



Sena & Papariello
ADVOCADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Alberto Saul Landeira Valles
RG 10405332 CPF 011.652.897-41 PROFISSÃO motorista
ESTADOCIVIL casado ENDEREÇO avenida Frei Laureiro
nº 88 Lohal- Recife - PE
EMAIL salafranklin2000@hotmail.com

OUTORGADOS: DIEGO MEDEIROS PAPARIELLO, inscrita na OAB/PE sob o nº 29.143,
CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES, OAB PE - 32.262 todos com endereço
profissional na Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE
CEP: 53240-540

PODERES: Para o foro em geral, com cláusula "*ad judicium*", para defender os interesses e direitos do outorgante, e ações e processos de qualquer natureza, até o final da decisão como autor, réu, assistente ou oponente, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartições, órgãos ou autarquias Federais, estaduais e Municipais, contra qualquer pessoa física ou jurídica de direito público ou privado, em defesa dos legítimos interesses do outorgante, conferindo-lhe poderes ainda para confessar, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, desistir, renunciar e assinar, interpor recursos necessários, tomar vistas em processos, representar em audiência ou judicialmente, contestar qualquer ação, receber notificação e intimação, incluindo também os poderes da procuração "*ad negotia*", a fim de requerer e fazer levantamento de valores creditados em favor do outorgante, através de alvará judicial, RPV ou Precatório, junto às instituições financeiras (CEF, Banco do Brasil S/A e outros), que façam referência aos depósitos judiciais que os outorgados atuaram como patrocinador da ação, podendo ainda pedir retenção de honorários advocatícios combinados de acordo com contrato de honorários, ou seja, 30% (trinta por cento) do proveito econômico, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais, enfim requerer, assinar e praticar tudo o mais que se fizer necessário para o perfeito desempenho do mandato em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer com ou sem reserva de poderes que lhe são outorgados.

Recife, 12 de Julho de 2019.


Outorgante

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452





Sena & Papariello
ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Alberto Saul Papariello Valles
_____, brasileiro(a) portador do RG: Y0405332 e
CPF: 011.652.897-41, DECLARO, nos termos das Leis nº 7.115/1983 e
1060/50, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não
dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do
sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira
responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente
declaração para que produza seus efeitos legais.

Recife, 12 de julho de 2019.

Local e Data

Alberto Saul Papariello Valles
DECLARANTE

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540

Fones: 3241.4001 / 8876.5452



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:

Pelo Presente Instrumento Particular: <i>Alberto Saul Lapdevilla Vallis</i>		
Nacionalidade: <i>URUGUAY</i>	Estado Civil: <i>casado</i>	
RG: <i>Y0405332</i> <i>PE DE</i>	CPF: <i>034.652.897-41</i>	Nasc.: <i>17/04/1967</i>
Profissão: <i>motorista</i>		
Endereço: <i>travessa frei lourenço n°82</i>		
Bairro: <i>Estad</i>	CEP: <i>51320-421</i>	
Município: <i>Recife</i>	Estado: <i>pe</i>	

CONTRATADO: ESCRITÓRIO SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS, INSCRITO NO CNPJ 19.454.173/0001-08, juntamente com a Bela. **CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES**, advogada, solteira, inscrita na OAB/PE 32.262, Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviço, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira: O presente contrato tem como OBJETO a prestação de serviços pelos **CONTRATADOS** para promover em nome do **CONTRATANTE** todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do seu mandato do contrato.

Parágrafo único: estes serviços poderão ser feitos administrativamente ou por vias judiciais, caso necessário.

DA FASE JUDICIAL

Cláusula Segunda: caso necessário A intervenção judicial para o desempenho do seu mandato do contrato, pela procuração outorgada, os **CONTRATADOS**, constituirão, em nome do contratante, profissionais especializados para tais fins. A opção do **CONTRATANTE** em propor demanda judicial é expressa por sua concordância nos termos do presente contrato.

Parágrafo único: as despesas referentes ao trâmite judicial serão, a princípio, suportadas pelos **CONTRATADOS** e não se constituem em honorários profissionais objeto deste instrumento, ficando o **CONTRATANTE**, no ato do recebimento do seguro, obrigado a ressarcir-las.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula Terceira: A **CONTRATANTE** obriga-se pela veracidade e exatidão das informações prestadas aos **CONTRATADOS**, fornecendo-lhe procuração e aos seus sócios com fins específicos para agir em seu nome, além de todos os documentos pessoais e demais documentos indispensáveis que lhe forem solicitados etc. devendo pagar a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido na fase judicial do presente instrumento, caso se faça necessário.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula quarta: é obrigação dos **CONTRATADOS** realizar a prestação de contas nos moldes do presente contrato.

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540

Fones: 3241.4001 / 8876.5452

x *Alberto Saul Lapdevilla Vallis*



Cláusula quinta: a partir da entrega da documentação, os **CONTRATADOS** serão responsáveis pela sua guarda e utilização devida.

DO RECEBIMENTO

Cláusula sexta: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a praticar todo e qualquer ato que julgue necessário para um bom resultado. Poderá, portanto, receber, passar recibos, endossar cheques, depositar os cheques em sua conta corrente, dar quitação dos valores por si recebidos.

Cláusula sétima: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a promover a abertura de conta corrente e poupança para recebimento do seguro DPVAT nas instituições bancárias credenciadas em nome da **CONTRATANTE**.

Cláusula oitava: Não há prazo determinado para o término do procedimento.

Cláusula nona: Os comprovantes, cópias e documentos serão mantidos nos arquivos dos **CONTRATADOS** por 12 (doze) meses após o fim do processo. Após esse período, os **CONTRATADOS** estão autorizados a dar o encaminhamento devido aos documentos relativos aos serviços prestados à **CONTRATANTE**.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cláusula décima: A **CONTRATADA** se compromete a prestar toda e qualquer informação que a **CONTRATANTE** julgue necessária sobre a prestação de seus serviços. Tanto na fase administrativa como na judicial, se necessária.

Cláusula décima primeira: A **CONTRATANTE** pagará aos **CONTRATADOS** 30% (trinta por cento), do proveito econômico que for auferido, a título de remuneração pelos serviços prestados.

Cláusula décima segunda: A **CONTRATANTE** aceita e autoriza os **CONTRATADOS** a proceder os descontos de seus honorários em percentual acima descrito e demais despesas administrativas como cartório, sedex, eventuais consultas médicas, serviços despachante, perícias, etc; tudo que envolva o fiel cumprimento deste mandado, tais como a do parágrafo único da Cláusula Segunda, entre outras, no ato de prestação de contas e repasse da importância recebida, que deverá ser feito através de débito, saque ou transferência em conta que houver o recebimento do seguro DPVAT.

