

## INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** Hugo Pablo de Santana, Brasileiro, Solteiro, Desempregado, CPF: 033.060.654-99, residente na Rua Amazonas Bueno, nº 461, Km 35, Ipoatinga, Camaragibe - PE. 54756-274.

**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, Hugo 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**



VALOR DA TAXA  
R\$ 10,00

1017996660

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA	
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA FEDERAL	
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIDADE	
	
SANTIAGO MARIO DA GAMA	
SOC. SENHOR/JOAQUIM/RJ 3613000 SRF PR	
CPF:	DATA DE Nascimento: 033.660.384-90 24/04/1981
SEXO: NÃO DECLARADO	
MÉRCIA JOSÉ DA GAMA	
ESTADO:	ACD - CR. MAR.
UF:	AB
DATA DE EMISSÃO:	26/12/2016
VALIDADE:	27/06/2030
Assinatura	
Liberado para circulação	
LOP. SANTOS - PR	DATA DE EMISSÃO: 26/12/2016
LIBERADO PLASTIFICADA	64386435400 PR163756005
DET.RAN - PE (PERNAMBUCO)	



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 17/12/2019 16:31:45

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121716314536400000054781781>

Número do documento: 19121716314536400000054781781

Num. 55682302 - Pág. 2

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

Clube de Saúde Adm de Benefícios Ltda  
CNPJ 0318-970 | São Paulo | SP

Clube de Saúde Adm de Benefícios Ltda  
CNPJ 0318-970 | São Paulo | SP

Responsável pela Informação

Não procedido

Não procura

Mudou-se

Não procurado

Para uso do correio

- Entregador
- Recusado
- Desconhecido
- Não existe o nº indicado
- Falecido
- Ausente
- Endereço Insulficiente
- Ausente
- Nfz. escrita por telecôns
- Desconhecido
- Ausente
- Nfz. procura
- Mudou-se
- Não procurado



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



721036819110304000000792130220118

SERVIÇOS ONLINE clubedesaudeline.com.br

4003-9881

CENTRAL DE SERVIÇOS

Todo o Brasil

0800 887 8777

SAC

CANais DE ATENDIMENTO

ADMINISTRADORA

clubede  
saude



ANS: 41.929-0

Clube de Saúde Adm de Benefícios Ltda

## 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

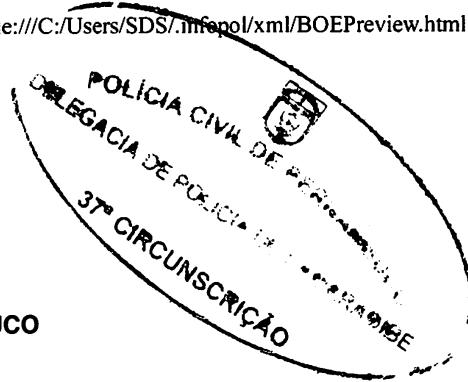
**BENEFICIÁRIO** THIAGO PABLO DE SANTANA

**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/9ºDESEC

**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 - Culposo (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 PÚBLICA**

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**

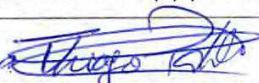
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**

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

#### Complemento / Observação

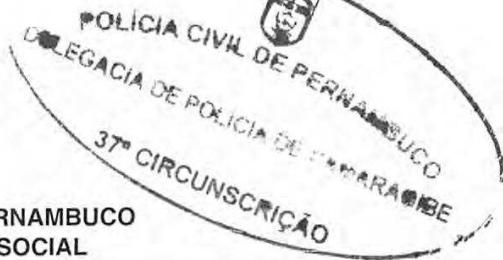
**INFORMA A VITIMA QUE VINHA NA VIA, DESCENDO UMA LADEIRA, QUANDO UM VEICULO INVADIU A VIA, NAO DANDO TEMPO DA VITIMA FREIAR, VINDO A ATINGIR A LATERAL DO VEICULO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU SOGRO PARA O HOSPITAL DO HAPVIDA DO ESPINHEIRO, CONFORME NUMERO DE PRONTUARIO 6729204 E ATENDIMENTO 13600939. 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 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 037<sup>a</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37<sup>a</sup>CIRC  
DIM/9<sup>a</sup>DESEC

