

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA,
portador (a) do RG
nº 98029176590 e do CPF nº 002198913-38, residente e
domiciliado(a) à [endereço completo], DECLARO, para todos os fins de direito e sob as
penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente
processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da
GRATUIDADE DA JUSTIÇA, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015
(Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do
processo.

Juazeiro do Norte, CE, 13 de março de 2017.

X Jean Bosclan Pessoa de Oliveira
DECLARANTE

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA
BRASILEIRO, SOLTEIRO, RG/ 9802 917 6590, CPF/
002 198 913-38, DOMICILIADO NA RUA DO CRU-
ZEIRO, 1409, SÃO MIGUEL, JUAZEIRO DO NORTE-
CEARA.

OUTORGADOS: DR. HOMERO WELLINGTON BERNARDO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o número 26.312; DR. JOÃO PAULO DA ROCHA VIANA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o número 34.334, DR. KAUE LUNA FONTES DE PAIVA QUEIROZ, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o número 32.168, com escritório localizado na Rua São José, nº. 550, sala 08, Bairro Centro na Cidade de Juazeiro do Norte – CE.

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, receber ALVARÁ JUDICIAL, 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.

Juazeiro do Norte – CE, 26 de JUNHO de 2017.

X Jean Bosclin Pessoa de Oliveira.

OUTORGANTE

Dr. Homero Araujo - tel. 88- 996709833 (Tim) | 88 - 988780694 (Oi) | homerowa@hotmail.com
Dr. Joao Paulo Viana- tel 85 - 999456870 (Tim) | jpear@gmail.com
Dr. Kaeluna - tel. 88- 999518278 (Tim) | Kaeluna.adv@gmail.com
Endereço: Rua São Jose. 550, Centro

SINISTRO 3150904746 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA JEAN BOSCI IN PESSOA DE OLIVEIRA**

CONDICIONADA INVALÍDITY

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

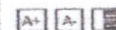
BENEFICIÁRIO JEAN BOSCI IN PESSOA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 00219891338

Posição em 19-11-2015 08:30:05**Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.****Valor: R\$ 1.012,50****Data de liberação do pagamento: 23/11/2015**

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/11/2015	R\$ 1.012,50	R\$ 0,00	R\$ 1.012,50

AcessibilidadeFLS. 14
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-OE**Como dar entrada**

- Como dar entrada - Dicas importantes
- Documentos despesas médicas
- Documentos invalidez permanente
- Documentos morte
- Onde dar entrada
- Dicas indispensáveis

Pague seguro

- Como pagar
- Consulta a pagamentos efetuados
- Informações gerais

Acompanhe o Processo

- Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

Registro: 30568 Atendimento Nº: 67489 Data/Hora: 09/12/2013/06:34
Paciente: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA Idade: 30
Nasc: 18/10/1983 RG: 572405 Sexo: MASCULINO
Endereço: RUA DO CRUZEIRO 1409 Bairro: SÃO MIGUEL
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE UF: CE
Convênio: UNIMED Negociação: UNIMED Carteira: 1070020034433553 Val. Carteira:
Fone: 08835121508/35711718
Profissão: AUTONOMO Atendente: MARIA SILVANY FERREIRA
Tipo de Atend: 1ª CONSULTA
Médico Responsável: FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO\ 5943

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

Exame Solicitados:

Rx do Joelho e AP/D
Rx da mão e AP/D

Diagnostico:

contusão no joelho com
fratura na mão

Medicacao:

analgesia + tala bandada
no pulso e a na mão.

Ocorrimento:

() Agudo () Crônico () Tempo Evolução ____ () Meses () Anos

Previsão de Alta: ____/____/____

Curado ()

Trat. Ambulatorial ()

Melhorado ()

Indisciplina ()

Hora:

Transferido ()

Óbito:

Causa:

Data: ____/____/____

João Christiane

Paciente/Responsável

Francisco Petronio Sampaio

Médico Solicitante



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

FLS. 16
SECRETARIA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-CE



Registro: 30568 Atendimento Nº: 67489 Data/Hora: 09/12/2013/06:34
Paciente: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA Idade: 30
Nasc: 18/10/1983 RG: 572405 Sexo: MASCULINO
Endereço: RUA DO CRUZEIRO 1409 Bairro: SÃO MIGUEL
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE UF: CE
Convênio: UNIMED Negociação: UNIMED Carteira: 1070020034433553 Val. Carteira:
Fone: 08835121508/35711718
Profissão: AUTONOMO Atendente: MARIA SILVANY FERREIRA
Tipo de Atend: 1ª CONSULTA
Médico Responsável: FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO\ 5943

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos) :

- Paciente vítima de acidente
de motocicleta com lesões no joelho e na mão

Exame Solicitados:

1 - Rx do joelho e AP/D
2 - Rx da mão e AP/D

Diagnostico:

1 - contusão no joelho com
fratura na mão

Medicacao:

1 - pomfita + tala bandada
no pulso e a na mão.

Procedimento:

() Agudo () Crônico () Tempo Evolução ____ () Meses () Anos

Previsão de Alta: ____/____/____

Curado ()
Trat. Ambulatorial ()

Melhorado ()
Indisciplina ()

Hora:
Transferido ()

Óbito: ____

Jaime Aristiane

Paciente/Responsável

Causa: ____



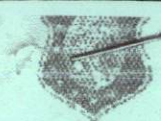
Data: ____/____/____

Francisco Petronio Sampaio
Médico Solicitante

ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

PRONT	REGISTRO	PACIENTE	MEDICO	CONVENIO	DATA	TIPO
32449	14946	SANDRA FELIX DE FIGUEIREDO	✓ JOAO BOSCO DE MENDONCA E	UNIMED	14/06/2015	1ª CONSULTA
32463	14947	LIZIAN KELLY VIEIRA CARVALHO	FRANCISCO DE ASSIS F BARBOSA	PARTICULAR	14/06/2015	1ª CONSULTA
32487	14948	JOSE ALVES DE LIMA	✓ JOAO BOSCO DE MENDONCA E	AFAGU	14/06/2015	1ª CONSULTA
32495	14949	MARIA TEDA LOBO FERREIRA	✓ JOAO BOSCO DE MENDONCA E	UNIMED	14/06/2015	1ª CONSULTA
32511	14950	FRANCISCA TEREZA DE OLIVEIRA	✓ JOAO BOSCO DE MENDONCA E	AFAGU	14/06/2015	1ª CONSULTA
32522	14951	MARIA ALVES DA SILVA	✓ JOAO BOSCO DE MENDONCA E	AFAGU	14/06/2015	1ª CONSULTA
15120	14952	ROSA ALVES DE CASTRO	✓ EDUARDO TEIXEIRA LOPES	AFAGU	14/06/2015	RAIO X

TOTAL PACIENTES : 7



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 7293 / 2015

FLS. 17
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-CE

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**

Data / Hora da Comunicação: **30/09/2015 14:22:54**

Data / Hora da Ocorrência : **09/12/2013 05:30:00**

Endereço da Ocorrência: **AV PERIMETRAL DOM FRANCISCO**

SÃO MIGUEL CRATO /CE

Ponto de Referência: **PRÓX. A OAB**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA**

Nascimento : **18/10/1983**

RG: **98029176590** Órgão Emissor: **SSP UF: CE - CPF: 00219891338**

Filiação: **JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA**

ANTÔNIA ELISA PESSOA DE OLIVEIRA

Endereço: **R DO CRUZEIRO 1409**

SÃO MIGUEL

JUAZEIRO DO NORTE CE BRASIL

Telefone: **88.35121508**

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: **MOTOCICLETA MARCA: HONDA/CG 125 FAN KS**

PLACA: **OCR3356** MUNICÍPIO / UF: **JUAZEIRO DO NORTE / CE**

MODELO/FABRICAÇÃO: **2011/2011** COR: **PRETA**

RENAVAM: **349528730** CHASSI: **9C2JC4110BR507292**

SITUAÇÃO: **NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: JOEL HEILSON DA SILVA ALMEIDA**

