



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:**

Jaciene Lima e Silva brasileira, solteira, professora  
portadora do RG nº 7.530.178-SDS/PE inscrita no CPF nº  
043.323.864.00 residente e domiciliada Rua da  
Ribeira nº 00181 - Caicarinha da Ribeira Serra Talhada/PE através  
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o  
advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,  
advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56,  
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-  
000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula  
“ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário  
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,  
segundo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em  
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo  
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e  
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima  
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,  
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,  
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência  
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de  
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada 15 de fevereiro de 2019

Jaciene Lima e Silva

**OUTORGANTE**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 26/04/2019 09:05:33  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042609053314500000043646383>  
Número do documento: 19042609053314500000043646383

Num. 44309924 - Pág. 1

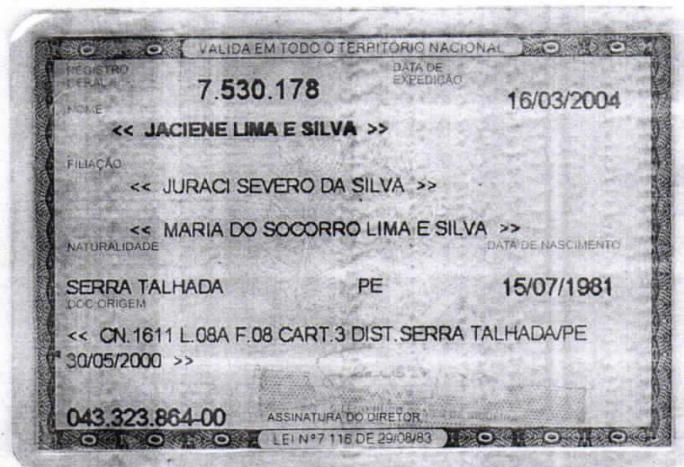
## DECLARAÇÃO

Jaciene Lima e Silva, brasileira, solteira, professora, portadora do RG nº 530.178 SDS/PE, inscrita no CDF nº 043.323.864-00, residente e domiciliada: Rua da Penha 17-00181, Cururupu da Penha, Zona Talhada/PE, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Cururupu da Penha, 15 de fevereiro de 2019

X jaciene lima e silva  
Declarante









## CONTRATO DE TRABALHO

## CONTRATO DE TRABAJO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... N° .....  
 Município ..... Est. .....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo ..... CBO n° .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro n° ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. .....  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. .....  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD N° .....





CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA DARIO FERRAZ - NUM. - 00319 - CENTRO FLORES -  
TA PE 56400-000

DADOS DO CLIENTE

MATRÍCULA: 105963887 Mai/2018

MARIA DO SOCORRO DE LIMA SILVA  
R DA PENHA, N. 00181 - CAICARINHA DA PENHA SERRA TALHADA PE 56  
900-000

INSCRIÇÃO: 400.100.012.0260.000 GRUPO: 14 LFB AUTOMATICO: 105963887

SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	PÚBLICA
LIGADO	POTENCIAL	1	COMERCIAL	INDUSTRIAL
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)	
A12B193985	10/05/2018	09/06/2018	MÉDIA HD	

ÁGUA:

LEIT ANT: 377 CONSUMO:9  
LEIT ATU: RECORRENÇIA TAXA N  
LEIT FAT: 387

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

04/2018	04	TURBIDEZ	NÚMERO DE AMOSTRAS					
			EXIG.	FORT.	ANALISES	ATENDEN-	REALIZ.	A LEGIS
03/2018	10	COR APARENTE	10	10	10	10	10	
02/2018	09	CLORO RESIDUAL	10	10	10	10	10	
01/2018	16	CÓLIF. TOTAIS	10	10	10	10	10	
12/2017	08	E. COLI	10	10	10	10	10	
11/2017	08		10	10	10	10	10	
MÉDIA:	09							

MÉDIA: 09 Qualidade de Água: www.compesa.com.br

OBS.: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2)OS PARÂMETROS COFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA  
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)  
CONSUMO DE ÁGUA

CONSUMO

TOTAL(R\$)

9 m<sup>3</sup>

41,30

MULTA P/INPONTUALIDADE 04/2018  
JUROS DE MORA 02/2018

0,80

0,41

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPÔSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 20/06/2018 TOTAL A PAGAR: 42,51

