



Atendimento: 432848

Senha da Classificação:

0034

Data e Hora: 15/06/2018 22:02

Paciente: 115822 MARLI BATISTA DA CRUZ

Sexo: FEMININO

Nome Social:

Data do Nascimento: 01/04/1992 Idade: 26 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: ESDRA DE SOUZA BATISTA

Nome do Pai: MARLUCIO SOUZA DA CRUZ

CRM: 12346

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEdia

Endereço: RUA DOM PEDRO II

--

11

Bairro: MATINHA

Cidade/UF: ABREU E LIMA

PE

Usuário Atendimento: ANACOS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Queixa Principal

Acidente com queda de dor em pulso e braço 6h após sofrer trauma por uma barra de madeira, após dois dias sem melhora e dor intensa no local do trauma.

Exame Físico

APTO. consciente, orientada, hidratada, normotensa. Pulso e dor no + distal + limitação de movimento.

Hipótese Diagnóstica

Fratura distal do rádio.

Prescrição Médica

Internação sob orientação Dr. Leonardo Sobrinho

Dr. Renato I. ...  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 25.345

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência

( ) Transferido: Para \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_

( ) Encaminhado ao setor de internação





**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

DA Nº 10.07.2018.  
EM: 31.07.2018.

Atendendo ao requerimento da Sr<sup>a</sup>, **MARLI BATISTA DA CRUZ**, RG Nº 6.269.114 – SSP - PA, CPF Nº 017.592.342-65, declaramos que baseado na ficha de Ocorrência Nº S – 490279 do dia **15 de junho de 2018**, foi atendida pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Paulista, por volta das 20hs e 25min, vítima de queda da própria altura, após ser atingida por uma vítima de atropelamento, na Rodovia BR - 101, S/N, Matinha – Abreu e Lima, nas proximidades da entrada da Matinha, sendo em seguida removida a UPA de Igarassu e posteriormente encaminhada ao Hospital Miguel Arraes.

*Jeane Andréa da Silva*  
Jeane Andréa da Silva  
COREN 172162  
Coordenadora de Enfermagem  
SAMU-Paulista MAT. 60850

Jeane Andréa da Silva  
Enfermeira  
COREN-PE 172162

Av. Antônio Cabral de Souza nº810, Maranguape I CEP 53421-420 – Paulista/PE.

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
27ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL - ABREU E LIMA

44.286/18

Abreu e Lima, 19 de Outubro de 2018.

Ofício nº 260 /2018.

REF.: BO Nº 18F-0117001963

Senhor Diretor,

Pelo presente, solicito de Vossa Senhoria, providências no sentido de submeter à **PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA**, a pessoa abaixo:

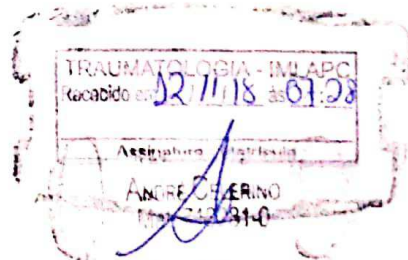
NOME: Marli Batista da Cruz  
RG Nº 6269114 SSP/PA ESTADO CIVIL: Solteiro  
FILIAÇÃO: Marliênio Souza da Cruz e  
Isabela de Souza Batista  
DATA NASCIMENTO: 01/04/1992 NATURALIDADE: Limoeiro/PA  
ENDEREÇO: Rua Dom Pedro II, Nº 11, Matinha  
Abreu e Lima/PE

O competente laudo deverá ser encaminhado à 27ª Circ. Policial – Abreu e Lima/PE.

Atenciosamente,

VICKTOR DE ARAÚJO MELO  
Delegado de Polícia

ILMO(A). SR(A).  
DR(A). DIRETOR(A) DO INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL  
PERSIVO CUNHA – PE.