ENVOLVIMENTO: **ABALROAMENTO**

Histórico

ADVERTIDO DAS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 340 e 342 DO CPB, AFIRMOU QUE NA DATA SUPRA CONDUZIA A MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA MENCIONADAS, OCASIÃO EM UM AUTOMÓVEL DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS AVANÇOU A PREFERENCIAL DA VIA EM SENTIDA A VÍTIMA OCASIONANDO UMA COLISÃO ENTRE OS VEÍCULOS; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL SEM RESTAR SOCORRO; QUE EM VIRTUDE UM IMPACTO A VÍTIMA CAIU AO SOLO EM CIMA DO MEIO FIO DA VIA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES E CONDUZIDO POR FAMILIARES AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DE JUAZEIRO DO NORTE, ONDE CONSTATOU-SE LIGAMENTO NO JOELHO DIREITO, FRATURA NA MÃO ESQUERDA E HEMORRAGIAS PELO CORPO E DEMAIS LESÕES DESCRITAS NO LAUDO EM ANEXO; QUE É HABILITADO; QUE REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO. E NADA MAIS DISSER.



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

fls. 19

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 7293 / 2015

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ANA LUIZA COELHO - MAT.: 300214-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Jean Basílio Pessoa de Oliveira

VISTO DO DELEGADO(A):

DIOGO GALINDO DE GOES - MAT.: 300027-1-7

FLS. 18
SECRETARIA DA
2ª VAGARAGEM
J. DO NORTE-OESTE

LAUDO MÉDICO

para: **JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA**

Paciente vítima de acidente motociclistico no dia 09/12/13 apresentando fratura na mão esquerda + lesão em joelho direito, tendo sido diagnosticado posteriormente uma lesão do ligamento cruzado anterior e menisco medial.

Tratado de forma conservadora a fratura da mão com imobilização gessada por 30 dias. Evoluiu bem, sem sequelas.

Realizada cirurgia em joelho direito para correção artroscópica da lesão ligamentar e meniscal. Evoluiu de forma satisfatória, no entanto, persiste com dor residual e edema esporádico.

Encontra-se de alta médica definitiva.

CID: S.83.5 / S.52.5

Dr. Lindimar Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10982 - R.F. 019.269.883-72

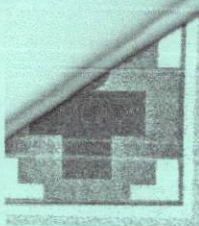
Barbalha, 29/09/15

Lindimar Leite

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Joelho

CRM 10982



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI.

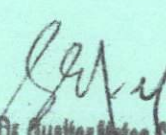
fls. 21

FLS. 192
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
DO NORTE-CE

Declaro para os devidos fins, que revendo os arquivos deste hospital, constatei o atendimento ambulatorial a JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA, nº 67489, registro 30.568, vítima de acidente de motocicleta, que deu entrada neste hospital em 09-12-2013, às 06:34h, sendo portador de traumas de joelho direito e mão esquerda. Constatamos fratura de mão e lesão de partes moles de joelho direito.

Foi medicado, radiografado e submetido a imobilizações gessadas. Também orientado para realizar ressonância magnética de joelho direito.

Juazeiro do Norte, 29 de setembro de 2015.


Dr. Qualter Mitoz C. de Alencar
Cirurgia - Geral
CRM/CE 2484

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

JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
98029176590 SSP CE

CPF
002.198.913-38 DATA NASCIMENTO
18/10/1983

RELACAO
JOAO BOSCO DE OLIVEIRA
ANTONIA ELISA PESSOA
DE OLIVEIRA

PERMISSAO
ACC CATIA
AS

Nº REGISTRO
02524508421 VALIDEZ
26/03/2020 1ª EMISSAO
14/09/2002

SEM OBSERVAÇÃO:

João Bosclin Pessoa de Oliveira

LOCAL
JUAZEIRO DO NORTE, CE DATA EMISSAO
07/04/2015

33051884314
CE146390580

João Bosclin Pessoa de Oliveira

DE JUAN C. (CEARA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1084869758

PARTEIRO PLASTIFICAR
1084869758

FLS. 20
SECRETARIA DA
JUAZEIRO DO NORTE-CE

Bandeira Tarifária: VERMELHA
Consta desta fatura R\$ 6,92 referente a PIS e COFINS.
(Art. 9º Res. 138/2005 - INEL e leis n. 10.637/02 e 10.833/03)

Caro Cliente, estamos quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2014, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaração substitui quitacoes anteriores.