MENSAGEM:

DIGA NÃO AO TRABALHO INFANTIL  
DENUNCIE DISQUE 100

VIA DO CLIENTE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267002946**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/08/2018** às **11:39**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **25/6/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, SÍTIO SERRA GRANDE; EM FRENTE A ESCOLA FRANCIEITE PAOLA; ZONA RURAL** - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)  
JACIENE LIMA E SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JACIENE LIMA E SILVA

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

**JACIENE LIMA E SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA DO SOCORRO LIMA E SILVA**  
Pai: **JURACI SEVERO DA SILVA** Data de Nascimento: **15/7/1981** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7530178/SDS/PE (RG), 04332386400 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PROFESSOR(A)** Telefones Celulares: - 087981479845

Residencial: **RUA DA PENHA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 181, DISTRITO CAIÇARINHA DA PENHA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JACIENE LIMA E SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **LARANJA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEF1630** (PERNAMBUCO/AFOGADOS DA INGAZIERA) Renavam: **398423792** Chassi: **9C2KD0550CR533343**  
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA NXR 150 BROS ES; VEÍCULO LICENCIADO EM NOME DE JEAN DE LIMA**



SILVA, CPF Nº 059.415.254-27

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL A SRA. JACIENE PARA COMUNICAR A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE FOI AO TRABALHO, CONDUZINDO A MOTOCICLETA DESCRITA; QUE ESTAVA SOZINHA NA MOTOCICLETA; QUE AO CHEGAR NO LOCAL DESCrito, AO PARAR A MOTOCICLETA, NÃO CONSEGUIU SEGURAR O PESO DA MESMA, TENDO ESTA PENDIDO E CAÍDO; QUE A MOTO CAIU EM CIMA DE SEU PÉ DIREITO; QUE FOI CONDUZIDA AO HOSPITAL PELO SEU IRMÃO E UM AMIGO; APRESENTOU BOLETIM DE EMERGÊNCIA DO HOSPAM Nº 36, ASSINADO PELO MÉDICO PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO, CRM-PE 16558; A VÍTIMA INFORMOU QUE EM DECORRÊNCIA DO TRAUMA SOFREU FRATURA DO PÉ DIREITO E FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO. INQUIRIDA SOBRE SUA CNH INFORMOU NÃO POSSUIR. ESSE REGISTRO DESTINA-SE A ASSEGURAR DIREITOS FUTUROS. SEM MAIS PARA O MOMENTO, ENCERRO.

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

*Jaciene Lima e Silva*  
JACIENE LIMA E SILVA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: **3866106**



**SINISTRO 3180455672 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA JACIENE LIMA E SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS****BENEFICIÁRIO** JACIENE LIMA E SILVA

CPF/CNPJ: 04332386400

**Posição em 19-10-2018 09:01:01**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/10/2018	R\$ 3.037,50	R\$ 0,00	R\$ 3.037,50





## ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

### EVOLUÇÃO

Data/Hora Profissional Evolução  
25/06/18 14:17 LEILAH ANDRADE DE FRANCA

Descrição  
NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE VAGAS PARA OFERTAR, APÓS BUSCA ATIVA NAS REDES PÚBLICAS E CONVENIADAS AO SUS.

Data/Hora Profissional Evolução  
25/06/18 14:14 PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO  
Descrição  
Solicitação Lelio

### TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
25/06/18 14:13	Em digitação	0h:1m:3s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
25/06/18 14:15	Aguardando Regulação	0h:0m:9s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
25/06/18 14:15	Aguardando Regulação	0h:0m:27s	EDVALDO.FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: EDVALDO.FILHO solicitação: 480776
25/06/18 14:15	Regulado	0h:1m:42s	EDVALDO.FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
25/06/18 14:17	Aguardando Disponibilidade		LEILAH.FRANCA/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.

