

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: MORGANA GUEDES DA SILVA, brasileira, solteira, do lar, inscrita no CPF sob o nº 037.003.594-11, portadora da cédula de identidade nº 6.169.329 – SDS-PE, com endereço na Rua “5” – Cidade Alta – Santa Terezinha – Limoeiro-PE - Cep. 55.700-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.com.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **MORGANA GUEDES DA SILVA**, DECLARO, 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.

Limoeiro-PE, 30 de agosto de 2019

x *Morgana Guedes da Silva*
MORGANA GUEDES DA SILVA
Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
MORGANA GUEDES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5169329 SSP PE

CPF
037.003.594-11

DATA NASCIMENTO
25/10/1980

FILIAÇÃO
MILTON GUEDES DA SILVA

SEVERINA SOLANO GUERRA DA SILVA

PERMISSÃO
02

ACC
02

CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
02171674131

VALIDADE
10/11/2022

1ª HABILITAÇÃO
17/01/2002

OBSERVAÇÕES

Morgana Guedes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LIMOEIRO, PE

DATA EMISSÃO
10/11/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

37890808481
PE082327742

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1487629139

PROIBIDO PLASTIFICAR
1487629139



SINISTRO 3190449371 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MORGANA GUEDES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO MORGANA GUEDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 03700359411

Posição em 28-08-2019 14:48:23

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/08/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 115ª CIRCUNSCRIÇÃO - LIMOEIRO -
DP115ªCIRC DINTER1/16ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0205001144

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/05/2019 às
12:32

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 9/3/2019 no período da Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE LIMOEIRO, 1, LOTEAMENTO
SANTANA - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**MARCELO (AUTOR AGENTE)
RICARDO SOARES DIAS (OUTRO)
AGENTE DE TRÂNSITO PEREIRA (TESTEMUNHA)
MORGANA GUEDES DA SILVA (VÍTIMA)
V.P.G.D.Q. (Menor de Idade) (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a)
Sr(a). MARCELO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a)
Sr(a). MORGANA GUEDES DA SILVA**

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

**MARCELO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE LIMOEIRO, 1, MOTORISTA DE TAXI NA DI PAULA -
CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MORGANA GUEDES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe
SEVERINA SOLANO GUERRA DA SILVA Pai: MILTON GUEDES DA SILVA Data de
Nascimento: 29/10/1989 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
4168328/33P/PE (RG) 93700358411 (CPF) 62171674131 (CNPJ) Estado Civil:
SOLTEIRO(A) Telefones celulares:
819986538492**

**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE LIMOEIRO, 232, RUA S, CIDADE ALTA, POR TRÁS
DA ACADEMIA DA SAÚDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

SERVIÇO NOTARIAL GRACAS PAZ - 3º OFÍCIO DE LIMOEIRO
Rua Viagem Joaquim Pinto, 172, Centro, Limoeiro - PE CEP: 55000-000 - Fone: (81) 3042.472 - FAX: (81) 3042.470
Bela Maria das Graças da
Paiz, Pessoa de Idade
Muito Jovem

Cartifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me
foi apresentado, ao qual autentico e dou fé. Emol. R\$ 3,00; TSMR R\$
0,68; FISC R\$ 0,34; FEM R\$ 0,03 FUNSEC R\$ 0,07 ISS R\$ 0,07
Consulte autenticidade em www.tipe.jus.br/sei/digital.
Limoeiro-PE, 01/07/2019 15:04:54 - Cod. Op. 04 - Em-teste
(substituta)

da verdade, eu, NERACRES PUNTO DOS SANTOS -

09/05/2019 12:34



AGENTE DE TRÂNSITO PEREIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 1, AGENTE DA GUARDA MUNICIPAL DE LIMOEIRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

RICARDO SOARES DIAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Naturalidade: CONDADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CONDADO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL

V.F.G.D.Q. (Menor de idade) (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MORGANA GUEDES DA SILVA Pai: RONALDO PEREIRA QUEIROZ JUNIOR Data de Nascimento: 28/12/2010 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 232, RUA C, CIDADE ALTA, FOR TRÁS DA ACADEMIA DA SAÚDE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

Quantificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO 01 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO**
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/VW/VOYAGE** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PBX3854 (PERNAMBUCO/LIMOEIRO)** Registro: **1113720125** Chassi: **9BWDB46USHT976611**
 Combustível: **ALCO/GA90L**

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Cartório 3º ofício de Limoeiro PE