Rua Mascarenhas de Moraes, 137 - Timbó - Abreu e Lima. CEP: 53360-030  
Telefone: (081) 3184-3533 / 3184-3536(FAX)

www.policiacivil.pe.gov.br

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 027ª CIRCUNSCRIÇÃO - ABREU E LIMA - DP27ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0117000883**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/03/2019** às **09:33**

Complementa o BO Número: **18E0117001963**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**, que aconteceu no dia **15/3/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE MATINHA (BAIRRO), 1, BR101 - Bairro: CENTRO - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
MARLI BATISTA DA CRUZ ( VÍTIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

**MARLI BATISTA DA CRUZ (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ESDRA DE SOUZA BATISTA Pai: MARLUCIO SOUZA DA CRUZ Data de Nascimento: 1/4/1992 Naturalidade: JURUTI / PARA / BRASIL**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE MATINHA (BAIRRO), 11, RUA DOM PEDRO II - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):

**DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

**AFIRMA A DECLARANTE QUE ESTAVA INDO PARA ACADEMIA, QUANDO UM VEÍCULO ATROPELOU UM HOMEM QUE FOI ARREMESSADO CONTRA A DECLARANTE.**

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



30/04/2019

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

**MARLI BATISTA DA CRUZ  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **FELIPE DE CARVALHO CALDAS** - Matrícula: **3872475**

---



Atendimento: 432925  
Dt Atendimento: 16/06/2018 - 22:03  
Dt Alta: 19/06/2018 - 14:27  
Paciente: 115822 MARLI BATISTA DA CRUZ

Serviço: 37 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA  
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO  
Leito: 57 ORTL-508-LEITO 001  
Plano: 1 GERAL  
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA  
Usuário: ELISABETECS  
CID:

Procedimento de Alta: 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

ELISABETE DA CONCEICAO SILVA

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

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

Scanned by CamScanner





HOSPITAL  
MIGUEL ARRÁEZ



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: MARLI GILSON Registro: \_\_\_\_\_  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora	
18/06/18	Oleada em 18/06/18
	Traxo do furo total
	Parte mais o,
	sem guma cinto o
	mento.
	No furo com
	Rover 12mm
	Sua furo
	Nores
	Sem oco

Fábio Kazarian  
Ortopedista  
CRM: 14.568





MIGUEL ARRÁEZ



### EVOLUÇÃO CLÍNICA

MARLI BATISTA DA CRUZ

NOME: ~~ANDRÉ FERREIRA VONSOHNSTEN~~ REG: 115822  
FNFERMAGEM: \_\_\_\_\_

LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA

15/06/2018

# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
# ADMISSÃO

23:30

PACIENTE RELATA QUE SOFREU COLISÃO POR UMA PESSOA ATROPELADA POR UM CARRO HÁ +- 6 HORAS. NEGA VÔMITOS E DESMAIO NO LOCAL DO ACIDENTE. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES.

EE: REG. CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATA. JOELHO E: REFORMIDADE + LIMITAÇÃO FUNCIONAL. SEM FERIMENTO.

RX: FRATURA PLATO LATERAL E.

HD: FT PLATO LATERAL E

CD: INTERNAMENTO + PRE OP + TC

Cl. Hospitalar 11.4.11.114  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-PR-25.543

15/06/18  
08:10

*Exame físico realizado sem guelx  
sem sinais de trauma. R6 El. prax  
Ed. Ag. Crump's*

Filipe G. Silva  
CRM-PR-25.543





17/06/18

#507 H

07:05h NO Fx Placa lateral (E)

Paciente repou de mto anormalidade  
BGS, Apêl, Espine  
CD Reg. Comp

Ian Bostoff Freire  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PE 25.559

18/06/18 #507

07:00 Ho: ps mes m

Paciente segue com SIIEM  
BGS, Apêl, Espine  
BGS (sem dor)  
MC OK.

