

Instrumento Procuratório



Outorgante: **CRISTIANO SANTANA DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 084.723.964-01 e no RG sob o nº 6216842 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua São Cristóvão, nº15 Sapucaia – Timbaúba/PE CEP 55870-000.

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 judicia 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, arrolar 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 12 de julho de 2019.

CRISTIANO SANTANA 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



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



CRISTIANO SANTANA DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 084.723.964-01 e no RG sob o nº 6216842 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua São Cristóvão, nº15 Sapucaia - Timbaúba/PE CEP 55870-000. **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 n/ 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, 12 de julho de 2019.

CRISTIANO SANTANA 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

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL



PÓLEGAR DIREITO



Não Doador de Órgãos e tecidos

A N A L F A B E T O

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Scanned with CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6216842

DATA DE
EXPEDIÇÃO

09.12.1998

NOME

CRISTIANO SANTANA DA SILVA

FILIAÇÃO

Antonio Santana da Silva
Maria do Carmo da Silva

NATALIDADE

Timbaúba-PE

DATA DE NASCIMENTO

24.08.1977

DOC ORIGEM

C.N.46.886 L.A-41 F.06v Cart.
Timbaúba-PE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7.116 DE 29/08/83

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Scanned with CamScanner





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

084.723.964-01

Nome

CRISTIANO SANTANA DA SILVA

Nascimento

24/08/1977



Scanned with CamScanner



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE CRISTIANO SANTANA DA SILVA CPF: 084.723.964-01	DATA DE VENCIMENTO 01/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 15/02/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 22/02/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 050952885	CONTA CONTRATO 004001995133 Nº DO CLIENTE 2002662052 Nº DA INSTALAÇÃO 0003876223
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA SAO CRISTOVAO 15 LOTTO SAPUCAIA/TIMBAUBA 55870-000 TIMBAUBA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO BFCB.18DB.27A7.59C4.1B7E.263B.5C0B.A10E			
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	21,00	0,54340487	11,41
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,60
TOTAL DA FATURA			13,01

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	
ICMS	PIS
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00

PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO
11,41	0,71	0,08	11,41
			3,31
			0,37

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000	FEV 19	112
		JAN 19	90
		DEZ 18	97
		NOV 18	95
		OUT 18	90
		SET 18	94
		AGO 18	86
		JUL 18	85
		JUN 18	96
		MAI 18	88
		ABR 18	95
		MAR 18	91
		FEV 18	84

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução ANEEL 414/2010.

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003152795083	CAT	08/02/2019	3.635,00	14/02/2019	3.656,00	6	1,00000	0,00	21,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 12/03/2019

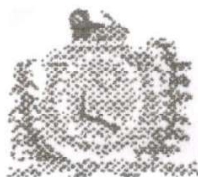
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	TIMBAUBA	0,00	6,15	12,30	24,60
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,42	6,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,63	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 5,78					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
<p>Pague no ponto mais perto de você comercial alvino: r monsieur jose marques da fonseca 71 apt01 centro / pharma paula: r liria maria da luz 36a cesar augusto. Lista completa em www.celpe.com.br."</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>Tarifa social de energia cancelada: cadastro único não atualizado. Informações pelo tel. 0800 707 2003</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2.1, do RICMS-PE.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </tbody> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI				TALÃO DE PAGAMENTO	
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.	
004001995133	02/2019	0,00	01/03/2019		

FATURA PAGA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
-------------	-----------------------





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0149000146**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/03/2019** às
08:27

Complementa o BO Número: **19E0149000010**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **21/11/2018** às **13:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FERREIROS, 1, RUA SÃO
CRISTOVÃO - SAPUCIA - TIMBAUBA** - Bairro: **CENTRO -
FERREIROS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
SANDRA MARIA DA SILVA (OUTRO)
CRISTIANO SANTANA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): SANDRA MARIA DA SILVA

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

**CRISTIANO SANTANA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA DO CARMO DA SILVA Pai: ANTONIO SANTANA DA SILVA Data de Nascimento:
24/8/1977 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6216842/SDS/PE
(RG). 08472398401 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: AUTONOMO(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 15, LOT. SAPUCAIA - RUA SÃO
CRISTOVÃO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**SANDRA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:**



DESCONHECIDO**Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SANDRA MARIA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SANDRA MARIA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGM4767** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **656306173** Chassi: **9C2KD0550ER205355**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA NXR BROS**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE RETORNAVA PARA A SUA RESIDENCIA NA GARUPA DA REFERIDA MOTOCICLETA, COMO PASSAGEIRO, QUANDO O PILOTO DA MESMA AO DESER UMA RAMPA (LADEIRA), VEIO A PERDER O EQUILIBRIO DA MESMA, SENDO ARREMESSADO DA GARUPA DA MESMA VINDO A CAIR NO SOLO,, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DE TIMBAÚBA E DEPOIS DEVIDO A GARAVIDADE TRANSFERIDO PARA O HOSPITALOTAVIO DE FREITAS EM RECIFE, ONDE OI SUBMETIDO A CIRURGIA POR HAVER SOFRIDO UMA FRATURA EXPOSTA NO PÉ DIREITO. CONFORME DOC. EM ANEXO.