CLINICA SÃO JOSÉ, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTOS

BOLETIM DE ADMISSÃO - INTERNAÇÃO

22m
CIS
DA
CIVEL
J. DO NORTE-CE

Prontuário: 37059

30/05/2014/06:09

Internação N°: 15095

Data/Hora:

Paciente: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA

Mãe: ANTONIA ELIZA PESSOA DE OLIVEIRA

Nasc: 18/10/1983

RG: 98029176590 CPF00219891338

MASCULINO

Idade: 30

Sexo:

Endereço: RUA DO CRUZEIRO Nº1409

Bairro: SAO MIGUEL

Cidade: JUAZEIRO DO NORTE

UF: CE

Convênio: UNIMED COOP.DO TRAB.MEDICO LTDA

Carteira: 1070020034433553

Fone: 88-3512-1508

Tipo de acomod.: DIARIA DE ENFERMARIA

Quarto: 17

Profissão: AUXILIARES DE ESCRITORIO E TRABALHADORES ASSEMBLHADOS

Atendente: ANTONIO THIAGO DOS SANTOS

Médico Solicitante: LINDIMAR LEITE CUNHA JUNIOR\10982

Médico Responsável: LINDIMAR LEITE CUNHA JUNIOR\10982

Historia Clinica ou resumo :

Entrou com dor + fadiga no tornozelo direito evoluindo para

Exames complementares :

RX = lesões ICA + punção

Diagnostico :

lesões ICA + punção

() Agudo

☒ Crônico

() Tempo Evolução 06

☒ Meses () Anos

Previsão de Alta: 31/05/14

Curado ()

Trat. Ambulatorial ()

Melhorado ☒
Indisciplina ()

Hora:

Transferido ()

Óbito: _____

Causa: _____

Data: 30/05/14

Jean Bosclin Pessoa de Oliveira

Paciente/Responsável

Médico Solicitante

Dr. Lindimar Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10002 OF 814.763 RAS-74
UNIMED 1070020034433553

Rua São José, 805 - Centro Fone/Fax: (088) 3566-1900 - Juazeiro do Norte - Ceará CEP: 63010-450 C.N.P.J. 06.740.666/0001-62

NOME: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA
REQUISITANTE: LINDIMAR LEITE CUNHA JUNIOR
EXAME: RM JOELHO
DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1983 - 31A

DATA: 09/12/2014
CÓD.: 43287
REQUISIÇÃO: 244242
CONVÊNIO: UNIMED

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Equipamento de 1,5T, com bobina específica, nos seguintes planos e ponderações:

AXIAL DP FAT SAT

CORONAL DP FAT SAT e OBLÍQUO para LCA

● AGITAL DP, T2 e T2 FAT SAT

ASPECTOS OBSERVADOS:

- Edema ósseo no platô tibial medial. Pequenos osteófitos nas bordas das superfícies articulares.
- Neoligamento cruzado anterior com morfologia e intensidade de sinal normais. Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.
- Ruptura da borda livre do menisco medial. Menisco lateral com forma, dimensões e intensidade de sinal conservados.
- Afilamento condral do côndilo femoral e do platô tibial mediais.
- Cartilagens femoral, tibial e patelar com espessuras, contornos e intensidade de sinais normais.
- Tendões musculares com espessuras e intensidade de sinais normais.
- Fossa poplíteia sem alterações.
- Mínima quantidade de líquido livre intra-articular.

ID: 1) Neoligamento cruzado anterior sem alterações.

2) Ruptura da borda livre do menisco medial.

3) Mínimo derrame articular.

4) Edema ósseo no platô tibial medial.

5) Afilamento condral do compartimento medial.

Obs.1: Este relatório representa a Impressão Diagnóstica através da interpretação do Médico Radiologista. O relatório não deve ser considerado absoluto e definitivo, já que as doenças são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da patologia ou investigação mais profunda. Havendo discordância do exame com a clínica do paciente, entrar imediatamente em contato com a CLINIMAGEM.

Obs.2: Em caso de retorno para novos exames, favor trazer exames anteriores.

