

Leitura



RECIBO

Scanned by CamScanner





05.80
TRAI
DE

Rua da
Boa





OS

Rua





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: GILBERTO LIMA DOS SANTOS

1. Ocorrência da Emergência: 667752

1.1 - Atendimentos em: 19/12/18

1.2 - Às 18 horas e 22 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1106604

2.1 - Internado em: 19/12/18

2.2 - Alta em: 26/12/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DO 5º METATARSO DIREITO.

4. Tratamento: CIRURGIA EM 19/12/18 = LIMPEZA CIRÚRGICA + SUTURA.

5. Observação: COLISÃO MOTO X CARRO.

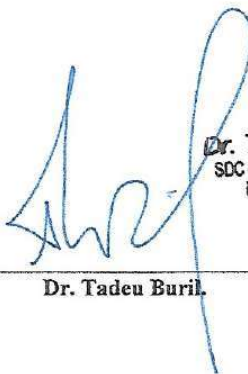
DATA: 1.4.2019

HORA: 08:57:53

PASTA: 01.03.2019

TB

LP


Dr. Tadeu Buri
SDC - CREMEPE - 3019
MAT. 0588683

Dr. Tadeu Buri.



Nome: GILBERTO LIMA DOS SANTOS

Nº registro: 651197

Dt. Nasc.: 25/02/77 - 41 ano (s)

Mãe: BENEDITA DE SOUZA LIMA

Endereço: 2a TV BRUNO VELOSO, nº 326, BOA VIAGEM. RECIFE - PE

Data/hora: 19/12/2018 - 16:43

Nº pág.: 1/1

Sexo: Masculino

Fone: 81 98793-1471

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

REMOÇÃO COM MÉDICO :

AMBULÂNCIA

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

REFERE ACIDENTE DE MOTO

EXAME FÍSICO:

Peso:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: °

PA: 180 x 100 mmHg HGT: mg/dL

EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, ACIANOTICO, ANICTERICO, HIDRATADO, CORADO, EUPNEICO E AFEBRIL, DOR A PALPAÇÃO NO HTE.

ACV: RCR EM 2T, BNF.

AR: MV + EM AHT, SEM RA.

ABD FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO

CONDUTA:

LIMPEZA COM SF E POVIDINE+CURATIVO

Exames Complementares/Resultados:

RX DO PE D

RX DO TORNOZELO ESQ

RX DO TORAX

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S923 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSOI (EXPOSTA)

S934 - ENTORSE TORNOZELO ESQ

OBSERVAÇÕES :

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: Hosp. Getúlio Vargas

Especialidade: TRAUMATO

Senha: 5580376

PACIENTE SOLICITA TRANSPORTE POR MEIOS PRÓPRIOS :

Dr. EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT
CRM: 7413

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torrões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: GILBERTO LIMA DOS SANTOS Prontuário: 1106604

Data da operação: 19/12/2018

Operador: DR. BRAUNER 1º auxiliar: DR. FELIPE FRAGOSO(MRI)

Anestesista: O PLANTONISTA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE 5º METATARSO DIREITO

Tipo de operação: LMC + SUTURA

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Assepsia + antisepsia + aposição de campos estéreis
- 3) observado fratura exposta de 5ºMTD COM EDEMA MODERADO EM REGIÃO E FRATURA
- 4) Realizado acesso cirúrgico EM REGIÃO DORSAL DE PE D
- 5) Irrigação exaustiva com SF 0,9% + RETIRADA POR ORDENHA DE HEMATOMA
- 6) Sutura com mononylon 4-0
- 7) BOA PERFUSÃO DISTAL APOS PROCEDIMENTO
- 8) Curativo
- 9) Tala BOTA

AO GRUPO DO PÉ

Yuri Chingilho



GILBERTO LIMA DOS SANTOS		01106604	
667765	MASCULINO	41a 9m 30s	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CUBAU

Relatório de Alta Hospitalar
 ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:
FRATURA EXPOSTA DE 95º MITO

Tratamento:
19/12/18: LMC + SUTURA PE DIREITO
CONFORME AVALIAÇÃO DE DR JADER WANDERLEY ALTA COM ROBOFOOT OU TALA BOTA

OBS:
RETORNO AO AMBULATORIO DE DR JADER WANDERLEY COM 10 DIAS, *ou Super Pl*
USAR ROBOFOOT PARA CARGA(PISAR)
CURATIVO DIARIO
CEFALEXINA + ANALGESICOS PARA CASA