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

CRISTIANO SANTANA DA SILVA
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**
Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 959ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DPSS CIRC DINTER/11ª DESEC**

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



SINISTRO 3190286471 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CRISTIANO SANTANA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO CRISTIANO SANTANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 08472396401

Posição em 12-07-2019 11:10:03

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/05/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: CRISTIANO SANTANA DA SILVA Prontuário: 1073742

Cirurgião: DR THIAGO OLIVEIRA 1º Auxiliar: DR THALES COUCEIRO

Anestesiasta: DRA MIRELA Anestesia: GERAL + BLOQUEIO

Data da Operação: 22/11/2018

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE 2 PDD

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TTO CIRURGICO FRATURA EXPOSTA 2 PDD

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS
4. LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA DE FOCO DE FRATURA COM SF0,9% ATRAVES DE FERIMENTO CIRCULAR EXISTENTE
5. REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIO DE KISCHNER 1,5
6. SUTURA PELE COM NYLON 3,0
7. CURATIVO ESTERIL

OBS: OBSERVAR PERFUSAO DISTAL, LESAO GRAVE DE PARTES MOLES, RISCO DE MÁ PERFUSÃO





TIMBAÚBA

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO



Hospital do Tricentenário

5=

BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: HOF *Militares militares de Silva*

Paciente: Ensemble 3.70 do Superior

Idade: 44 anos Senha: 5661480

Anamnese: _____

Exame Físico: *distúrbio de consciência em 22/07/2019*

Hipótese Diagnosticada _____

Medicamentos/Procedimentos Realizados: _____

Equipe de Transferência: *Rec: Tando Saúde: H-391*

mot: Du Gaxo

Médico: Dra. Rafaela Ortega
MÉDICA
CRM-PE 257187-CPA-PE 112

Data: / /

Br 408 Km 29- Loteamento Ataruna
Cep: 53870-000 Timbaúba-PE Tel: 3631-0443





ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4-01.V1

07103

SETOR: <u>Por-op 0503</u>	DATA: <u>23/11/15</u>
NOME: <u>Curiano Santana da Silva</u>	
NOME SOCIAL:	
IDADE: <u>41</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>24/08/1974</u> ESTADO CIVIL: <u>solteiro</u>
FILIAÇÃO: <u>Antônio Santana da Silva</u>	
<u>M do Carmo da Silva</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Export, 15 - Sapucaia</u>	
<u>Timbeuto</u>	
PONTO DE REFERENCIA: <u>Posto de Garcelima</u>	
TELEFONES: <u>92779137</u>	
ENTREVISTADO(A): <u>Sandra M da Silva</u>	PARENTESCO: <u>Capatua</u>
DOCUMENTOS: POSSUI <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> APRESENTADOS: <u>RG 6246842 - SSP-PE</u>	

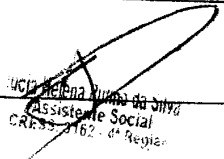
1º ATENDIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> READMITIDO <input type="checkbox"/>	PROCEDÊNCIA: <u>UPA Timbeuto</u>
ACOMPANHANTE: <u>Sandra M da Silva</u>	PARENTESCO: <u>Capatua</u>
TABAGISMO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/>	ETÍICOS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/>
OUTRAS DROGAS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> QUAIS:	
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> QUAIS:	
COBERTURA DE PSF: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	ACOMPANHAMENTO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>

PROFISSÃO: <u>Trabalhador Rural</u>	ESCOLARIDADE: <u>Não Alfabetizado</u>
VINCULO EMPREGATÍCIO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS:
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: <u>Povoado + Capatua + Mãe + O pai</u>	
APOIO FAMILIAR: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	BENEFICIO: PREVIDENCIÁRIO <input type="checkbox"/> ASSISTÊNCIAL <input type="checkbox"/> NÃO RECEBE <input type="checkbox"/>

ob! faz uso de medicamento controlado

ALTA HOSPITALAR: SAIR: ACOMPANHADO <input checked="" type="checkbox"/> DESACOMPANHADO <input type="checkbox"/>
CONTATO C/ MUNICÍPIO <input checked="" type="checkbox"/> RECURSOS PRÓPRIOS <input type="checkbox"/> CONTATO C/ FAMÍLIA <input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES:
Paciente admitido de emergência vítima
de acidente de moto, não acompanhado
da Capatua
ant hosp
entrou quarto de internação hospitalar

ASSISTENTE SOCIAL: _____
 043-HOF

 Gilberto Correia da Silva Filho
 Assistente Social
 CRESS 2162 de Regia





SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: CRISTIANO SANTANA DA SILVA **Prontuário:** 1073742