VEÍCULO 02 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RICARDO SOARES DIAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MORGANA GUEDES DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/DO 125 FANES** Tipo de cor: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PBX1147 (PERNAMBUCO/LIMOEIRO)** Registro: **434190835** Chassi: **9C2JC4120DR300553**
 Tipo de combustível: **2012/2013** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL DE LIMOEIRO A SRA MORGANA GUEDES INFORMANDO QUE ELA E SEU FILHO VINICIUS PEREIRA FORAM VÍTIMAS DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO. CONTA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA (VEÍCULO 02) DE PROPRIEDADE DO SR. RICARDO SOARES DIAS NO LOCAL MENCIONADO QUANDO EM UM CRUZAMENTO O VEÍCULO 01 COLIDIU NA SUA LATERAL, DESTRUINDO AS VÍTIMAS E OCASIONANDO AS LESÕES QUE CONSTAM NOS BOLETINS DE EMERGÊNCIA EM ANEXO (Nº 00149630 E 00149631). ATO CONTINUO FORAM SOCORRIDOS PELO SAMU PARA O HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO (ORÇUTUÁRIOS Nº 16912 E 60099). NARRA AINDA QUE O AUTOR EM MOMENTO ALGUM PRESTOU SOCORRO AS VÍTIMAS. DIANTE DOS FATOS REGISTRA-SE O PRESENTE BOE PARA QUE SEJAM TOMADAS AS MEDIDAS LEGAIS.

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

MORGANA GUEDES DA SILVA
MORGANA GUEDES DA SILVA
(VÍTIMA)

Bo.O registrado por: **JOSE GERARDO DA COSTA FILHO** - Matrícula: **3871280**

09/09/2019 12:34





**SAMU
192**



**PREFEITURA DE
LIMOEIRO**
TRABALHANDO POR VOCÊ.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº.19/2019

Atendendo ao requerimento do Sra. Morgana Guedes da Silva, portadora de Identidade nº 6.169.329 SSP-PE e inscrito no CPF sob o nº 037.003.594-11, declaramos que consta em nossos arquivos as ocorrências de nº **599.669** que no dia 09 de março de 2019, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Limoeiro - SAMU Metropolitano do Recife, com história de colisão carro x moto no Loteamento Lagoa Azul, em Limoeiro - PE, onde foram realizados os primeiros cuidados às 12h e 57min em seguida, encaminhado para o Hospital Regional José Fernandes Salsa, sendo redirecionada ao Hospital Otávio de Freitas.

Limoeiro, 07 de maio de 2019.

Marília Bezerra
Coord. Samu Limoeiro
Enfermeira / COREN-PE 356379

Marília Bezerra da Silva
Coordenadora SAMU-LIMOEIRO
Enfermeira/ COREN-PE 356679



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Cor/Raça: BRANCA

Nº OCORRÊNCIA:

0014583

Prontuário: 15613

CNS: 898002305693356

Idade: 38 Anos 4 Meses 12 Dias

Sexo: FEMININO

Nome: MORGANA GUEDES DA SILVA

Nascimento: 25/10/1980

Est.Civil: SOLTEIRA

End: RUA 5

Nº: 232

Bairro: CIDADE ALTA

CEP: 55700000

Município: LIMOEIRO

Nac.: BRASILEIRA

Doc nº: 6169329

Mãe: SEVERINA SOLANO GUERRA DA SILVA

Pai: MILTON GUEDES DA SILVA

Tel.: 81 36781111

Profissão: PROF.

Responsável: A MESMA

Últimas Ocorrências:

Data: Hora: Nº Ocorrência: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

09/03/2019 13:19 149630 ORTOPEDIA

27/10/2018 07:28 118142 TRIAGEM

09/07/2018 14:33 95608 TRIAGEM

CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO: P.A. FC PULSO PESO ASSINATURA

EXAME FÍSICO / DIAGNÓSTICO:

Artros de punho e
de mão. e
trauma de ombro
Hérnia de disco
Hérnia de disco
glaucoma (D)

TRATAMENTO:

H. Limoeiro IM
① Fratura omoplom da
Perna da
② Trauma de ombro da
HOF - 5636869

EXAMES COMPLEMENTARES:

De Perna D/R-D

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura omoplom Perna da
(Fratura)

CID:

ATIVO DA SAÍDA:

AMBIÊNCIA ☐ INTERNADO ☐

INDICATIVA:

ADMINISTRATIVO:

RECEBIDO:

DETO:

h m do dia

SAÍDA:

SAÍDA:

09/03/2019 13:19:09

☐ CURATIVO
☐ NEBULIZAÇÃO

☐ BÁSICO
☐ RETIRADA DE PONTO

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA
☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

RECEPCIONISTA: EDSON JOSE ROQUE DA SILVA





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 488107

Data e Hora do Atendimento: 11/03/2019 14:57

Usuário do Atendimento: SANDRACA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: MORGANA GUEDES DA SILVA

Prontuário: 114473

Nome da Mãe: SEVERINA SOLANO GUERRA

Nome do Pai: MILTON GUEDES DA SILVA

Data do Nascimento: 25/10/1980

Idade: 38 anos Sexo: MASCULINO

Estado Civil: CASADO

RG:

Data Emissão:

CPF: 03700359411

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade:

Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO

Carteira Nacional SUS:

Ocupação Habitual: PROFESSOR

Endereço: RUA CINCO

232

CENTRO

Cidade: LIMOEIRO

PE

CEP: 55700000

Fone: 992414492

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: CR- HOSP OTAVIO DE FREITAS

Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Acomodação: BLOCO CIRURGICO - RPA

Leito: LEITO 14

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 11/03/2019

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: Melhorada

Diagnóstico: Síndrome de Tietze D

Procedimento: Exatete intramedular

Alta em: 13/03/2019

Hora: _____

Médico e C.R.M.: _____

Responsável pela retirada do paciente - Nome: _____

Assinatura e R.G.: _____





GOVERNO DO ESTADO
Pernambuco
JUNTOS, FAZEMOS MAIS.



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO

IMIP
HOSPITALAR

GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome: MORGANA GUEDES DA SILVA Data: 11/03/19 Hora: 21:30H Registro: 114472
Convênio: SUS Letto: Pe. 1 Altura: 1,60m

2 - EQUIPE MÉDICA:

Cirurgião: Dr. Jaciel Anestesista: Dr. Grace Louk Instrumentador: Dr. Ricardo de Fátima
Auxiliar: 2º Auxiliar:

3 - DADOS DA CIRURGIA:

Cirurgia: 1 - Cirurgia final de liberação Início: 22:25 Término: 23:30
Anestesia: nao liberada Início: 21:50 Término: 22:30

4 - PRÉ-OPERATÓRIO:

Estado Geral: ☒ Bom ☒ Regular ☐ Grave ☐ Coma
Nível de Consciência: ☒ Orientado ☒ Consciente ☐ Sonolento ☐ Coma
Respiração: ☒ Espontânea ☐ Entubado ☐ Traqueostomizado
Tricotomia: ☐ Sim ☒ Não
Chegou no CC em uso de: maca do Samu

5 - TRANS-OPERATÓRIO:

Posição: Fowler () Lateral () Dorsal ☒ Ventral () Ginecológica ()
Banco de Sangue () Laboratório () Radiologia () Peça Cirúrgica: Sim ()

5.1 - EQUIPAMENTOS:

Oxímetro de Pulso ☒ Monitor Cardíaco ☒ PNI ☒ Bomba CEC ☐ Aspirador ()
Colchão Térmico () Bisturi Ultrassônico () Artroscópio () Microscópio ☐ Capnógrafo ()
Bisturi Elétrico ☒ Local da Placa Dorso Intensificador ☒ N° ()
Carro de Anestesia ☒ Bomba de Infusão ()
Ap. Vídeo ()
Oxigênio ☒ Início 21:50 Término 22:30
Protóxido () Início 21:50 Término 22:30
Gás Carbônico () Início 21:50 Término 22:30
Outros: Med

5.1 - PROCEDIMENTOS:

Cânula Orotraqueal: Sim () Não () Punção Venosa: Sim () Não ()
Sonda Vesical de Demora: Sim () Não () Sonda Gástrica: Sim () Não ()
Drenagem (Tipo e Local): Sim () Não ()
Curativo (Tipo e Local): Sim ☒ Não () Med

5.2 - MEDICAÇÕES E MATERIAIS USADOS:

ANESTESIA: Procedimento peridural CIRURGIA: B. MMTI + Anest. +
de MMTI ex. Anest. de liberação

6 - OBSERVAÇÕES:

7 - PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO

Paciente: Acordado ☒ Narcose () Entubado () Traqueostomizado ()
Encaminhado para: SRPA ☒ S. Intensiva () LICOR () UTI () Apt° () Residência ()

Data: 11/03/19 Hora: 01:00 Enfermeira: Rafaela Circulante: [Assinatura]

CÓD. 38607



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 12/03/2019

Hora.....: 00:49

Aviso de Cirurgia : 40323

Paciente : 114473

Convênio Atend. : 1

Leito : 675

Dt. Início : 11/03/2019 10:59

Cid Pré-Operatório : S822

Cid Pós-Operatório : S822

Sala : 0001 SALA 01

MORGANA GUEDES DA SILVA

SUS - INTERNACAO

LEITO 14

Dt. Fim : 12/03/2019 00:59

FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Atendimento : 488107

Carteira :

Idade : 38 Anos

Procedimento: 0408050500

Convênio: 001

Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO

ANESTESISTA

17726

5083

IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição Cirúrgica :

