

## INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** Thiago Pablo de Santana, Brasileiro, Solteiro,  
Desempregado, CPF: 033060654-99, residente na Rua Amador  
Bueno, nº 461, KM 35, Ipoatunga, Camaragibe - PE.  
59756-274.

**OUTORGADOS:** **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, 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 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 50070-160 - Fone: (81) 3445.0715.

**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, Thiago Pablo de Santana, 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.

Recife, 09 de dezembro de 2019.



Outorgante/Declarante





DATA DE EMISSÃO  
01/02/2018  
CLUBE SAÚDE  
CLUBE SAÚDE

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

Clube de Saúde Adm de Benefícios Ltda  
Cabe Postal 6581  
CEP: 01318-970 | São Paulo | SP



☐ Recusado  
☐ Desconhecido  
☐ Não existe o nº indicado  
☐ Endereço insuficiente  
☐ Mudou-se

Para uso do correio

☐ Não procurado  
☐ Ausente  
☐ Falecido  
☐ Int. escrita por terceiros

Entregador

☐ Não procurado  
☐ Ausente  
☐ Falecido  
☐ Int. escrita por terceiros

Responsável pela Informação



Postagem: 22/01/2018  
Vencimento: 01/02/2018



CTC RECIFE PE PL3  
THIAGO PABLO DE SANTANA  
RUA AMADOR BUENO, 461 KM 3 5  
TABATINGA - CAMARAGIBE - PE  
54756-274



7210368191103040000000792130220118

SERVIÇOS ONLINE clubedesaudefinine.com.br

SAC  
0800 887 8777  
Todo o Brasil

CENTRAL DE SERVIÇOS  
4003-9881  
Todo o Brasil

CANAL DE ATENDIMENTO

clubede  
saúde  
ADMINISTRADORA



Clube de Saúde Adm de Benefícios Ltda

ANS nº 41.929-0



## SINISTRO 3190618606 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** THIAGO PABLO DE SANTANA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA  
SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** THIAGO PABLO DE SANTANA

**CPF/CNPJ:** 03306065498

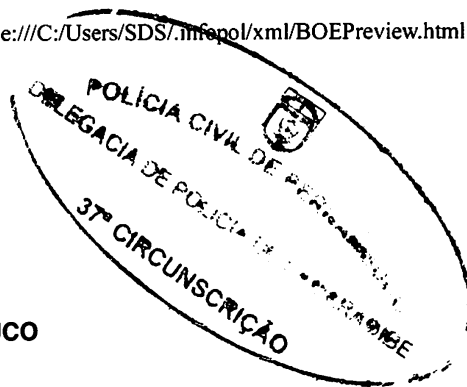
**Posição em 14-11-2019 15:05:43**

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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC  
DIM/9ªDESEC



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0127007380**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2019** às **17:05**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **5/6/2017** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1, KM 02, PROXIMO AO HOTEL VOVÔ E VOVÓ -**  
Bairro: **ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
THIAGO FABIO DE SANTANA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO FABIO DE SANTANA  
VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

**THIAGO FABIO DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA JOSE DE SANTANA Pai: NAO DECLARADO Data de Nascimento: 24/4/1981 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE TABATINGA (BAIRRO), 461, RUA AMADOR BUENO - CEP: 55000-000 - Bairro: TABATINGA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **THIAGO FABIO DE SANTANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHT0665** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **158428048**  
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**



**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **THIAGO FABIO DE SANTANA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERDE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

#### Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA NA VIA, DESCENDO UMA LADEIRA, QUANDO UM VEICULO INVADIU A VIA, NAO DANDO TEMPO DA VITIMA FREIAR, VINDO A ATINGIR A LATERAL DO VEICULO. A VITIMA FOI SOCORRRIDA PELO SEU SOGRO PARA O HOSPITAL DO HAPVIDA DO ESPINHEIRO, CONFORME NUMERO DE PRONTUARIO 6729204 E ATENDIMENTO 13600939. A VITIMA CHEGOU A UNIDADE COM QUEIXA DE DOR NO CALCANHAR E JOELHO ESQUERDO, COM ESCORIAÇÕES E HEMATOMA. APOS CERCA DE DOIS ANOS, A VITIMA PASSOU A SENTIR DORES NO LOCAL, VOLTANDO AO UM ORTOPEDISTA, FOI PASSADO UMA RESSONANCIA, ONDE FOI CONSTATADO UMA ROTURA COMPLETA DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. A VITIMA FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO PARA RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM 01/08/2019.