**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 - Culposo (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 PÚBLICA**

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)**



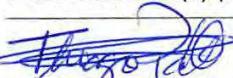
Placa: **KHT0665** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **158428048**  
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

**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)**

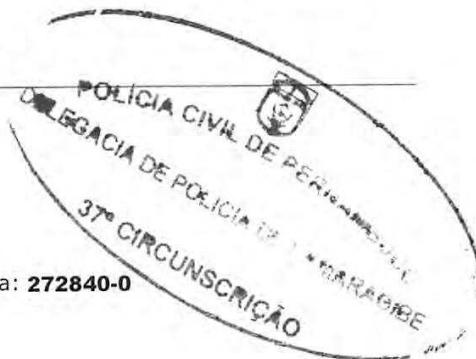
## Complemento / Observação

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**





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ª CIRC  
37ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ª CIRC  
DIM/9ª DESEC

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: **19E0127007384**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (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 PÚBLICA**

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 ESCORIAÇOES 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 MENÇAO 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 CLINICA

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

### ANAMNESE

Queixa Principal	PACIENTE REFERE QUEDA DE MOTO HA POUCAS HORAS, NEGA TRAUMA CRANIANO COM QUEIXA DE DOR EM CALCANHAR E JOELHO D	[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]
Queixas e Sintomas Gerais	ESCORIAÇÃO EM JOELHO D E HEMATOMA EM CALCANEO	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 17/12/2019 16:31:45  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121716314536400000054781781>  
Número do documento: 19121716314536400000054781781

Num. 55682302 - Pág. 11

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO  
DADOS PESSOAIS

Atendimento  
18536906



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

20/08/2019 14:22:40

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		Clinica	
3558800 LUIGI PAOLO MARIS DE MEDEIROS FREIRE		4-CIRURGICA	
Médico Acompanhante		Tipo Atendimento	
3558800 LUIGI PAOLO MARIS DE MEDEIROS FREIRE		0 INTERNACAO	
Avaliação médica			

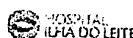
DADOS DO CONVENIO

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, RETENCIOMENTO 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.

RESSONANÇA MAGNETICA - HIL

Nº Pedido: 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

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

Convenio...: HAPVIDA

Matrícula..: 81206016879005011

Solicitante: Dr(a) LUIGI PAOLO MARIS D

Queixa Principal:

D

Exame:

RM DE JOELHO (UNILATERAL)

!4|S4."

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 poplitea 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



## BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 c

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 MARS DE MEDEIRO FRERURE MEDICO CRM 22442 [1]	Nº: 14343510	01/08/2019	às 16:55

### DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S835	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S835	[1]

### ANESTESIA

Anestesia Geral Inhalatório	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 + ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTEREIS
- 3- INCISAO ANTERIOR EM TOPOGRAFIA DOS FLEXORES PARA RETIRADA DE ENXERTO DO GRACIL E SEMITENDINEO
- 4- REALIZADO PORTAIS ARTROSCOPICOS
- 5- VISUALIZADA EXTENSAO LESAO MENISCAL EM MENISCO MEDIAL, EM ALÇA DE BALDE
- 6- REALIZADO REPARO MENISCAL
- 7- VISUALIZADA LESAO COMPLETA DIO LCA
- 8- RETIRADO RESTOS DO LIGAMENTO, CONFECIONADO TÚNEIS FEMORAL E TIBIAL COM GUIAS APROPRIADOS
- 9- PASSADO ENXERTO DO NOVO LIGAMENTO PELOS TÚNEIS DE FEMORAL E TIBIAL
- 10- FIXAÇÃO COM 02 PARAFUSOS METALICOS DE INTERFERÊNCIA
- 11- SUTURA + CURATIVO

Dr. Luigi Paolo Mars de Medeiros Frerure  
Ortopedia / Traumatologia  
Centro do Jardim  
CRM 22442 / CRM-PB 22442 / CRM-PE 22442



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 17/12/2019 16:31:45

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121716314536400000054781781>

Número do documento: 19121716314536400000054781781

Num. 55682302 - Pág. 14



*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

1



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 17/12/2019 16:31:45  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121716314536400000054781781>  
Número do documento: 19121716314536400000054781781

Num. 55682302 - Pág. 15