### DADOS CANCELAMENTO

### DADOS ALTA

### ASSISTIDO

Data / Hora Paciente Assistido Usuário

### DADOS REJEIÇÃO

### COMUNICAÇÃO ATIVA

### OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA



(87) 9183-2105  
9966-33606

HOSPACI

HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES  
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Serra Talhada - FUSAM/SUS/PE

Name: JACINTO WILSON JUNIOR

AO HOSP. JAS VENDE

MDR: Frost-Water Náutix D  
+ Frost 2: i 3: MITT D

- ① DTEA (URS 1) S/N 2) S/N
  - ② OTS/OTS 500g ③ 6/6 (15) S/N
  - ④ Holograma / cotação 500g
  - ⑤ Saur + CCG 64/mais Pedi 12/14
- collected 12/14  
18/10/18

Data: 25/6/18

  
Paulo Haroldo Magalhães de Carvalho  
Ortopedista / Traumatologista  
Ortopedista / M  
CRM-PE 16548

Médico - CRM

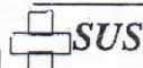




## ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>			
NO ME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMÉNON MAGALHÃES - S. TALHADA	DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/06/2018 14:13		
MÉDICO SOLICITANTE PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO	ASSINATURA E CARMÍO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): CRM - 16558		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>			
NO ME DO PACIENTE: JACIENE LIMA E SILVA	Nº DO PRONTUÁRIO: 460776		
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 4	DATA DE NASCIMENTO: 15/07/1981		
SEXO: Feminino	TELEFONE DE CONTATO:		
NO ME DA MÃE DO RESPONSÁVEL: M. DO SOCORRO LIMA E SILVA			
ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO): CAICARINHA DA PENHA			
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: SERRA TALHADA	CÓD. IBOE MUNICÍPIO: 2613609	UF: PE	CNPJ:
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: FRATURA LUXAÇÃO TORNOZELO 2º/3º MTT DIREITO			
CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): RAIO X			
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA LUXAÇÃO TORNOZELO 2/3 MTT DIREITO			
CID 10 PRINCIPAL:	CID 10 SECUNDÁRIO:	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:	
<b>SINAIS VITAIS</b>			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>			
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:		
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTENÇÃO: URGÊNCIA	DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:
<b>EXECUTANTE</b>			
NO ME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:		DATA DE AUTORIZAÇÃO:	
TIPO DE LEITO:		ESPECIALIDADE:	
MÉDICO AUTORIZADOR:			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
NO ME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	DATA DA SOLICITAÇÃO:		
DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	CÓD. ÓRGÃO EMISSOR: 7876	
<b>ESCLARECIMENTOS</b>			





Sistema Ministro Secretaria  
Único de da - de Saúde  
Saúde Saúde Pernambuco

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTEGRAÇÃO HOSPITALAR**

**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

**Identificação do Paciente**

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.		
043.323.864-00			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	6 - SIS PRE NATAL	7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - N° DO PRONTUÁRIO
898003413751826			000157331
9 - NOME DO PACIENTE	10 - DATA DE NASCIMENTO	11 - SEXO	
JACIENE LIMA E SILVA	15/07/1981	Feminino	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	DDD 13 - FONE DE CONTATO (87) 98115-9684		
MARIA DO SOCORRO LIMA E SILVA			
14 - ENDERECO (RUA N° BAIRRO)			
DO COMERCIO			
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF	18 - CEP
SERRA TALHADA	PE	56900-000	

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

*Doença suspeita M1D, defecação  
Nézge fecesas D1D, tosse a longo  
e Suposições fecesas (cepeleira)*

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PRÓVOS DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

*Exame de sangue, Apego*

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL	22 - CID. 10 PRINCIPAL
<i>Fresta mucosas na farofa D</i>	5929
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	24 - CID. 10 SECUNDÁRIO
	25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	27 - COD. DO PROCEDIMENTO				
<i>Olhos</i>	0408050462				
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	30 - DOCUMENTO	31 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		
305 - TRAUMA FEM.	01	I X CNS [ ] CPF			
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO	34 - ASS. E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR (MÉDICO)			
<i>Antônio Rodrigues de Freitas</i> CPF: 056.552.000-51	12/07/2018	CPF: 030.473.984-41 CRM: 16278			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)</b>					
35 - [ ] ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - [ ] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - [ ] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	38 - CNPJ DA SEGURODORA	39 - N° DO BILHETE	40 - SÉRIE
[ ] EMPREGADO	[ ] EMPREGADOR	[ ] AUTÔNOMO	[ ] DESEMPREGADO	[ ] APOSENTADO	[ ] NÃO SEGURADO
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
[ ] CNS	[ ] CPF	<i>263810502821-00</i>			
47 - DOCUMENTO	48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA: <i>12</i>			
[ ] CNS	[ ] CPF	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <i>02</i>			
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASS. E CARIMBO (N° DO REGISTRO DE TRABALHO)	DATA DA INTERNAÇÃO: <i>17/07/18</i>			
/ /	<i>053.272.214-15 CRM: 8603</i>	DATA DA ALTA: <i>17/07/18</i>			
Médico Autorizado XI GERES					

