

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (S): RAI EDUARDO PEREIRA, brasileiro, casado, guarda municipal da cidade do Recife, portador do RG nº 7.637.800 SDS/PE, inscrito no CPF 102.947.434-64, residente e domiciliado na Rua Ribeirão Ribeiro Vermelho, nº390, Ibura, Recife/PE CEP: 55000-000.

OUTORGADA (S): MARIA DE FÁTIMA MORAES DE SANTANA, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE sob nº 36.153, com escritório profissional na Avenida República do Líbano, nº.251, empresarial RioMar Trade Center, Torre 3, 14º andar, sala 1401, Pina, Recife – PE, CEP: 51110-160.

PODERES: São conferidos a outorgada os poderes da cláusula “*ad judicium et extra*”, para atuação em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, promover e acompanhar ações referentes à defesa e outros direitos da outorgante, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, sem necessidade de prévia notificação ao outorgante, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A outorgante autoriza a retenção de 20% (vinte por cento) em favor da contratada sobre o valor da condenação ou do acordo, como forma de pagamento de honorários advocatícios contratuais, independente de honorários de sucumbência. Em caso de desistência do contratante, esta deverá pagar os honorários acima estipulados a contratada, tendo como base de cálculos o valor atribuído à causa na inicial.

Recife, 05 de dezembro de 2019

Rai Eduardo Pereira.

EDUARDO PEREIRA
CPF Nº 102.947.434-64.



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1300630403

NOME
RAI EDUARDO PEREIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

71794 MT PE

CPF

102.947.434-64

DATA NASCIMENTO

25/05/1993

FILIAÇÃO

ERNANDO EDUARDO

PEREIRA

TEONE PEREIRA DE

OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB

RE

Nº REGISTRO

05262576326

VALIDADE

07/07/2021

1ª HABILITAÇÃO

29/07/2011

OBSERVAÇÕES

Exerce Ativ Remunerada

Rai Eduardo Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

RECIFE - PE

DATA EMISSÃO

08/07/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

53890816584

PE073561541

DETALHE DO TÍTULO DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

1300630403





Pag 001 de 002

Cartão
Ourocard Visa
Nº 4984 **** * 4985

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 19/09/2019

Vencimento:
03/09/2019



CTC RECIFE PE PL1

RAI EDUARDO PEREIRA
RUA RIBEIRAO VERMELHO 390
IBURA
51230-020 RECIFE - PE

00411949



Postagem 23/08/2019

Vencimento 03/09/2019



721319506916829000004794930230819

Atenção:
- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, R\$ 50,35. Consulte o Cus to Efetivo Total - CET no quadro "Encargos Financeiros" abaixo.

Valor Total:
R\$ **907,16**

Pagamento mínimo: (1)
R\$ **445,26**

Pagamento parcelado: (2)
ENTRADA 87,42
+23X 87,30

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
(2) Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 + 23), pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 87,42 - juros de 8,99% a.m. - CET 189,03% a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que será debitada neste mês já contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelasuafatura, procure um caixa eletrônico ou ligue para a Central de Atendimento do Banco do Brasil.

> Total da Fatura

Saldo - R\$ 907,16
Saldo convertido - R\$ 0,00
Total da fatura - R\$ 907,16

> Resumo em Real

Saldo anterior 1.295,10
Pagamentos/Créditos - 963,09
Compras/Debitos 575,15
Saldo - R\$ 907,16
Saldo parcelado 1.448

> Resumo em Dólar

Compras/Saques 0,00
Outros débitos 0,00
Créditos 0,00
Saldo atual - US\$ 0,0000
Taxa de conversão 0,00
Saldo convertido - R\$ 0,00

1. A variação cambial a crédito ou a débito entre o dólar informado na fatura e a data do vencimento/pagamento será lançada na próxima fatura, sem encargos.

> IOF e Encargos nesta Fatura

IOF
• Retiradas e uso do limite de crédito rotativo 3,50
• Pagamento de contas à vista 0,00
Encargos
• Retiradas na função crédito 0,00
• Uso limite crédito rotativo 31,73
• Pagamento de contas à vista 0,00

> Limites

Total para transação à vista 3.298
Saques (incluído no total transação à vista) 3.298
Total para transações parceladas 1.000
Credenciário 7.409

Consulte seus limites disponíveis, acesse: www.bb.com.br

> Ponto pra Você/Livelo

Pontuação acumulada em 20.08.2019 4.806

Consulte pontos a prescrever e saldo atual:
- Caixas Eletrônicas: Ponto pra Você > Prog. Recompensas,
- Internet: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos;
- Aplicativo BB no mobile: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos.

> Tarifas

Consulte as tarifas do seu cartão na Tabela de Tarifas do Banco do Brasil, disponível em todas as agências ou acesse www.bb.com.br

> Encargos Financeiros (%)

	1	CET ao Mês (%)	CET ao Ano (%)	2	CET ao Mês (%)	CET ao Ano (%)
Crédito Rotativo*	9,98	11,98	288,74	10,90	12,91	329,50
Crédito Parcelado*	7,40	7,91	149,24	8,40	8,92	176,79
Juros de Mora	1,00	-	-	1,00	-	-
Multa por Atraso	2,00	-	-	2,00	-	-

1 - Para o período - % ao mês

2 - Máximos para o próximo período - % ao mês

* Considerado o valor base de R\$1.000,00 de contratação para o cálculo do CET.

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 02803.164009 63403.294661 7 000000

Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP) RAI EDUARDO PEREIRA - CPF 102.947.434.64
RUA RIBEIRAO VERMELHO 390 - IBURA - 51230-020 - RECIFE - PE

Saqueador / Avalista

Nosso Número
000000000063403294

Nº do documento

Data de Vencimento

Valor Documento

Valor Pago

03/09/2019

907,16

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço) Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SAUN Qd. 5 - Ed. BB - Torre I - 2º andar - 70040-912 Brasília (DF)

Agência / Código do Beneficiário
4700-7 31027-91-10-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 02803.164009 63403.294661 7 000000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço) Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SAUN Qd. 5 - Ed. BB - Torre I - 2º andar - 70040-912 Brasília (DF)

Data do documento
21/08/2019

Nº do documento

Espécie DOC.

