





USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS

☐ AVULSO
☐ MALHEADO
☐ RESCUEADO
☐ MUDOU-SE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ DESCONHECIDO
☐ OUTROS (ESPECIFICAR) _____

RUBRICA DO RESPONSÁVEL _____



\$

DESCONTO!

CTC RECIFE PE 011
 GIZELE DA SILVA REIS
 TRAVESSA PARAGUASSU 100
 ZUMBI
 50711-021 RECIFE - PE

00132285

7209036539571800000380813130020819
 POSTAGEM: 02/08/2019 - VENCIMENTO: 20/08/2019



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Henika Guilhemme da Silva, brasileira, solteira, autônoma, RG: 5.077.587 5051PE e CPF.037.003.624-99, residente na TV Panaguarana, N: 100, Zumbi, Recife/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 09.03.20

Henika Guilhemme da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 09 de janeiro de 2020 .

x Henrique Guilherme da Silva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 003ª CIRCUNSCRIÇÃO - JOANA BEZERRA - DP3ªCIRC DIM/1ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0093002173**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/11/2019** às **15:02**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **10/9/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ILHA JOANA BEZERRA (BAIRRO), 1, AVENIDA BEIRA RIO - EM FRENTE A ACADEMIA DA CIDADE** - Bairro: **ILHA JOANA BEZERRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
GILSON JOSE AMORIM REIS (VÍTIMA)
HERIKA GUILHERME DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **GILSON JOSE AMORIM REIS**

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

GILSON JOSE AMORIM REIS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA MARIA REIS** Pai: **GILSON AMORIM REIS** Data de Nascimento: **22/2/1977** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5091383/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 81981823398**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE TORRE (BAIRRO), 100, TRAVESSA PARAGUAÇU - CEP: 55000-000 - Bairro: TORRE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

HERIKA GUILHERME DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **GICELA MARQUES DA SILVA** Pai: **JAIME GUILHERME DA SILVA** Data de Nascimento: **26/4/1979** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5077587/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 81986601699**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE TORRE (BAIRRO), 100, TRAVESSA PARAGUAÇU - CEP: 55000-000 - Bairro: TORRE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO HONDA FAN DE PLACA PET 7752 (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **GILSON JOSE AMORIM REIS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTO HONDA FAN DE PLACA PET 7752**



Complemento / Observação

INFORMA AS VÍTIMAS QUE TRANSITAVAM EM UM A MOTO HONDA FAN DE PLACA PET 7752 NO BAIRRO DE JOANA BEZERRA, QUANDO O AUTOMÓVEL DE MARCA/MODELO FIAT PALIO ATTRACTIV, PLACA PGH 2328, COLIDIU COM OS MESMOS; QUE FORAM SOCORRIDO POR UMA EQUIPE DO SAMU, Nº DO ATENDIMENTO: DA - 115.09.2019, DATADO DE 04/10/2019, REFERENTE AO ATENDIMENTO DE GILSON JOSE AMORIM REIS E Nº DO ATENDIMENTO: DA 116.09.2019, DATADO DE 10/10/2019, REFERENTE AO ATENDIMENTO DE HERIKA GUILHERME DA SILVA; QUE HERIKA GUILHERME DA SILVA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, PRONTUÁRIO Nº 1692891, Nº DO ATENDIMENTO: 01480939 E GILSON JOSE AMORIM REIS FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, PRONTUÁRIO Nº 833430, ATENDIMENTO Nº 01480783; AMBOS VÍTIMAS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.

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

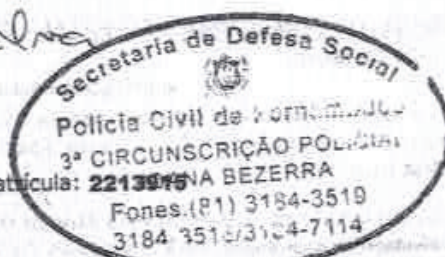
Gilson Jose Amorim Reis
GILSON JOSE AMORIM REIS

(VITIMA)

Herika Guilherme da Silva
HERIKA GUILHERME DA SILVA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **CARLOS TRAVASSOS MOTA** - Matrícula: **2213915**



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	116.09.2019
DATA	10.10.2019

