

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
758382278

PROIBIDO PLACIFICAR
758382278

NOME
MANASSÉS PEREIRA DE MORAES

DOC IDENTIDADE / CRI. EMISSOR / UF
7317226 SDS PE

CPC
078.086.024-25

DATA NASCIMENTO
18/08/1987

FILIAÇÃO
MIGUEL PEREIRA DE
MORAES FILHO
MIRIAN FRANCISCA
MIGUEL DE MORAES

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ATC
AB

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05851992221

VALIDADE
14/08/2014

HABILITAÇÃO
14/08/2013

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
14/08/2013

Assinatura do Portador

37110600177
PE049938223

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 DEZ 2018

Genes Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

CLIENTE: MIRIAN FRANCISCA MIGUEL

ENDEREÇO: RUA SÃO DOMINGOS S/Nº - 109

CPF: 394.118.434-53

ALTO JOSE BOMFACIO RECIFE
RECIFE-PE
52080-020

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO 7002563201
MÊS/ANO 07/2018
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2018
DATA PRÓXIMA LEITURA 10/08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 167,00

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
03777294	15634	11/07/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/07/2018	1010470209	2674862

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	164,000000	0,74722003	122,54
Acrescimo Bandeira VERMELHA			11,74
Contribuição Iluminação Pública			22,73
ICMS Substituição (CDE NF 016164164 - 11/05/18)			1,13
Multa por atraso NF 016164164 - 11/05/18			2,72
Juros por atraso NF 016164164 - 11/05/18			2,26
Atualização ICMS NF 016164164 - 11/05/18			3,85

TOTAL DA FATURA

Nº DO MÊS/ANO	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
31/07/2018	15634	12/06/2018	9.244,00	11.041,00	11/07/2018	9.541,00	11.041,00	22	1.000,00		10.041,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
TIPO DE CONSUMO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	122,54
Acrescimo Bandeira VERMELHA	11,74
Contribuição Iluminação Pública	22,73
ICMS Substituição (CDE NF 016164164 - 11/05/18)	1,13
Multa por atraso NF 016164164 - 11/05/18	2,72
Juros por atraso NF 016164164 - 11/05/18	2,26
Atualização ICMS NF 016164164 - 11/05/18	3,85
Total	167,00

Este documento representa a fatura de energia elétrica emitida pela Companhia Energética de Pernambuco (CELPE) para o cliente MIRIAN FRANCISCA MIGUEL, inscrita no CPF nº 394.118.434-53, residente em RUA SÃO DOMINGOS S/Nº - 109, CEP 52080-020, RECIFE-PE. A fatura foi emitida em 19/07/2018 e representa o consumo de energia elétrica no mês de julho de 2018. O valor total a pagar é de R\$ 167,00. A fatura é válida para o pagamento até 19/08/2018. A CELPE não se responsabiliza por erros de digitação ou por danos decorrentes do uso indevido desta fatura.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, preços, serviços prestados e tarifas se encontram à disposição, para consulta, em nosso site: www.celpe.com.br

CONSUMO	VALOR ATUALIZADO	LIMITE MENSAL	LIMITE SEMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
10.041,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220	202 - 231

CONTA CONTRATO 7002563201 MÊS/ANO 07/2018 DATA DE VENCIMENTO 19/07/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 167,00

83810000001-9 67000011007-7 00256320110-6 16901900653-9



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Manassés pereira de Moraes
brasileiro, estado civil: Solteiro, profissão: Serviço Geral
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7.317.226 - SDS-PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 078.088.024 - 25, residente e domiciliado
Rua São Domingos Santo, n.º 109,
bairro: Alto José Bonifácio na Cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Manassés P de Moraes
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 26 de MAIO de 2019.

Manassés P de Moraes
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Manasse Pereira de Macedo brasileiro, Solteiro,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7.317.226 - SP/PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 078.088.024 - 25, residente e domiciliado
Rua São Domingos Sávio, nº 109, no Bairro de
ALTO J. Brindício na Cidade de Recife, Estado de
Pernambuco, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 26 de MARÇO de 19.