Condições Clínicas (no momento da Alta)
 Paciente evolui clinicamente estável, sem queixas, não apresentou intercorrências nas últimas 24h. Aceita bem a dieta, diurese mantida, hábito intestinal preservado.
 Agente em Bom estado geral, consciente, orientado no tempo e espaço.
 PO LIMPA, SECA, DE BOM ASPECTO, SEM SAÍDA DE SECREÇÃO, PONTOS FIRMES SEM DESESCENCIA.

DATA DA INTERNAÇÃO 19/12/2018	DATA DA ALTA 26/12/2018
---	-----------------------------------

Recife, 26 DE DEZEMBRO DE 2018

YURI ALEXANDRE ALVES DE CARVALHO - CRM: Nº.2362

11

RL

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
 Av Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50670-069
 CNPJ - 10.572.048/0005-51
 Fone - (81) 3194-5800



Nome: GILBERTO LIMA DOS SANTOS

Nº registro: 651197

Dt. Nasc.: 25/02/77 - 41 ano (s)

Mãe: BENEDITA DE SOUZA LIMA

Endereço: 2a TV BRUNO VELOSO, nº 326, BOA VIAGEM. RECIFE - PE

Data/hora: 19/12/2018 - 14:14 **Nº pag.:** 1/2

Sexo: Masculino

Fone: 81 98793-1471

FICHA DE ATENDIMENTO
CR: CLÍNICA MÉDICA - AMARELO

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA
- QUEDA DE MOTO. CHEGA APRESENTANDO RSCORIAÇÕES EM MID.ENCAMINHO A CM, ORTOPEDISTA NO INTERVALO.HAS - DM - ALERGIAS MEDICAMENTOSAS -

ORIGEM

-

TIPO DE CHEGADA

-

OBSERVAÇÕES

-

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor moderada *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AVALIAÇÃO E MEDIDAS CLÍNICAS

- DOR 5

DOR 5

ENCAMINHAMENTOS

- Clínica Médica

TRANSPORTADO POR

-

JUSTIFICATIVA

-

MEDICA:

ACIDENTE DE TRÂNSITO ENTRE A MOTO E O CARRO. DOR NO TÓRAX A ESQ, NEGA DESMAIO, VÔMITO OU TRAUMA NA CABEÇA, REFERE DOR NOS MMII COM FERIMENTO NO PE DIREITO E NO JOELHO ESQ.

EXAME FÍSICO:

Peso:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: °

PA: 180 x 100 mmHg

HGT: mg/dL

EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, ACIANOTICO, ANICTERICO, HIDRATADO, CORADO, EUPNEICO E AFEBRIL, DOR A PALPAÇÃO NO HTE.

ACV: RCR EM 2T, BNF.

AR: MV + EM AHT, SEM RA.

ABD FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)

Dr. Cito de Souza Carvalho
MÉDICO
CREMEPE 5041

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Toriões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440





HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
Diagnóstico Inicial: <i>Fx exposta de 50MTD</i>	
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica	
Exames Solicitados : 1 - Especializados	
Resultado de Exames:	Código Procedimento:
<i>① SATSACUL - U. F. In e VAGAS - U. F. In</i>	
<i>② Sdr. RX TNE (E)</i>	
<i>③ Cefalotrim 2g. EV.</i>	
<i>④ Ao bloq cirurgico</i>	
Tratamento / Procedimentos:	Ass. Médico + Carimbo Código Procedimento:
Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:	Ass. Médico + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Diag. Definitivo:	
Definição do Caso:	
☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se	Condição de Alta:
	☐ Curado ☐ Melhorado
	☐ Inalterado ☐ Piorado
	☐ Óbito
Informação do Serviço Social	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	
Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ Exames Externo: ☐	Assist. Social
Observações:	
Autorização para Alta / internamento / Transferência	
Médico:	CRM/CRO:
Data:	Hora:
Termo de Responsabilidade Para Internamento :	
- 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 de Alta a Pedido :	
- 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: 19/12/2018 18:22 h THIAGO BM	impressão: 19/12/2018 18:22 h THIAGO BM