Atendendo ao requerimento da Sra. **CLAÚDIA MARIA AMORIM REIS PEREIRA**, portadora do Documento de Identidade nº **5020692** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **024.127.944-56** declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-679352**, que no dia 10 de setembro de 2019, a paciente Sra. **HERIKA GUILHERME DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **5077587** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **037.063.644-92**, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 21h20, na Avenida Gov. Agamenon Magalhães, em frente a Academia da Cidade, imediações do Fórum Rodolfo Aureliano, no bairro Ilha Joana Bezerra, Recife/PE e, direcionada para Hospital da Restauração. Recife, 10 de outubro de 2019.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife



Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE

CEP - 50.060.140 Fone: 3355-7450



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

HR RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

Assinatura: *Henrique Oliveira*
Registro: *DA SILVA*

Clinica: *DA SILVA*

Box/Leito/Enfermaria:

CID-5821
a tsq, 49 dias
pós op. Juvem
carga criadora
a completar 60
dias, sujará carga
para mm + Trevo
de morda

Data: *05/11/19*

Ass. Cabeço Médico/CREMEPE
[Assinatura]

Dr. Henrique Costa Barros
Otorrinolaringologista
CRM 42042

COD: 0346



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: HERIKA GUILHERME DA SILVA SIC	PRONTUÁRIO: 1692891	ATENDIMENTO: 01480939
DATA DE NASCIMENTO: 26/04/1979	FOI ATENDIDO EM: 10/09/2019 Às	
	DATA DA ALTA: 19/09/2019 ÀS 09:43	

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRURGICO PARA FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

Observação:

CURATIVO DIARIO

Encaminhado para:

AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA COM 2 SEMANAS

Dr. Jenner Felipe
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 27677

FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLEAO - CRM: Nº.7472

Recife, 19, SETEMBRO, 2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



SENHA DA REGULAÇÃO:

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

ETIQUETA

Ficha de Atendimento

Nº PRONTUÁRIO: 1692891	Data e Hora de Atendimento: 10/09/2019 21:33	Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL
Atendimento Manual:		
Nº. ATEND.: 1480466	Paciente: HERIKA GUILHERME DA SILVA SIC	Nm. Social:
Data de nascimento: 26/04/1979	Idade: 40a 4m 15d	Sexo: FEMININO
Estado Civil: CASADO	Profissão:	Acompanhante: JESSICA
DOC ID / Data expedição	Mãe: GISELA MARQUES DA SILVA	Cartão SUS:
Pai:	Endereço: TRAVESSA PARAGUASSU	Numero 100
Bairro: ZUMBI	Cidade: RECIFE	Complemento:
Ocorrências:	UF: PE	Telefone: 983626417
Motivo do atendimento: ACIDENTE MOTO (QUEDA, COLISAO)		
Procedência: VIA PUBLICA		
Formações do Serviço Social:		
Confirmação de nome:	Fones:	Assistente Social
Confirmação de endereço:		
Providências: Alta ☐ Caso Social ☐		
Encaminhamentos: Rede de Apoio ☐ GPCA ☐ Cons. Tutelar ☐ Delegacias ☐ Minist. Publico ☐		
Outros ☐		
Observação:		Assistente Social
História Clínica:		
Urtimo de Colisão Moto x Carro de passeio tringido todo SAMU em Uno de passeio tringido e color amarel preto um de capote. Apresenta PCE em Perno (E) CI perodo de tundo e contusão Glauquer 15		
Atendimento Médico		
Perda de consciência: Sim ☐ Não ☐	Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐	Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	Transporte realizado Por:
Imobilização Cervical: Sim ☐ Não ☐	Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐	Altura:
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por Quê?		
Exame Físico:		
A: Geral	Via aérea está pèrvia: Sim ☐ Não ☐	O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp:
Art: Exame. Pernudo e Surtu PC: 98bpm; ACV: 120/22 mmHg; Sapo; Abd: Fluido e Insula		
B: Respiratório		
C: Circulatório		
PA:	X	mm
Pulso:	bpm	
Dr. Marcio Freire MR. Almeida		



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 14/01/2020 15:11:40

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2001141511407870000005523473

