

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Wudson Eutimio de Andrade
brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: Assist. Administrativo
RG nº 5137484 SSP/PE, CPF/MF nº 030.534.484-67, com
endereço residencial na R. José Ildefonso, 36 casa - Fragoso -
Paulista - PE. Cep. 53402-160

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 05 de Abril de 2019.

Wudson Eutimio de Andrade
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Wendson Coutinho de Andrade,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 5137484 SSP/PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.534.484-67, residente
na R. José Victor, 36 Casa - Fregoso - Paulista
- PE. CEP: 53402-160

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 05 de maio de 2019

Wendson C. de Andrade
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 INSTITUTO DAS CARTEIRAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

ANDRÉ DE ANDRADE

DOC. IDENTIFIC. DO BRASIL
 0287424 SSP RJ

CPF
 030.534.404-07

DATA DE NASCIMENTO
 20/04/1972

SEXO
 MASCULINO

ENDEREÇO
 ANDRÉ DE ANDRADE
 RUA
 ANDRÉ DE ANDRADE
 ANDRÉ DE ANDRADE

PROFISSÃO
 ANDRÉ DE ANDRADE

ESTADO CIVIL
 ANDRÉ DE ANDRADE

DATA DE EMISSÃO
 21/05/2019

VALIDADE
 20/05/2020

VALOR EM TOCO
 873094027

PRIMEIRO PLASTIFICAR
 873094027

Observações
 sem observações

André de Andrade

LOCAL
 ANDRÉ DE ANDRADE

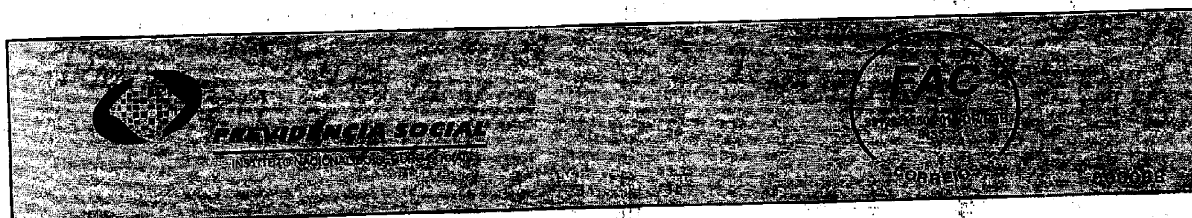
DATA
 01/04/2019

P. de Andrade

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social
Caso de sinistro em andamento, credenciado, situado, Bloco da Previdência Social, Rua da Previdência Social, nº 135, no bairro da Glória, no município de Brasília, DF, CEP 70040-900, e-mail: atendimento@inss.gov.br e site: www.inss.gov.br



WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
R JOSE VICTOR, 36 CASA
FRAGOSO
PAULISTA - PE
53402.160



5013196987423900000001442930281117



RECEBUEIRO

INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL - RUA DA PREVIDENCIA SOCIAL, 135 - BLOCO 1 - BRASILIA - DF - CEP 70040-900

AV. BERGULANO BANDEIRA, 135 - BLOCO 1 - BRASILIA - DF - CEP 70040-900

PE

53402.160

☒ MUDOU-SE

☒ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☒ NÃO EXISTE O NÚMERO

☒ INDICADO

☒ REINTEGRADO

☐ RECUSADO

☐ NÃO PROCURADO

☐ AUSENTE

☐ REINTEGRADO

☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO

☐ PORTUEIRO/SÍNDICO

☐ OUTROS

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM

EM

RESPONSÁVEL

VISTO

FORM: ATU20X

Impresso pela Dataprev





0001

14/03/2018 08:47

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO -
DP24ªCIRC DIM/7ªDESEC

436722
0136 606/18

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0114001955

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/03/2018 às
10:31

Complementado pelo BO Número: 18E0114001957

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)
que aconteceu no dia 29/10/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: RODOVIA PE-13 - OLINDA/PERNAMBUCO
/BRASIL Próximo a: BAIRRO DE TABAJARA (BAIRO), 1 - Bairro: CENTRO -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORES (AUTOR AGENTE)
WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE (NOTICIANTE)
GINALDO GOMES BATISTA GOMES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) : que estava em posse do(s)
Sr(a): WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE

Qualificação do(s) pessoa(s) envolvido(s):

