRATORIO:

MV+ EM AHT, S/RA. FR: 16

ABDOMEN:

mo, depressível, indolor, s/vmg, rha+

GENITO - URINARIO:

ADN

OUTROS:

Ext: pulsos cheios e simétricos.

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

1- Fratura de clavícula direita

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

Fratura de clavícula direita

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA: 29/12/2017

HORA DE SAÍDA:

Kaylon Gode
Médico
CRM - PE 26113

KAYLON KELVIN DOS SANTOS GODE - CRM: 26113

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org

**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

DATA DE INTERNAMENTO: 29/12/2017

DATA DA CIRÚRGIA: 04/01/2018

DATA DE ALTA: 05/01/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 18/01/2018

MEDICO ASSISTENTE: DR. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 5 DE JANEIRO DE 2018

MEDICO: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMERO

Dr. João Paulo Romero
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10.526-22



Sumário de Admissão e Alta

Nome: JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

Prontuário: 747213

Atendimento: 146631

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 11 - LEITO 01

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico): LAC DIR

CID: S431

Procedimento Solicitado: 0408010185 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR

Tempo de permanência Previsto:

0415010012

Procedimento SUS Realizado:

0408010185 + 0403020077

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: HUGO SOARES FERNANDES

2. Auxílio Cirúrgico:

04. 3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diária de UTI

☐ Diária de Acompanhante

☐ Vacina Anti - RH



Uso de Prótese Órtese

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM LAC À DIREITA.
SUBMETIDO A CIRURGIA SEM INTERCORRENCIAS.

Diagnóstico Principal: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 29/12/2017

Data da Alta: 05-01/18

Dias de Hospitalização:

dia(s):

ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

CRM: 20022

SECRETARIA DE SAÚDE - JUCOFI
HUGO SOARES FERNANDES
Rômulo Cury
44900 - JABOATÃO - PE - 54150-000
CPF: 027.498.174-57

Av. General Manoel Rabelo - Nº125 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54150-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjp.org

Scanned by CamScanner



Sumário de Admissão e Alta

Nome: JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

Prontuário: 747213

Atendimento: 146631

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 11 - LEITO 01

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico): LAC DIR

CID: S431

Procedimento Solicitado: 0408010185 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR

Tempo de permanência Previsto:

0415000012

Procedimento SUS Realizado:

0408010185 + 0403020077

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: HUGO SOARES FERNANDES

2. Auxílio Cirúrgico:

04. 3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- ☐ Mudança de Procedimento
- ☐ Diária de UTI
- ☐ Diária de Acompanhante
- ☐ Vacina Anti -- Rh

- ☒ Uso de Prótese Órtese
- ☐ Uso de Fatores de Coagulação
- ☐ Uso de Oxigenadores
- ☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM LAC À DIREITA.
SUBMETIDO A CIRURGIA SEM INTERCORRENCIAS.

Diagnóstico Principal: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO-ACROMIOCLAVICULAR

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 29/12/2017

Data da Alta: 05-01/18

Dias de Hospitalização: dia (s).

ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

CRM: 20022

SECRETARIA DE SAÚDE - PUG/PE
RGOs: Gerência de Controle e Avaliação
Roberto Colírio
Médico Autorizador - SUS - CRM 6878/PE
CPF: 077.168.174-52

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjp.org



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

Código

F.AT.SAM.01

Revisão

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: Jose Elton Andrade da Silva

REGISTRO: 747213 DATA DE NASCIMENTO: 07/03/1988

RG: 7685972 ORGÃO EMISSOR: SDS/PE

ENDEREÇO: Rua Timbaúba nº 204 Vila
Quebec, Itambé

NOME DA MÃE: Tranclerleia Marinho da Silva

DATA ADMISSÃO: 29/12/2017 DATA ALTA: 05/01/2018

DATA DO PROCEDIMENTO: 04/01/2018 CID: S43.1

DIAGNÓSTICO: Luxação da Articulação

Acromio-Clavicular Direita

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de
Luxação Acromio-Clavicular Direita

MÉDICO: Carvaldo Jose macedo

CREMEPE: 16658

JABOATÃO DOS GUARAPES, 08 DE Setembro DE 2018.

MÉDICO

André Luiz Adolfo
CRM - PE 20224

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: JOSE ELTON ANDRADE DA SILVA

Prontuário: 747213

Atendimento: 146631

Unidade de Internação / Leito: ENF 11 - LEITO 01

Sexo: Masculino

Idade: 29 Anos, 9 Meses e 28 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): neurólise (cod: 040302007-7)

tratamento cirurgico de luxação acromio clavicular direita (cod: 040801018-5)

Data: 04/01/2018

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico:

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

Instrumentador:

05. Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

06. Anestesia:

07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

EQUIPE: DR OSVALDO / DR HUGO

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO EM GOLPE DE SABRE PARA OMBRO DIREITO

DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ ABORDAGEM DE LUXAÇÃO

NEURÓLISE DE NERVO SUPRA-CLAVICULAR

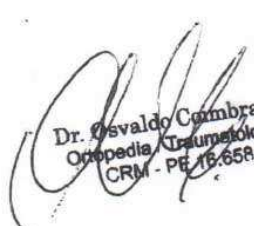
REDUÇÃO DE LUXAÇÃO E FIXAÇÃO COM 02 FIOS ETHIBOND CARREGADOS EM 01 ANCORA NO PROCESSO CORACÓIDE COM PONTOS TRANS-ÓSSEOS EM CLAVÍCULA

FIXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR COM 02 FIOS KIRSCHNER

LAVAGEM COM SF

REVISÃO DA HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS


Dr. Osvaldo Coimbra Jr.
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PE 16.658

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658