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LULA

Médecos AGO 2010
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE





HOSPI

HGV Hospital Getúlio Vargas

667765

Prontuário: 1106604

Paciente: GILBERTO LIMA DOS SANTOS

Clinica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Nascto: 25/02/1977 Idade: 41 Anos 9 Meses

Mae: BENEDITA DE SOUZA LIMA

End: RUA BRUNO VELOSO, 326 BOA VIAGEM - RECIFE - PE

Leito: SR 38

Sexo: MASCULINO

Fone: 8793-1471

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: GILBERTO LIMA DOS SANTOS

Data Nasc.: 25/02/1977

Idade: 41

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG: 5354945

CNS:

Endereço: RUA BRUNO VELOSO

Nº: 326

Bairro: BOA VIAGEM

Cidade: RECIFE

Estado: PE

CEP: 51021280

Fone: 87931471

Profissão:

Nome da Mãe: BENEDITA DE SOUZA LIMA

Acompanhante: ALINE

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: UPA DOS TORROES

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: RELATO DE DOR E DEFORMIDADE EM 5 PDD, SENHA 5580376

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 19/12/2018 HORA: 18:22 Médico:

Queixa Principal / HDA:

Redondo vítima de Glissê moto-carro hoje (15/12/18), com trauma em pé D. Reforço em pé D e Tornozelos. Nega perda de consciência e vômito.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Motorista: ☐ Passageiro: ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m

Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Por:

Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Por que:

Observações:

HAS D

Exame Físico:

A: Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: Cº

B: Respiratório

C: Circulatório

PA: x mmm Pulso: bpm:

D: Exames Neurológico

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

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

15

As exam: Ferimento auto-contuso an, edema an TVE D



Placa: **PFW8000** (PERNAMBUCO/RECIFE) Chassi: **9C2NC4320CR001722**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SELMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SELMA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/SIENA** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA O QUEIXOSO QUE QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA, ACIMA MENCIONADA, FOI TRANCADO PELO VEÍCULO SIENA PROVOCANDO A COLISÃO ENTRE OS VEÍCULOS,. QUE O QUEIXOSO FOI SOCORRIDO PELA PRÓPRIA CONDUORA DO VEÍCULO SIENA A UPA DA IMBIRIBEIRA E DEPOIS REMOVIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS , RECEBENDO ALTA HOSPITALAR NO DIA 26/12/2018. MOTIVO PELO QUAL PRESTA O PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

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

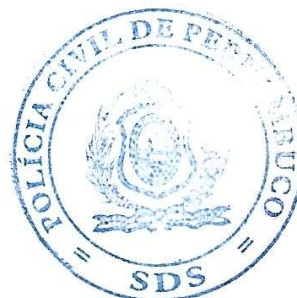
X Gilberto Lima dos Santos
GILBERTO LIMA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: *p/ Everaldo Ferreira de Lucena Filho* **EVERALDO FERREIRA DE LUCENA FILHO MAT. 143.063-7 - Matrícula:**
143.063-7
MAT: 319.995-9



01/07/2019 13:30





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC
DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0109004472**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/06/2019** às **10:19**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **19/12/2018** às **11:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA NOSSA SENHORA DE SOUZA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 1 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SELMA (AUTOR \ AGENTE)
VALDIR FELIPE DOS SANTOS (OUTRO)
GILBERTO LIMA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SELMA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GILBERTO LIMA DOS SANTOS

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

GILBERTO LIMA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: BENEDITA DE SOUZA LIMA Pai: **ANTONIO BATISTA DOS SANTOS** Data de Nascimento: **25/2/1977** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5354945/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 987931471**

Endereço Residencial: **RUA BRUNO VELOSO, 326 - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

SELMA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

VALDIR FELIPE DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VALDIR FELIPE DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILBERTO LIMA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

01/07/2019 13:30



DECLARAÇÃO

Eu, GILBERTO LIMA DOS SANTOS,
portador (a) do RG nº 5.359.995, CPF/MF 029.558.534-97

declaro com fundamento no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal de 1988 c/c Lei Federal nº 1.060/50, e para fins de prova junto ao Poder Judiciário, que não possuo condições financeiras para custear a defesa dos meus direitos, sem prejuízo do sustento próprio e da minha família, declaração esta que faço sob as penas da Lei e sob a minha responsabilidade.