Dig:PVFL



Dr(a). ÉRIKA NICODEMOS SANTANA DE LUCENA
MÉDICA RADIOLOGISTA CRM: 10261
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA / AMB

FLS. 24
SECRETARIA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-DE

NOME: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA
REQUISITANTE: MARCOS HERIDIJANIO
EXAME: RM JOELHO DIREITO
DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1983 — 30A

DATA: 30/12/2013
CÓD.: 43287
REQUISIÇÃO: 214024
CONVÊNIO: UNIMED

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Equipamento de 1,5T, com bobina específica, nos seguintes planos e ponderações:

AXIAL DP FAT SAT

CORONAL DP FAT SAT e OBLÍQUO para LCA

SAGITAL DP, T2 e T2 FAT SAT

ASPECTOS OBSERVADOS:

- Edema ósseo nos platôs tibiais.
- Indefinição das fibras proximais do ligamento cruzado anterior. Ligamento cruzado posterior colaterais íntegros.
- Menisco medial com laceração vertical longitudinal e borda interna deslocada medialmente, na frente do ligamento cruzado posterior. Menisco lateral com forma, dimensões e intensidade de sinal conservados.
- Afilamento condral do compartimento medial.
- Cartilagem patelar com espessuras, contornos e intensidade de sinais normais.
- Tendões musculares com espessuras e intensidade de sinais normais.
- Fossa poplíteia sem alterações.
- Moderada quantidade de líquido livre intra-articular.

- ID: 1) Ruptura do ligamento cruzado anterior.
2) Ruptura em alça de balde do menisco medial.
3) Derrame articular de moderado volume.
4) Edema ósseo nos platôs tibiais.

Obs.1: Este relatório representa a Impressão Diagnóstica através da interpretação do Médico Radiologista. O relatório não deve ser considerado absoluto e definitivo, já que as doenças são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da patologia ou investigação mais profunda. Havendo discordância do exame com a clínica do paciente, entrar imediatamente em contato com a CLINIMAGEM.

Obs.2: Em caso de retorno para novos exames, favor trazer exames anteriores.

Dig:PVFL


ERIKA NICODEMOS SANTANA DE LUCENA
MÉDICA RADIOLOGISTA CRM 010261
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

Fone: (88) 3566 - 1900

Evolução Técnico de Enfermagem

Paciente : JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA

Registro : 15095

Convenio : UNIMED COOP.DO TRAB.MEDICO LTDA

Leito : 17

Baixa : 30/05/2014

Data : 30/05/2014

Hora : 08:26:39

Usuario : CHERMINIA

EVOLUÇÃO DO CENTRO CIRURGICO

PACIENTE ADMITIDO NO CC PROVENIENTE DA UNIDADE DE INTERNAMENTO II, PARA SUBMETER-SE A VIDEO-ARTROSCOPIA + RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO EM JOELHO DIREITO COM O CIRURGIÃO DR. LINDIMAR E ANESTESIOLOGISTA DR. FRANCIBERTO. ENCAMINHADO PARA SO. MONITORIZADO COM OXIMETRO + CARDIOSCOPIO. PUNÇIONADO ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSE COM INTROCAN N°. 20. SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUI COM AGULHA N°. 27. PROCEDIMENTO ANESTESICO-CIRURGICO REALIZADO SEM INTERCORRENCIA. PACIENTE ENCAMINHADO A SRPA, ONDE PERMANECE MONITORIZADO, EM VENOCLOSE POR ACESSO PERIFERICO, EM USO DE O2 SOB CATETER NASL 03L/M E SOB OBSERVAÇÃO E CUIDADOS DE ENFERMAGEM. APOS AVALIAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA PACIENTE FOI LIBERADO E ENCAMINHADO A UNIDADE DE ORIGEM.