Número do documento: 2001141511407870000005523473

Num. 56440095 - Pág. 11

D: Exame Neurológico	Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐	Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Escore: _____ Hora: _____	Glasgow: Resposta Verbal Escore: _____ Hora: _____	Glasgow: Resposta Motora Escore: _____ Hora: _____

E: Exposição/Abdômen:

NOR quadro de moto
sem sinais de com
GAS, raio e foto
sem deficit motor

Diagnóstico Inicial:

aguardando TC crânio e col cervical

Cod. Procedimento

Conduta:

Cristina B. Heinrich
Neurocirurgia Funcional
CREMEPE-UFPA

Ass. Médico

Evolução da Enfermagem:

Ass. Enfermagem

Definição do Caso:

☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Alta

Internado na Clínica:

Transferido para:

Condição de Alta:

☐ Curado ☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Óbito

☐ Piorado

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico: _____ CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

Termo de responsabilidade para internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e/ou cirurgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Termo de responsabilidade de alta a pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 10-Set-19





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

Paciente: *Henrique Oliveira*
Registro: *DA SILVA*
Clínica: *DA SILVA*
Box/Leito/Enfermaria:

CID= S821
a tsq, 419 dias
pós op. Juvem
corça com cicatriz
a completar 60
dias, sujará corça
para mmli + Freno
de mordida

Data

05/11/19

Ass. Carimbo Médico CREMEPE

Dr. Henrique Costa Bastos
Ortopedia / Traumatologia
CRM 40534

COD. 0340

1053





Ortomédica
COMÉRCIO ORTOPÉDICO LTDA.

Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

**CONTROLE DE MATERIAIS
UTILIZADOS EM CIRURGIA**

(RQ-06)

Nº 060486

1º Via Fixa

Hospital: HR Convênio: RG-1692871 Cidade: RECIFE-PE
Nome do Paciente: HELENA GUILHERME DA SILVA Data da Cirurgia: 16/09/19
Médico: D. DAPARREIRA Membro Operado: MIC

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
01 ANELADO CAVILADO 4,5 (nº 70)		01 UNID	

FATURADO

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS CANULADOS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:



HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 10/09/2019 21:25

Nome Paciente: HERIKA GUILHERME DA SILVA SIC
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 28/04/1979
Sexo: Feminino
Idade: 40
Senha: U0038
Convênio: -
Atendimento:
SAME:

Período: 10/09/2019 21:27 - 10/09/2019 21:28

LARISSA MORELIA SÁ - COREN: 97706 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: VITIMA DE COLISAO CARRO X MOTO HA 01 HORA, PACIENTE ERA PASSAGEIRA DA MOTO, ECG 15, FRATURA EXPOSTA EM MID

Medicamento(s): NAO

Observação: SAMU RECIFE

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - FRATURA EXPOSTA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 5

11/9/19 # NCR#

Paciente vítima de acidente automobilístico
sem perda de consciência, sem vômitos e dor cefálica
sem queixas no momento

ECG 15, lesões, R&M ⊕

te cômico:

coluna cervical em posição neutra após

cd: Vite de NCR
A traumatologia

Rafaela
Enfermeira

Acolhido(a) por: LARISSA MORELIA SÁ - COREN: 97706 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 10/09/2019 21:28

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente: Henika Gualtherina da Silva

Nº do Registro: 1480466

Clinica: Proctologia

Nº do Leito:

Operador: Dr. Jorbar

1º Assistente: Dr. Thiago Augusto

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista: Dra. Refreia

Anestesia: Raqueamento

Duração:

Data da Operação:

Início:

Fim:

Diagnóstico Pré-Operatório: Fim. de tubo proximal e
su. cecais + les. extensa em

Diagnóstico Pós-Operatório: perna e joelho e

Operação Proposta: Debridamento + limpeza + Exeres
de corpo estranho

Operação Realizada: Debridamento

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- (1) Paciente em DDH sob anestesia
- (2) Rotina oníptica
- (3) Observo ferimento extenso com pequeno exposto área oper. + perda tecidual importante + presença de material corpo estranho
- (4) Exeres de corpo estranho + limpeza of 80.9x
- (5) Debridamento extenso de ferimento (feridas unid. e contaminadas)
- (6) Limpeza of 80.9x extenso
- (7) Sutura por planos, d.g., limpa ferida
- (8) Sutura por planos
- (9) Curativo