DA RESCISÃO

Cláusula décima terceira: Em havendo desistência, distrato, revogação do presente instrumento ou prática de qualquer ato violador destes termos, reputar-se-á vencido e exigível o total da remuneração dos serviços contratados, bem como as despesas descritas na Cláusula Décima Segunda, constituindo o presente contrato em título executivo extrajudicial, nos termos do Código de Processo Civil.

DO FORO

Cláusula décima quarta: Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Recife/Pernambuco.

Recife, 12 de julho de 2019.


CONTRATANTE

SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS
CNPJ 19.454.173/0001-08

CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES
OAB-PE 32.262

Testemunha

Testemunha

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA - DP10ªCIRC
DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0100001811**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/08/2018** às
08:38

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia **23/12/2017** às **07:45**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101, 01, PROXIMO AO POSTO
FISCAL DA MESMA LOCALIDADE** - Bairro: **NOVA XEXEU** -
XEXEU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
KARNE E KEIJO (OUTRO)
ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): ALBERTO SAUL
CAPDEVILA VALLES

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

ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
ALICIA MILTA VALLES Pai: **ALBERTO IRINEO CAPDEVILA** Data de Nascimento: **17/4/1967**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / OUTRAS / URUGUAI** Documentos: **Y0406332/DPF/BR (RG),**
01106289741 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares:
- 34861694

Endereço Residencial: **TRAVESSA FREI LOUREIRO, 82, UR - 05 - CEP: 55000-000 - Bairro:**
COHAB - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

KARNE E KEIJO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -



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

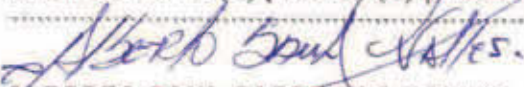
CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **KARNE E KEIJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/VW/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OGD4126 (NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO)**
Descrição: **MODELO 120**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA NA VIA QUANDO , CHOVIA MUITO E PERDEU O CONTROLE VINDO DESTA FORMA O CAMINHÃO CAPOTAR , FICANDO A VITIMA PRESA NAS FERRAGENS SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES , ONDE FORAM FEITOS OS PROCEDIMENTOS MEDICOS DE URGENCIA , POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS E POR ULTIMO PARA O HOSPITAL HAP VIDA .

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


ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **ADRIANO FERNANDES DE ALMEIDA** - Matrícula: **272799-4**



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, que
edilson Saul Fagundes Velloso brasileiro(a),
Naturalizado, Casado, portador do RG nº
Y 040533-2 órgão expedidor CGP/DIREX/DPE CPF nº
011 652.897-61 residente à
Tramã Fm Irmão 82, UR5, Ilha Riacho IPE
nesta cidade de Palmares, foi vítima de
acidente na localidade BR 101, Xuxu, no
dia 23/12/2017, e foi socorrido pela viatura do SAMU PALMARES
sob o protocolo 192, onde foi realizado os procedimentos de APH e
encaminhado ao Hospital de Referência.

Palmares-PE, 12 de junho de 2018.

Dina Camila de Melo Augusto
ENFERMEIRO(A) DE PLANTÃO/COORDENADORA DO SAMU
COREN Nº 468852

Dina Camila Melo
Enfermeira
COREN - 468-852

RUA GERONCIO BORBA, Nº 102, BAIRRO MODELO, COHAB I, PALMARES-PE, CEP 55.540-000



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM
RAIO X - HAPC PIEDADE
NºPedido: 8311223

Data 23/02/2018
Pag 1 de 1

Paciente...: 2420853 ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

Nascimento.: 17/04/1967 Sexo: M RG.: 0 PE CPF.: 01165289741
Endereco...: ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE PE 50900400 Tel.: 3486-1694
Convenio...: HAPVIDA
Matricula...: 31670000069003035
Solicitante: Dr(a) THIAGO HENRIQUE SIL

Queixa Principal:
EXAME DE ROTINA

Exame:
RX BACIA

!2%Xh.

1502536911

RELATÓRIO:

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações radiológicas.
- Relações articulares normais.



ADRIANA BARBALHO FERRAZ FRANCO - CRM 12061-PE





LAUDO FISIOTERAPÊUTICO

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES, REALIZOU 15 SESSÕES DE FISIOTERAPIA NESTA UNIDADE, NO PERÍODO DE 28/03/2018 À 20/06/2018. FOI ENCAMINHADO SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA PARA TTO DE LUXAÇÃO DO QUADRIL DIREITO E NEUROPRAXIA DO NERVO CIÁTICO DECORRENTE A UM ACIDENTE DE CAMINHÃO QUE SOFREU NO DIA 23/12/2017.

NAS ÚLTIMAS SESSÕES E FISIOTERAPIA RELATOU MELHORA DO QUADRO ÁLGICO NO PÉ E JOELHO DIREITOS E JÁ DEAMBULAVA SEM AS MULETAS. REALIZAVA: ALONGAMENTO E CINESIOTERAPIA PARA MMII (2KG), TREINO DE MARCHA, EQUILÍBRIO E PROPRIOCEPÇÃO, US E LASER NO PÉ, LASER NO JOELHO.