Admissão curada

João Bosco B. C. Neto  
Ortopedia / Traumatologia  
CREMEPE 26670

19/06/18

#507 H

07:00 Fx Placa FB (E) (RFB)

Paciente segue com  
BGS, Apêl, Espine - SIIEM

Curado limpo.  
Rt -> boa evolução e melhora

Col: (1) APLS - Raspatura

(2) Rx com boa posicionamento  
do implante e medula

(3) Amalgoma + ATB + curativo curado  
de placa -  
sem dor

Dr. Pedro ...  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 25.559



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
Freq.: 198 Bpm Filtr: 35/60Hz



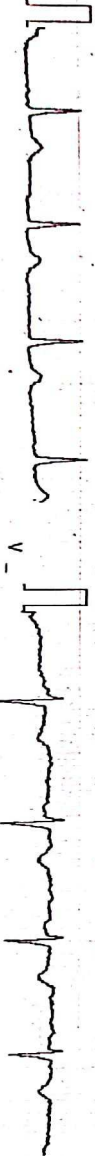
Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
Freq.: 101 Bpm Filtr: 35/60Hz



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
Freq.: 160 Bpm Filtr: 35/60Hz



aVF



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
 Freq.: 80 Bpm Filtr: 35/60Hz

V<sub>1</sub>



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
 Freq.: 79 Bpm Filtr: 35/60Hz



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
 Freq.: 145 Bpm Filtr: 35/60Hz

V<sub>3</sub>



Ganho: 10 mm/mV Veloc: 25 mm/s  
 Freq.: 198 Bpm Filtr: 35/60Hz

V<sub>4</sub>

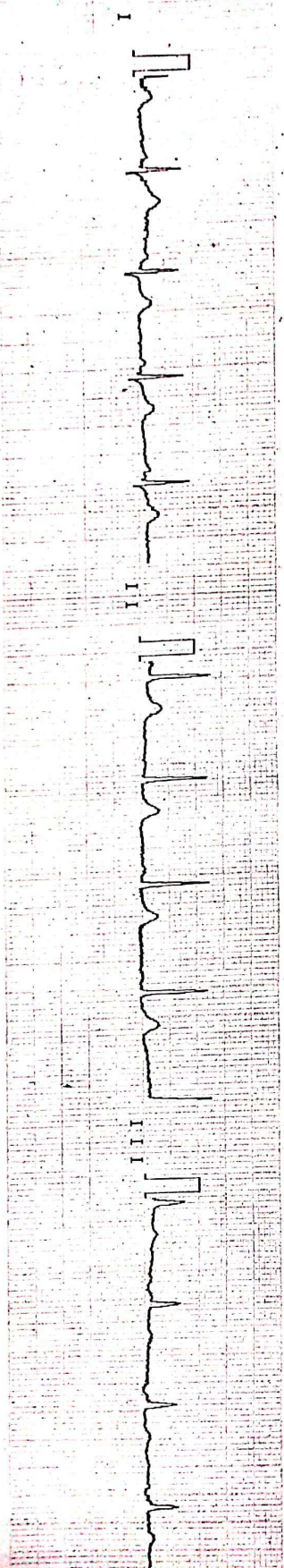


Scanned by CamScanner



Marli Batista da Cruz  
21/09/16

809618



Scanned by CamScanner



**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia : 50242 Sala : 0001 SALA 01 Atendimento : 432925  
Paciente : 115822 MARLI BATISTA DA CRUZ Carteira :  
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Idade : 26 Anos 17 Dias 17 Horas  
Leito : 57 ORTL-508-LEITO 001  
Dt. Início : 18/06/2018 14:19 Dt. Fim : 18/06/2018 17:03  
Cid Pré-Operatório : S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA  
Cid Pós-Operatório : S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (PRINCIPAL)  
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO  
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