P. EM ENFERMAGEM: HERMINIA

COREN: 676.127

Herminia da Silva
Téc. em Enfermagem
COREN-CE 676.127

Lucas
meus

FLS. 25
SECRETARIA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-CE

Internação N°: 15095

Data/Hora: 30/05/2014

Cod. Cirurgia: 32547

Paciente: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA

Convênio: UNIMED COOP.DO TRAB.MEDICO LTDA

Procedimento: VIDEO-ARTROSCOPIA +

Médico Responsável: LINDIMAR LEITE CUNHA JUNIOR

/ 10982

-RECONSTRUÇÃO DE LCA VIA ARTROSCÓPICA-

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA
DATA: 30/05/14

FLS. 26
SECRETARIA
2ª VARA CIVIL
J. DO NORTE-DE

- 1- PACIENTE DDH SOB ANESTESIA
- 2- ANTISSEPSE + ASSEPSIA
- 3- GARROTE + COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 4- INCISÃO SOBRE PATA DE GANSO COM 2 CM + DISSECÇÃO POR PLANOS COM RETIRADA DE ENXERTO (ST/G)
- 5- PORTAIS ARTROSCÓPICOS + CONEXÃO DE EQUIPO DE BOMBA DE INFUSÃO
- 6- INVENTÁRIO ARTICULAR:
- 7- LESÃO DO LCA + LESÃO DO MENISCO MEDIAL
- 8- LESÃO CONDILAR GIV EM CONDILO FEMORAL MEDIAL GIII
- 9- DEBRIDAMENTO ARTICULAR
- 10- SINOVECTOMIA + MENISCECTOMIA PARCIAL + DRILLING + ICE PICKING
- 11- IDENTIFICADO PONTOS ISOMÉTRICOS + MARCAÇÃO DOS PONTOS E ABLAÇÃO DE VASOS SANGRANTES COM PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA + FRESAGEM DOS TÚNEIS TIBIAL E FEMURAL.
- 12- IMPLANTE DO ENXERTO + FIXAÇÃO COM ENDOBUTTON E PARAFUSO TIBIAL.
- 13- ESVAZIAMENTO ARTICULAR
- 14- SOLTURA DO GARROTE
- 15- SUTURA + CURATIVO + JONES + BRACE
- 16- A SRPA
- 17- CIRURGIA SEM INTERCORRÊNCIAS. (T1.05 - N10.0)

LINDIMAR LEITE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO
CRM 10982

Dr. Lindimar Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10982

FLS. 27
SECRETARIA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-CE

Menisco lateral com forma, dimensões e intensidade de sinal normal, sem evidências de fissuras.

Acentuada redução volumétrica do menisco medial, com amputação da borda livre.

Alteração de sinal intra-substancial em cartilagem patelar, sem acometimento ósseo subcondral, denotando condropatia.

Tendões musculares com espessura e intensidade de sinal normal.

Fossa poplíteia sem alterações.

Moderada quantidade de líquido intra-articular distendendo a bursa supra-patelar, associado a espessamento sinovial.

CONCLUSÃO:

- Sinais de reconstrução do ligamento cruzado anterior com material de fixação em femur distal e tibia proximal.
- * - Neo ligamento cruzado anterior íntegro, com orientação preservada, apresentando discreto aumento de sinal em T2, podendo corresponder a estiramento. Correlacionar com a clínica.
- Discreto edema medular ósseo em região epifisária, subcortical do platô tibial medial.
- * - Alteração de sinal subcortical associado a irregularidade de contornos e afilamento condral em côndilo femoral medial, denotando osteocondrite.
- Acentuada redução volumétrica do menisco medial com amputação da borda livre.
- Alteração de sinal intra-substancial em cartilagem patelar, sem acometimento ósseo subcondral, denotando condropatia.
- Moderada quantidade de líquido intra-articular distendendo a bursa supra-patelar, associado a espessamento sinovial.

Este laudo corresponde a uma análise interpretativa, com componentes subjetivos do que é expresso. A interpretação e conclusão final podem variar na dependência de alguns fatores, dentre eles: examinador, informes clínicos contidos na requisição do exame, imagens complementares enviadas anexas e evolução do conhecimento científico. Qualquer discordância ou dúvida do médico assistente deve ser imediatamente comunicada, postergando-se medidas terapêuticas. A sensibilidade e especialidade do exame não é absoluta podendo requerer nova investigação.