HD: FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA
CD: OSTEOSÍNTESE COM HASTE INTRAMEDULAR
CIRURGIÃO: DR IJACIEL SOARES
1º AUXILIAR: R3 DR VINÍCIUS
ANESTESISTA: DRA. GRAÇA COUTO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. LAVAGEM DO MID COM PVPI DEGERMANTE E SF0,9 %
ANTISSEPSE E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. INCISÃO MEDIANA JOELHO DIREITO
4. PASSAGEM DE FRESA , COLOCAÇÃO DE FIO GUIA , FRESAGEM DE CANAL MEDULAR
5. COLOCAÇÃO DE HASTE MEDULAR NUMERO 32 SOB FLUOSCOPIA
6. BLOQUEIOS DISTAIS COM DOIS PARAFUSOS
7. BLOQUEIO PROXIMAL COM DOIS PARAFUSOS
8. LAVAGEM COM SF 0,9 %
9. SUTURA TENDÃO PATELAR, SUBCUTANEO E PELE
10. SUTURA DE PELE
11. URATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Ijaciél Soares
Ortopedia/Traumatologia
CRM 17.726

DR(A) : IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA
CRM: 17726

RAIO X

LOCAL DO CORPO

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA

Reumo - D

21/03/19



Aviso de Cirurgia : 40323 Sala : 0001 SALA 01
Paciente : 114473 MORGANA GUEDES DA SILVA Atendimento : 488107
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 675 LEITO 14 Idade : 38 Anos
Dt. Início : 11/03/2019 10:59 Dt. Fim : 12/03/2019 00:59
Dad Pré-Operatório : S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
Dad Pós-Operatório : S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO 17726 IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA
ANESTESISTA 5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição Cirúrgica :

HD: FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA
CD: OSTEOSSÍNTESE COM HASTE INTRAMEDULAR
CIRURGIÃO: DR IJACIEL SOARES
1º AUXILIAR: R3 DR VINÍCIUS
ANESTESISTA: DRA. GRAÇA COUTO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. LAVAGEM DO MID COM PVPI DEGERMANTE E SF0,9 %
3. ANTISSEPSE E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO MEDIANA JOELHO DIREITO
5. PASSAGEM DE FRESA , COLOCAÇÃO DE FIO GUIA , FRESAGEM DE CANAL MEDULAR
6. COLOCAÇÃO DE HASTE MEDULAR NUMERO 32 SOB FLUOSCOPIA
7. BLOQUEIOS DISTAIS COM DOIS PARAFUSOS
8. BLOQUEIO PROXIMAL COM DOIS PARAFUSOS
9. LAVAGEM COM SF 0,9 %
10. SUTURA TENDÃO PATELAR, SUBCUTANEO E PELE
11. SUTURA DE PELE
12. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Ijaciél Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 17.726

DR(A) : IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA
CRM : 17726

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA



Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: MORGANA GUEDES DA SILVA

REGISTRO: 114473

IDADE: [Status]

DATA ADMISSÃO: 11/03/2019

DATA ALTA: 13/03/2019

5) Diagnósticos Definidos:

FRATURA DE TÍBIA DIREITA

6) Conduta/ Procedimentos Realizados:

HASTE INTRAMEDULAR

7) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

8) Informações Complementares:

- 1) MANTER MEMBRO ELEVADO DURANTE REPOUSO
- 2) FAZER COM FREQUÊNCIA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO JOELHO, QUADRIL E TORNOZELO
- 3) DEAMBULAR COM AUXÍLIO DE MULETAS AXILARES
- 4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE
- 5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS

Programação Após Alta:

Ambulatório de Egresso Sim (☒) Data da Consulta: ____/____/2019
Não (☐)

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco – SES /PE
Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar
Hospital Metropolitano Sul – Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul – KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho – PE



(81) 3183 0149

Telefone para marcar consulta de
retorno ambulatorial no HDH.



u06-1

Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: MORGANA GUEDES DA SILVA

REGISTRO: 114473

DATA ADMISSÃO: 20/03/2019

DATA ALTA: 25/03/2019

1) Diagnósticos Definidos:

TROMBOSE VENOSA PROFUNDA EM MID

2) Conduta/ Procedimentos Realizados:

TRATAMENTO CONSERVADOR

3) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

4) Informações Complementares:

1) MANTER MEMBRO ELEVADO DURANTE REPOUSO CARGA ZERO

2) FAZER COM FREQUÊNCIA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO TORNOZELO E DEDOS

3) TOMAR AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS

4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE

5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS

Programação Após Alta:

Ambulatório de Egresso Sim (X)
Não ()

Data da Consulta: 04/04/2018

em do paciente

de 06:30

às 09:00

OBS: ENCAMINHAR AO AMBULATORIO DE CIRURGIA VASCULAR APOS 10 DIAS.

01/04 às 13:00

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco – SES /PE
Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar
Hospital Metropolitano Sul – Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul – KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho – PE

Dr. Igor Albuquerque
Médico ORTOPEDIA

25 MAR. 2019



(81) 3183 0149

Telefone para marcar consulta de retorno ambulatorial no HDH.