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	51 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
[ ] CNS	[ ] CPF	<i>263810502821-00</i>
47 - DOCUMENTO	48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA: <i>12</i>
[ ] CNS	[ ] CPF	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <i>02</i>
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASS. E CARIMBO (N° DO REGISTRO DE TRABALHO)	DATA DA INTERNAÇÃO: <i>17/07/18</i>
/ /	<i>053.272.214-15 CRM: 8603</i>	DATA DA ALTA: <i>17/07/18</i>
Médico Autorizado XI GERES		





## Hospital São Vicente

Data do Atendimento:		12/07/2018		Nº Registro:	000157331
Identificação do Paciente:		JACIENE LIMA E SILVA 305 - TRAUMA FEM. 03			
Data Nascimento:	15/07/1981	Idade:	36	Sexo:	Feminino
Estado Civil:	Solteiro(a)	Profissão:	AUTONOMA	Naturalidade:	SERRA TALHADA
Filiação: Pai:	JURACI SEVERO DA SILVA				Mãe: MARIA DO SOCORRO LIMA E SILVA
Endereço:	DO COMERCIO SN				
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	SERRA TALHADA	Estado:	PE
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:					
Acidente de Trânsito [ ]		Acidente de Trabalho [ ]		Outros Acidentes [ ]	
Suicídio [ ]		Casual [ ]		Outros [ ]	
Agressão [ ]					
Nome do Acompanhante:				Telefone para Contato:	
Endereço:					
Local da Ocorrência:					
ANAMNESE E EXAME FÍNICO					
<p>Exame de sangue com Hb 10.3 g/dL          Hemoglobina 97 g/L, ureia, glicose e creatinina          elevadas. Peculiaridades: ferida de 10 cm x 2 cm na face          direita, com sangramento e descolamento          profundo de 4 cm.</p>					
Diagnóstico Inicial					
<p>Fraturas múltiplas de env.</p> <p>S.A.D.T. Hemofágicas e TPA, urea, glicose e creatinina.</p>					
<p>L → Solicitação          colhido 14/07/2018</p>					
Diagnóstico Final					

CONDICÃO DE ALTA	MOTIVO DA ALTA
Melhorada <input checked="" type="checkbox"/>	Decisão Médica <input checked="" type="checkbox"/>
Inalterado <input type="checkbox"/>	Alta a Pedido <input type="checkbox"/>
Plorado <input type="checkbox"/>	Transferência <input type="checkbox"/>
Óbito+48h <input type="checkbox"/>	Evasão <input type="checkbox"/>
Óbito-48h <input type="checkbox"/>	Indisponibilidade <input type="checkbox"/>

Data do Internamento: 12.07.182.

Data da Alta: 17/07/98

### Locality

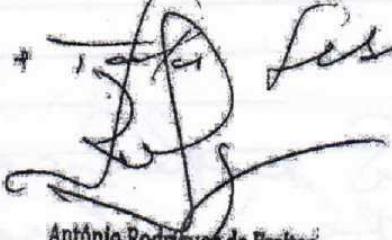
Antônio Rodrigues de Freitas  
CRM/1621  
CPF: 058.552.003-25  
Médico Respo

CPF: 055.552.003-95

Óbito em: / /

1400



Cirurgia Realizada:	Procedimento:
Ortoplastia refletiva sacra	
Data: 16/07/18	Infecção:
Cirurgião: Haroldo Magalhães de Carvalho	Término:
1º Auxiliar: Hugo	
2º Auxiliar:	
Anestesista: Lays	
<u>Descrição Cirúrgica</u> Foi feita uma abordagem MID + Mackay - Pecanell - Schepers foco fechado + fixado de novo. Afio KIRSCHNER de calibre 2,0 mm Recifal + 1,0 mm fisionost - 	
Antônio Rodrigues de Freitas CRM 7351 CPF: 056.552.003-25	
Assinatura do Cirurgião	