RECIFE, 04 DE ABRIL DE 2019

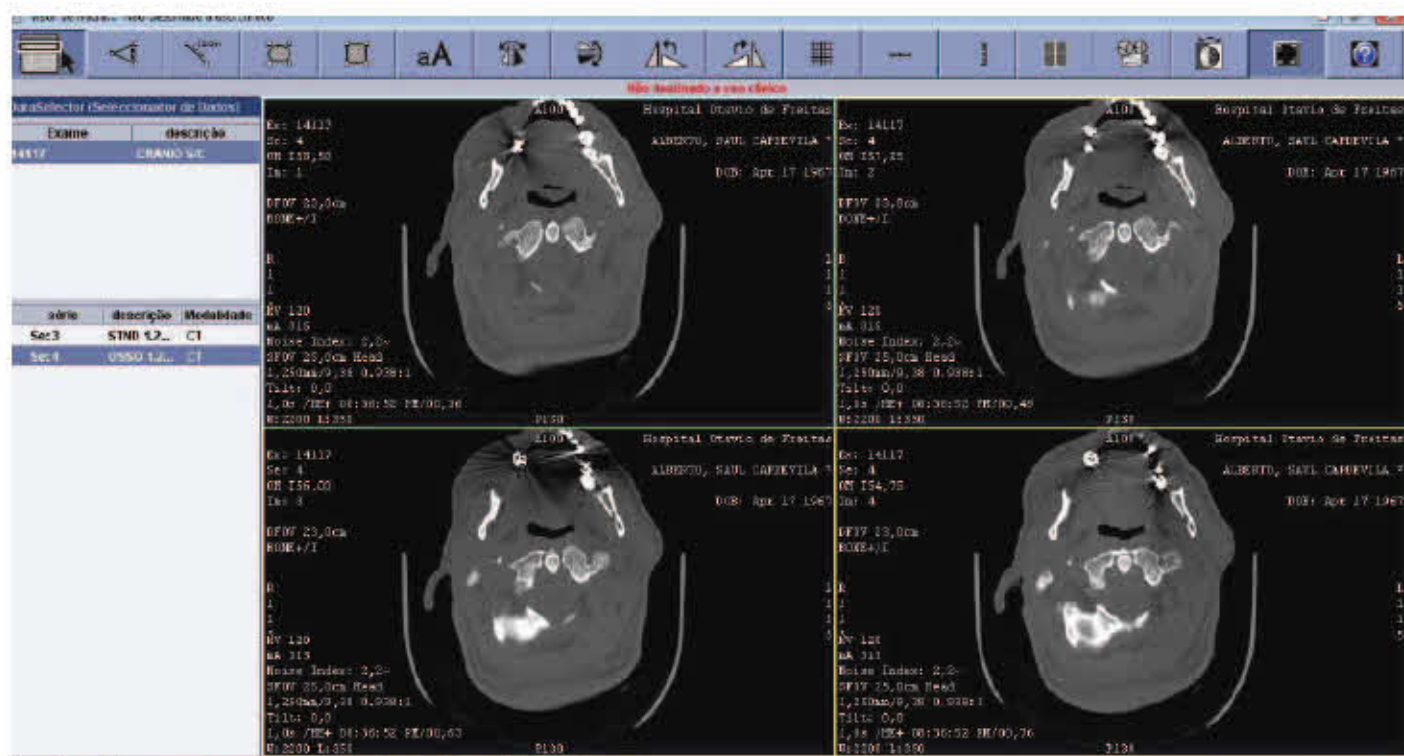
Mayra Alcantara
Fisioterapeuta
CREFITO: 232099-F

MAYRA ALCANTARA
CREFITO 232099-F

Rua Fernandes Vieira, Nº 675 Boa Vista, Recife-PE
Fone:(81)3322-3316/3322-3318









LAUDO FISIOTERAPÊUTICO

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES, DIAGNOSTICADO COM LUXAÇÃO DO QUADRIL DIREITO E NEUROPRAXIA DO NERVO CIÁTICO, ESTÁ REALIZANDO TTO FISIOTERAPÊUTICO NESTA UNIDADE, POR PRESCRIÇÃO MÉDICA, DUAS VEZES NA SEMANA.

PACIENTE RELATA QUEIXA DE DOR NA REGIÃO DORSAL DO PÉ DIREITO. APRESENTA ADM PRESERVADA E EDEMA LEVE NO PÉ AO REALIZAR ESFORÇO. ESTÁ REALIZANDO ALONGAMENTO E FORTALECIMENTO DOS MMII (COM PROGRESSÃO DE PESO), TRABALHO DE EQUILÍBRIO E PROPRIOCEPÇÃO NA CAMA ELÁSTICA, BICICLETA ERGOMÉTRICA, US E LASER NO PÉ. NO MOMENTO APRESENTA EVOLUÇÃO SATISFATÓRIA, MAS NECESSITA DAR CONTINUIDADE AO TTO PARA MELHOR PROGNÓSTICO.

RECIFE, 13 DE JUNHO DE 2018

Mayra Alcantara
Fisioterapeuta
CREFITO: 232099-F

MAYRA RODRIGUES DE ALCANTARA
CREFITO: 232099-F

Rua Fernandes Vieira, Nº 675 Boa Vista, Recife-PE
Fone: (81) 3322-3316 / 3322-3318





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HIL
Nº Pedido: 8075460

Data 25/12/2017
Pag 1 de 1

Paciente...: 2420853 ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

Nascimento...: 17/04/1967 Sexo: M RG.: 0

CPF.: 01165289741

Tel.: 3486-1694

Endereço...: ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE PE 50900400

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 31670000069003035

Solicitante: Dr(a) JOSE VENANCIO O JUN

Queixa Principal:

Exame:

TC DE CRANIO

!1j(|."

1471058911

TÉCNICA: Exame realizado em cortes axiais e reconstruções multiplanares sem contraste venoso, que demonstrou:

COMENTÁRIOS:

- Parênquima encefálico apresenta-se com morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- O tronco cerebral está normosituado, de morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- As estruturas que compõem o espaço subaracnoideo (sulcos corticais e fissuras, cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais), estão normais para a faixa etária.
- Sistema ventricular de topografia, forma e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas intracranianas.
- Não há desvio das estruturas da linha média.
- Calvário íntegro. Ausência de solução de continuidade patológica em toda sua extensão.

CONCLUSÃO:

T.C. do Crânio dentro dos parâmetros da normalidade.

* Exame documentado em CD.

ISMAR VILANOVA E SILVA NETO - CRM 9931-CE



KarneKeijo

Ao

INSS

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o funcionário ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES PIS 12371447074, CTPS 91395/ 00143 SP trabalhou no ultimo dia 23 de dezembro de 2017.

Recife 27 de dezembro de 2017.

Medson da Silva Diniz

MEDSON DA SILVA DINIZ
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO

KARNE KEIJO LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 24.150.377/0001-95
INSC. ESTADUAL: 15.006.142-7
ENDEREÇO: ROD. BR 101 SUL KM 37 METRÔ
BARRO - CEP: 50600-400 RECIFE - PE



Rod. BR 101 Sul, 3700 - Barro | Recife/PE - 50600-400 | Fone: 2121.8889 | www.karnekeijo.com.br



Albergo Saul Cup de melho Vellis

handa mítica

Parabéns com história de sucesso
do grande sucesso. Nessa 1ª reunião
muito de sucesso por mais 10 (dez) dias

cid: 5730

Resumo PE

03/04/2018

Dr. Thiago Henrique Silva de Andrade
Oncologista Transmutação
CHENEPE 21015-11015001 11015006

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

 /hapvida.saude

 @hapvidasaude

www.hapvida.com.br



Dr. Albert Saul C. Velloso

Manoel / NSS

Prezente em acompanhamento
por problema - hipotensão da pressão
sanguínea há 6 meses. Necessidade de
ajustamento da frequência por mais
90 (noventa) dias.