CIRURGIÃO 20566 MARCIO JOSE TORRES RAFAEL MEDEIROS

**Descrição**

**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA PLATÔ TIBIAL JOELHO ESQUERDO;  
CIRURGIA: OSTEOSÍNTESE COM PLACA "L" +PARAFUSOS  
CIRURGIÃO: DR MARCIO MEDEIROS  
1º AUXÍLIO: DR BERNARDO  
2º AUXÍLIO: DRA MARILIA  
3º AUXÍLIO: DR FILIPE  
ANESTESISTA: DRA CONCEIÇÃO  
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. LAVAGEM DO MIE COM S.F.0,9%
3. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MIE
5. COLOCAÇÃO DE GARROTE ESTÉRIL EM COXA E IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS .INCISÃO DE PELE DE 10CM NA FACE ANTERO-LATERAL DE PERNA ESQUERDA;  
DISSECÇÃO POR PLANOS + VISUALIZAÇÃO DO FOCO DA FRATURA;
6. VISTA FRATURA EXTREMAMENTE COMINUTA DO PLATÔ TIBIAL LATERAL E POSTERIOR + FIXAÇÃO EXTERNA  
FIXAÇÃO COM PLACA "L" COM 06 FUROS + 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 4 PARAFUSOS CORTICAIS;
10. LIMPEZA COM SF 0,9% ABUNDANTE 2 LITROS
11. SUTURA POR PLANOS;
12. CURATIVO SIMPLES
13. RETIRADA DE GARROTE
14. PERFUSÃO SATISFATÓRIA EM EXTREMIDADE DO MIE;

**Achados Cirúrgicos:**

**Descrição Complementar**

Filipe Guedes  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 26685

DR(A) : MARCIO JOSE TORRES RAFAEL MEDEIROS  
CRM : 20566

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



## FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP. : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **432925**

Usuário: JULIANAPP

### DADOS DO PACIENTE

Paciente: <b>MARLI BATISTA DA CRUZ</b>	Prontuário: 115822		
Idade: 26a 2m 17d	Sexo: F	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 1/4/1992
Profissão :	Escolaridade :	Telefone:	CEP 53585770
R.G.:	C.P.F.:	, 11 - MATINHA	- ABREU E LIMA - PE
Endereço: RUA DOM PEDRO II	<b>Dados da Internação</b>		
Origem: INTERNACAO	Data e Hora da Internação:	16/6/2018	22:03
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL		
Unidade Internação: 5 AND - ORTOPEDIA I	Acomodação: ENFERMARIA 4 LEITOS	Leito: ORTL-508-LEITO 001	
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA			

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Numero:	29.06.18
Telefone:	Cidade:	Estado civil :

### DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 19/06/18	Hora da Alta: 12:00
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: BOAS	
Diagnóstico Principal.....: Fratura Tibial (B)	
Diagnóstico Secundário01.:	
Diagnóstico Secundário02.:	
Procedimento.....: MAFI	
	Dr. Pedro Cunha Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 10.653
	<b>Médico e CRM:</b>
<u>Pedro Correia de Silva</u>	
<b>Responsável pela retirada do paciente</b>	<b>Assinatura e RG</b>

