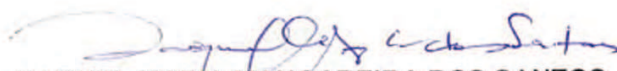


SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES** a pessoa de **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/PE 28.570, e **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, casada, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 22.362, os poderes a mim conferidos através de Instrumento Particular de mandato anexo.

Recife/PE, ____/____/____.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442



INSTRUMENTO DE MANDATOOUTORGANTE:

VANIA SIMÕES SANTOS, brasileiro, divorciada, feirante, portadora da carteira nacional de habilitação, categoria "AB", registro 02958270029, emitida aos 22.09.2016 pelo DETRAN/PE, inscrita no CPF sob o nº 708.798.424-15, com endereço na Rua Lúcio José Cordeiro, nº 217, CEP 55.155-390, São Pedro – Belo Jardim/PE.

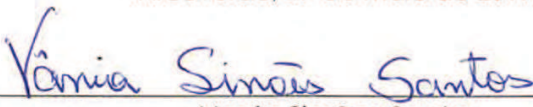
OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

Da cláusula "Ad Judicial" representando a outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Arcoverde, 27 de maio de 2019.


Vania Simões Santos



DECLARAÇÃO DE POBREZA

VANIA SIMÕES SANTOS, brasileiro, divorciada, feirante, portadora da carteira nacional de habilitação, categoria "AB", registro 02958270029, emitida aos 22.09.2016 pelo DETRAN/PE, inscrita no CPF sob o nº 708.798.424-15, com endereço na Rua Lúcio José Cordeiro, nº 217, CEP 55.155-390, São Pedro – Belo Jardim/PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Arcoverde, 27 de maio de 2019.



Vânia Simões Santos
Vania Simões Santos

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE BELO JARDIM - PE
Titular: BERTOLDO VIRGINIO DIAS DOS SANTOS
Telefone: (81) 3726-2588

Reconheço por Semelhança a firma de VANIA SIMOES SANTOS.
Dou fé. Belo Jardim/PE, 14/06/2019. Emol.: R\$ 3,59;
TSNR: 0,80; FERM: R\$ 0,04; FUNSEG: R\$ 0,08; FERC: 0,40;
Total: R\$ 4,91

Maria luciana da Silva
ESCREVENTE AUTORIZADA

Selo: 0131425.CGO06201901.01938 14/06/2019 10:28:27
Consulte autenticidade em www.tjepe.jus.br/selodigital



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1302079094

NOME
VANIA SIMOES SANTOS

DDC IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
3760255 SSP PE

CPF
708.798.424-15

DATA NASCIMENTO
17/10/1969

FILIAÇÃO
JOAO FRANCISCO DOS SANTOS
SEBASTIANA SIMOES TORRES SANTOS

PERMISSÃO
ACQ
CAT. HVB.
AB

Nº REGISTRO
02958270029

VALIDADE
21/09/2021

1ª HABILITAÇÃO
28/07/2003

OBSERVAÇÕES
sem observações

Vaníia Simões Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BELO JARDIM - PE

DATA EMISSÃO
22/09/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
22724004901
PE074736485

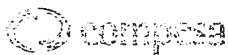
DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1302079094

CARTÓRIO AYRTON MACIEL
1ª Tabelionato de Notas e Único do Registro de Imóveis, Títulos e Documentos e Pressão Jurídica
Rua Floriano Peixoto, 81, Centro, Belo Jardim/PE - Fone: (81) 37261154
Titular: Jesuânia Batista de Souza

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé. Belo Jardim PE, 18/08/2017 15:56:29. Conferido por ANA CARLA DA CONCEICAO N. O. MONTEIRO. Assina Escrivente: Mª IZABEL CIRQUEIRO DE SOUZA REMIGIO Emol. R\$ 2,99 TSAR R\$ 0,66 FERC R\$ 0,33 Total 3,98 Selo: 0077057-1YD07201701-04808 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital





CNPJ 06.709.035/0001-24
INSC. EST. Nº 15.1.601.091-4090-2

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO

DADOS DO CLIENTE		MATRICULA: 2505363 Nº 81167925	
VANIA SIMOES S. TORRES			
R LUCIO JOSE CORDEIRO, N. 00217 - SAO PEDRO BELO JARDIM PE 551			
55-390			
INSCRIÇÃO: 017.160.415.0392.000 GRUPO: 7 DEB. AUTOMÁTICO: 002505363			
SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	
LIGADO	POTENCIAL	RESIDENCIAL	COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDROMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/R)
A12U140222	30/06/2017	02/08/2017	REAL