Dr. Thiago Henrique S. de Andrade
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 21016

121061170

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - Interior): 0300 313 9094

 /hapvida.saude

 @hapvidasaude

www.hapvida.com.br



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

05/04/2019 08:37

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES	Dt. Nasc.: 17/04/1967	Atendimento: 14708905	Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/17	

Profissional(is): EDVANIA AROXA DE LIMA, ENFERMEIRA, COREN 399089 [1]	Nº: 07213280	24/12/2017	às 01:03
---	--------------	------------	----------

PACIENTE

Data De Admissão	24/12/2017	[1]
Origem Do Paciente	Emergência,	[1]

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia	Emergência,	[1]
Data Da Cirurgia	24/12/2017	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	REDUCAÇÃO	[1]
Pulseira De Identificação	MSE,	[1]
Responsável Pelo Recebimento	EDVANIA AROXA	[1]
Data Recebimento Do Paciente Na Unidade	24/12/2017	[1]
Avaliação Pré-Anestésica		
Medicação Em Uso	CLIENT FAZ USO DE GLIFAGE 2X DIA, SIN VASTATINA 1XDIA	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia,	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Tranquila,	[1]
Cirurgias Anteriores	NEFRECTOMIA E HA 20ANOS POR DOAR RIM	[1]
Reserva De Hemoderivados	Não,	[1]
Higienização	Sim	[1]
Jejum desde às	JEJUM DESDE 09H	[1]

GERAL

Diabetes	Sim	[1]
----------	-----	-----

ALIMENTOS

Alergias Alimentares	NEGA	[1]
----------------------	------	-----

SINAIS VITAIS

T	36 °C	[1]
Pressão Arterial	150X90	[1]
FR	18 mrpm	[1]
Dor	Incômoda,	[1]

MEDICAMENTOS

Alergias Medicamentosas	NEGA	[1]
-------------------------	------	-----

OUTROS DADOS E SINAIS

Glicemia Pela Fita (Dx)	344 mg/dL	[1]
Sat O2	98 %	[1]

INTRA-OPERATÓRIO

PÓS-OPERATÓRIO



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

05/04/2019 08:37

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES	Dt. Nasc.: 17/04/1967	Atendimento: 14708905	Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - PE	Leito: 300212/17	
Profissional(is): LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR CRM 19647 [1]		Nº: 07212556	23/12/2017 às 23:08
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE CAMINHAO CO DOR EM QUADRIL DIRIETO. RX COM LUXAÇÃO DO QUADRIL DIRIETO		[1]
Queixa Principal			
CID10	S73 LUXAÇÃO ENTORSE DISTENSAO ARTIC LIG QUADRIL		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			



Paciente...: 2420853 ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

Nascimento...: 17/04/1967 Sexo: M

RG.: 0

PE

CPF.: 01165289741

Endereço...: ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE PE 50900400

Tel.: 3486-1694

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 31670000069003035

Solicitante: Dr(a) THIAGO HENRIQUE SIL

Queixa Principal:

Exame:

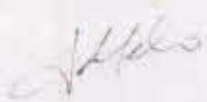
RX BACIA (MEMBROS INFERIORES) - DIREITO

!28#P."

1521004511

RELATÓRIO:

- Discreta redução assimétrica do espaço articular coxofemoral fêmoro tibial bilateral, associada esclerose subcondral e osteofitose marginal, mais acentuada à direita.
- Estrutura óssea preservada.



DANIELE CARDOSO DE AZEVEDO MELO - CRM 13063-PE





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIO X - VI PARQUE AMORIM

NºPedido: 8447546

Data 27/03/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 2420853 ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

Nascimento...: 17/04/1967 Sexo: M

RG.: 0

PE

CPF.: 01165289741

Endereço...: ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE PE 50900400

Tel.: 3486-1694

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 31670000069003035

Solicitante: Dr(a) THIAGO HENRIQUE SIL

Queixa Principal:

Exame:

RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL (CADA LADO) - BILATERAL

!28#P/"

1521004512

RELATÓRIO:

- Discreta redução assimétrica do espaço articular coxofemoral fêmoro tibial bilateral, associada esclerose subcondral e osteofitose marginal, mais acentuada à direita.
- Estrutura óssea preservada.

DANIELE CARDOSO DE AZEVEDO MELO - CRM 13053-PE





LAUDO FISIOTERAPÊUTICO

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES, DIAGNOSTICADO COM LUXAÇÃO DO QUADRIL DIREITO E NEUROPRAXIA DO NERVO CIÁTICO, ESTÁ REALIZANDO TTO FISIOTERAPÊUTICO NESTA UNIDADE, POR PRESCRIÇÃO MÉDICA, DUAS VEZES NA SEMANA.

PACIENTE NÃO RELATA QUEIXA DE DOR. APRESENTA ADM PRESERVADA E EDEMA LEVE NO PÉ AO REALIZAR ESFORÇO. ESTÁ REALIZANDO ALONGAMENTO E FORTALECIMENTO DOS MMII, TRABALHO DE EQUILÍBRIO E PROPRIOCEPÇÃO, E LASER. NO MOMENTO APRESENTA EVOLUÇÃO SATISFATÓRIA, MAS NECESSITA DAR CONTINUIDADE AO TTO PARA MELHOR PROGNÓSTICO.

RECIFE, 25 DE ABRIL DE 2018

Mayra Alcantara
Fisioterapeuta

CREFITO: 232099-F
MAYRA RODRIGUES DE ALCANTARA
CREFITO: 232099-F

Rua Fernandes Vieira, Nº 675 Boa Vista, Recife-PE
Fone: (81) 3322-3316 / 3322-3318





EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO

NOME DO PACIENTE: <i>Alberto Saul Capelville</i>		
IDADE:	LEITO:	HD:

DATA		EVOLUÇÃO
08/05	25/12	PACIENTE EVOLUI EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICO, ACIANÓTICO, EM REPOUSO NO LEITO, COM TORAX SIMETRICO, COM DIETA V.O, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. SEGUE EM OBS E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Maubia Oliveira
Enfermeira
CON. EP: 500690





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

25/12/2017 14:18

Paciente: ALBERTO SAUL CAPEDEVILLA VALLES

Dt. Nasc.: 17/04/1967

Atendimento: 14708951

Promissor: 2420863

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 112-P2/1

Profissional(es):

Nº: 07232372 25/12/2017 às 14:18

Evolução de Enfermagem

(1)

HD: FRAT. EXPOSTA DE TÍBIA E
PACIENTE EM ESTADO GERAL REGULAR, CONSCIENTE,
ORIENTADO, VERBAZOSO.

DIETA V.O. TOLERADA.

REPOUSO NO LEITO, DEAMBULA COM AJUDA

EXAME FÍSICO: MV + EM ART SEM RA
RCR EM 2 T SEM SOFRO

PELE INTEGRAL

NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL.