### 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.

Em 18 de Junho de 2018

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



Unidade de Internação: Selecionados Convenio: Todos

Unidade de Internação : VERDE 1 - CIRURGIA GERAL

Entrar	Leito	S	Alcandimento	Paciente	Dt. Nasc.	Convênio	Sub-Plano	Médico	Intern / Dias	Acomp
VERD1-06	VERD1-06	O	430863	115289	AMARA IRACI DE LIMA	25/05/1948	SUS - EXTERNO / URGEN	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO INF
VERD1-30	VERD1-30	O	430798	115411	AMARA PEREIRA DA SILVA	17/05/1930	SUS - EXTERNO / URGEN	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO INF
VERD1-11	VERD1-11	O	430878	115431	ANTONIO AMARAL DA SILVA	11/11/1987	SUS - EXTERNO / URGEN	PLANTONISTA CLINICO	01/06/2018	NAO INF
VERD1-16	VERD1-16	O	430137	115120	CARLOS DANTAS DE ARAUJO	01/11/1954	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	26/05/2018	6
VERD1-20	VERD1-20	O	430797	115394	CLAUDEMIR IRINEU DA SILVA	20/06/1991	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA ORTOPEDIA	01/06/2018	1
VERD1-24	VERD1-24	O	430737	114790	CLAUDETTE SANTOS GOMES DO NASCIMENTO	24/12/1938	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	31/05/2018	1
VERD1-22	VERD1-22	O	430718	115369	CLAUDIO ROBERTO DA SILVA	21/06/1961	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	31/05/2018	1
VERD1-02	VERD1-02	O	430477	115336	DANIEL MARIANO DA SILVA	21/10/1967	SUS - INTERNACAO	EVERTON LUIZ TORRES TENORI	29/05/2018	3
VERD1-15	VERD1-15	O	430792	115398	GERALDO DANTAS PEREIRA FILHO	26/03/1978	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	01/06/2018	NAO INF
VERD1-12	VERD1-12	O	430876	115429	ISABELA DE LIMA CORREIA	14/07/1996	SUS - EXTERNO / URGEN	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO
VERD1-03	VERD1-03	O	430795	115395	JOAO JOSE DA SILVA	16/05/1952	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO
VERD1-18	VERD1-18	O	430874	11576	JOSE FRANCISCO GONCALVES	14/09/1949	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO
VERD1-21	VERD1-21	O	430875	115401	JOSEFRANCISCA DA SILVA	26/04/1947	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO
VERD1-08	VERD1-08	O	430750	57373	KAROLAYNE FRANCISCA TAVARES	04/12/1992	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	31/05/2018	1
VERD1-04	VERD1-04	O	430865	115426	MANOEL VICENTE FERREIRA	20/08/1955	SUS - EXTERNO / URGEN	GUSTAVO CAVALCANTI ARRUDA	01/06/2018	NAO INF
VERD1-09	VERD1-09	O	430753	113053	MARIA LUIZA MELO MEDEIROS	22/06/1953	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	31/05/2018	1
VERD1-05	VERD1-05	O	430467	115323	MARINALDO CORREIA PONTES	09/05/1945	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	29/05/2018	3
VERD1-29	VERD1-29	O	430599	110085	ROBERTO CARDOSO DE LIMA	30/07/1932	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CLINICO	30/05/2018	2
VERD1-01	VERD1-01	O	430877	115430	SUELY MONICA GRIZ FERRER	22/04/1969	SUS - EXTERNO / URGEN	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	01/06/2018	NAO INF
VERD1-10	VERD1-10	O	430649	115362	TERESA CRISTINA GOUVEIA DE OLIVEIRA	19/09/1860	SUS - INTERNACAO	PLANTONISTA CIRURGIA GERAL	31/05/2018	1

Total de Leitos: 6 Extras: 14 Ocupados: 20 Reservados: 0 Acompanhante: 0 Infectados: 0 Em Reforma: 0 Limpeza: 0 Interd.Temp.: 0

# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMP

Data e hora retirada da senha: 15/06/2018 21:57



Nome Paciente: MARLI BATISTA DA CRUZ  
Cód. Paciente: 115822  
Data de Nascimento: 01/04/1992  
Sexo: Feminino  
Idade: 26  
Senha: 0034  
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA  
Atendimento: 432848  
SAME: 102904

*Mauricelia Maria Alves Maciel*  
ENFERMEIRA  
APM/UTL/URGÊNCIA/REGÊNCIA  
COREN: 6723

Período: 15/06/2018 22:46 - 15/06/2018 22:49  
MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA AMARELO**  
Cor:  AMARELO  
Queixa Principal: PACIENTE REFERE DOR EM MIE APÓS SER ATINGIDA C/ UM CORPO APÓS ATROPELAMENTO DE SEGUNDOS NEGA VÔMITO, DESMAIOS, DOR EM TORAX E ABD. EM AR AMBIENTE  
servação: PROCEDENTE DA UPA DE IGARASSÚ C/ SENHA 5448811 / NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA / HAS / ASMA / CARDIOPATIA / DM  
Programa sintoma: TRAUMA  
Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)  
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Sinais Vitais Lidos:  
- SACR - REGUA DE DOR: 3  
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15  
- FREQUENCIA CARDIACA: 103.00 BPM  
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14.00 RPM  
- P.A. SISTOLICA: 140.00 MMHG  
- P.A. DISTOLICA: 90.00 MMHG  
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

HMA - Hospital Miguel Arraes  
Lesão de Pele

Sim  Não   
Local *MSE (escarcela)*

*Mauricelia Maria Alves Maciel*  
Enfermeira  
APM/UTL/URGÊNCIA/REGÊNCIA  
COREN: 6723