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITOS - ATENÇÃO

A PARTIR DO RECEBIMENTO DESTA AVISO, DE ACORDO COM O DECRETO ESTADUAL Nº 18.251 DE 21.12.94, FICA VOSSA SENHORIA CIENTE QUE, CASO OS DÉBITOS NÃO SEJAM LIQUIDADOS, EFETUAREMOS A SUSPENSÃO DO SEU ABASTECIMENTO DE ÁGUA. MANTENHA OS DOCUMENTOS DE REGULARIZAÇÃO EM SEU IMÓVEL PARA APRESENTAÇÃO AOS NOSSOS FUNCIONÁRIOS. PAGUE EM DIA SUAS CONTAS, EVITE O CORTE E A NEGATIVADAÇÃO DO SEU NOME NO SPC SERASA.

CASO JÁ TENHA QUITADO O DÉBITO, DESCONSIDERE ESSE AVISO.

REFERENCIA CONTA	VENCIMENTO	VALOR(R\$)
03/2016	08/04/2016	37,92
05/2016	08/06/2016	37,99
06/2017	20/07/2017	40,92



SINISTRO 3170590238 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA VANIA SIMOES SANTOS****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO VANIA SIMOES SANTOS****CPF/CNPJ: 70879842415****Posição em 11-07-2019 17:23:48**

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/01/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INTER 1 - 15ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL - BELO
JARDIM

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0046000286**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/03/2017** às
10:29

ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 6/3/2017 às 09:00

Endereço: RUA DEZOITO DE COPACABANA, 01 - Bairro:
CENTRO - SANHARÓ/PERNAMBUCO/BRASIL
Quilômetro: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORIA (AUTOR (AGENTE))
VANIA SIMÕES SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO (Outros meios) que estava em posse de(a) Sr(a): VANIA
SIMÕES SANTOS

Identificação de(s) pessoa(s) envolvida(s):

VANIA SIMÕES SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino VSR: SEBASTIANA SIMÕES
TORRES SANTOS PM: JOÃO FRANCISCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 17/10-1969
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço: RUA LUCIO JOSE CORDEIRO, 217 - CEP: 0 - Bairro: SAO PEDRO - BELO
JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL

SEM AUTORIA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido MSA: NÃO INFORMADO PM:
NÃO INFORMADO Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Policia Civil
Desconhecido Endereços: DESCONHECIDO

Identificação de(s) objeto(s) envolvido(s):

MOTOCICLETA (VEICULO) que estava em posse de(a) Sr(a): VANIA SIMÕES SANTOS
Data de Nascimento: 17/10-1969
MOTOCICLETA HONDA/CG 125 Objeto apreendido: 16/03/2017
VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

placa: 0YD7622 (PERNAMBUCO) NÃO INFORMADO) Registro: 16/03/2017
002.04110668/2017

Marca: Honda, Ano: 2013/2014 - Combustível: GASOLINE

PERNAMBUCO
POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA DE SANHARÓ
11ª CIRCUNSCRIÇÃO

16/03/2017 10:48



Complemento / Observação

SENHOR DELEGADO , A SENHORA VANIA SIMÕES SANTOS INFORMOU NESTA DELEGACIA DE POLICIA QUE SOFREU O REFERIDO ACIDENTE PORQUE PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO. NO MOMENTO DO FATO , A VÍTIMA INFORMOU QUE FORA SOCORRIDA PELA SENHORA BETA , LUÍSA DO PREFEITO DESTA CIDADE, PARA O HOSPITAL DESTE MUNICIPIO ONDE RECEBEU OS DEVIDOS ATENDIMENTOS , CONFORME NÚMERO DE REGISTRO 70614.

Assinatura de (a) pessoa(s) presente nesta unidade policial:

VANIA SIMÕES SANTOS
(VÍTIMA)

BO registrado por: BRUNO LEANDRO DOS SANTOS CAVALCANTI Matrícula: 273701-0



11/9/2017 13:48





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 15ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - BELO JARDIM**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0046001314

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/11/2017 às
09:34**

Complementa o BO Número: 17E0046000286

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 8/3/2017 às 09:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DEZOITO DE COPACABANA, 1 - Bairro:
CENTRO - SANHARÓ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**SEM AUTORIA (AUTOR / AGENTE)
MARIA LETICIA SANTOS TORRES (OUTRO)
VANIA SIMÕES SANTOS (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): VANIA
SIMÕES SANTOS**

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

**VANIA SIMÕES SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Fem Inino Mãe: SEBASTIANA SIMÕES
TORRES SANTOS Pai: JOÃO FRANCISCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 17/10/1969 Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA LUCIO JOSE CORDEIRO, 217 - CEP: 0 - Bairro: SAO PEDRO - BELO
JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MARIA LETICIA SANTOS TORRES (não presente ao plantão) - Sexo: Fem Inino Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO**