Dr. Thiago A. Costa
Médico Proctologista
CRM: 54.819

CCD: 6342



COD. 0152

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RELACÃO DE MATERIAIS USADOS EM CIRURGIA

HR 40 anos

REGISTRO 165289-1

data 16/09/19 CIRCULANTE

PACIENTE

CIRURGIA

QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MEDICACÃO	QUANT.	MEDICACÃO
1	Agulha 25x07		Fio protene s/a		Adrenalina	1	Metoclopramida (plasil)
1	Agulha 40x12		Fio de seda	1	Agua destilada 10ml		Naloxona (narcan)
	Agulha 13x4		Fio simples		Alcurônio	1	Neocaina <i>pena</i>
1	Agulha de bloqueio (nº 25)		Fio simples		Alfentanila (rapifen)		Neostigmine
1	Atad. Crepe 20 cm		Fita cardiaca	02	Antibiótico <i>Allopurinol</i>		Pancurônio
	Atad. Gessada	1	Gase		Antibiótico		Pomada oftálmica
	Capa microscópio		Hemostático	1	Atropina		Propofol
	Capa de vídeo	1	Lâmina bisturi nº 05 (2)		Bicarbonato de sódio		Ranitidina
	Cat. Subclávia		Luva cirúrgica nº 7.0		Cedilanide		Rocurônio (esmeron)
	Cat. venopunção nº	1	Luva cirúrgica nº 7.5		Cetoprofeno		Sevorane
1	Cat. de oxigênio		Luva cirúrgica nº 8.0		Decadron	20	Soro fisiológico <i>300ml</i>
	Cera óssea	1	Luva de procedimento	1	Dexametasona		Soro fisiológico
	C. de urina fechado () aberto ()	1	Seringa insulina () 5cc ()		Diazepam		Soro glicosado
1	Compressa cirúrgica		Seringa 10cc (A) 20cc ()	1	Dipirona		Soro Ringer 500ml
	Conexão 2 vias		Sistema de drenagem () ()		Dopamina		Suxametônio (quelicin)
1	Eletrodo		Sonda endotraqueal ()		Dormonid		Trachium
1	Eq. De bomba		Sonda de foley nº () *		Enflurano		Vitamina C
	Eq. De soro		Sonda nosogástrica nº ()		Etilefrina (efortil)		Vitamina K
	Fio cromado		Sonda uretral nº ()		Fenitoína (hidantal)		Xilocaína C/A
	Fio cromado		Tomeira de 3 vias		Fentanil		Xilocaína S/A
	Fio de aço	1	Vidro de aspiração		Furosemida (lasix)	1	Xilocaína 2ml
	Fio de aço	1	<i>Fuo Unil D</i>		Gelafundin		Xilocaína gotela
	Fio de algodão c/a				Glicose 10ml	1	<i>200mg</i>
	Fio de algodão c/a				Gluconato de sódio		
	Fio de algodão s/a				Heparina		
	Fio de algodão s/a				hidrocortisona		
1	Fio de nylon 2-0				Hypnomidate		
1	Fio de nylon 3-0				isoflurano		
	Fio protene c/a				Lanexat (flumazinil)		
	Fio protene c/a				Manitol		
	Fio protene s/a				Meperidina (Dolantina)		

Cod. 0198



REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO HR

PACIENTE: Henka Guilherme da Silva (516) REGISTRO: 1692891
IDADE: 16 anos SEXO: M() F(☒) SETOR DE PROCEDENCIA: Emergência Adulto (ET)

1-EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO: Dr. Jubaes ANESTESISTA: Dr. Rafael
1ª AUXILIAR: Dr. Thiago 2ª AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADOR: _____
ENFERMEIRA: Marcelina CIRCULANTE: Rafael

2-DADOS DA CIRURGIA:

CIRURGIAS: Exatiza + Perforando de estom. Fechando de Permea INICIO: 00:00 TÉRMINO: 00:50
TIPO DE ANESTESIA: Raque INICIO: 23:40 TÉRMINO: 00:55