Página: 2 / 2

DR. LEONARDO S. TAVARES
CRM:8615

Av. Padre Cícero, 2019 - Centro
Juazeiro do Norte - CE
CEP: 63010-020
Fone: [88] 3572.8900

PACIENTE: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA

DATA DO EXAME: 29/07/2015

EXAME: RM DO JOELHO DIREITO

CODIGO: 112410

DATA DE NASC.: 18/10/1983

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO**TÉCNICA:**

Exame realizado em aparelho de ressonância magnética de 1,5 Tesla, com aquisição de imagens em seqüências multiplanares com bobinas específicas, ponderadas em T1, T2 e Densidade de Prótons com FAT SAT.

RELATÓRIO:

Sinais de reconstrução do ligamento cruzado anterior com material de fixação em femur distal e tibia proximal.

Neo ligamento cruzado anterior íntegro, com orientação preservada, apresentando discreto aumento de sinal em T2, podendo corresponder a estiramento. Correlacionar com a clínica.

Discreto edema medular ósseo em região epifisária, subcortical do platô tibial medial em área de fixação.

Ligamento cruzado posterior íntegro, com sinal e orientação preservados.

Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros, com sinal e orientação preservados.

Alteração de sinal subcortical associado a irregularidade de contornos e afilamento condral em côndilo femoral medial, denotando osteocondrite.

Cartilagem patelar com espessura e intensidade de sinal normal.

Cartilagem femoral na região da tróclea e compartimento lateral com espessura e intensidade de sinal normal.

Cartilagem tibial em compartimento lateral, com espessura e intensidade de sinal normal.

Este laudo corresponde a uma análise interpretativa, com componentes subjetivos do que é expresso. A interpretação e conclusão final podem variar na dependência de alguns fatores, dentre eles: examinador, informes clínicos contidos na requisição do exame, imagens complementares enviadas anexas e evolução do conhecimento científico. Qualquer discordância ou dúvida do médico assistente deve ser imediatamente comunicada, postergando-se medidas terapêuticas. A sensibilidade e especialidade do exame não é absoluta podendo requerer nova investigação.

Página: 1 / 2

DR. LEONARDO S. TAVARES
CRM:8615

Av. Padre Cícero, 2019 - Centro
Juazeiro do Norte - CE
CEP: 63010-020
Fone: (88) 3572.8900

FLS. 29
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE-CE

NOME: JEAN BOSCLIN PESSOA DE OLIVEIRA
REQUISITANTE: MARCOS HERIDIJANIO
EXAME: RM JOELHO DIREITO
DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1983 - 30A

DATA: 30/12/2013
CÓD.: 43287
REQUISIÇÃO: 214024
CONVÊNIO: UNIMED

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Equipamento de 1,5T, com bobina específica, nos seguintes planos e ponderações:

AXIAL DP FAT SAT

CORONAL DP FAT SAT e OBLÍQUO para LCA

SAGITAL DP, T2 e T2 FAT SAT

ASPECTOS OBSERVADOS:

- Edema ósseo nos platôs tibiais.
- Indefinição das fibras proximais do ligamento cruzado anterior. Ligamento cruzado posterior colaterais íntegros.
- Menisco medial com laceração vertical longitudinal e borda interna deslocada medialmente, na frente do ligamento cruzado posterior. Menisco lateral com forma, dimensões e intensidade de sinal conservados.
- Afilamento condral do compartimento medial.
- Cartilagem patelar com espessuras, contornos e intensidade de sinais normais.
- Tendões musculares com espessuras e intensidade de sinais normais.
- Fossa poplíteia sem alterações.
- Moderada quantidade de líquido livre intra-articular.

- ID: 1) Ruptura do ligamento cruzado anterior.
2) Ruptura em alça de balde do menisco medial.
3) Derrame articular de moderado volume.
4) Edema ósseo nos platôs tibiais.

Obs.1: Este relatório representa a Impressão Diagnóstica através da interpretação do Médico Radiologista. O relatório não deve ser considerado absoluto e definitivo, já que as doenças são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da patologia ou investigação mais profunda. Havendo discordância do exame com a clínica do paciente, entrar imediatamente em contato com a CLINIMAGEM.

Obs.2: Em caso de retorno para novos exames, favor trazer exames anteriores.

Dig:PVFL


ERIKA NICODEMOS SANTANA DE LUCENA
MÉDICA RADIOLOGISTA CRM 010261
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

Tel.: (88) 3512.2366 Av. Padre Cícero, 2085 Salesianos (próxima à estação de trem)