ABDOMEN PLANO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR

MIE COM FIXADOR EXTERNO, REALIZADO CURATIVO OCCLUSIVO
NA DATA DE HOJE

ACESSO VENOSO PERIFÉRICO

ELIMINAÇÕES PRESENTES

SEGUE COM ALTA HOSPITALAR APÓS LIBERAÇÃO DA NEURO

Acesso Periférico Período

Sim

(1)

Janaina /
Sistema
CORPORESMATEL-ES

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017 13:33

Paciente: ALBERTO SAUL CARDEVILLA VALLES Dt. Nasc.: 17/04/1967 Atendimento: 14708951 Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE Leito: 112-P2/1
Profissional(is): JOSE VENANCIO O JUNIOR, MEDICO, CRM 16684 [1] Nº: 07220191 24/12/2017 às 13:32

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

GRUPO DE QUADRIL

[1]

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO ONTEM 23/12/2017 AS 9H DA MANHÃ EVOLUINDO COM TCE, TRAUMA DE TORAX E LUXAÇÃO DE QUADRIL A DIREITA, VEIO PARA ESTE HOSPITAL ONTEM AS 23H SENDO REDUZIDO A LUXAÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA COM MÉTODO DE ALLIS EVOLUI ESTÁVEL CLINICAMENTE COM QUEIXAS ALGICAS CONTROLADAS AO EXAME

MMI SIMÉTRICOS PERFUSÃO DISTAL PRESERVADA RELATA PARESTESIAS EM TERRITÓRIO DE CIATCO, ANTES E DEPOIS DA REDUÇÃO A MESMA SENSACÃO, MAS COM PARTE MOTORA PRESERVADA COM FORÇA GRAU V

CD TRATAMENTO CONSERVADOR DA FRATURA LUXAÇÃO DO QUADRIL ALTA DA ORTOPEdia PROFILOXIAS ANALGESIA ORIENTADO DAS SEQUELAS RELACIONADAS AO TEMPO ELEVADO DE QUADRIL LUXADO PARECER DA NEUROCIRURGIA

Dr. José Venâncio O. Jr.
Tribunado Oculocentista
CRM 16684 - TEOT 13862



Hospital do Espinheiro

Paciente: Alberto Saul Capdevilla Valles

Data: 25/12/2017

EVOLUÇÃO

HD:

Paciente evolui estável, sem queixas e sem intercorrências.

EF: EGB, a, a, a, hidratado, corado, consciente e orientado

ACV: RCR BNF 2T SS

AR: MV+ AHT SRA

AB: Inocente

CD: Suporte Clínico

Mantenho demais condutas

Alta médica

Jose Adolfo Uri
Médico
CRM-PE 23077



Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES		Dt. Nasc.: 17/04/1967		Atendimento: 14708905			
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 8662707		Prontuário: 2420853			
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE		Leito: 300212/17		Peso: kg			
1. TRAMMAL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	100 mg	2 ML 100 ml	(AMPL C/ 100MG)	Agora EV	25.00 gts/min	CRM-19647
Alto vigilância							
2. DIFERONA (500.00mg/ml)	Água Destilada	1000 mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 500MG)	Agora EV		CRM-19647
3. SORO FISIOLÓGICO (0.01g/ml)		500 ml		(TUBO C/ 9GR)	Agora EV		CRM-19647
4. PUNÇÃO C/ JEICO				Agora			CRM-19647
5. DEMOÇÃO SIMPLES - IDA E VOLTA				24/24h			CRM-19647
6. FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL				24/24h			CRM-19647
Profissional: CRM-19647 LUIZ MARCELO CORDEIRA JÚNIOR							

RP1541

BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO

IP: 10.1.22.139

05/04/2019 08:37



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES Dt. Nasc.: 17/04/1967 Atendimento: 14708851 Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 - ANDAR - HE Leito: 112-P2/1
Profissional(is): STEFANO ITUPIRAI DOS SANTOS MOURA, ENFERMEIRA, COREN 494592 [1] N° 0722-127 24/12/2017 às 16:55

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem Paciente com HD: Fraç. coxofemural D [1]

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

Descrição Consciente, orientado [1]

COMUNICAÇÃO / RESPOSTAS

Descrição Contactua verbalmente com examinador [1]

LOCOMOÇÃO / SONO E REPOUSO

Descrição Resistido ao leito [1]

TÓRAX/SUORTE RESP.E CARDÍACO

Descrição Normotenso, normocárdico [1]

INGESTA

Descrição Aceitando bem dieta V.O. [1]

ABDOMEN / SISTEMA RESPIRATÓRIO

Descrição Abdome plano, flácido. Eupneico em ar ambiente [1]

ELIMINAÇÕES

Descrição Diurese e evacuação + [1]

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Outros Sim [1]

Stefano Itupirai dos Santos Moura
Enfermeira
COREN: 494592





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017 20:40

Paciente:	ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES	Dt. Nasc.:	17/04/1967	Atendimento:	14708951	Prontuário:	2420853
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito:	112-P2/1		
Profissional(a):				Nº:	07224009	24/12/2017	às 20:36
Evolução de Enfermagem							
HD = FRATURA ACETABULO DIREITO		[1]					
Descrição							
Paciente evolui em EGR, consciente, orientado, apresentando hematoma em região periorbital direita		[1]					
Descrição							
Contactuando		[1]					
Descrição							
Restrição ao inalar		[1]					
Descrição							
Tórax simétrico, eupnéico, respiração espontânea em ar ambiente, normocorada, normotensa, AVP em MSD		[1]					
Descrição							
Dieta via oral com boa aceitação		[1]					
Descrição							
Abdomen depressível e indolor a palpação, RH +		[1]					
Descrição							
Diurese + espontânea em fralda		[1]					
Sinais Vitais							
6/8h		[1]					
Acesso Periférico Pérvio							
Sim		[1]					

Maira Rodrigues
Enfermeira
COREN-PE 365221



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 3
Emissão 25/12/2017 07:15:18

Paciente: ALBERTO SAUL CARDEVILLA VALLES
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Dt. Nasc.: 17/04/1967
Nº Prescrição: 0008664678
Leito: 112-P2/1