3-DADOS PRE-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM (☒) REGULAR (☒) GRAVE () NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE (☒) ORIENTADO (☒) SONOLENTO () SEDADO () INCONSCIENTE ()
RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA (☒) ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADO () CIRCULAÇÃO: FREQUÊNCIA CARDÍACA: 71 PULSO: 70 PA: 126x66
PELE: ÍNTEGRA () LESIONADA (☒) DIURESE: ESPONTÂNEA (☒) SONDA () DISPOSITIVO URINÁRIO () ALERGIA: _____ PERTENCES: _____
PREPARO PARA CIRURGIA: BANHO PRE-OP () TRICOTOMIA () MARCAÇÃO DO SÍTIO CIRÚRGICO: SIM () NÃO (☒) PROTESE DENTÁRIA: SIM () NÃO (☒)

4-TRANS-OPERATÓRIO

POSICÃO: FOWLER () LATERAL () DORSAL (☒) VENTRAL () SINECOLOGICA () PROTEÇÃO OCULAR: SIM () NÃO () LOCAL DE PLACA CIRÚRGICA: _____
CONTAGEM DE COMPRESSAS INÍCIO: _____ FINAL: _____ CONTROLE DE PERFUROS: FIO AGULHADO: INÍCIO: _____ FIM: _____
ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO: SIM () NÃO (☒) QUAL: Clotrimazol HORA: 23:45 PREENCHEU COTA: SIM () NÃO (☒)
GARROTEAMENTO: SIM () NÃO (☒) TEMPO DE GARROTE: INÍCIO: _____ FINAL: _____
CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS: sim CONFERIDO POR: Rafael e CMC HORA: _____

5-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

MONITOR (☒) OXÍMETRO (☒) CAPNÓGRAFO (☒) PNI (☒) ASPIRADOR MONTADO (☒) MANTA TÉRMICA () AP.VÍDEO () TORPÊDO DE NITROGÊNIO () TORPÊDO DE CO₂ () BISTURI ELÉTRICO () MICROSCÓPIO () CAVITRON () INTENSIFICADOR () BOMBA DE INFUSÃO () DIFUSOR () ESTIMULADOR DE NERVOS () DERMATÔMO () BISTURI ULTRASSÔNICO ()
INSTRUMENTAIS CONSIGUIRADOS SIM () NÃO (☒)

6-PEÇA CIRÚRGICA/EXAMES

CITÓLOGO PATOLÓGICO: SIM () NÃO (☒) NOME DA PEÇA: _____ MATERIAL: _____
SOLUÇÃO: _____ IDENTIFICADO POR: _____
CULTURA: SIM () NÃO (☒) EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (☒) GASOMETRIA: SIM () NÃO (☒) RX: SIM () NÃO (☒)



Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : *HELENA GOMES VARELA DA SILVA*

Nº do Registro : *1672841*

Clinica : *TRAUMATOLOGIA*

Nº do Leito :

Operador : *Dr. FILIPE LIMA*

1º Assistente : *Dr. GILBERTO*

2º Assistente : *Dr. THIAGO LIMA*

Instrumentador :

Anestesista : *Dr. ANDRÉ*

Anestesia :

Duração :

TIPO DE
DATA:

Data da Operação : *16/09/19*

Início :

Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : *LA PESSADA HUMERUS E FÍSICA (E)*

Diagnóstico Pós-Operatório : *LA HUMERUS*

Operação Proposta : *ESTABILIZAÇÃO COM ANTIKOR HUMERUS 65*

Operação Realizada : *LA HUMERUS*

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

*(1) Paciente em sala 505
ANESTESIA (2) POSICIONAMENTO + CAMAR
ESTERIL (3) LAVAGEM DO FOCO PARA A LA HUMERUS
DO JOELHO (4) POSICIONAMENTO DO PACIENTE A ANESTESIA.
(5) CAMAR A ANESTESIA (6) LA HUMERUS COM
ANESTESIA HUMERUS 65 N° 70. (7) LA HUMERUS
ESTERIL*

[Assinatura]