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

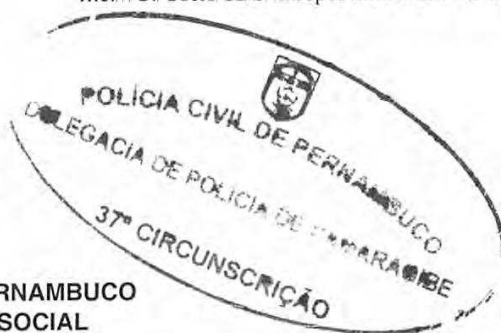


**THIAGO FABIO DE SANTANA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **ALEKSANDRO FERREIRA DE PAULA** - Matrícula: **272840-0**







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC  
DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0127007382**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2019** às **17:09**

Complementa o BO Número: **19E0127007380**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **5/6/2017** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1, KM 02, PROXIMO AO HOTEL VOVÔ E VOVÓ -**  
Bairro: **ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
THIAGO PABLO DE SANTANA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO PABLO DE SANTANA  
VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

**THIAGO PABLO DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DE SANTANA Pai: NAO DECLARADO** Data de Nascimento: **24/4/1981** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE TABATINGA (BAIRRO), 461, RUA AMADOR BUENO - CEP: 55000-000 - Bairro: TABATINGA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **THIAGO PABLO DE SANTANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



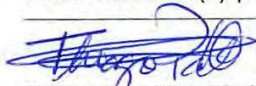
Placa: **KHT0665** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **158428048**  
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **THIAGO PABLO DE SANTANA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERDE** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

#### Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA NA VIA, DESCENDO UMA LADEIRA, QUANDO UM VEICULO INVADIU A VIA, NAO DANDO TEMPO DA VITIMA FREIAR, VINDO A ATINGIR A LATERAL DO VEICULO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU SOGRO PARA O HOSPITAL DO HAPVIDA DO ESPINHEIRO, CONFORME NUMERO DE PRONTUARIO 6729204 E ATENDIMENTO 13600939. A VITIMA CHEGOU A UNIDADE COM QUEIXA DE DOR NO CALCANHAR E JOELHO ESQUERDO, COM ESCORIAÇÕES E HEMATOMA. APOS CERCA DE DOIS ANOS, A VITIMA PASSOU A SENTIR DORES NO LOCAL, VOLTANDO AO UM ORTOPEDISTA, FOI PASSADO UMA RESSONANCIA, ONDE FOI CONSTATADO UMA ROTURA COMPLETA DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. A VITIMA FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO PARA RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM 01/08/2019.

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



**THIAGO PABLO DE SANTANA**  
**(VITIMA)**



B.O. registrado por: **ALEKSANDRO FERREIRA DE PAULA** - Matrícula: **272840-0**







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ª CIRC  
DIM/9ª DESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0127007384**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2019** às **17:24**

Complementa o BO Número: **19E0127007382**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **5/6/2017** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1, KM 02, PROXIMO AO HOTEL VOVÔ E VOVÓ -**  
Bairro: **ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
THIAGO PABLO DE SANTANA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO PABLO DE SANTANA

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

**THIAGO PABLO DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DE SANTANA Pai: NAO DECLARADO Data de Nascimento: 24/4/1981 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **BAIRRO DE TABATINGA (BAIRRO), 461, RUA AMADOR BUENO - CEP: 55000-000 - Bairro: TABATINGA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **THIAGO PABLO DE SANTANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: **KHT0665** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **158428048**  
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **THIAGO PABLO DE SANTANA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERDE** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

### Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA NA VIA, DESCENDO UMA LADEIRA, QUANDO UM VEICULO INVADIU A VIA, NAO DANDO TEMPO DA VITIMA FREIAR, VINDO A ATINGIR A LATERAL DO VEICULO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU SOGRO PARA O HOSPITAL DO HAPVIDA DO ESPINHEIRO, CONFORME NUMERO DE PRONTUARIO 6729204 E ATENDIMENTO 13600939. A VITIMA CHEGOU A UNIDADE COM QUEIXA DE DOR NO CALCANHAR E JOELHO ESQUERDO\*, COM ESCORIAÇÕES E HEMATOMA. APOS CERCA DE DOIS ANOS, A VITIMA PASSOU A SENTIR DORES NO LOCAL, VOLTANDO AO UM ORTOPEDISTA, FOI PASSADO UMA RESSONANCIA, ONDE FOI CONSTATADO UMA ROTURA COMPLETA DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. A VITIMA FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO PARA RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM 01/08/2019. \*NA FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL NA ENTRADA EM 05/06/2017, FORA COLOCADO MENÇÃO A JOELHO D. INFORMA A VITIMA QUE FORA UM ERRO DO HOSPITAL, POIS O PROBLEMA FOI NO JOELHO ESQUERDO.

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



**THIAGO PABLO DE SANTANA**  
**(VITIMA)**



B.O. registrado por: **ALEKSANDRO FERREIRA DE PAULA** - Matrícula: **272840-0**



# FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/09/2019 12:46

Paciente: THIAGO PABLO DE SANTANA	Dt. Nasc.: 24/04/1981	Atendimento: 13600939	Prontuário: 6729204
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/28	
Profissional(is): ISAAC FELIPE MELO DE FREITAS CRM 24524 [1]		Nº: 05366085	05/06/2017 às 13:59
<b>ANAMNESE</b>			
Queixa Principal	PACIENTE REFERE Queda de moto ha poucas horas, NEGA TRAUMA CRANIANO COM QUEIXA DE DOR EM CALCANHAR E JOELHO D		[1]
Queixa Principal			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
Queixas e Sintomas Gerais	ESCORIAÇÃO EM JOELHO D E HEMATOMA EM CALCANEIO		[1]
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO  
DADOS PESSOAIS

Atendimento  
18536906



20/08/2019 14:22:40

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
6729204	THIAGO PABLO DE SANTANA	M	24/04/1981	38
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
5813300 SSP PE	3306065498		1-CASADO	
Endereço				
R AMADOR BUENO 461 TABATINGA CAMARAGIBE-PE CEP:54756274				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
86203477		MARIA JOSE DE SANTANA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
01/08/2019	12:32		
Médico Atendente		Clínica	
3558800 LUIGI PAOLO MARIS DE MEDEIROS FREIRE		4-CIRURGICA	
Médico Acompanhante		Tipo Atendimento	
3558800 LUIGI PAOLO MARIS DE MEDEIROS FREIRE		0 INTERNACAO	
Avaliação médica			

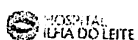
DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	CLUBE DE SAUDE ADMINISTRADORA BENEFICIOS LTDA
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
81206016879005011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
17887104	99996666	D15547169	INTERNACAO
17887104	30733073	D15547169	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR #
			Material - 99832788 - PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO - QTDE: 1
			Material - 99887176 - LAMINA DE SHAVER - QTDE: 1
			Material - 99923077 - PARAFUSO DE INTERFERENCIA - QTDE: 1
			Material - 99943761 - DRENO IRRIGOPLAS 4 VIAS - QTDE: 1
17887104	30731216	D15547173	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO
17887104	30733065	D15547180	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO
17887104	30733049	D15547251	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #
13880739	32040067	D22191363	JOELHO: A.P. - LATERAL





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RESSONANCIA MAGNETICA - HIL

NºPedido: 9877199

Data 04/02/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 6729204 THIAGO PABLO DE SANTANA

Nascimento.: 24/04/1981 Sexo: M RG.: 5813300 SSP PE CPF.: 03306065498

Endereco...: R AMADOR BUENO 461 TABATINGA CAMARAGIBE PE 54756274 Tel.: 86203477

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 81206016879005011

Solicitante: Dr(a) LUIGI PAOLO MARIS D

Queixa Principal:

D

Exame:

RM DE JOELHO (UNILATERAL)

!4IS4."