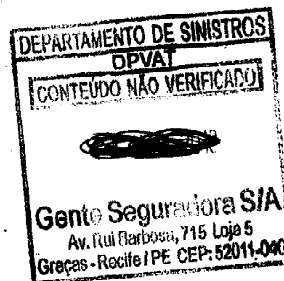
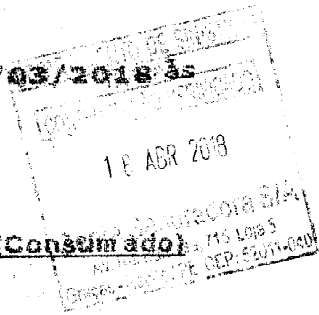
GINALDO GOMES BATISTA GOMES (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
GENTILZA AMORIM COUTINHO Data de Nascimento: 20/04/1970 Naturalidade: RECIFE /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 51374843/DS/PE (RG), 33983448497 (CPF) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: ASSISTENTE
ADMINISTRATIVO Telefones Celulares
- 83574742

Residência: RUA JOSE VITO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: BAIRRO DE
FRAGOSO (BAIRO), 30, II TRAVESSA - CEP: 55000-000 - Bairro: FRAGOSO -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

SEM AUTORES (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaB.O.do7idU...>

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SINALDO GOMES BATISTA GOMES**,
que estava em posse do(a) Sr(a): **WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/HRX** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Place: **PD34544 (PERNAMBUCO/RECIFE)**Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCOOL GASOL**

Complemento / Observação

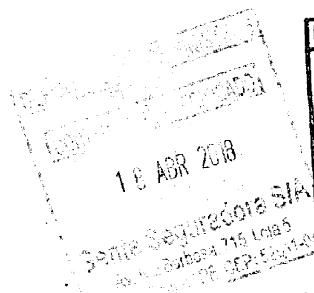
O SENHOR WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE VEIO NOTICIAR O ACIDENTE DE TRANSITO AO QUAL FOI VITIMA QUANDO NA DATA E LOCAL ACIMA CONDUZIA A MOTO QUALIFICADA NESTE DOCUMENTO E AO SER "TRANCADO" POR UM AUTOMÓVEL DE PLACA E CONDUZIR NÃO IDENTIFICADOS QUE INVADIU A FAIXA DE TRANSITO POR ONDE TRAFEGAVA PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU COM ELA NA PISTA DE ROLAMENTO DA VIA. A VITIMA DECLAROU QUE UMA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR O REMOUEU DO LOCAL PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS.

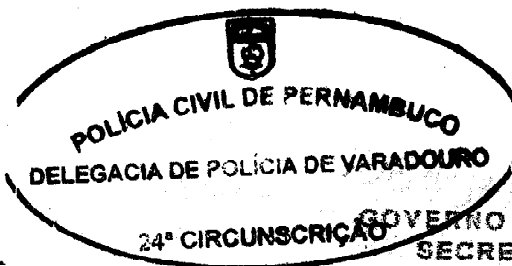
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
(NOTICIANTE)



B.O. registrado por: **MAURÍCIO FERNANDO ARAÚJO DA SILVA** - Matrícula:
182497-6





427521
0083845/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO -
DP24ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0114001957**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/03/2018** às
10:33

Complementa o BO Número: 18E0114001955

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia **29/10/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-15 - OLINDA/PERNAMBUCO**
/BRASIL Próximo a: **BAIRRO DE TABAJARA (BAIRRO), 1 - R.**
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORES (AUTOR/AGENTE)
GINALDO GOMES BATISTA GOMES (OUTRO)
WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE

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

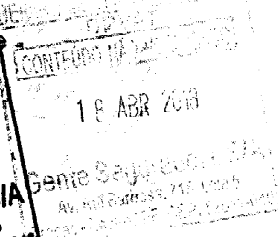
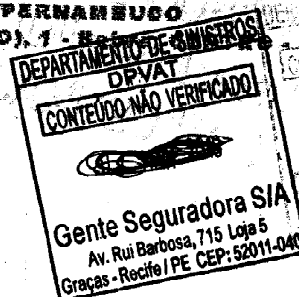
GINALDO GOMES BATISTA GOMES (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
GENTILZA AMORIM COUTINHO Data de Nascimento: 28/4/1979 Naturalidade: RECIFE /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4127484/509/PE (RG), 92822448467 (CPF) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: ASSISTENTE
ADMINISTRATIVO Telefones Celulares:
- 88574742