Aceite

Data processamento

Data de Vencimento 03/09/2019

Agência / Código do Beneficiário 4700-7 31027-91-10-9

Nosso Número 000000000063403294

(-) Valor Documento 907,16

(-) Desconto / Abatimento

(+/-) Juros / Multa

(-) Valor Pago

Informações de responsabilidade do Beneficiário

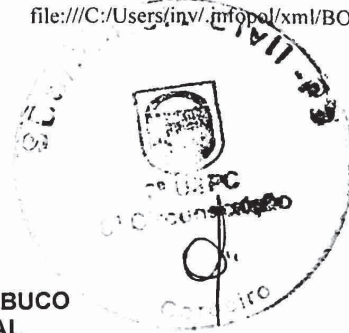
O VALOR DO DOCUMENTO ESTÁ PREENCHIDO COM O TOTAL DA FATURA. VOCÊ PODE UTILIZAR O MESMO BOLETO PARA PAGAR VALOR MENOR OU OPTAR PELO PARCELAMENTO, PAGANDO O VALOR DA ENTRADA INFORMADO NESTA FATURA. CONHEÇA OUTROS PLANOS DE PARCELAMENTO NO SITE BB.COM.BR/PARCELESUAFATURA NO APP BB, CAIXAS ELETRÔNICOS OU LIGUE PARA 0800 729 0001.

Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP) RAI EDUARDO PEREIRA - CPF 102.947.434.64
RUA RIBEIRAO VERMELHO 390 - IBURA - 51230-020 - RECIFE - PE

Saqueador / Avalista

ARUANA SEGURADORA
13 SET 2013

Autenticação Mecânica - Ficha de Comprometimento



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ª CIRC DIM/2ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096005674**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/09/2019** às **15:45**

Complementa o BO Número: **19E0096005435**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **11/7/2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PAES CABRAL, 1** - Bairro: **CORDEIRO** - **RECIFE/PERNAMBUCO**
/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
TCAR LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI (OUTRO)
RAI EDURADO PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RAI EDURADO PEREIRA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

RAI EDURADO PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **TEONE PEREIRA DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **25/5/1993** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7637800/SDS/PE (RG)**, **10294743464 (CPF)** Profissão: **GUARDA MUNICIPAL** Telefones Celulares: **- 998977553**

Endereço Residencial: **RUA RIBEIRAO VERMELHO, 390 - CEP: 55000-000 - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO**
/BRASIL

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

TCAR LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI - Ramo de Atividade: **PRESTACAO DE SERVICOS**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: - Documentos: **14311143000633 (CNPJ)**

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



MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TCAR LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAI EDURADO PEREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCJ2194** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

MOTO1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP, A VITIMA ACIMA QUALIFICADA PARA INFORMAR QUE E GUARDA MUNICIPAL DO RECIFE, E QUE TRABALHA NAS MOTOS, ESTAVA EM CONJUNTO COM A PM, FAZENDO BLITZ NESTE BAIRRO, QUANDO EM DADO MOMENTO UM MOTOQUEIRO DESCONHECIDO, VENDO A MOVIMENTACAO TENTOU SE EVADIR EMPREENDENDO FUGA, DE PRONTO A VITIMA EM COMPANHIA DA ROCAM, SAIU EM PERSEGUICAO AO DESCONHECIDO, VINDO POSTERIORMENTE A SE ENGANCHAR COM O MOTOQUEIRO, EM MOVIMENTO, VINDO A SOFRER UM ACIDENTE, ONDE HOUE LESOES NO TORNOZELO DIREITO, DE ACORDO COM A FICHA DE ESCLARECIMENTO DO HOSPITAL DE FRATURAS Nº0710073 E PRONTUÁRIO Nº 000199503, SENDO SOCORRIDO PELA PROPRIA VIATURA DA CTTU, EM CONFORMIDADE COM A DECLARACAO 69620, DE 11/07/2018. MOTIVO PELO QUAL, PEDE PROVIDENCIAS POLICIAIS.

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

RAI EDURADO PEREIRA
(VITIMA)

Rai Edurado Pereira.

B.O. registrado por: **ANTONIO AUGUSTO CORREIA SOARES** - Matrícula: **1486829**





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190531207

Vítima: RAI EDUARDO PEREIRA

Data do Acidente: 11/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), RAI EDUARDO PEREIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14922085





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190531207

Vítima: RAI EDUARDO PEREIRA

Data do Acidente: 11/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), RAI EDUARDO PEREIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14922085





DECLARACAO PROPRIETARIO

ARUANA SEGUROS

Folha Separadora
DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO



DECLARAÇÃO

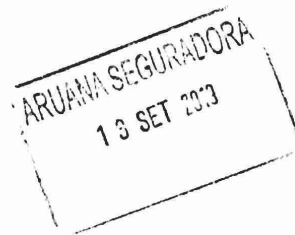
Declaramos para os devidos fins que o agente da autoridade de trânsito GCMR: RAI EDUARDO PEREIRA, matrícula: 107392-7 CPF: 102947434-64 estava de serviço no dia 11/07/2018 e se envolveu em uma colisão quando dirigia a motocicleta de placa PCJ 2194, pertencente à TCAR LOCADORA DE VEÍCULOS EIRELI e locada à CTTU.

Obs. Segue em anexo a declaração da CTTU de número 69620

Recife, 12 de setembro 2019.

Atenciosamente,


NILTON PRAZERES DOS SANTOS
Gerente de Fiscalização de Trânsito
GCMR/CTTU.
Mat. 29461-5





DECLARAÇÃO

Número de Boletim **69620**

Lócal: **RUA PAES CABRAL - Cordelro**

Data: **11/07/2018**

Hora: **15:45**

Veículo(s) de Placa(s) **PCJ2194 - - - -**

Natureza do acidente **Colisão Traseira**

Vítima(s): **RAI EDUARDO PEREIRA - - - -**

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos, o registro de um acidente com vítima com os dados acima referidos, não podendo a CTTU emitir cópia do Registro Estatístico, tendo em vista que, em acidentes com vítima, a competência não é desta Autarquia, sendo o registro realizado apenas para fins estatísticos.