COD. 0342



FICHA DE ANESTESIA

Data

16/09/19

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

ESTADO DE PERNAMBUCO

Paciente

HELENA FERILHERNE SILVA

Sexo

Cor

Idade

Risco

CRM

Nome do Anestesiologista

Nome do Cirurgião

Medicação Pré-anestésica

Cirurgia

Urgência

☒ Não☐ Sim

Hora

09:40

O₂N₂O

Líquidos

ECG

ETCO₂

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

ECG

Drogas Usadas

Quantidade

1) Propofol 2g
 2) Midazolam 5mg
 3) Fentanyl 100mcg
 4) Vecuronium 20mg
 5) Rocuronium 10mg
 6) Diprivan 2g
 7) Diprivan hiperbar 20mg
 8) Morfina 60mcg

Técnica Anestésica

Ragueanu, técnica
 P/L sem bolha, amplexo, entubo
 punção mediana e ventral
 LT-63 e 1 agulha 25G
 de Quincke. LCR claro
 LCR claro
 O₂ em cânula nasal

Monitorização

☒ Cardíaco☒ Oximétrico☒ PNI☐ Sonda Vesical☐ Capnógrafo☐ Esf. Pré-Cardial☐ Outros☐ BIS☐ Temperatura☐ Swat-Genz☐ Analizador Gases☐ PVC☐ Estimulador de Nervio☐ Linha Arterial☐ Volemia IBP Plus

Encaminhado

☒ Acordado☐ Sonoletivo☐ Intubado☐ Distal☒ SRPA☐ Aort. / Ent.☐ UTI☐ Externo

Intercorrência

☒ Não☐ Sim

Descrever

Observações

Dr. Raulson Nascimento
 Médico Anestesiologista
 CRM 8612 - CRG 223104

Assinatura do Anestesiologista

Meylla

COD. 0152



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Henrique Guilherme

do Jorba

1410466

EVOLUÇÃO CLÍNICA

10/09/2019 00:50

Transtorno de ansiedade

HD: fratura de tíbia proximal sem desvio
Ferimento extenso na perna E

Receita medicamentosa e intervenções
curativas (neste ato operatório)

Procedimentos realizados com sucesso
e sem intercorrências.

A S R

Sigilo clínico

Color todo exposto em mte (superfície).

Obs.: paciente pré-operatório com TCE
leve (GCS 15), sem vômitos, sem náuseas,
sem dor no abdômen / ponto de compressão, sem convul-
sões. Nega dor no local cirúrgico e no

extremidade (mov. ativa e passiva) sem
dor. Retirado color cervical e mba pl
fio cirúrgico.

Dr. João Silva Filho
Otorrinolaringologista
CRM 13256

Dr. João Silva Filho
Otorrinolaringologista
CRM 13256

11/09/19

#52P4

06:50

Paciente em HD de fratura de tíbia proximal, abor-
dada pela Traumatologia sob raqui anestesia com intubação
no momento, paciente acordada, consciente, orientada, eufórica, be-

Info: 0123

COD. 0123





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Henika Gutierrez da Silva

1692891

EVOLUÇÃO CLÍNICA

10/09/2019

22:10

A hematológico / ortopedico

* Paciente vítima de colisão moto ve-
nis carro. Refere dor em pé e
Alergia: neg . Condição: neg

* Ao exame físico:

o REC, LOTE, OTA, my, inset,
comparação

* MIE - ferimento externo + cas
unidade expon o ma + presen
de corpo intra do inseto +
inun resen do pre sen do

* co: Sob do Rx

Presen do inseto

Dr. Arthur Silva Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 22.230

23:20 NEA TC gloss = 15. S for control do exame

o pé = 3 / post

PERNA E = Fr at tra prox im al st re so ?

TC do bloco co o
Dr. Arthur Silva Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 22.230

18/09/19
curativo
Rita

12/09/19
curativo
Rita

curativo
15.09.19
Júlia

COO. 0123





Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

File to the 1st

EVOLUÇÃO CLÍNICA

16109119

7. Transaktionen

Nat's Open Trill

For the purpose of making a record of the
presented for the purpose of the record.

Substrate - granular material

Praxis der Chemie im Unterricht

72. 3. 43

~~to the center of the circle~~

— 119 —

SRPA DIA # 16/09/19

Admito paciente no POI de tratamento cirúrgico de Fx torácica, sem intercorrências. Recibo em ambiente. Nega queixas no momento.