Atendimento: 14/08/951
25/12/2017 às 06:54
Peso: 70,00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. CABECEIRA ELEVADA 30°	24/24h	ORAL			
2. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE					
3. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol Total: 1500 ml	21,00 gts/min/Acesso Periférico	08:00	
4. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	EU	ml/Kcal/dia 1500ml 10 UI 0,1 ml	6/6h SC SN		
			Se glicemia ficar entre 351 - 400 mg%		
5. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	8 UI	0 08 ML	6/6h SC SN		
			Se glicemia ficar entre 301 - 350 mg%		
6. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	6 UI	0 06 ML	6/6h SC SN		
			Se glicemia ficar entre 251 - 300 mg%		
7. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	2 UI	0 02 ML	6/6h SC SN		
			Se glicemia ficar entre 141 - 200 mg%		
8. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	4 UI	0 04 ML	6/6h SC SN		
			Se glicemia ficar entre 201 - 250 mg%		
9. INSULINA REGULAR (100 00U/ml)	12 UI	0 12 ML	6/6h SC SN		
			Se glicemia > 400 mg%		
10. OMEPRAZOL (40 00mg)	40 mg	1 FRAP (C40MG) 18 ml	24/24h EV	06:00	
	Água Destilada				
11. CLEXANE (40 00mg/ml)	40 mg	0 4 ML (SFR C40MG)	24/24h SC	20:00	
12. <i>juice + PMS + OP</i>					

Jose Adolfo Ur
Médico
CRM-PE 23077

Janeira Amaral
Farmácia
CONSULTE 20.000-EMF



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3
Emissão 25/12/2017 07:19:16

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE

Dt. Nasc.: 17/04/1967
Nº Prescrição: 000864579
Leito: 112-P2/1
Atendimento: 14708951
25/12/2017 às 08:54
Peso: 70.00 kg

Prontuário: 2420853

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

PLANET (5.00mg/ml)	10mg	2 ML	(AMPL C/10MG)	8/8h	EV	SN	14:00	: 22:00	: 26/12 - 06:00
Água Destilada		18 ml							
13. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML	(AMPL C/500MG)	6/6h	EV				
Água Destilada		18 ml							
14. TRAMAL (50.00mg/ml)	100mg	2 ML	(AMPL C/100MG)	5/8h	EV		14:00	: 22:00	: 26/12 - 06:00
Soro Fisiológico 0,9%		100 ml							
15. CURATIVO MEDIO							10:00		
16. ASPIRACAO VAS									
17. GLICEMIA PELA FITA (DX)		6/en					12:00	: 18:00	: 26/12 - 00:00 : 26/12 - 06:00
18. CURATIVO PEQUENO+SF							10:00		
19. TOALETE BRONQUICA									
20. PROTEÇÃO DOS CALCANEOS									
21. LAVAGEM ACESSO CENTRAL/PERIFERICO									
22. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHADA PEQUENO							10:00		
23. CURATIVO COM IRUXOLKOLAGENASE PEQUENO							10:00		

Reservado para o SMO
ENTEROFIX Ass.

Legenda horário:

) Indica item não administrado.
Indica item checkado

Janaina Amaral
Enfermeira
COOPE SAÚDE

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CONTROLE GERENCIAL
CONSULTA DE MEDICAMENTOS - GNMED

PÁGINA 001 / 001
DATA 05/04/2019
HORA 08:32:20

TIPO TRATAMENTO: NUTRICAO ENTERAL

30100.789738/00-8/03-2 MARIA DA CONCEICAO DE MELO SILVA

Senha: D01643623 Dt Autorização: 06/03/2019

Medicamento/ Apresentação	Código	Dose Diária	Fração	Dose Total	Data da Solicitação	Status	Dias Tratam.	Ciclo	Interv	Qtd	Valor
10553 BJB1 FRESUBIN - EASY BAG HP Energy 1000 ml	99840375			5000ML	06/03/2019	SEM RESTRICAO	5			5	123.75
Total dos Medicamentos											123.75

R22A3CON_G 0



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017 18:43

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES DL Nasc.: 17/04/1967 Atendimento: 14708951 Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 112-P2/1

Profissional(is): KARLA RENATA DE SOUSA, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 739078 [1] Nº: 07216791 24/12/2017 às 08:29

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	07:00	[1]
Hora		
Descrição	EVOLUO PACIENTE EGR CONSIENTE E ORIENTADA CONTACTUA VERBALMENTE CONSILIA O SONO COM DIETA POR V O BEM ACEITA PACIENTE COM FRATURA COXO FEMURAL EM MID + AVP MSE ACAMADA COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS + SIC , SEQUE EM OBS	[1]

Hora	12:00	[1]
Hora		
Descrição	REALIZADO SSVV + MEDICAÇÃO CPM	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora		
Descrição	18:00 REALIZADO SSVV + MEDICAÇÃO CPM	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Karlnak
739.078



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017 19:48

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES Dt. Nasc.: 17/04/1967 Atendimento: 14/08951 Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 112-P2/1
Profissional(is): EDILENE LOURENCO DE OLIVEIRA, ENFERMEIRA, COREN 13654 [1] Nº: 07223474 24/12/2017 às 19:43

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

Hora	19H	[1]
Hora		
Descrição	PACIENTE EVOLUI COM EGR. CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, VER. BALIZA, ACEITA DIETA POR VO. AYP+FRATURA DE FEMUR SEQUE EM OBS E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	[1]
Hora	20H	[1]
Hora		
Descrição	MEDICADO CPM.	[1]
Hora	24H	[1]
Hora		
Descrição	MEDICADO CPM+SSVV	[1]
Hora	06H	[1]
Hora		
Descrição	MEDICADO CPM+SSVV	[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Edilene 600-175



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

24/12/2017 08:38

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES Dt. Nasc.: 17/04/1987 Atendimento: 14708951 Prontuário: 2420853
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 112-P2/1

Profissional(is): Nº: 07214749 24/12/2017 às 06:18

Evolução de Enfermagem

ADMITO PACIENTE COM 50 ANOS,VINDO DA URGENCIA,HD:FRATURA COXA FEMURAL DIREITA,EGR,CONSCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL,EUPNEICO,NEGA ALERGIA,RELATA DM,FAZ USO DE GLIFAGE 2X/DIA,SIN VASTATINA,1X/NOITE,REALIZOU RAO X +TAC,NEFRECTOMIA HA 20 ANOS,POR DOAR UM RIM,AVCP MSE PARA VEICULO.CHEGA NA ALA SEM PRESCRIÇÃO,AO APRAZAR PRESCRIÇÃO INVALIDA HORARIO INCOMPATIVEL,AO EXAME FÍSICO:TORAX ASSIMETRICO,ABDOMEM GLOBOSO,INDOLOR A PALPAÇÃO,EM AR AMBIENTE,RESTRITO AO LEITO,ACEITA DIETA VO,DIURESE E FLATOS PRESENTE,AFERIDOS SSVV,SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

[1]

Outros

Sim

[1]

Ivoni Martins da S. Melo
Enfermeira
COREN-PE 476.274





EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO

NOME DO PACIENTE: *Alberto Saul Copelunheo*

IDADE: LEITO: HD:

HORA	DATA	EVOLUÇÃO
9h	24/12/12	PACIENTE EVOLUI EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, EUPNEICO, ACIANÓTICO, EM REPOUSO NO LEITO, COM TORAX SIMETRICO,, COM DIETA V.O, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. SEGUE EM OBS E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Maury Oliveira
Enfermeira
COREN 509590



PÁGINA 001 / 001
DATA 05/04/2019
HORA 08:31:51

HAPVITA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CONTROLE GERENCIAL
CONSULTA DE MEDICAMENTOS - CNMED

TIPO TRATAMENTO: NUTRICAO ENTERAL

30100.789739/00-8/03-2 MARIA DA CONCEICAO DE MELO SILVA

Senha: D01545862 Dt Autorização: 01/03/2019

Medicamento/ Apresentação	Código	Dose Diária	Fração	Dose Total	Data da Solicitação	Status	Dias Tratam	Ciclo	Interv	Qtd	Valor
10553 BUBI FRESUBIN - EASY BAG HP Energy 1000 ml	99840375			5000ml	01/03/2019	PENDENTE	5			5	123.75
Total dos Medicamentos											123.75

R22A3CON_G 0



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HAPC BOA VIAGEM
NºPedido: 8703607

Data 24/05/2018
Pag 1 de 1

Paciente....: 2420853 ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

Nascimento...: 17/04/1967 Sexo: M

RG.: 0

PE

CPF.: 01165289741

Endereco....: ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE PE 50900400

Tel.: 3486-1694

Convenio....: HAPVIDA

Matricula...: 31670000069003035

Solicitante: Dr(a) THIAGO HENRIQUE SIL

Queixa Principal:

.....

Exame:

RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)

!2[V%.'

1556510211

RELATÓRIO:

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações radiológicas.
- Relações articulares normais.

GILBERTO MOURA DE BRITO - CRM 5418-PE

R7944

Impresso por: NATACHAR

Em: 30/05/2018 08:38:48





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
14708951



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

31/12/2017 10:02:23

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
C2420853	ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES	M	17/04/1967	50
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
0 PE	1165289741		1-CASADO	
Endereço				
ROD BR 101 SUL 0 BARRO RECIFE-PE CEP:50900400				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3486-1694		ALICIA MILTA VALLES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
24/12/2017	03:19		
Médico Atendente			Clinica
1434063 LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1434063 LUIZ MARCELO CORREIA JÚNIOR			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano KARNE KEIJO LOGISTICA INTEGRADA LTDA		
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
31670000069003035			

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
11121951	99996666	C56918770	INTERNACAO

R4310RI - BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO



Page 7 de 3

Prontuário: 2420853

HORÁRIOS

José Adolfo Uribe
Médico
CRM-PE 23077

Mauá Oliveira
Empreiteira
COFEN 500590

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: ALBERTO SAUL CAPEDEVILLA VALLES Dt. Nasc.: 17/04/1967 Atendimento: 14708951 Prontuário: 2420853
 Convenio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0008663601 24/12/2017 às 11:39
 Posto: POSTO 2 1 ANDAR - HE Leito: 112-P2/1 Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

13. DIFERONA (500.00mg/ml) Água Destilada	10mg	2ml (AMPL C/50MG)	8/8h	EV	SN	14:00	22:00	25/12-06:00
14. HAPVIDA (100.00mg/ml) Soro Fisiológico 0.9%	100mg	2ml (AMPL C/50MG)	8/8h	EV		14:00	22:00	25/12-06:00
15. CURATIVO MEDIO						12:00		
16. ASPIRAÇÃO VAS						12:00		
17. GLICEMIA PELA FITA (DX)	6/6h					18:00	25/12-00:00	25/12-06:00
18. CURATIVO PEQUENO+SF						12:00		
19. PUNÇÃO C/ SCALP						12:00		
20. TOALETE BRONQUICA						12:00		
21. PROTEÇÃO DOS CALCANEOS						12:00		
22. LAVAGEM ACESSO CENTRAL/PERIFERICO						17:00		
23. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA PEQUENO						17:00		
24. CURATIVO COM IPRUXOL/KOLAGENASE PEQUENO						19:00		

Matheus Oliveira
Enfermeiro
COREM VOPSSO

Indica item não administrado
Indica item não checado

ENTEROFIX

Ass: 10/12/2017 10:12:20

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

24/12/2017 06:53

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILLA VALLES

DT. Nasc.: 17/04/1967

Atendimento: 14708951

Procedimento: 2420853

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 112-P2/1

Profissional(s): SANDRA CRISTINA FELIX, TECNICO DE ENFERMAGEM COREN 778593111

Nº: 0721A073

24/12/2017

às 03:59

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

Hora

03:59 PCT NO PRIMEIRO ANDAR VINDO DO BC COM FRATURA DO

[1]

COXO FEMURAL MID. AYP EM MSE NEGA ALERGIA
MEDICAMENTOSA HAS. LEGA DM CONCINTE, ORIENTADO
EUFONICO, AFEVERIL, NOMORTENSO, CORADO, HIRATADO
CONTACTUA VERBALIZA, ACEITA DIETA V.O SEQUE AO CUIDADOS
DA ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

03:59 Paciente post. vindo de urgência
com queixa de fúria, agite episódico
musculante a nível de
Acidente encaminhado ao
Bloco.

Sandra Cristina Felix
Téc. de Enfermagem
COREN 778593111

Claudia Crisly M. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN 944378

Gabriela Vilardi



003-HGOF



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

13.4

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

23/12/2017 18:51



Nome Paciente: ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES
Cód. Paciente: 1048781
Data de Nascimento: 17/04/1967
Sexo: Masculino
Idade: 50
Senha: FN0025
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 718232



23/12/2017 18:51 - MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

LARANJA - MUITO URGENTE

Cor:

LARANJA

Queixa Principal:

PACIENTE VEIO ENCAMINHADO DO HRP TRAZIDO PELO SAMU. SOFREU
CAPOTAMENTO DE CAMINHAO HOJE DE MANHA. ERA O CONDUTOR DO CAMINHAO.
NAO VOMITOU, NAO DESMAIOU. TRAUMA EM QUADRIL DIREITO. QUEIXA DE DOR EM
REGIAO DO TORAX QUE AUMENTA AO RESPIRAR. TRAUMA EM HEMI FACE DIREITA.
DIABETICO HGT= 374.