Manasse Pereira de Macedo
DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL
- DIM/5ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0105002669**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/12/2018** às **11:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **10/6/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA URIEL DE HOLANDA, 6961, LINHA DO TIRO**
- Bairro: **BEBERIBE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VAGENTE)
MANASSES PEREIRA DE MORAES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
MANASSES PEREIRA DE MORAES

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

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

MANASSES PEREIRA DE MORAES (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe.
MIRIAM FRANCISCA MIGUEL DE MORAES Pai: **MIGUEL PEREIRA DE MORAES FILHO** Data
de Nascimento: **16/6/1987** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
7317226/SDS/PE (RG), 87208802428 (CPF), 83351992221 (CNH) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTOBOY** Telefones Celulares:
- 9933999182

Endereço Residencial: **RUA SAO DOMINGOS SAVIO, 103 - CEP: 55008-000 - Bairro: ALTO**
JOSE BONIFACIO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

11/12/2018 11:51



(V-1) MOTO HONDA PLACA PEY-2351 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MANASSES PEREIRA DE MORAES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MANASSES PEREIRA DE MORAES**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEY2351** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **420654882** Chassi: **9G2KC1676CR475018**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

(V-2) VEÍCULO DESCONHECIDO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

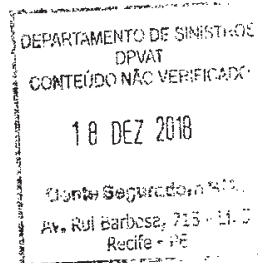
RELATA O QUEIXOSO QUE TRAFEGAVA NA SUA MOTOCICLETA NA RUA URIEL DE HOLANDA NO SENTIDO REVERIBE, QUANDO PRÓXIMO AO Córrego do SARGENTO FORA ATINGIDO NA TRAZEIRA POR UM VEÍCULO DESCONHECIDO, QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO, PROJETANDO A VÍTIMA CONTRA UM MURO, EVADINDO-SE SEM PRESTAR SOCORRO. ESTEVE NO LOCAL UMA VIATURA DA CTTU CONFORME BOLETIM N°72358. O QUEIXOSO FORA SOCORRIDO AO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS ONDE DEU ENTRADA NA EMERGENCIA CONFORME OCORRENCIAS 91634, E REGISTRO DE ITERNAMENTO N°1987989. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS.

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

Manasses Pereira Moraes

MANASSES PEREIRA DE MORAES
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE IVANILDO DA SILVA** - Matrícula: **151950-6**



DECLARAÇÃO

Número de Boletim	72368
Local:	RUA URIEL DE HOLANDA - Linha do Tiro
Data:	10/06/2018
Hora:	16:30
Veículo(s) de Placa(s)	PEY2351 - - - -
Natureza do acidente	Choque Objeto Fixo
Vítima(s):	MANASSES PEREIRA DE M. - - - -

DEPARTAMENTO
DPV
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 DEZ 2018
Gente Seguradora
Av. Rui Barbosa, 715 - L
Recife - PE

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos, o registro de um acidente com vítima com os dados acima referidos, não podendo a CTTU emitir cópia do Registro Estatístico, tendo em vista que, em acidentes com vítima, a competência não é desta Autarquia, sendo o registro realizado apenas para fins estatísticos.

Recife, 11 de dezembro de 2018
Celso Rodrigues
Chefe de Seção
088-6
Autarquia CTTU

Fabiano Ferraz
Diretor de Trânsito

Rua Frei Cassimiro, 91 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50100-260
CNPJ/MF 10.846.103/0001-20 - Fone: (81) 3232.5300 - fax (81)3232.5328
Email: cttu@recife.pe.gov.br



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 10/06/2018 17:28

Nome Paciente: MANASSES PEREIRA DE MORAES
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 18/08/1987
Sexo: Masculino
Idade: 30
Senha: E0032
Convênio:
Atendimento: SAME:

Período: 10/06/2018 17:28 - 10/06/2018 17:30

MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

LARANJA

Queixa Principal: PACT. VITIMA DE QUEDA DE MOTO C/ TRAUMA EM MMII.

Observação: REFERE HAS (+), NEGA ALERGIA.
TRAZIDO PELO SAMU. VIA URBANA.

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa 115 - 1.º S.
Rio de Janeiro

10/06/18

19:30

#Bles angust#

ADM Cervical Dto mddr (Ponto Sen color)

Exame físico MMII

Ferimento planta em 3º e 4º PDD

Acidul em Fles.