Residência: RUA JOSE VITO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: BAIRRO DE
FRAGOSO (BAIRRO), 30, II TRAVESSA - CEP: 55000-000 - Bairro: FRAGOSO -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

SEM AUTORES (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SINALDO GOMES BATISTA GOMES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDS4544** (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

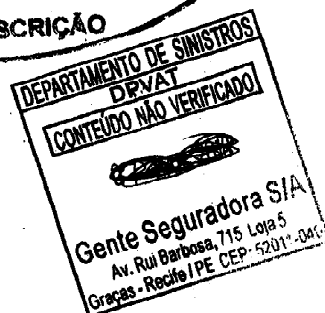
Complemento / Observação

O SENHOR WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE VEIO NOTICIAR O ACIDENTE DE TRANSITO AO QUAL FOI VITIMA QUANDO NA DATA E LOCAL ACIMA CONDUZIA A MOTO QUALIFICADA NESTE DOCUMENTO E AO SER "TRANCADO" POR UM AUTOMOVEL DE PLACA E CONDUCTOR NAO IDENTIFICADOS O QUE INVADIU A FAIXA DE TRANSITO POR ONDE TRAFEGAVA PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU COM ELA NA PISTA DE ROLAMENTO DA VIA. A VITIMA DECLAROU QUE UMA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR O REMOUEU DO LOCAL PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES.

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

X Weudson C. Andrade
WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MAURÍCIO FERNANDO ARAÚJO DA SILVA** - Matrícula: **192487-6**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

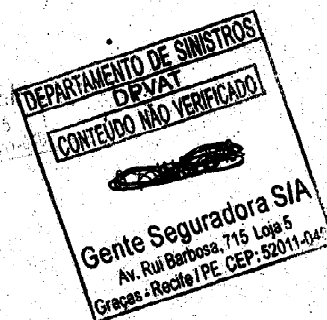
CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH002013 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE, 38 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5137484 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 030.534.484-67, residente à RUA JOSE VITO, nº 36, SEGUNDA TRAVESSA, SITIO FRAGOSO, PAULISTA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 29/10/2017, por volta das 06:18 hs, no endereço: RODOVIA PE 15, XXX, CIDADE TABAJARA OLINDA-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA, envolvendo MOTO HONDA, PRETA E PLACA PDS4544-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE, inscrito sob o CPF nº 030.534.484-67 e Registro Geral nº 5137484, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 9510060 SILVA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 401353. Ficou aos cuidados do médico CLÁUDIO COSTA, registro 24099. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 10/01/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH002013



Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



US

Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

DOCUMENTO: 403548 REGISTRO: 108638
 PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
 NASCIMENTO: 20/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
 MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO
 PAI: ROBSON DE ANDRADE SILVA
 ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM
 BAIRRO: FRAGOSO
 CIDADE: PAULISTA

SAME: 96290

AT: 2401354
 2 - CNES: 6431569
 4 - CNES: 6431569

6 - Nº Prontuário: 108638

10 - RacaCor: 03 - Parda

10.1 - Etnia: 0000 - Não Se Aplica

12 - Telefone de Contato: 8134331962

14 - Telefone de Contato: 34331962

15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro): 6 TRAVESSA BENJAMIM, 28 - FRAGOSO

16 - Município: PAULISTA

17 - IBGE: 261070

18 - UF: PE

19 - CEP: 53402016

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos: ENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA +2 HORAS, EVOLUI COM FERIMENTO ASSOCIADO A DOR E DEFORMIDADE EM ANTEBRAÇO ESQ

21 - Condições que justificam a internação: CIRURGIA

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas: RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQ

24 - CID 10 Principal: S828

25 - CID 10 Secundário: W199

26 - CID 10 Causas Associadas: 04.08.02.04

27 - Descrição do Procedimento Solicitado: PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - Código do Procedimento: 0400020440

29 - Especialidade: CIRURGICA

30 - Caracter de Atendimento: 2

31 - Documento: (X) CNS () CPF

32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente: 980016278437533

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

34 - Data da Solicitação: 29/10/2017

35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho): Claudio Costa Neto 6333 Ortopedia / Traumatologia

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) CRM-PE 24.099

36 - () Acidente de Trânsito

37 - () Acid. Trabalho Típico

38 - () Acid. Trabalho Trajetado

39 - CNPJ Seguradora

40 - Nº Bônus

41 - Série

42 - CNPJ / Empresa

43 - CNAE / Empresa

44 - CBOR

45 - Vínculo com a Previdência

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Cód. Órgão Emissor: E260000001