As name, EOB, connects, euphonia, luciferia

ALV: per un r, BNF 1/1. FC = 00 $\phi_2 = 90^\circ$.
aa: AL: MV+ un ABT, 4/PA. PA = 180 x 40

PROD: glucose, & amino acids

CO: p/ta da SPPA após efeito oneroso

Jackson Junior

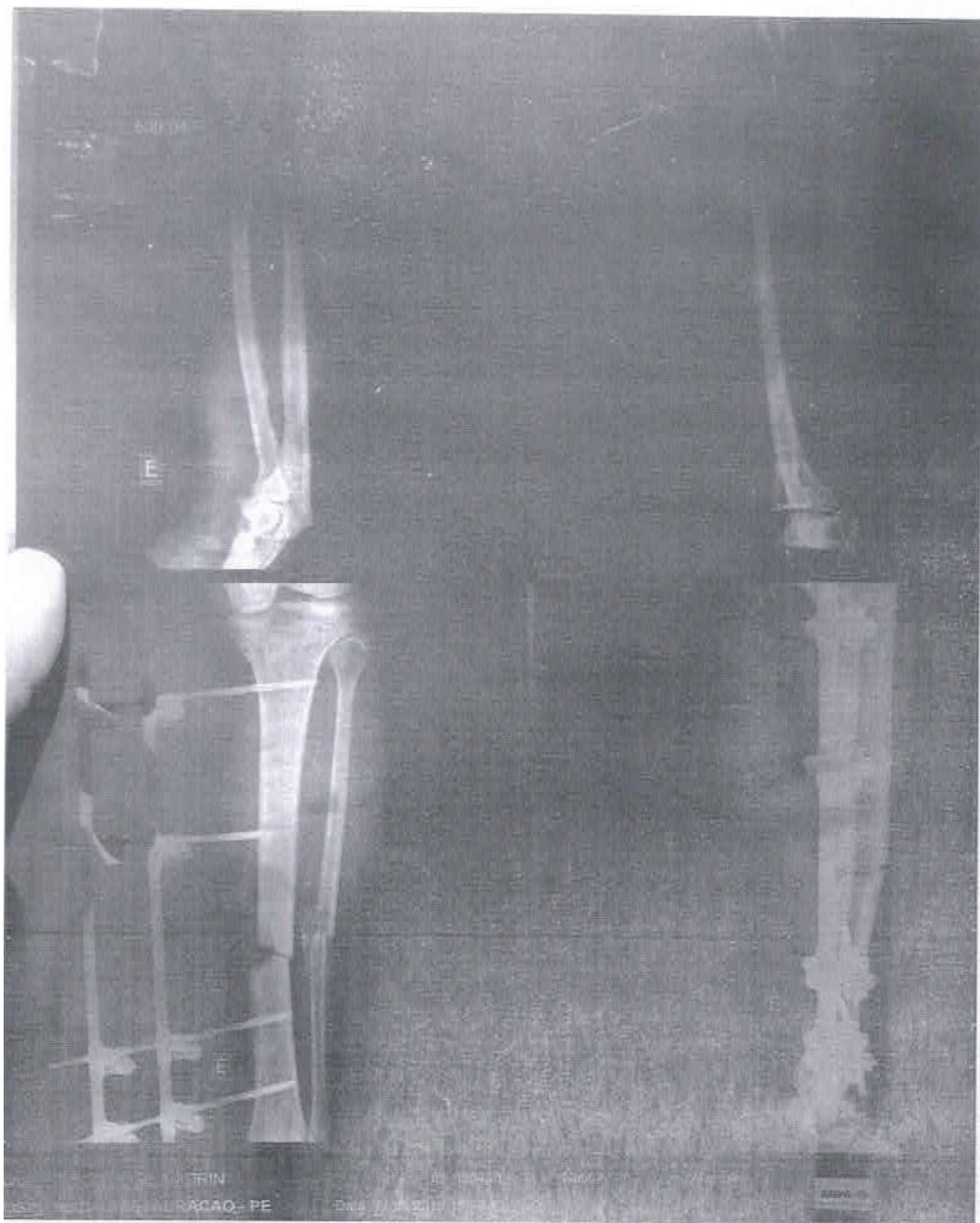
REC-170

CRM/FE 28152

COD, (123)