Observação:

-

Fluxograma sintoma:

TRAUMA MAIOR

Discriminador(es):

- MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

-

Sinais Vitais Lidos:

-

Acolhido(a) por: MARLY MOTA DA SILVA SOUZA

Data: 23/12/2017 18:51

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



1 5419720

 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	 PERNAMBUCO ESTADO DE	SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SÍLVIO FERNANDES MAGALHÃES	 HRP	
FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA				

Nome: <u>Alfredo Saul Capela Valle</u>		Sexo: <u>M</u>
Data de Nascimento: <u> </u>	Idade: <u>50</u>	C.I.: <u>Rg 223162</u>
País ou Responsáveis: <u> </u>		
Endereço: <u> </u>		
Cidade: <u>Recife</u>	Tel.: <u> </u>	Hora do Atendimento: <u>10:00h</u>

DESTINO DO PACIENTE: <u>HOF - Odontológico</u>	SENHA: <u>5325548</u>
---	--------------------------

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

ANAMNESE:
Vítima acidente - levado pelo SAMU.
De Anosel ①, sem outras queixas

EXAME FÍSICO:
MID flaco - sem edema
Bom reflexo a/b

DROGAS ADMINISTRADAS: <u>Tramadol 100mg</u> <u>SRL 1000 ml</u>	<u>OBS - Paciente estagnado</u> <u>perim com Bom entendimento</u> <u>o língua portuguesa</u>
---	--

EXAMES COMPLEMENTARES:
RX - Fratura - maxila Anosel ①

HD: Fratura - maxila Anosel ①

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
Paciente evolui com E.G.P.g, consciente, orientado, afeto ao toque, normotenso, normotérmico, hidratado, eufórico em ambiente, de sono depressível e inaltera a náusea, eliminação fisiológica presente e espontânea, queixa de dor no quadril após trauma - nega alergia medicamentosa, nega HAS e DM. Segue aos cuidados da equipe. Segue em transferência para continuação da assistência.

DATA: 23/12/17

Dra. Flávia F. Trautwein
 CRM-PE 19748
 TEST 14435

Karla E. S.
 Enfermeira
 COREN 388383

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenho, Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE.
 CEP: 55540-800 / Fone: (81) 3661-8430





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

PACIENTE COM FRACTURA
DE ACETABULO + LUXAÇÃO
POSTERIOR DO QUADRIL (D)
DEVIDO A ECUIPASE
ONBITONIA + FRACTURA DE
OSSOS DA CAXEIRA ESQUERDA
DE AVULSA DO HUMERO E CUBITO

Renata Costa
Preparadora de Documentos
CRM 24274

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo: _____

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadriu-se () Termo de Alta a Pedido

() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

12/23/2017 6:40:44 PM

2 de 2

Usuario do Atendimento

MILLENAVSA



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Alberto Saul Capdevila
la Valles
 Loc. Nasc. Ithaguai
 Est. PR Data 17/04/67
 Filiação Alberto Bruno Capdevila
la
Alma Milla Valles
 Est. Civil solteiro Doc. N°
 Pts 03 Liv. Procuração Reg. Civil
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc.
 N° Orgão Est.
 Naturalizado Doc. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 09/02/88
 Doc. Ident. N° 1040533-2 Exp. em 12/04/89
 Estado DAF
 Obs.
 Data Emissão 28/09/88 DRT 58

MARIA CRISTINA RIBEIRO DOS SANTOS
 Assinatura do Funcionário
 Diretora da Divisão de Emprego e Salário
 DRT/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.



MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00143-SP

91393

Série

Número



Polgar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR

[Assinatura manuscrita]



41.051.046/0001-177

Empregador: Colmeia Logística e Engenharia Ltda.

COC/MF: Rua Américo de Azevedo, 117, Arada

Rua: CEP 52120-040 N°

Município: Est.

Esp. do estabelecimento: Colmeia Logística e Engenharia

Cargo: SOLTISTA

C.B.O. n° 712020

Data admissão: 14 de setembro de 19 de 2005

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada: R\$ 380,40 P/mês

(Noventa e oito reais e quarenta centavos)

(Assinado eletronicamente)

Colmeia Logística e Engenharia Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída: 31 de maio de 2006

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Colmeia Logística e Engenharia Ltda.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

Empregador: KARNE KEIJO LOGISTICA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 24.150.377/0001-95

End.: Rodovia BR 101 Sul, 3.700 Km 37 Barro Preto PE

Esp. Estabelec.: Com. Atacad. Carnes e Produtos de Carne

Cargo: MOTORISTA JR

C.B.O.: 782510 Registro: 1.164

Data Admissão: 18 de agosto de 2008

Remuneração especificada: R\$ 931,66

P/Mês

NOVECIENTOS E TRINTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS

Remuneração especificada

KARNE KEIJO - Logística Integrada Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída: de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°



Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0002/0002

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Av. Oly Aguiar dos Magalhães, 1114, P1.2.3 e 4 - Gracat Recife - PE
Cep: 52030-900 - CNPJ: 40.432.544/0102-90 - I.E.: 013127476

CPF: 011.652.897-41

Código do Cliente: 220599280

ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES
TV FREI LOUREIRO 82 COHAB
RECIFE - PE

Via Única Valor da Nota Fiscal
001/001 32,66

Número 000000112110
Série C Sub-Série 1

TELEFONE: 81-3486-1694

RESIDENCIAL

CÓDIGO DA CONTA: 0220599299

MÊS DE REFERÊNCIA: Mar/2019

DATA DE EMISSÃO: 16/03/2019

Nº DA FATURA: 110946292

EFOP: 5.307

CLARO S/A

Resumo dos Serviços

Serviços Mensais

ICMS: 9,79 Pis: 0,65% Cofins: 3,00%

R\$ 32,66

Total dos Serviços:

R\$ 32,66

Reservado ao Fisco

519C.2975.5725.3C2D.8487.2005.0806.8846

Base de Cálculo ICMS (R\$)
32,66

Alíquota
30,00%

Valor do ICMS (R\$)
9,79



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VLM
ALBERTO SAUL CAPOEIRA VALLES

DOC. GENCOS (OBS. EMISSOR/UF)
Y0405833 DF DF

CPF
011.452.897-81

DATA HABILITAÇÃO
17/04/1967

PLAÇO
ALBERTO TRINHO
CAPOEIRA
ALICIA MILTA VALLES

PERMISSÃO
Nº
DE HRS
9

VANTAGEM
01211778952

VALIDADE
02/06/2020

EXPIRAÇÃO
13/03/1995

DISPACOS
SERVICO ATIV. REMUNERADA

LOCAL
JABOTATUBA DOS GUARARAPES - PE

DATA EMISSÃO
06/17/2016

34766460200
88073706500

DETRAN - PE (PIENAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1300606670

PROBINA PLATIFICAR
1300606670



SINISTRO 3190149938 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ALBERTO SAUL CAPDEVILA VALLES

CPF/CNPJ: 01165289741

Posição em 11-07-2019 09:28:52

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