REVISADO  
NEPL/MAA

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/06/2018 22:49

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Scanned by CamScanner







# Laudo para solicitação de autorização de Internação

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	MARLI BATISTA DA CRUZ			6 - N° Prontuário	115822
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	0000 - Não Se Aplica
09210982.8390-230	01/04/1992	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	03 - Parda	12 - Telefone de Contato	8198726080
11 - Nome da Mãe	ESDRA DE SOUZA BATISTA			14 - Telefone de Contato	
13 - Nome Responsável	IGNORADO			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	RUA DOM PEDRO II, 11 - MATINHA				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
ABREU E LIMA	260005	PE	53585770		

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

7 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos

*paciente com quadro de dor em...*

21 - Condições que justificam a Internação

*...*

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas

*...*

23 - Diagnóstico Inicial / Código

*...*

24 - CID 10 Principal

*S801*

25 - CID 10 Secundário

*V092*

26 - CID 10 Causas Associadas

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado

*...*

28 - Código do Procedimento

*010805058*

29 - Especialidade

*...*

30 - Caráter de Atendimento

*...*

31 - Documento

CNS  CPF

32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente

*...*

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente

PLANTONISTA ORTOPEDIA

34 - Data da Solicitação

15/06/2018

35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)

*...*

12346

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 -  Acidente de Trânsito

37 -  Acid. Trabalho Típico

38 -  Acid. Trabalho Trajeto

39 - CNPJ Seguradora

40 - N° Bilhete

41 - Série

42 - CNPJ/Empresa

43 - CNAE / 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

E260000001

52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)

48 - Documento

49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

CNS  CPF

50 - Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)

*...*

261810161384-2

Código do Laudo: 432848



RICARDO CAVALCANTI  
MARTINS

A D V O G A D O

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE:			
NOME:	MARLI BATISTA DA CRUZ	ESTADO CIVIL:	SOLTEIRA
NATURALIDADE:	TURITI/PA	RG:	6269114
PROFISSÃO:	DOMÉSTICA	FONE 01:	
CPF/MF:	017.592.342-65	END:	R. DOM PEDRO, Nº 11
FONE 2:		BAIRRO:	MATINHA
CIDADE:	ABREU E LIMA	ESTADO:	PERNAMBUCO
CEP:	53.585-770		

que outorga os poderes constantes nesta procuração para:  
**OUTORGADO/CONTRATADO:** DRº RICARDO CAVALCANTI MARTINS, brasileiro, solteiro, inscrito sob a Ordem dos Advogados do Brasil nº 36.214 – D, com escritório profissional no rodapé desta peça.

**PODERES:** pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, REQUERER E LEVANTAR ALVARÁ e em ESPECIAL para pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15).

**FINALIDADE:** defender os interesses do outorgante.

**DOS HONORÁRIOS:** Em remuneração aos serviços profissionais supra referidos, pagarei aos advogados outorgados/contratados a quantia equivalente a 30% (vinte por cento) sobre os valores que venha a receber ou vierem a ser depositados em meu favor em decorrência da referida ação, inclusive em caso de acordo judicial, extrajudicial ou outra forma de composição ou de reconhecimento da pretensão pelos órgãos estatais, a título de honorários advocatícios, autorizando que seja feita a retenção, ficando ainda esclarecido serem devidos independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que no presente contrato pertenceram exclusivamente aos advogados outorgados/contratados.

**Autorizo, ainda, a juntada do presente Termo ao processo, para fins de pagamento dos honorários advocatícios CONTRATUAIS, mediante dedução da quantia que vier a receber ou for depositada em juízo.**

**DAS CUSTAS PROCESSUAIS:** Caberá ao outorgante/contratante arcar com o pagamento das despesas e custas processuais de qualquer natureza.

**DO FORO:** Fica eleito o foro da comarca de Olinda/PE como único competente para dirimir quaisquer dúvidas sobre este contrato. Por fim, declaro que li e concordo com os termos do contrato ora aderido.