48 - Documento

49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

50 - Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho): Dra. Lúcia Masetti 97171 Traumatologia - Ortopedia

AIH
261710092923-4





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 108638 **SAME: 96290**
PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
NASCIMENTO: 29/04/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO
PAI: ROBSON DE ANDRADE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM
BAIRRO: FRAGOSO n.º: 20
CIDADE: PAULISTA

2 - CNES	6431569
4 - CNES	6431569

6 - Nº Prontuário	108638
-------------------	--------

10 - Raza/Cor	03 - Parda	10.1 - Etia	0000 - Não Se Aplica
---------------	------------	-------------	----------------------

11 - Nome da Mãe	GENILZA AMORIM COUTINHO	12 - Telefone de Contato	8134331962
13 - Nome Responsável	IGNORADO	14 - Telefone de Contato	34331962

15 - Endereços (Rua, Nº, Bairro)	8 TRAVESSA BENJAMIM, 20 - FRAGOSO						
16 - Município	PAULISTA	17 - IBGE	261070	18 - UF	PE	19 - CEP	53402016

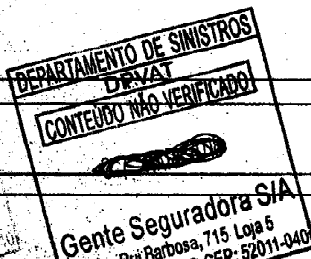
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Descrição da Lesão ou Doença: **ENTE VITRA DE QUESA DE MOTO HA + 2 HORAS, EVOLUI COM FERIMENTO ASSOCIADO A DOR E DEFORMIDADE EM ANTEREÇO ESQ**

21 - Condições que justificam a internação: **CIRURGI**

22 - Procedimentos Realizados de Prontas Diagnósticas: **RADIOGRAFI**

23 - Descrição da Lesão ou Doença	24 - CID 10, Principal	25 - CID 10 Secundária	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DO ANTEREÇO ESQ	S52.8	5.52.4	V29.9



Gente Seguradora S/A
Rua Barbosa, 715 Loja 5
CEP: 52011-040

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código de Procedimento
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO RISADA DOS OSSOS DO ANTEREÇO	0400020440

29 - Especialidade	30 - Caráter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	53402016
Nome do Profissional Solicitante/Assistente		34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)
SOREANE DE CARVALHO BRITO		29/10/2017	Cláudio Costa Neto 6338 Ortopedia / Traumatologia

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA) - OPA-PE 24/99

36 - () Acidente de Trânsito	37 - () Acid. Trabalho Típico	38 - () Acid. Trabalho Típico	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Enrole	41 - Série
			42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAS / Empresa	44 - CBOR
45 - Vínculo com a Previdência					
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado					

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)
	E260009901	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	
	Cláudio Costa Neto 6338 Ortopedia / Traumatologia	

AIH
261710092923-4



ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 108638 **SAME: 96290** Usuário: WESLEYFS
PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
NASCIMENTO: 20/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO
PAI: ROSSON DE ANDRADE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM n°: 20
BAIRRO: FRAGOSO
CIDADE: PAULISTA
Endereço: 6 TRAVESSA BENJAMIM, 20 - FRAGOSO - PAULISTA - PE
Origem: INTERNACAO
Convênio: SUS - INTERNACAO
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEdia Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-34
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEdia

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: FATURADO 07641177
Endereço: Número: CLAUDEVAN SOUSA RATORISTA
fone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 30/10/17 Hora da Alta: 09:00

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Bom, hemostase em bom estado

Diagnóstico Principal: fratura exposta do osso do antebraço @

Diagnóstico Secundário01:

Diagnóstico Secundário02:

Observação: CC + CC + Rota do plano e parâmetros de enxerto de osso

REVISADO
CCH-HMA

Dr. Mariana Moser
R. 17771
Ortopedia

Médico e CRM:

Assinatura e RG do paciente ou responsável

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

m de de

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

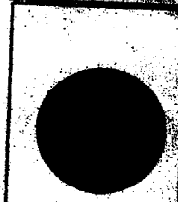


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRARES

Relatório de Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMP

Data e hora registro da conta: 20/10/2017 06:45



Nome Pac: ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 108838 **SAME: 96290**
Cód. Pacie: PACIENTE..... WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
Data de N: NASCIMENTO.: 20/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
Sexo: MÃE..... GENILZA AMORIM COUTINHO
Idade: PAI..... ROBSON DE ANDRADE SILVA
Sobrinha: ENDEREÇO..... AVENIDA BENJAMIM n°: 20
Convênio: BAIRRO..... FRAGOSO
Atendimen: CIDADE..... PAULISTA
SAME: 96290

Período: 20/10/2017 06:55 - 20/10/2017 06:57

JOSEFA PINHEIRO ALVES - COREN: 8223 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

VÍTIMA DE ACIDENTE COM MOTO TRAZIDO PELO BOMBEIRO.
TRAUMA EM FACE, FRATURA RADIO E (EXPOSTA), ESCORIAÇÕES

Observação:

NEGA ALERGIAS E DM, É HIPERTENSO

Histórico sintoma:

TRAUMA

Eliminador(es):

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO

Especialidade: C.6 - ORTÓPEDIA/TRAUMATOLOGIA

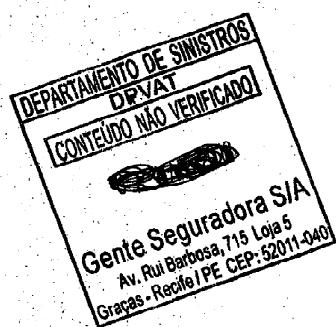
Sinais Vitais Lidos:

- GLICOSE: 157.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 170.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 110.00 MMHG

sof.

Fc:

REVISADO
NFDLHMA



João Pinheiro Alves
Enfermeiro
CONTRATO 281.052

Assinado(a) por: JOSEFA PINHEIRO ALVES - COREN: 8223 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)





HOSPITAL
MIGUEL ARRARES

HOSPITAL MIGUEL ARRARES



Atendimento: 401
Data e Hora: 23H

ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 168638 SAME: 96290

PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
NASCIMENTO: 28/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO
PAL: ROSSON DE ANDRADE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM n°: 20
BAIRRO: FRAGOSO
CIDADE: PAULISTA

Paciente: 18
Nome Social:
Data do Nascimento:
Nome da Mãe: G.
Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: 6 TRAVESSA BENJAMIM
Cidade/UF: PAULISTA

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA
CRM: 12346
Bairro: FRAGOSO
Usuário Atendimento: PAULAFSC

SUS - EXTERNO / URGENCIA
JN DE ANDRADE SILVA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:
Nacionalidade: BRASILEIRA
Observação:
Nr Documento Estrangeiro:

RESUMO DE TRATAMENTO

Idoso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

POB + TUB + MIO
Lesão articular de queda de altura 1,5 ± 12 km
muito com dor pedana e dificuldade de marcha
ESB

Exame Físico

MIO: Dor articular e dificuldade de marcha
Tempo de 1 hora com - Contato -
MIO: ponto de

Hipótese Diagnóstica

Fratura exposta de osso de antebraço e de

Prescrição Médica

No Bloco

Claudio Costa Neto
Ortopedia Traumatologia
CRM-PE 24.098

18 APR 2019

Centro de Saúde 018 211
Av. R. ... 715, 1111

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência



HOSPITAL MIGUEL ARRAS
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 29/10/2017
Hora.....: 12:36

Aviso de Cirurgia: 45951 Sala: 0001 SALA 01
Paciente: 108838 WEDSON COUTINHO DE ANDRADE Atendimento: 401354
Convênio Atend.: 1 SUS - INTERNACAO Carteira:
Leito: 710 VERD2-34 Idade: 38 Anos 9 Dias 12 Horas
Dt. Início: 29/10/2017 10:10 Dt. Fim: 29/10/2017 12:45
Cid Pré-Operatório: S528 FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO
Cid Pós-Operatório:

Procedimento: 0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO
SINTESE) (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 39 BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