Recife, de 28 de 12 de 19.

Gilberto Lima dos Santos
DECLARANTE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GILBERTO LIMA DOS SANTOS,
brasileiro (a), estado civil solteiro, profissão pedreiro,
RG nº 5.354.945, CPF/MF nº 029.558.534-97,
residente e domiciliado (a) na Rua Bruno Veloso,
nº 326, bairro São Viçoso, Cidade Recife,
Estado PE, CEP 51021-280

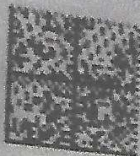
OUTORGADO: **PEDRO GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrita na OAB/PE nº 50.813, com endereço profissional na Rua Carneiro Vilela, nº 250, 1º Andar, Sala 102, Afritos, Recife/PE, CEP nº 52050-405, E-mail: pereirasantospedro@hotmail.com, os quais indicam para os fins do art. 105, § 2º do NCPC/2015.

PODERES: O(a) **OUTORGANTE** nomeia e constitui a **OUTORGADA** sua bastante procuradora, a quem confere poderes, nos termos da cláusula "ad judicium et extra", para o foro em geral, com poderes especiais, para firmar acordos e assinar documentos afeitos a ações judiciais que venham a impetrar na defesa do(a) **OUTORGANTE**, em qualquer instância ou Tribunal, transigir, transacionar e desistir de direitos ou das mesmas ações, **pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (nos termos do art. 105 do NCPC/2015)**, podendo ainda, substabelecer os poderes ora recebidos em todo ou em parte, além de atuarem na esfera administrativa, junto a Órgãos Públicos federais, estaduais, municipais, autarquias, fundações e institutos em geral, podendo fazer declarações, juntar e retirar qualquer documento, pleitear direitos e contestar e/ou impugnar deveres e/ou obrigações que sejam ou tenham sido imputados ao(a) **OUTORGANTE**.

Recife, de 28 de 12 de 19.

Gilberto Lima dos Santos
OUTORGANTE





CID RECIFE PE PL1
 GILBERTO LIMA DOS SANTOS
 AEROP BRUNO VELOSO 325
 CASA BOA VIAGEM
 51021-280 RECIFE PE

01802483



Acesse sua conta e outros serviços:
 No App Minha Claro
 Na internet - minhaclaro.com.br
 Pelo celular *1052#
 No Atendimento Claro 1052
 Para fatura em braille, ligue 1052

Número do seu Claro
 81 99454 8011

Período de Uso
 de 14/01/2019 a 13/02/2019

Vencimento
 05/03/2019

Total a Pagar
 R\$ 88,82

Veja aqui o que está sendo cobrado

Débitos Anteriores - Ref 11/2018	R\$	38,80
Débitos Anteriores - Ref 12/2018	R\$	48,80
Débitos Anteriores - Ref 01/2019	R\$	1,51
Débitos Anteriores - Ref 02/2019	R\$	0,94
Total de Débitos	R\$	87,93
Individuais		
Bônus de internet promocional 12 meses - 1GB - de 14/01/2019 a 12/02/2019	R\$	0,00
Desconto promocional - de 14/01/2019 a 12/02/2019	R\$	0,00
Juros e Multa	R\$	0,89
Total do Mês	R\$	0,89

Total a Pagar R\$ 88,82

Obs: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou mudança ou troca de plano efetuada.

Veja no verso os detalhes do seu plano

Prezado Cliente, O boleto abaixo contempla a sua conta atual e eventuais saldos anteriores. Se já efetuou pagamento das contas anteriores, utilize boleto que se encontra na folha seguinte com o valor do mês. **ATENÇÃO:** Consta ao final da fatura boleto de Multa por quebra de contrato.

Pague sua conta nos Bancos e Lojas credenciadas. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (R\$ 0,00 e R\$ 0,00). Serviços não repassados ao cliente: Central de Atendimento da Anatel 1331. Não ligar, informe o nº da reclamação registrada na página de reclamação.

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Cliente
 GILBERTO LIMA DOS SANTOS

Código Débito Automático
 108528297

Claro NE DDD 81 a 80

84820000000-0

88820221201-1

90305108528-5

29702026122-1



CPF: 000001-41

Total a Pagar
 R\$ 88,82

Vencimento
 05/03/19