Abreu e Lima, 30 de Abril de 2019

Marli Batista da Cruz  
OUTORGANTE/CONTRATANTE

E-mail: rcm-adv@hotmail.com – Fones: (81) 979033886

Com escritório profissional situado na Rua Camaçari, Nº 48, Matinha, Abreu e Lima – PE, CEP 53585-120

Scanned by CamScanner





### RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: MARI BATISTA DA CRUZ REG: 115822

IDADE: 26 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO 18/6/2018 DATA DA ALTA 19/06/18

DIAGNÓSTICO: FX PLOCO TIBIAL (B)

TRATAMENTO REALIZADO:

Plc. Placa coton / (B)

ORIENTAÇÃO:

NOS PISOU INSTITUIÇÃO SODIMAS ANOTACÃO + DTP.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (X) NÃO ( )

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /

15 DIAS

Dx. Pedro Cunha  
Especialista Traumatologia  
CRM-PE 21115

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número  
**017.592.342-65**

Nome  
**MARLI BATISTA DA CRUZ**

Nascimento  
**01/04/1992**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

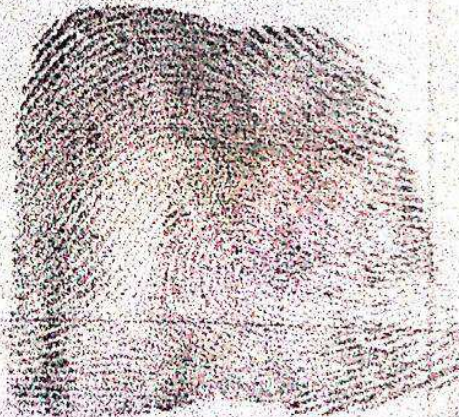


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



REGISTRO



*Márcia Batista do eacg*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019

01/07/2019



**Protocolo de Encaminhamento**

<b>TIPO DE OCORRÊNCIA</b>	
Causa Externa: Acidente/Violência ( ) Causa Clínica ( ) Obstétrico ( ) Psiquiátrico ( ) <b>SENHA 5448 81</b>	
Em caso de violência/acidente: Via Pública ( ) Domicílio ( ) Local de Trabalho ( )	
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	
Nome do Paciente: <u>Wesley Inácio de Cruz</u>	Idade: <u>162</u>
Sexo: M ( ) F ( ) Profissão: _____	Fone: _____
Endereço Residencial: _____	Bairro: _____
Cidade: _____	
<b>CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)</b>	
Acidente de Trânsito: Ônibus ( ) Caminhão ( ) Carro de Passeio ( ) Motocicleta ( )	
Atropelamento: Pedestre ( ) Ciclista ( )	
Automóvel (Colisão): Passageiro ( ) Motorista ( ) Banco de Trás ( ) Banco da Frente ( ) Uso de cinto: S ( ) N ( )	
Motocicleta: Motociclista ( ) Passageiro ( ) Uso de Capacete: S ( ) N ( )	
Semi-Afogamento/Submersão ( ) Soterramento ( )	
Intoxicação Exógena ( ) Animais Peçonhentos ( ) Agente Causador: _____	
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ( )	
Queimaduras: 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau ( )	
Queda: ( ) Altura Aproximada _____ Metros ( ) Queda da Própria Altura	
Agressões: ( ) Por Arma de Fogo/Tipo _____ ( ) Arma Branca/Tipo: _____	
Agressão Sexual ( ) Maus Tratos ( ) Outros ( ) Citar: _____	
Mecanismo do Trauma: ( ) Impacto Frontal ( ) Impacto Lateral ( ) Impacto Traseiro ( ) Ejeção ( ) Capotamento	
<b>CAUSAS CLÍNICAS</b>	
História Clínica Atual: <u>Doença em jejum (E) de</u>	
Hipótese Diagnóstica: <u>Diabetes do tipo 2 T2DM</u>	
<b>AVALIAÇÃO CLÍNICA</b>	
Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ x	
Vias Aéreas: FR _____ Dispnéia S ( ) N ( ) Tiragem Intercostais S ( ) N ( ) Obstrução Vias Aéreas: S ( ) N ( )	
Sibilos Expiratórios: S ( ) N ( ) BAN*: S ( ) N ( ) Deformidade do Tórax: S ( ) N ( ) Gemido/ Estridor: S ( ) N ( )	
Distúrbio Fala/Choro: S ( ) N ( )	
Agitação Psicomotora: S ( ) N ( ) Lesões de face: S ( ) N ( ) Retração Xifóide: S ( ) N ( )	
Perfusão Periférica: Boa ( ) Lentificada ( ) Bulhas Cardíacas: Normofonéticas ( ) Hipofonéticas ( )	
Pulso: Rítmico ( ) Arritmico ( ) Filiforme ( ) Fino ( )	
Coloração da Pele: Normocorada ( ) Palidez ( ) Cianose ( )	
Sudorese: S ( ) N ( ) Desidratado: S ( ) N ( ) Ictérico: S ( ) N ( )	
FR: RN 35-50 < 1 ano 30-50 Crianças 20-30 Adulto 12-30	FC: RN 120-160 < 1 ano 90-140 Criança 80-110 Adulto 60-100