Cirurgião: DR THIAGO OLIVEIRA **1º Auxiliar:** DR THALES COUCEIRO

Anestesiasta: DRA MIRELA **Anestesia:** GERAL + BLOQUEIO

Data da Operação: 22/11/2018

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE 2 PDD

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TTO CIRURGICO FRATURA EXPOSTA 2 PDD

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS
4. LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA DE FOCO DE FRATURA COM SF0,9% ATRAVES DE FERIMENTO CIRCULAR EXISTENTE
5. REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIO DE KISCHNER 1,5
6. SUTURA PELE COM NYLON 3,0
7. CURATIVO ESTERIL

OBS: OBSERVAR PERFUSAO DISTAL, LESAO GRAVE DE PARTES MOLES, RISCO DE MÁ PERFUSÃO





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Hospital Otávio de Freitas

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 21/11/2018 10
Prontuário: 1073748
Nº. Atendimento: 835100
Serviço: ORTOPEDIA E

Nome: CRISTIANO SANTANA DA SILVA

Idade: 41 Anos 2 Meses 28 Dias Nasc. 24/08/1977

Sexo: MASCULINO CNS: 709102643582240

Contatos: 81. 92779137 | Celular: 81.

Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA

Enfermaria/Leito:

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Endereço: RUA JOAO FERREIRA DE LIMA, N.º 15 - - BAIRRO: POVOADO DE LIVRAMENTO DO
LIMA - CIDADE: TIMBAUBA - UF: PE

Admissão

Queixa Principal

DOR EM 2ºPDD

História Clínica

PACIENTE COM DOR EM 2ºPDD, APÓS TRAUMA.

Exame Físico

2ºPDD: LESÃO EXPOSTA DE F3

Observações

Conduta

INTERNAMENTO

THIAGO DE ALMEIDA LIMA E SILVA - CRM: Nº.17991

Dr. Thiago Lima
Ortopedista / Traumatologista
TEOT 13449 / CRM: 17991

Thiago Lima
04/12/18

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Anicão Guimarães, s/nº - Tefiniá - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





** SES/FUSAM **

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome:

Arbano Santosa de Souza

Reg.:

1073712

Enf.:

Leito:

DATA DE ENTRADA:

23/11/18

DATA DE SAÍDA:

28/11/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

Fratura exposta exposta 2º
ded. 1º D.

DIAGNÓSTICO FINAL:

Tudo curado

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE:

PARA CONTROLE EM

____/____/____

Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 10452

Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 10452

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

105-HGOF

Scanned with CamScanner



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como VERMELHOS e AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE

Por consciente e orientado refere trauma móvel (11) por queda de moto. neg outro queda

1- Dor de ouvido moderada/ grave () Dor abdominal ()

2- Febre sem outros sinais clínicos ()

3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()

4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ()

5- Internamento eletivo ()

6- Abscesso exceto face/ retroauricular ()

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- CLASSIFICAÇÃO AZUL

1- Tosse crônica ou recorrente ()

2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()

3- Coriza crônica ou recorrente ()

4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()

5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()

6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()

7- Dor abdominal crônica ()

8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ENCAMINHADO:	<i>da</i>
<i>po clínico</i>	ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO
ORIENTOU:	
	ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL



FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE () AMARELO () VERMELHO ()

NOME: Arturiano Santana da Silva IDADE: 43A

DATA: 21/11/19 HORA: 14:22 MUNICÍPIO: Timbaúba

PA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____

HAS DM ALERGIA MED neq

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO – CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou 140 () FR > 32 vpm () FR < 10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
- 6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência – atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
- 3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História de até 72h de:
Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 21/11/18 HORA: 14:05

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO Nº PRONTUÁRIO 90

Nome: Cristiano Santana da Silva

Cartão SUS: N1 Sexo: M Data Nas: 24/08/1977 Mãe: 41

Nome da mãe: M^{te} do Larima da Silva

Logradouro: R Esparte Nº: 15

Complemento: casa Bairro/Localidade: Sapucaia

Município: Timbaúba UF: PE Telefone: () N1

Rubrica do Colaborador: Genilda

2- ANAMNESE:

la e edem em 2º quadrante da hmn

3- SSVV: T F.C PA: F.R: Glasgow: SatO2 HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório (X) Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data/Hora / / às : h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Diagnóstico de edema + ascite
Tratamento com diuréticos + lasix

Dra. Rafaela Uruga
MÉDICA
CRM-PE 25718 / CRM-PB 11241





** SES/FUSAM **

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: Arbiano Santosa de Souza
Reg.: 1073742 Enf.: _____ Leito: _____

DATA DE ENTRADA: 23/11/18 DATA DE SAÍDA: 28/11/18

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: Fratura exposta exposta 2º
dedo per D.

DIAGNÓSTICO FINAL: Tart/ curar

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): _____

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: _____
PARA CONTROLE EM / /
MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Gilberto Correia da Silva Filho
Acupuntura, Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 10452

105-HGOF