Recife, 20 de dezembro de 2018

Fabiano Ferraz
Diretor de Trânsito

Rua Frel Cassimiro, 91 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50100-460

CNPJ/MF 10.846.103/0001-20 - Fone: (81) 3232.5300 - fax (81)3232.5328

Email: cttu@recife.pe.gov.br

Cariso Rodrigues
Diretor de Trânsito
Autarquia CTTU

CTTU
AUTENTICAÇÃO PELA CTTU/GPC
Mat. nº 8888-6

ARQUIVADA
13 SET 2018





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190531207

Vítima: RAI EDUARDO PEREIRA

Data do Acidente: 11/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RAI EDUARDO PEREIRA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 23/08/2019, emitido pelo Dr. ELIAS PAIM LEONEL CRM nº 20029 - PE, da Instituição HOSPITAL DE FRATURAS, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01793/01794 - carta_31 - INVALIDEZ

00050897



Carta nº 14803246





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 36224 / 2019

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE REPRESSÃO AO ROUBO E FURTO DE VEÍCULOS
Ofício nº. 109 / 2019 Data 27 / 8 / 2019
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006A: CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 14:09 do dia 27 de Agosto de 2019, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de **RAI EDUARDO PEREIRA** filho(a) de **ERNANDO EDUARDO PEREIRA** e de **TEONE PEREIRA DE OLIVEIRA**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **Casado (a)**, aparentando a idade de **26 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **RECIFE - PE**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: 7637800**, profissão **NÃO INFORMADO**, endereço **RUA RIBEIRAO VERMELHO, nº 390, complemento: NÃO INFORMADO, bairro IBURA, telefone/s NÃO INFORMADO, RECIFE - PE**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

Periciando informa ter sido vítima de acidente motociclístico em 11/07/2018. Traz fotocópias de: 1) solicitação de cirurgia emitida pelo Hospital de Fraturas, com a data do fato alegado e a assinatura do Dr. Elias Paim Leonel - CRM: 20.029, que diz: "...sofreu trauma torcional tornozelo direito após acidente de moto... tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo... lesão ligamentar de tornozelo - tratamento cirúrgico..." e 2) laudo médico do mesmo hospital, de 23/08/2019, assinado pelo mesmo médico, em que consta: "...fratura de tornozelo e lesão ligamentar... procedimento cirúrgico... boa evolução... completamente reabilitado..."

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

Duas cicatrizes de aspecto cirúrgico, levemente hipocrômicas e hipertróficas, a maior delas com 160 (cento e sessenta) milímetros de extensão, localizadas nos maléolos direitos. Não existem limitações funcionais nesse segmento.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

periciando vítima de acidente motociclístico em julho/2018. Apresenta documentação médica e exame físico que guardam nexos causais com o fato alegado.

QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?

Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?

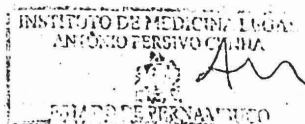
Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)

Sim. Incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias.

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)

Sim. Deformidade permanente pelas cicatrizes.



CÓDIA AUTÊNTICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr^º. ADRIANA WANDERLEY ALVES DE SOUZA - CRM 11300.

Perito responsável

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Instituto de Medicina Legal - Antônio Persivo Cunha
Seção de Peritos
De acordo com a legislação em vigor, esta cópia
autenticada com o original por solicitação
de ADALBERTO CICKRO
SOARES CAVALCANTE
Pelo Ofício N^º
051.097.19 Datado, de
Aqui, em Recife, Pernambuco.
Funcionário: Am

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
ANTÔNIO PERSIVO CUNHA
ESTADO DE PERNAMBUCO

Alexandre Cadena Maia
ASGP - Mat. 296.534-8
IMLAPC/GGPOC/SDS/PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO AOS CRIMES PATRIMONIAIS
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ROUBOS E FURTOS

3622419

Recife, 23 de agosto de 2019.

Ofício nº. 109/2019- SC . - N
BOE. Nº 19E0096005304

Senhor Diretor,

Pelo presente solicito os bons officios de V. S^a., no sentido de que seja realizada a competente **PERÍCIA TRAUMATOLOGICA**, na pessoa de **RAI EDUARDO PEREIRA**, RG. Nº 7637800/SDS/PE, brasileiro, casado, nascido aos 25/05/1993, natural de Recife/PE, ensino superior cursando, filho de Ernando Eduardo Pereira e Teone Pereira de Oliveira, residente na RUA RIBEIRÃO VERMELHO, 390 - IBURA, RECIFE/PE.

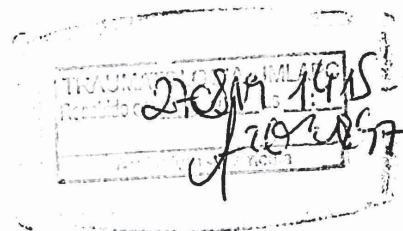
O resultado do laudo acima solicitado, deve ser encaminhado à 6ª CIRCUNSCRIÇÃO - DELEGACIA DE POLÍCIA DO CORDEIRO.

Atenciosamente,

JOÃO GUSTAVO DE GODOY FERRAZ
Delegado Especial de Polícia

Ilm^o. Sr.

MD. Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha-IMLAPC
N E S T A



Paciente...: RAI EDUARDO PEREIRA

Registro:00692827

Endereço:RUA RIBEIRAO VERMELHO ,390
Cidade:RECIFE
Bairro:IBURA

Prontuario:000199503

Telefone:

Estado:PE

Cep:51230020

Telefone Celular:81998977553

Identidade:71794

Profissão:

CPF:10294743464

Data Nascimento:25/05/1993

25 anos

Est.Civil:

Sexo:Masculino

Responsável:RAI EDUARDO PEREIRA

Ident.Resp:71794

Telefone:

Endereço:RUA RIBEIRAO VERMELHO

CPF Resp:102.947.434-64

Cidade:RECIFE

Bairro:IBURA

Profissão:

UF:PE

CEP:51230020

Segurado:RAI EDUARDO PEREIRA

Direito à Acompanhante:Não

Acompanhante com alimentação: Não

Convênio:044

- UNIMED RECIFE/INTERCAME

Guia:0000626660

CPF:19940043155508090

Validade:12/07/2018

Senha:

Diagnóstico: FRATURA BIMALEOLAR OU TRIMALEO

Código Proc.: 52150089

Leito: 105

.....:20029 ELIAS PAIM LEONEL

Atendimento:11/07/2018 19:10

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins de direito, que assumo plena responsabilidade de devedor principal e ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado. No caso do paciente acima mencionado ser associado a qualquer instituição que mantenha convênio com esse Hospital, este termo de co-responsabilidade só será usado para fins legais, em caso de inadimplência no pagamento das despesas por parte da Empresa contratante de nosso serviço. Declaro ainda, a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir desta data, bem como as despesas de cobrança se houver. Declaro, também, que fui comunicado (a) da cobrança da taxa de serviços, sendo informado que quando se tratar de fatura de despesas de paciente particular ou de despesas não cobertas pelo convênio o percentual da referida taxa será de 10%(dez por cento). A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como contrato de prestação de serviços. Para os fins do disposto no parágrafo 2º do art. 43 do código do consumidor, declaro ter sido comunicado (a), expressamente, nesta data, quanto a abertura de meu cadastro e do registro de meus dados pessoais, junto ao Serviço de Proteção ao Crédito - SPC, estando ciente de que, a qualquer tempo, caso me torne inadimplente, em virtude de transações mercantis, efetuadas nesta praça, tal circunstância poderá constar do dito registro cadastral, somente sendo cancelada após o comprovado cumprimento de minhas obrigações pecuniárias. Declaro para os devidos fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, nas dependências deste Hospital, caso essas despesas não sejam cobertas pelo convênio responsável, inclusive as relativas à utilização de medicamentos e materiais especiais, órteses ou próteses de qualquer natureza.

Recife, 11 de Julho de 2018

RAI EDUARDO PEREIRA

RAI EDUARDO PEREIRA





GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 0000000000145222112

CTOP

1 - Registro AHS 344685	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9150763			
4 - Data de Autorização 17/07/2018	5 - Senha 145222112	6 - Data de Validade da Senha 15/09/2018		
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira 994 0043155508090	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RH N		
10 - Nome RAI EDUARDO PEREIRA		11 - Cartão Nacional de Saúde		
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 200290	13 - Nome do Contratado Elias Palm Leonel			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho		
17 - UF	18 - Código CBO			
Dados do Hospital/Local Solicitado / Dados de Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ 180093082	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado Clínica De Fraturas E Reabilitação	21 - Data sugerida para internação 01/07/2018		
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação		
25 - Qtds. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME N	27 - Previsão de uso de quimioterapia N		
28 - Indicação Clínica				
29 - CID 10 Principal (Opcional)				
30 - CID 10 (2) (Opcional)				
31 - CID 10 (3) (Opcional)				
32 - CID 10 (4) (Opcional)				
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 3				
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtds Solic.	38 - Qtds Aut.
01 - [22]	30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento	1	1
02 - [22]	30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cl	1	1
03 - [18]	60034068	DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	1	1
04 - []				
05 - []				
06 - []				
07 - []				
08 - []				
09 - []				
10 - []				
11 - []				
12 - []				
Dados de Autorização				
39 - Data Prevista de Admissão Hospitalar	40 - Qtds. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 180093082	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Clínica De Fraturas E Reabilitação		44 - Código CNEB 3733696	
45 - Observação/Justificativa: AUTORIZADO ANESTESISTA + MATERIAS SERÃO FATURADOS ENTRE UNIMED SEGUROS E O FORNECEDOR BRASIL ORTOPEDIA 01 PLACA FIBULA DIST/LAT BLOQ - 02 PARAF CORTICAL 3.5MM +03PARAF CORTICAL 3.5MM BLOO+04 PARAF CORTICAL 2.7MM BLOO+02 FIO GUIA 1.0X150MM+ 02 ANCORA FLEX JUGGERKNOTT 2.9+ 02 PARAF A/C/DART-FIRE 2.5MM+P/SUELEN				
46 - Data de Solicitação 17/07/2018	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Internação	



de Fraturas

O SEU HOSPITAL ESPECIALIZADO

Dr. (a) **ELIAS PAIM LEONEL**

Nome do Paciente : RAI EDUARDO PEREIRA
Registro : 0710073 Prontuário : 000199503
Convênio: UNIMED RECIFE/INTERCAMBIO Matrícula 9940043155508090
Data de Nascimento : 25/05/1993 Idade: 26 anos
Sexo: Masculino Tipo de Paciente: Externo
Profissão:
Data de Entrada: 19/10/2018 Hora de Entrada: 11:42

Recife, 23 de Agosto de 2019

Laudo Médico

PACIENTE EM TRATAMENTO NESTE SERVIÇO DE ORTOPEDIA. DEU ENTRADA NA URGÊNCIA NO DIA 11/07/2018 COM QUEIXA DE DORES EM TORNOZELO. FOI DIAGNOSTICADO FRATURA DE TORNOZELO E LESÃO LIGAMENTAR. REALIZOU PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 23/07/2018 COM BOA EVOLUÇÃO, COMPLETAMENTE REABILITADO, DE TAL FORMA QUE ESTÁ DE ALTA

CID: S82 / S932

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

Dr. (a) ELIAS PAIM LEONEL
CRM 20029-PE

Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acosta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas / Artroscopia / Microcirurgia

Ortopedia pediátrica: Drª Eliane Burity e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos

Emergência 24h

Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail clinicafraturas@veloxmail.com.br



RELATÓRIO CIRÚRGICO



Paciente: Raf Eduardo Pereira

Data cirurgia: 23/07/2018

Cirurgião: Elias Palm Leonel

1º Aux.: José Leal Junior

2º Aux.: Adlay

Anestesiista: Dr. Isaac Lima

Anestesia tipo: Raqui + sedação

Instrumentador: Euclides + Tarcio

Diagnóstico: Fratura tornozelo + lesão ligamentar aguda tornozelo

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo + trat. cir. de lesão ligamentar aguda de tornozelo