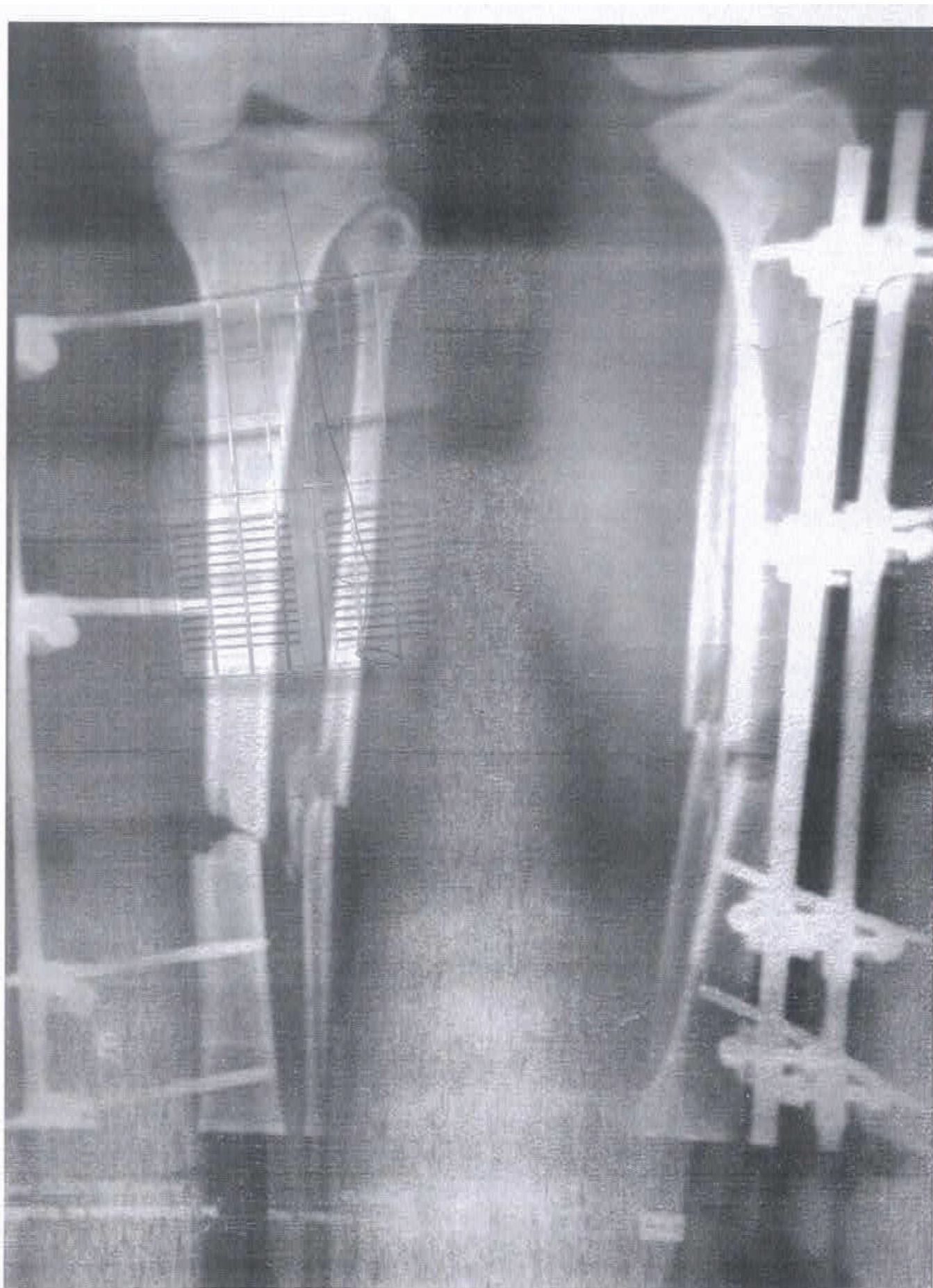
DE GRUYTER





Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



SINISTRO 3190696152 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HERIKA GUILHERME DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO HERIKA GUILHERME DA SILVA

CPF/CNPJ: 03706364492

Posição em 09-01-2020 15:11:02

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