**EXAME NEUROLÓGICO**

Avaliação Primária: Alerta ( ) Resposta Verbal ( ) Resposta ao Estímulo Doloroso ( ) Irresponsivo ( )

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

**ABERTURA OCULAR**

Abertura Ocular Espontânea 4  
Abertura Ocular a Voz 3  
Abertura Ocular a dor 2  
Sem abertura ocular 1

**RESPOSTA VERBAL**

Orientado 5  
Confuso 4  
Resposta Inapropriada 3  
Sons Incompreensíveis 2  
Sem resposta Verbal 1

**RESPOSTA MOTORA**

Obedece ao comando 6  
Localiza Estímulo Doloroso 5  
Retirada ao Estímulo Doloroso 4  
Descorticação 3  
Descerebração 2  
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: \_\_\_\_\_

Classificação TCE pela ECG  
ECG 3-8: TCE Grave  
ECG 9-13: TCE Moderado  
ECG 14-15: TCE Leve

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor ( ) Desvio comissura labial ( )  
Dificuldade na fala ( )

Avaliação Pupilar: Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) Midríase ( ) Miose ( )

**NATUREZA DA LESÃO**

Presença de sangramento externo: S ( ) N ( )

Lesões Intra-Torácica : S ( ) N ( ) Fratura Pélvis: S ( ) N ( )

Lesões Infra-abdominais: S ( ) N ( ) Fratura em Osso Longo: Fechada ( ) Aberta ( )

**USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS**

Usou álcool: S ( ) N ( ) Informante: Vítima ( ) Outros ( )

Hálito Alcoólico ( ) Alteração na Marcha ( ) Sonolência/Agitação ( ) Alteração no Humor ( )

Usou outras drogas: S ( ) N ( ) Informante: Vítima ( ) Outros ( )

Loló ( ) Maconha ( ) Cola ( ) Cocaína ( ) Crack ( ) Lança-perfume ( ) Anfetaminas ( ) Éxtase ( )

**CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO**

Imobilização da Coluna Cervical: S ( ) N ( )

Imobilização Tala Gessada: S ( ) N ( )

Antibioticoterapia: S ( ) N ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Oxigenioterapia: Cateter ( ) Venturi ( ) CPAP ( )

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S ( ) N ( )

Entubação Orotraqueal: S ( ) N ( )

Ventilação Mecânica: Modalidade: \_\_\_\_\_

FiO2: \_\_\_\_\_

Reanimação Cardiopulmonar: S ( ) N ( )

RX: S ( ) N ( ) Analgesia: S ( ) N ( )

Infusão de Fluidos: S ( ) N ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Volume de Fluidos Infundido: \_\_\_\_\_

Outras Condições: \_\_\_\_\_

Intercorrências: \_\_\_\_\_

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA**

*Intubação orotraqueal*

**CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO**

Hospital para onde foi encaminhado: HUS

Médico Regulador: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Transferência com acompanhamento Médico: S ( ) N ( )

10 / 06 / 18  
Local e data

*Araceli Ferreira*  
Traumatologia Ortopedia  
CRM 47211 TOT 13093

\_\_\_\_\_  
Médico Assistente