Diagnóstico pós-operatório: o mesmo

Descrição: Após procedimentos anestésicos, feito antissepsia com clorexidina degermante e SF, após pintado membro com solução alcoólica de clorexidina, então colocação de campos estéreis e impermeáveis para pé. Esvaziamento venoso do membro com faixa Esmarch estéril e colocação de garrote pneumático na coxa. Colocação de segunda luva estéril em toda equipe, então feita incisão lateral longitudinal na margem posterior da fíbula, dissecação por planos, abertura do foco da fratura. Feito desbridamento e lavagem do foco. Reduzida fratura, perfuração e passagem de dois fios guia e então dois parafusos Dart Fire sendo um de 2.0mm e outro 2.5mm dupla rosca Interfragmentários, então colocação de placa de suporte lateral anatômica de fíbula distal titânio bloqueada, com 5 parafusos 3.5mm e 5 parafusos 2.7mm bloqueados, sendo 3 parafusos de bloqueio 3.5mm no fragmento proximal, 5 parafusos 2.7mm bloqueados no fragmento distal. Após testada sindesmose, observada lesão completa desta estrutura, então decidido passar 2 parafusos corticais suprasindesmiais transfibulotibiais distais pela placa, sob fluoroscopia. A dissecação anterolateral mostrou grande instabilidade e interposição de partes moles na articulação tibiofibular distal. Feito desbridamento e lavagem. Observada lesão na substância, completa do ligamento tibiofibular anterior distal, do ligamento talofibular anterior, com lesão capsular anterolateral extensa. Reconstruído ligamento tibiofibular anterior, talofibular anterior e cápsula antero-lateral com utilização de 1 dispositivo de fixação fio a fio JuggerKnott 1.4mm agulhado, inserido na tibia distal anterolaterais, e sutura ligamentar. Novos testes de stress ligamentar demonstraram pronação exacerbada do Talus e abertura medial anômala, sinais indicativos de lesão do ligamento deltoídeo, que corroboram com a suspeita clínica devido ao grande edema, hematoma e equimose mediais. Feito acesso longitudinal medial sobre o maléolo medial, dissecação e exposição da lesão deltoídea. Observada lesão completa das fibras superficiais e profundas deste ligamento, com subluxação anterior do talus. Posicionado ligamento rente ao maléolo medial e reconstrução das fibras superficiais e profundas com utilização de dispositivo de fixação fio a fio Jugger Knott 1.4mm agulhada. Novos testes ligamentares mostraram então fechamento medial e boa estabilidade da pinça maleolar. Sutura do garrote, lavagem das incisões perfazendo total de 5L de SF, hemostasia com eletrocautério, colocação de dreno hemovac, sutura por planos com 3 fios de vicryl 1, 5 fios de vicryl 3.0, 3 fios de vicryl 2.0 e 12 fios de nylon 3.0, curativos lateral e medial, tala bota. Após liberação anestésica, o paciente foi conduzido à SR em boas condições gerais.

- Rx tornozelo controle mostrou boa redução da pinça maleolar e do pilão tibial, boa fixação das fraturas e bom posicionamento dos implantes.
- OPME: 1 placa anatômica de fíbula distal 3.5/2.7mm titânio bloqueada, 3 parafusos titânio bloqueados 3.5mm, 5 parafusos titânio bloqueados 2.7mm, 2 parafusos titânio corticais 3.5mm, 2 parafusos Dart Fire, 2 dispositivos de fixação fio a fio Jugger knott 1.4mm agulhados

Dr. Elias Palm Leonel
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM PE 20029 / TEOT 10990
Ortopedia Pediátrica
• Pé & Tornozelo

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgião do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029





DECLARAÇÃO

Número de Boletim 69620

Local: RUA PAES CABRAL - Cordeiro

Data: 11/07/2018

Hora: 15:45

Veículo(s) de Placa(s) PCJ2194 - - -

Natureza do acidente Colisão Traseira

Vítima(s): RAI EDUARDO PEREIRA - - - -

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos, o registro de um acidente com vítima com os dados acima referidos, não podendo a CTTU emitir cópia do Registro Estatístico, tendo em vista que, em acidentes com vítima, a competência não é desta Autarquia, sendo o registro realizado apenas para fins estatísticos.

Recife, 20 de dezembro de 2018

Fabiano Ferraz
Diretor de Trânsito

Rua Frei Cassimiro, 91 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50100-260

CNPJ/MF 10.846.103/0001-20 - Fone: (81) 3232.5300 - fax (81)3232.5328

Email: ctu@recife.pe.gov.br

Caro André,
Cidade do Recife
Autarquia de Trânsito

AUTENTICAÇÃO DA CTTU/GPC
Rua 2
Mat. nº 6688-8



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTERIO DA SEGURANCA		DETRAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO	
Nº 014203174518 VIA 1 COD. RENAVAM 1116166922 ANTRC 2018 EXERCICIO 2018		NOME TACAR LOCAÇÃO DE VEICULOS EIRELI RECIFE-PE CPF/CNPJ 14.311.143/0006-33 PLACA ANT/UF PCJ2194	
PAS / MOTOCICLETA MARCA / MODELO HONDA / XRE 300 CAP / POT / CIL 2P / 291CL ANO FAB 2017 ANO MOD 2017 COR PREDOMINANTE FANTASIA		COMBUSTIVEL ALCOOL/GASOL CATEGORIA PARTIC VENC. COTA UNICA 1. ***** 2. ***** 3. ***** VENC. COTAS 1. ***** 2. ***** 3. *****	
COTA UNICA 1 IPVA 2018 QUITADO FAIXA IPVA 1 PARCELAMENTO / COTAS 1 PREMIO TARIFARIO (R\$) 1 CUSTO DO BILHETE (R\$) 1 CUSTO DO SEGURO (R\$) 1 COTA UNICA 1 SEM RESERVA		DATA DE PAGAMENTO 17/03/18 OBSERVAÇÕES RECIFE LOCAL DATA 17/03/18 Assinatura: <i>Antônio de Sousa Ribeiro</i> Antônio de Sousa Ribeiro Diretor Presidente DETRAN/PE	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE VEICULOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE VEICULOS		PE Nº 014203174518 BILHETE DE SEGURO DPVAT TACAR LOCAÇÃO DE VEICULOS EIRELI CPF 14.311.143/0006-33 PLACA PCJ2194 EXERCICIO 2018 DATA EMISSÃO 17/03/18	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204		SEGURO PAGO COTA UNICA 1 SEM RESERVA DATA DE CITAÇÃO DATA DE PAGAMENTO DATA DE CITAÇÃO DATA DE PAGAMENTO	

SEGUROADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

626660

1 - Registro Ates	2 - Número da Guia Ambulatório para Internação	3 - Data de Validade da Guia
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Guia
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira	8 - Inscrição no CNP	9 - Atribuição de RN
10 - Nome	11 - Data de Nascimento	12 - Sexo
10 - Nome: Rai Eduardo Pereira		
13 - Cód. no CNP	14 - Nome do Beneficiário	15 - Data de Nascimento
13 - Cód. no CNP: 180093082	14 - Nome do Beneficiário	15 - Data de Nascimento
16 - Nome do Profissional Solicitante	17 - Cód. no CNP	18 - Número do Conselho
16 - Nome do Profissional Solicitante: João Paim	17 - Cód. no CNP: 00	18 - Número do Conselho: 20029-0
Dados do Hospital/Local Solicitante - Dados de Identificação		
19 - Cód. no CNP	20 - Nome do Hospital/Local Solicitante	21 - Data Suprimento para Internação
19 - Cód. no CNP: 180093082	20 - Nome do Hospital/Local Solicitante	21 - Data Suprimento para Internação
22 - Cód. no CNP	23 - Tipo de Internação	24 - Reg. no de Internação
22 - Cód. no CNP: U	23 - Tipo de Internação: 2	24 - Reg. no de Internação: 1
25 - Cód. no CNP	26 - Cód. no CNP	27 - Cód. no CNP
25 - Cód. no CNP: 0021	26 - Cód. no CNP	27 - Cód. no CNP
28 - Indicação Clínica		
Paciente 25A, sofreu trauma torcional tornozelo dir. após acidente de moto. Foi atendido neste serviço com dor, edema bimalolar importante no tornozelo com equimose e hematoma medial e incapacidade para deambulação		
29 - Cód. no CNP	30 - Cód. no CNP	31 - Cód. no CNP
29 - Cód. no CNP: 582	30 - Cód. no CNP: 5932	31 - Cód. no CNP
32 - Indicação Clínica		
32 - Indicação Clínica: 30428126 Trauma tornozelo 30428142 lesão ligamentar		
33 - Cód. no CNP	34 - Cód. no CNP	35 - Cód. no CNP
33 - Cód. no CNP: 01	34 - Cód. no CNP: 01	35 - Cód. no CNP
36 - Cód. no CNP		
36 - Cód. no CNP		
37 - Cód. no CNP		
37 - Cód. no CNP		
38 - Cód. no CNP		
38 - Cód. no CNP		
39 - Cód. no CNP		
39 - Cód. no CNP		
40 - Cód. no CNP		
40 - Cód. no CNP		
41 - Cód. no CNP		
41 - Cód. no CNP		
42 - Cód. no CNP		
42 - Cód. no CNP		
43 - Cód. no CNP		
43 - Cód. no CNP		
44 - Cód. no CNP		
44 - Cód. no CNP		
45 - Cód. no CNP		
45 - Cód. no CNP		
46 - Cód. no CNP		
46 - Cód. no CNP		
47 - Cód. no CNP		
47 - Cód. no CNP		
48 - Cód. no CNP		
48 - Cód. no CNP		
49 - Cód. no CNP		
49 - Cód. no CNP		
50 - Cód. no CNP		
50 - Cód. no CNP		
51 - Cód. no CNP		
51 - Cód. no CNP		
52 - Cód. no CNP		
52 - Cód. no CNP		
53 - Cód. no CNP		
53 - Cód. no CNP		
54 - Cód. no CNP		
54 - Cód. no CNP		
55 - Cód. no CNP		
55 - Cód. no CNP		
56 - Cód. no CNP		
56 - Cód. no CNP		
57 - Cód. no CNP		
57 - Cód. no CNP		
58 - Cód. no CNP		
58 - Cód. no CNP		
59 - Cód. no CNP		
59 - Cód. no CNP		
60 - Cód. no CNP		
60 - Cód. no CNP		
61 - Cód. no CNP		
61 - Cód. no CNP		
62 - Cód. no CNP		
62 - Cód. no CNP		
63 - Cód. no CNP		
63 - Cód. no CNP		
64 - Cód. no CNP		
64 - Cód. no CNP		
65 - Cód. no CNP		
65 - Cód. no CNP		
66 - Cód. no CNP		
66 - Cód. no CNP		
67 - Cód. no CNP		
67 - Cód. no CNP		
68 - Cód. no CNP		
68 - Cód. no CNP		
69 - Cód. no CNP		
69 - Cód. no CNP		
70 - Cód. no CNP		
70 - Cód. no CNP		
71 - Cód. no CNP		
71 - Cód. no CNP		
72 - Cód. no CNP		
72 - Cód. no CNP		
73 - Cód. no CNP		
73 - Cód. no CNP		
74 - Cód. no CNP		
74 - Cód. no CNP		
75 - Cód. no CNP		
75 - Cód. no CNP		
76 - Cód. no CNP		
76 - Cód. no CNP		
77 - Cód. no CNP		
77 - Cód. no CNP		
78 - Cód. no CNP		
78 - Cód. no CNP		
79 - Cód. no CNP		
79 - Cód. no CNP		
80 - Cód. no CNP		
80 - Cód. no CNP		
81 - Cód. no CNP		
81 - Cód. no CNP		
82 - Cód. no CNP		
82 - Cód. no CNP		
83 - Cód. no CNP		
83 - Cód. no CNP		
84 - Cód. no CNP		
84 - Cód. no CNP		
85 - Cód. no CNP		
85 - Cód. no CNP		
86 - Cód. no CNP		
86 - Cód. no CNP		
87 - Cód. no CNP		
87 - Cód. no CNP		
88 - Cód. no CNP		
88 - Cód. no CNP		
89 - Cód. no CNP		
89 - Cód. no CNP		
90 - Cód. no CNP		
90 - Cód. no CNP		
91 - Cód. no CNP		
91 - Cód. no CNP		
92 - Cód. no CNP		
92 - Cód. no CNP		
93 - Cód. no CNP		
93 - Cód. no CNP		
94 - Cód. no CNP		
94 - Cód. no CNP		
95 - Cód. no CNP		
95 - Cód. no CNP		
96 - Cód. no CNP		
96 - Cód. no CNP		
97 - Cód. no CNP		
97 - Cód. no CNP		
98 - Cód. no CNP		
98 - Cód. no CNP		
99 - Cód. no CNP		
99 - Cód. no CNP		
100 - Cód. no CNP		
100 - Cód. no CNP		

Dr. Elias Paim Leone
Cirurgião de Pe e Tornozelo
CRM-PE 20029

LAUDO RX

PACIENTE: RAI EDUARDO PEREIRA



11 de Julho de 2018

RX DO TORNOZELO > RADIOGRAFIAS EM AP E PERFIL
MOSTRAM FRATURA DE TORNOZELO, COM SINAIS DE INSTABILIDADE DA PINÇA
MALEOLAR.