- Ferimento carb-carb em fe antea-Hid
1/3 proximal e Pene @ estess de pendido Tunal

RX-cervical, Pene @ - @ Sem Adroper

Boo - Fracto Antebra Dextro com
Subluxação Adultra

P1 @ - Fracto exposto complexa de Folego e 3º e
4º PDD

Acolhido(a) por: MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 10/06/2018 17:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Fracto @ - Fracto de Pene comunito

CD - Acido expandido e Sob am. Fracto



HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
Feiçoado, de mesenterrel, indolor. Membros inferiores imobilizados, fratura exposta	
Diagnóstico Inicial: <u>Peritônio</u> <u>em mte</u>	
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica <u>Soluçto Rx trauma</u> <u>Associação da ortopedia</u>	
Exames Solicitados : 1 - Especializados	
Resultado de Exames: <u>SRL 500 ml EV asena</u> <u>Martina 10 mg + 09 ml AP: 1 taze</u> <u>03 ml EV asena</u>	Código Procedimento:
Tratamento / Procedimentos: <u>1-CEFAZOLINA 025100 EV 18:30</u> <u>2-RX E BLOCO CIR. APOS</u>	Ass. Médico + Carimbo Código Procedimento:
Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:	Ass. Médico + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Diag. Definitivo:	
☐ Internamento ☒ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a pedido do paciente	☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito
CONFIRMADO EM EVASÃO SE CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	Assist. Social
Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estado de Casa ☐ Exames Externos: ☐	
Observações:	
Médico:	CRM/CRO: Data: Hora:
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
Cadastramento: 10/06/2018 17:43 h RAULITACBS	Impressão: 10/06/2018 17:43 h RAULITACBS

18:10
10/06/18 # ORTOPEDIA
ACIDENTE ROTACIONAL NA 02 HORAS
DEFERIRIA DE POTELA DIR COM FERIMENTO E PERNOS E PE DIA
ND: FRATURA E POSA JOELHO AKA
NOME: DOMINGOS

Dr. Tarcio Farias
10/06/2018





HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
Teórico, de presença, indolor.	
Membros inferiores imobilizados, batuta exposta em mib	
Diagnóstico Inicial: Politrauma	
Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica Solicito Rx trauma	
Exames Solicitados: 1 - Especializados Avaliação da ortopedia	
Resultado de Exames:	Código Procedimento:
SRL 500 ml EV ascor	
Martina 10 mg + 09 ml AB: tazem	
03 ml EV ascor	
Tratamento / Procedimentos:	Ass. Médico + Carimbo
1 - CEFALOTINA 0.25 + AD EV	Código Procedimento:
2 - RX E BLOCO CIA. APCS	
Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:	Ass. Médico + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	
Diag. Definitivo:	Ass. Enfermeira + Carimbo
☐ Internamento ☒ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido do Médico	
☐ Curado ☐ Melhorado	
☐ Inalterado ☐ Piorado	
☐ Óbito	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	
Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estado de Casa ☐ Exames Externos: ☐	Assist. Social
Observações:	
Autorização para Alta:	
Médico:	CRM/CRO:
Data:	
Hora:	
Termo de Responsabilidade:	
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data:	Nome completo legível:
Nº da Identidade:	Assinatura:
Termo de Responsabilidade:	
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data:	Nome completo legível:
Nº da Identidade:	Assinatura:
Cadastramento: 10/06/2018 17:43 h RAULITACBS	Impressão: 10/06/2018 17:43 h RAULITACBS

18:10 # ORTOPEDIA
10/06/18 ACIDENTE MOTOCICLISTAS NA 02 NORAS
DEFERIRIADE POTELA DIR. COM FERIMENTO E P
PERNOS E PE DIA.
ND: FRATURA E POSTA JOELHO AIRE ?
NOMINADARIAS

Dr. Tarcio Farias
CRM-PE 23682





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



Nome: MANASSES PEREIRA DE MORAES

ATENDIMENTO: 591694

Prontuário: 1087989

HGV - Hospital Getúlio Vargas

Prontuário: 1087989

Paciente: MANASSES PEREIRA DE MORAES

Clinica: CLINICA TRAUMATOLOGICA

Nascido: 18/08/1987

Idade: 30 Anos 9 Meses

Leito: 108-03

Sexo: MASCULINO

Fone: 3414-2356

Endereço: MAN FRANCISCA MIGUEL DE MORAES

Endereço: MAN FRANCISCA MIGUEL DE MORAES 108 - ALTO JOSE BONIFACIO - RECIFE - PE

HOSPITAL GETULIO V. DATA: 10.08.2018. Hr: 18.25 Usuário: R03DMAY

Cor:

CNS: 70270966625780

Nº: 109

Estado: PE

Profissão:

Nascido: 18/08/1987 Idade: 30 Anos 9 Meses Sexo: MASCULINO
Ocorrência: VITIMA DE QUEDA DE MOTO C/ TRAUMA EM VITIMA

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2º ATENDIMENTO

Síntese Principal / HDA:

Queda de moto há 2 horas, sem des-
maies ou vômitos.

História:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: ☐ Motorista ☐ Passageiro ☐
Colisão: Sim ☐ Não ☐ Local de Impacto: ☐ Motorista ☐ Passageiro ☐
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: ☐ Motorista ☐ Passageiro ☐
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Por: ☐ Transporte Realizado por: ☐
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por que: ☐
Observações: ☐

HASO DMO Alergia

Exames:

A: Geral

Via aérea esta pérvia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

Via aérea pérvia, com colar cervical.

B: Respiratório

MV + em AHT SIRA

C: Circulatório

PA 160 x 100 mm Hg Pulso: 82 bpm

ROR 2T BNF 815.

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Score:

Hora:

Score:

Hora:

15

pupilon isocoricas, totareagentes.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

PRVAT

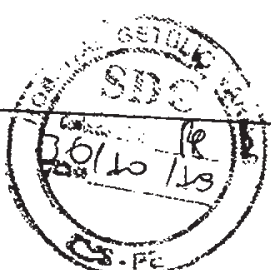
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 DEZ 2018

Conta Seguradora SIA

Av. Rul Barbosa, 715 - Lj. 9

Recife - PE





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: manasses pereira de morais

REG: 1087989

Data da operação: 13/07/2018

Operador: Dr DANILO AZEVEDO

1º AUXILIAR: DR CAMILA COELHO (MR3)

2º auxiliar: Dr. KENNET LEITE (MR2)

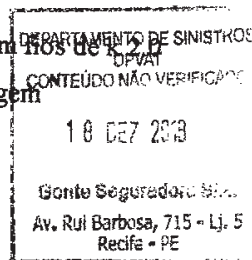
Anestesista: DRA AMANDA AVELAR

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE PATELA DIREITA

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PATELA DIREITA

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
2. Antissepsia e assepsia
3. Aposição de campos estéreis
4. Realizada incisão sobre a patela direita e divulsão por planos;
5. Observado cominuição de patela em fragmento superior e inferior com perda de superfície articular com reabsorção de fragmento por tempo prolongado de fratura
6. Realizados redução cruenta de fragmentos e fixação com fios de K
7. realizado cerclagem patelar com fios metalico de cerclagem
8. Sutura por planos com Vicryl e Nylon;
9. Curativo estéril
10. Boa perfusão distal após o procedimento





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
**HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS**



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: MANASSES PEREIRA DE MORAES **Registro:** 1087989

Data da operação: 26/06/18

Operador: DR. FILIPE LIMA **1º auxiliar:** DR. LUIS (MR1)

2º auxiliar: DR. ISAAC FREITAS (MR3)

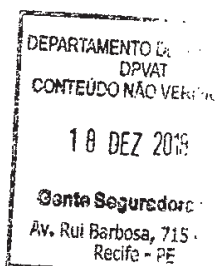
Anestesista: DRA JULIANA BAQUIL

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE ACETABULO DIREITO PAREDE E
CÔLUNA POSTERIOR

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE
ACETABULO DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito Lateral Sob Anestesia
- 2) Assepsia + antissepsia + aposição de campos estereis
- 3) Incisão postero-lateral de Kocher Langenbeck direito
- 4) Dissecção por planos até foco de fratura
- 5) Cruentização do foco + redução cruenta
- 6) Colocação de placa de reconstrução 8 furos + 4 parafusos corticais
- 7) Verificado boa estabilidade da fratura
- 8) Sutura por planos
- 9) Curativo Local



Luis Carlos Mendonça Silva Filho
Médico
CRM 12.257/7

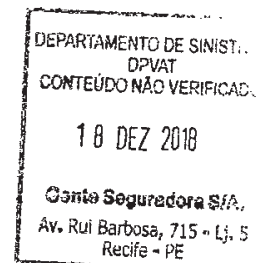


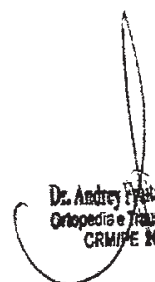


SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



14. Incisão em foco de saída de hematoma em joelho direito
15. Limpeza copiosa com SF 0.9%
16. Sutura da pele com nylon 3-0
17. Tração transfemural de medial para lateral em coxa direita (Fio K 4,0 e 4.5mm em falta no Hospital).
18. Redução da fratura de acetabulo com tração axial
19. Aposicionado estribo.
20. Observado boa perfusão distal ao final do procedimento.