1738481711

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

**TÉCNICA:** Foram realizadas sequências multiplanares nas ponderações T1, T2 e DP com e sem saturação de gordura, sem contraste endovenoso.

#### ANÁLISE:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior. Acotovelamento do ligamento cruzado posterior, com sinal preservado.

Estiramento do ligamento colateral medial. Ligamento colateral lateral sem alterações.

Lesão vertical de espessura completa em corno posterior do menisco medial.

Foco de degeneração intrassubstancial em corno anterior do menisco lateral.

Discreta erosão em revestimento cartilaginoso do vértice patelar, com área de edema condral interessando a faceta lateral.

Leve edema da gordura de Hoffa.

Tendões do quadríceps, patelar, poplíteo, bíceps femoral e da pata de ganso sem particularidades.

Fossa poplíteica preservada.

Estruturas musculares tróficas e com sinal habitual.

CARLOS EDUARDO BARBOSA PONTE - CRM 9327-CE

Profissional com Especialização

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 5332





ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

01/08/2019 11

Paciente: THIAGO PABLO DE SANTANA

Dt. Nasc.: 24/04/1981

Atendimento: 18536906

Prontuário: 6729204

Convênio: HAPVIDA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HE

Leito: 300541/4

Profissional(is): LUIGI PAOLO MARIS DE MEDEIROS FREIRE, MEDICO, CRM 22442/11

Nº: 14343510 01/08/2019 às 16:55

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico

S835

[1]

Diagnóstico Cirúrgico

S835

[1]

ANESTESIA

Anestesia Geral Inalatório

RAQUI + SEDAÇÃO

[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

01/08/2019

[1]

Hora Da Cirurgia

16:40

[1]

Cirurgia

RECONSTRUÇÃO DE LCA + TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE UM  
TENDÃO + SINOVECTOMIA + OSTEOCONDROPLASTIA

[1]

Cirurgião

LUIGI PAOLO

[1]

Anestesista

EDUARDO VASCONCELOS

[1]

Instrumentador

ROMENIA

[1]

Descrição Cirúrgica

1- PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA  
2- ESVAZIAMENTO + GARROTEAMENTO DO MID + ASSEPSIA +  
ANTISSEPSE + CAMPOS ESTEREIS  
3- INCISAO ANTERIOR EM TOPOGRAFIA DOS FLEXORES PARA  
RETIRADA DE ENXERTO DO GRACIL E SEMITENDINEO  
4- REALIZADO PORTAIS ARTROSCÓPICOS  
5- VISUALIZADA EXTENSÃO LESÃO MENISCAL EM MENISCO  
MEDIAL, EM ALÇA DE BALDE  
6- REALIZADO REPARO MENISCAL  
7- VISUALIZADA LESÃO COMPLETA DO LCA  
8- RETIRADO RESTOS DO LIGAMENTO, CONFECCIONADO TUNEIS  
FEMORAL E TIBIAL COM GUIAS APROPRIADOS  
9- PASSADO ENXERTO DO NOVO LIGAMENTO PELOS TUNEIS DE  
FEMORAL E TIBIAL  
10- FIXAÇÃO COM 02 PARAFUSOS METALICOS DE INTERFERENCIA  
11- SUTURA + CURATIVO

[1]

Dr. Luigi Paolo  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgião do Joelho  
CRM 22442/11






*Faz bem pra você*

## **Laudo Médico**

Atesto para os devidos fins que o Sr. Thiago Pablo Santana, portador do R.G. 5813300, foi submetido a tratamento cirúrgico para reconstrução de ligamento cruzado anterior em joelho esquerdo na data de 01.08.19, em tratamento de reabilitação, impossibilitado de realizar suas atividades laborais por 90 dias

**CID-10 s835**

  
Luigi Paolo Mariz de Medeiros Araujo Freire  
Ortopedia/Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM-PE 22442  
TEOT 15424

16/08/2019