CID: S82/ S93.2

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

Dr. Elias Paim Leonel
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM PE 20029 / TEOT 10990
Ortopedia Pediátrica
Pé & Tornozelo



Solicitação de Cirurgia

URGÊNCIA

PACIENTE: RAI EDUARDO PEREIRA

11 de Julho de 2018

PACIENTE MAS 25A, SOFREU TRAUMA TORCIONAL TORNOZELO DIREITO APÓS ACIDENTE DE MOTO. FOI ATENDIDO NESTE SERVIÇO COM DOR, EDEMA BIMALEOLAR IMPORTANTE NO TORNOZELO COM EQUIMOSE E HEMATOMA MEDIAL E INCAPACIDADE PARA DEAMBULAÇÃO. RADIOGRAFIAS EM AP E PERFIL MOSTRAM FRATURA DE TORNOZELO, COM SINAIS DE INSTABILIDADE DA PINÇA MALEOLAR.

CIRURGIA:

- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO TUSS.: 3.07.28.126
- LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO TUSS.: 3.07.28.142

MATERIAL:

- 1 PLACA ANATÔMICA DE FÍBULA DISTAL TITÂNIO BLOQUEADA 3.5/2.7MM
- 3 PARAFUSOS TITÂNIO BLOQUEADOS 3.5MM
- 5 PARAFUSOS TITÂNIO BLOQUEADOS 2.7MM
- 2 PARAFUSOS CORTICAIS TITÂNIO
- 2 PARAFUSO DART-FIRE 2.5 MM + 2 FIOS GUIA
- 2 DISPOSITIVOS FIO A FIO JUGGER KNOTT

CID: S82/ S93.2

Dr. Elias Palm Leoni
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM PE 20529 - TRT 10350
Ortopedia Pediátrica
Pé & Tornozelo

Fls.
de F
O SEU HOSPIT

PACIENTE
Notas e
deveç
Obs.:
Data:

Paciente: RAI EDUARDO PEREIRA

Registro: 00692827

Endereço: RUA RIBEIRAO VERMELHO, 390
Cidade: RECIFE
Bairro: IBURA

Prontuario: 000199503

Telefone:

Estado: PE

Cep: 51230020

Telefone Celular: 81998977553

Identidade: 71794

Profissão:

CPF: 10294743464

Est. Civil:

Sexo: Masculino

Data Nascimento: 25/05/1993

25 anos

Responsável: RAI EDUARDO PEREIRA

Ident. Resp: 71794

Endereço: RUA RIBEIRAO VERMELHO

Cidade: RECIFE

Profissão:

Responsável: RAI EDUARDO PEREIRA

Telefone:

CPF Resp: 102.947.434-64

Bairro: IBURA

UF: PE

Cep: 51230020

Direito à Acompanhante: Não

Acompanhante com alimentação: Não

Unimed: 044 - UNIMED RECIFE/INTERCAMB

Unimed: 9940043155508090

Validade: 12/07/2018

Guia: 0000626660

Procedimento: FRATURA BIMAIOLEAR OU TRIMALEO

Senha:

Idade: 105

Código Proc.: 52150089

.....20029 ELIAS PAIM LEONEL

Atendimento: 11/07/2018 19:10

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins de direito, que assumo plena responsabilidade de devedor principal e ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado. No caso do paciente acima mencionado ser associado a qualquer instituição que mantenha convênio com esse Hospital, este termo de co-responsabilidade só será usado para fins legais, em caso de inadimplência no pagamento das despesas por parte da Empresa contratante de nosso serviço. Declaro ainda, a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir desta data, bem como as despesas de cobrança se houver. Declaro, também, que fui comunicado (a) da cobrança da taxa de serviços, sendo informado que quando se tratar de fatura de despesas de paciente particular ou de despesas não cobertas pelo convênio o percentual da referida taxa será de 10% (dez por cento). A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como contrato de prestação de serviços. Para os fins do disposto no parágrafo 2º do art. 43 do código do consumidor, declaro ter sido comunicado (a), expressamente, nesta data, quanto a abertura de meu cadastro e do registro de meus dados pessoais, junto ao Serviço de Proteção ao Crédito - SPC, estando ciente de que, a qualquer tempo, caso dito registro cadastral, somente sendo cancelada após o comprovado cumprimento de minhas obrigações pecuniárias. Declaro para os devidos fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, nas dependências deste Hospital, caso essas despesas não sejam cobertas pelo convênio responsável, inclusive as relativas à utilização de medicamentos e materiais especiais, próteses ou próteses de qualquer natureza.

Recife, 11 de Julho de 2018

RAI EDUARDO PEREIRA

RAI EDUARDO PEREIRA

Anotações

onlton

Cardk

Oxime

PNI

Sonde

Capnx

Estet.