Dr. Andrey F. das Duarte
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE 26721



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: MANASSES PEREIRA DE MORAES REG: 1087889

Data da operação: 10/06/2018

Operador: DR RENATA

1º auxiliar: KENNET (MR2)

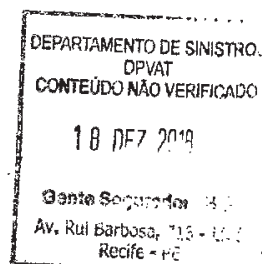
2º auxiliar: CAIO SIQUEIRA (MR2) + ANDREY DUARTE MRI

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA FECHADA DE ACETABULO DIREITO + FRATURA EXPOSTA DE PATELA DIREITA + FRATURA EXPOSTA DE 3º E 4º PDD + EXTENSO FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO + FERIMENTO EM REGIÃO PLANTAR DIREITA

Tipo de operação: LMC + TRAÇÃO TRANSFEMURAL DIREITA + APOSIÇÃO DE FIO K 1.5MM INTRAMEDULAR EM 3º E 4º PDD + SUTURA DE EXTENSO FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO + SUTURA DE FERIMENTO EM REGIÃO PLANTAR DIREITA

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
2. Antissepsia e assepsia
3. Aposição de campos estéreis
4. Visualizado extenso ferimento em joelho esquerdo
5. Limpeza copiosa com SF 0.9%
6. Sutura por planos de ferimento em joelho esquerdo.
7. Curativo esteril
8. Limpeza copiosa em ferimento no pé direito
9. Redução cruenta no 3º e 4º PDD
10. Aposicionado fio K 1.5mm intra medular no 3º e 4º PDD
11. Observado boa redução a fluoroscopia.
12. Sutura com nylon 3.0 em ferimentos no pé direito
13. Curativo esteril



Dr. Andrey Freitas Duarte
Ortopedia e Traumatologia
CRM 26721



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: MANASSES PEREIRA DE MORAES

1. Ocorrência da Emergência: 591694

1.1 - Atendimentos em: 10/06/18

1.2 - Às 17 horas e 42 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1087989

2.1 – Internado em: 10/06/18

2.2 - Alta em: 17/07/18

3. Hipótese Diagnóstica: EXTENSO FERIMENTO NA PERNA ESQUERDA + FRATURA DO ACETÁBULO DIREITO + FRATURA EXPOSTA DA PATELA DIREITA + FERIMENTO NA REGIÃO PLANTAR DIREITA + FRATURA DO 3º E 4º QUIRODÁCTILOS DIREITOS.

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 10/06/18 = TRAÇÃO TRANSFEMURAL + APOSIÇÃO DE FIO DE KIRSCHNER NO 3º E 4º QUIRODÁCTILOS DIREITOS + SUTURAS DE EXTENSOS FERIMENTOS.
2º CIRURGIA EM 26/06/18 = TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE ACETÁBULO DIREITO.
3º CIRURGIA EM 13/07/18 = TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PATELA DIREITA.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

DATA: 30.10.2018

HORA: 10:45:18

PASTA: 01.10.2018

TB

RS

Dr. Tadeu Buril
Médico Vascular
CRM 3019 / Mat. 0636593

Dr. Tadeu Buril.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 DEZ 2018

Gente Seguradora S.A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE





MANASSES PEREIRA DE MORAES		01087989	70270966257
591700	MASCULINO	30a 10m 30d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE PATELA DIREITA + FRATURA FECHADA DE ACETÁBULO DIREITO + FRATURA EXPOSTA DE 3º E 4º PDD

Tratamento:

10/06/18: LMC + TRAÇÃO TRANSFERMURAL DIREITA
26/06/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ACETABULO DIREITO
13/07/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PATELA DIREITA

OBS:

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DO TRAUMA EM 15 DIAS

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
10/06/2018	17/07/2018

DEPARTAMENTO DE SIN.
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 DEZ 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Recife, 17 DE JULHO DE 2018

FELIPE SILVA FRAGOSO - CRM: Nº.26180

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600