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

27/11/2017 09:28



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA LETÍCIA SANTOS TORRES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VANIA SIMÕES SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OY07628** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **114511062** Chassi: **9C2JC4110EER10973**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

SENHOR DELEGADO , A SENHORA VANIA SIMÕES SANTOS INFORMOU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA QUE SOFREU O REFERIDO ACIDENTE PORQUE PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO. NO MOMENTO DO FATO , A VÍTIMA INFORMOU QUE FORA SOCORRIDA PELA SENHORA BETA , SÓGRA DO PREFEITO DESTA CIDADE, PARA O HOSPITAL DESTA MUNICÍPIO ONDE RECEBEU OS DEVIDOS ATENDIMENTOS , CONFORME NÚMERO DE REGISTRO 70814.

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

Vania Simões Santos
VANIA SIMÕES SANTOS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: *JOSE WILSON SANTANA DE MENDONÇA* - Matrícula: 350881-1



27/11/2017 09:28



UNIDADE MISTA JOAO XXIII
CAPITAO JOSE LEITE CALADO, Centro, Sanharó - PE
CEP: 55250-000, Fone: (87) 3836-1048

FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro 70614	Data e Hora do Atendimento 08/03/2017 09:44	Procedimento Local: Prontuário Integrado SUS	Local de Entrada URGÊNCIA
-----------------------------	--	---	------------------------------

Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 000050051 VANIA SIMOES SANTOS
CNS: Nascimento: 17/10/1969 Idade: 47 Sexo: Feminino Cor: Preta
Estado Civil: Divorciado(a) Profissão: COMERCIANTE Naturalidade: Nacionalidade: Brasileiro
Documento: Identidade 3760255 Filiação: SEBASTIANA SIMOES TORRES SANTOS
JOAO FRANCISCO DOS SANTOS

Endereço (Av., Rua, etc): RUA LUCIO SN Complemento:
Bairro: CENTRO Cidade: SANHARO UF: PE Telefone:
Acompanhante: BETA Celular:
Ocorrência: Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐
Procedência: CENTRO Meio de Transporte:

Local do acidente: Data: / / Hora:

Natureza do Acidente:

☐ Casual	☐ Intoxicação
☐ Agressão	☐ Queda
☐ Acidente de Trabalho	☐ Tentativa de Suicídio
☒ Acidente de Trânsito	☐ Outras Causas

PA: 110 x 70 TEMP: PESO:

Queixa Principal / HDA:

Pront. 113, uso de RNF e prnt
na nf. a qual a mãe
sf que.
da MSE
Exame Físico: 8/ Taz hum, n fl so ver sh - pl
manh.
AW: em

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

la h - MSE

CID:

CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS DE SANHARÓ
Titular: NEIDILANE CAVALCANTI DOS SANTO
Telefone: (87) 38361-230

Este documento está conforme com o original que me foi
apresentado nesta ato. Dou fé.

Neidilane Cavalcanti

Selo: 0076877.KLK01201701.02597 16/03/2017 09:54:14
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



Dr. Felipe Marques
Clínica Médica

CRM 18 377 Assinatura do Médico

[Handwritten signature of Dr. Felipe Marques]



DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO
	10:30	1/ Tumor.	✓ 10:30h
		2/ voltar hr (5)	
		3/ 12x MGE	
		VMCO	
			paciente chegou alme- de, apresentando febre re- chada a útero (E) me- que se desloca em transfêrencia para atendimento especializado do mesmo após 12h as orientações de equi- pa. 1
			09:44
			X Vânia Simões Santos
			Anna Carolina N. Lopes Enfermeira COREN-PA 727215

CONDIÇÕES DE ALTA

- ☐ Curado
 ☐ Melhorado
☐ Internado
 ☐ Óbito
☒ Transferido para:

Hora: 12h 51 9821

DIAGNÓSTICO FINAL:

Dr. Felipe Marques
Clínica Médica
CRM 18.377

Assinatura do Médico





Prefeitura Municipal de Sanharó

Secretaria Municipal de Saúde

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA

Unidade de Origem: UNIDADE MISTA JO XXIII

Paciente: VAGABONDOS SINGOS

Registro: 70674

Dados Clínicos: Pn. quem na foto & TCE
com contusão de MSE

Exames complementares/Resultados: Rx. MSE

Hipótese Diagnóstica: Fratura PECH VUETO (E)

Conduta Adotada: Anest. Otim

Justificativa do Encaminhamento:

Encaminhado para: HCA

8/8/17
Data

Nome

Dr. Felipe Marques
CRM 18.377
CRM

Unidade Especialista:

Exame Clínico:

Exames complementares:

Parecer do Especialista:

Tratamento Proposto:

LOCAL: Na Unidade de Origem ☐
Na Unidade de Referência ☐
Outros Serviços ☐



22/09/2019

Prefeitura Municipal de São Paulo

Secretaria Municipal de Saúde

ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA



Unidade de Origem:	VIAJANTE
Paciente:	VIAJANTE
Registro:	1000
Dados Clínicos:	22/09/2019
Exames complementares/Resultados:	RM
Hipótese Diagnóstica:	Fratura de fêmur
Conduta Abordada:	Atendimento
Justificativa do Encaminhamento:	
Encaminhado para:	8/3/19
Unidade Especialista:	
Exame Clínico:	
Exames complementares:	
Parâmetro do Especialista:	
Tratamento Proposto:	

- ☐ LOCAL: Na Unidade de Origem
- ☐ Na Unidade de Referência
- ☐ Outros Serviços



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: VANIA SIMOES SANTOS

Data Nascimento: 17/10/1969 **Idade:** 47 Anos, 4 Meses e 20 Dias

Sexo: Feminino

Atendimento: 00960037

Prontuário: 00399462

História Atual:

REFERE QUEDA DE DE MOTO

Exame Físico:

DOR NO OMBRO E

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA DE UMEROS PROXIMAL E

Conduta:

AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

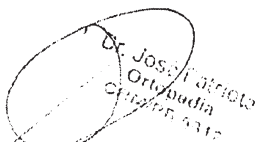
HRA

Motivo:

FRATURA DE UMEROS PROXIMAL E

Data: 09 DE MARÇO DE 2017

Hora: 09:50


Dr. Jose Alberico Patriota
Ortopedia
CRM 5312

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): JOSE ALBERICO PATRIOTA
CRM - 5312

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Prontuário: 294219

Religião:

CNS:898004187490444

Nº: 217

Estado: PE

Profissão: COMERCIANTE

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA: *União do Estado do Mato Grosso do Sul*

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:	
-------------------	--

Dieta: _____

Horário

Dr. Marcelo Rosendo
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgia da Coluna Venebral
CRM-17221 / TFOI-12921



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: VANIA SIMOES SANTOS
 Data Nasc.: 17/10/1969 Idade: 47 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
 CPF: 70879842415 RG: 3760255 CNS: 898004187490444
 Endereço: RUA LUCIO JOSE CORDEIRO Nº: 217
 Bairro: SAO PEDRO Cidade: BELO JARDIM Estado: PE
 CEP: 55158380 Fone: 997786026 Profissão: COMERCIANTE
 Nome da Mãe: SEBASTIANA SIMOES TORRES SANTOS
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: OUTROS
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

11/05

ck1

2 - ATENDIMENTO Data: 10/05/2017 20:08 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Fratura do osso proximal do fêmur
Bolsa

Exame Físico:

Limitação do movimento de flexão
Referido dor

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Fratura do osso proximal do fêmur

Prescrição:		Dieta: _____
Data		Horário
	11/05/2017	

Dr. João Luiz de M. Silva
 Ortopedia e Traumatologia
 10/05/2017 20:08



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente:

Vania Simões Santa

Nº do Registro:

Clínica:

Ortopédica

Nº do Leito

Operador:

Dr. Teluino Medeiros

1º Assistente:

TMM

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia:

Duração:

Data da Operação:

18/05/17

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fratura do GT esquerdo prox. E

Diagnóstico Pós-Operatório:

Omm

Operação Proposta:

Tratamento Cirúrgico

Operação Realizada:

Omm

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. Pac. em decúbito "Cadeira de praia" sob anestesia
2. Anestesia + Antibiótico + Curativo
3. Incisão lateral 10cm ± 5mm
4. Redução + fixação com 2 parafusos metálicos + 2 arns
5. Sutura
6. Curativo



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Vaníá Sábby Santo

Prontuário: 294219

Data: 12 / 05 / 17

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fratt. tuberculata mto de vntro (E)

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retornar ao ambulatório de ortopedia da HRA c/ 15 dias.

Dr. Luciano Araújo

TRATAMENTO REALIZADO:

Ortopedia Fratt. tuberculata mto de vntro (E)

Alta Hospitalar: Data: 20 / 05 / 17

Hora: _____

Deixar de tomar medicação com orientação, antibioticoterapia, analgésicos, etc.

Sérvio Tullio Firmino
CRM-PE 7523

20 MAIO 2017

Vaníá Santo

Ass. do Médico e CRM