CIRURGIAO 13925 LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO
CIRURGIA: REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO INTERNA COM 2 PLACAS DCP 3,5 + ENXERTIA DE OLECRANO
CIRURGIÃO: DR LUIZ CARVALHO
1º AUXÍLIO: DR GREGO CAVALCANTI
INSTRUMENTADOR (A): ERIKA
ANESTESISTA: DR ALEXSANDRO
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. REALIZADO INCISÃO DE PELE DE CERCA 12 CM NA REGIÃO ULNAR DO ANTEBRAÇO ESQUERDO
5. REALIZADA INCISÃO DE PELE DE CERCA DE 10 CM EM REGIÃO VOLAR DO ANTEBRAÇO ESQUERDO (HENRY)
6. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA RADIO ESQUERDO
7. FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3,5 DE 08 FUIROS COM 07 PARAFUSOS CORTICAIS E 01 PARAFUSO INTERFRAGMENTÁRIO
8. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DA ULNA ESQUERDA
9. FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3,5 DE 08 FUIROS COM 06 PARAFUSOS CORTICAIS
10. REALIZADO INCISÃO EM FACE DORSAL PROXIMAL DO OLECRANO ATÉ REGIÃO ULNAR DISTAL DE CERCA DE 4CM E REALIZADO ENXERTO DE OLECRANO
11. APLICADO ENXERTO EM FALHA ÓSSEA DA FRATURA DIAFISARIA CONTINUIDA DE ULNA ESQUERDA
12. LIMPEZA COM SF 0,9% 06 LITROS
13. SUTURA POR PLANOS
14. CURATIVO ESTÉRIL
15. CONTROLE COM RX

Achados Cirúrgicos:

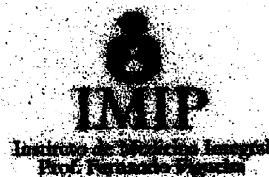
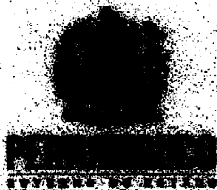
Descrição Complementar

FATURADO
02/11/17
CLAUDEYAN SOUSA
FATURISTA

ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 108838 **SAME: 96290**
PACIENTE.....: WEDSON COUTINHO DE ANDRADE
NASCIMENTO...: 20/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
MÃE.....: GENILZA AMORIM COUTINHO
PAI.....: ROBSON DE ANDRADE SILVA
ENDEREÇO.....: AVENIDA BENJAMIM n°: 20

DR(A): LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM: 13925





ATENDIMENTO: 403548 REGISTRO: 108838 **SAME: 96290**
PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE
NASCIMENTO: 20/4/1979 IDADE: 38 SEXO: MASCULINO
MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO
PAI: ROBSON DE ANDRADE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM nº: 20
BARRIO: FRAGOSO
CIDADE: PAULISTA

ALABESCLARECIMENTO

IDADE: 38 DATA DA ADMISSÃO: 29/10/2017 DATA DA ALTA: 30-10-17
DIAGNÓSTICO: 30-10-17

TATAMENTO REALIZADO: 20/10/2017 com placa e parafusos +
injeção de ácido hialurônico no local da lesão

2) Não houve melhora da dor
3) Não houve melhora da dor
4) Não houve melhora da dor

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATORIO DE EGRESSO SIM () NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 30/10/2017



ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

MV2060 - Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1/1

Emitido por: THIAGOCMA

Em: 05/11/2017 16:2

Atendimento: 401354

Dt Atendimento: 29/10/2017 - 07:42

Dt Alta: 30/10/2017 - 12:53

Paciente: 100038 WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: SUS - INTERNAÇÃO

Leito: 65 ORTL-510-LEITO 001

Piano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MEDICADA

Usuário: FLAVIACAW

CID: S628

FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO

Procedimento de Alta: 0301066078 - DIAGNOSTICO E ON ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

ATENDIMENTO: 403548

REGISTRO: 109838

SAME: 96290

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

PACIENTE: WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE

NASCIMENTO: 29/04/1978

IDADE: 38

SEXO: MASCULINO

MÃE: GENILZA AMORIM COUTINHO

PAI: ROBSON DE ANDRADE SILVA

ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIM

BAIRRO: FRAGOSO

CIDADE: PAULISTA

nº: 20

18 ABR 2018

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 05/06/2019 14:45:08

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060514450868700000045546787>

Número do documento: 19060514450868700000045546787

Num. 46250601 - Pág. 10

SINISTRO 3180107060 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO WEUDSON COUTINHO DE ANDRADE****CPF/CNPJ: 03053448467****Posição em 05-04-2019 09:54:07**

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, sua solicitação não foi concluída, pois não recebemos os documentos complementares requisitados em nossa última correspondência. Dessa forma, como não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Valor da Correção	Valor Total
24/04/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