Outro



PACIENTE: Raí Eduardo Pereira

11/07/2018 - ADMISSÃO

Paciente interna após acidente de moto com trauma torcional tornozelo.
EF: dor, edema importante, deformidade e impotência funcional tornozelo e perna, boa perfusão distal, BEG, paciente consciente e orientado.
HD: Fratura tornozelo + lesão ligamentar aguda tornozelo
CD: Internação para cuidados clínicos e tratamento cirúrgico

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

12/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade
EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.
CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

13/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade
EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.
CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

14/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade
EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.
CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

15/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade
EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.
CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



Ho
de
CSE-ND

PACIE
Notas
deve
Obs
Da

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

17/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

18/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

19/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

20/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

21/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20028

23/07/2018 - BLOCO CIRÚRGICO - PACIENTE OPERADO

CIRURGIA: Tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo + trat. cir. de lesão ligamentar aguda de tornozelo

Ao fim do procedimento Bom estado geral e boa perfusão distal

CD: Vide Prescrição, Relatório cirúrgico e Ficha anestésica

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

24/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente sem queixa de dores, nega intercorrências em condições de alta

Curativo em bom aspecto

BEG, afebril, boa perfusão distal

CD: Alta hospitalar, orientações e seguimento ambulatorial

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



FICHA DE ANESTESIA

Data 23/07/14

Hospital

Acomodação

Paciente

RAJ CARVALDO PEREIRA

Sexo

Cor

Idade

Risco

CRM

Nome do Anestesiologista

ISMAEL LIMA

Nome do Cirurgião

GUAS PACHA

Medicação Pré-anestésica

Cirurgia

Proctura torçozulo / Reparo ligamentar

Urgência

☐ NÃO

☐ SIM

Horário

O

N-O

Líquidos

SpO₂

ETCO₂

ECG

240

220

200

180

160

140

120

100

80

60

40

20

Anotações

Drogas Usadas

Quantidade

Miclozolan 0,2
Nocolina 14,5
Norfina 2,05g
Lidocaina 4,0
Rohibron 10,
Diluvon 2,5
Baxter 8g
Pavulon 8g

Técnica Anestésica

Procuramos
Monitorizar
Frente do corpo
Arterial com
Punção de artéria
Após o início
D.D

Monitorização

☒ Cardióscópio

☒ Oxímetro

☒ PNI

☐ Sonda Vesical

☐ Capnógrafo

☐ Elet. Pré-Cordial

☐ Outros

☐ BIS

☐ Temperatura

☐ Swan-Ganz

☐ Analisador Gases

☐ PVC

☐ Estimulador de Nervo

☐ Linha Arterial

☐ Volemia IBP Plus

Encaminhado

☒ Acordado

☐ Sonolento

☐ Intubado

Destino

☒ SRPA

☐ Apart./Enf.

☐ UTI

☐ Externo

Intercorrência:

☒ NÃO

☐ SIM

Descrever:

Observações:

Isaac Lima Medeiros
Médico Anestesiologista
CREMPE-16583
CPF-041879204-80

Assinatura do Anestesiologista



Dr. (a) **ELIAS PAIM LEONEL**

Nome do Paciente : RAI EDUARDO PEREIRA
Registro : 0710073 Prontuário : 000199503
Convênio: UNIMED RECIFE/INTERCAMBIO Matrícula 9940043155508090
Data de Nascimento : 25/05/1993 Idade: 26 anos
Sexo: Masculino Tipo de Paciente: Externo
Profissão:
Data de Entrada: 19/10/2018 Hora de Entrada: 11:42

Recife, 23 de Agosto de 2019

Laudo Médico

PACIENTE EM TRATAMENTO NESTE SERVIÇO DE ORTOPEDIA. DEU ENTRADA NA URGÊNCIA NO DIA 11/07/2018 COM QUEIXA DE DORES EM TORNOZELO. FOI DIAGNOSTICADO FRATURA DE TORNOZELO E LESÃO LIGAMENTAR. REALIZOU PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 23/07/2018 COM BOA EVOLUÇÃO, COMPLETAMENTE REABILITADO, DE TAL FORMA QUE ESTÁ DE ALTA

CID: S82 / S932


Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 28029

Dr.(a) ELIAS PAIM LEONEL
CRM 20029-PE

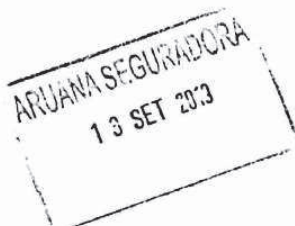
Cirurgia da coluna vertebral: Dr. Paulo Melo
Cirurgia do pé e tornozelo: Dr. Elias Paim
Cirurgia do Quadril: Dr. José Leal Junior e Dr. Jorge Acosta
Cirurgia do ombro e cotovelo: Dr. Tiago Justo
Outras especialidades: Osteoporose / Tratamento das fraturas / Artroscopia / Microcirurgia

Ortopedia pediátrica: Drª Eliane Burity e Dr. Elias Paim
Cirurgia do Joelho: Dr. Joaquim Bezerra
Cirurgia de mão: Drª Sandra Andrade e Drª Renata Leal
Traumatologia/Cirurgia de mão: Dr. Gabriel Campos

Emergência 24h

Cirurgias
Internamentos
Consultas com hora marcada
Marcação de Consulta: (81) 3217-2452

Rua João Fernandes Vieira, 644
Boa Vista (Parque Amorim) Recife PE
Fone (081) 3423-2399 Fax (81) 3423-2621
E-mail clinicafraturas@veloxmail.com.br





GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Formulário de Solicitação

626660

1 - Registro ANS	3 - Número da Cota Autorizada pelo Operador
4 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	

7 - Número da Câmara	8 - Validade da Câmara	9 - Atribuição a RN
----------------------	------------------------	---------------------

10 - Nome	11 - Cota - Unidade de Saúde
-----------	------------------------------

12 - Código da Operadora / CNPJ	13 - Nome do Unificado
---------------------------------	------------------------

14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Cota do CBO
---------------------------------------	---------------	-------------------------	---------	------------------

19 - Código da Operadora / CNPJ	20 - Nome da Hospedagem / Localidade	21 - Data Suprida para Informação
---------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

22 - Caracter de Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Registro de Internação	25 - Cota - Distança Solicitante	26 - Previsão de uso de OPML	27 - Previsão de uso de quimioterápico
------------------------------	-------------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	--

28 - Indicação Clínica

Paciente 25 A, sofreu trauma torcional tornozelo dir. após acidente de moto. Foi atendido neste serviço com dor, edema bimalleolar importante no tornozelo com equimose e hematoma medial e incapacidade para deambulação

29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Histórico de Paciente / Paciente ou doença relacionada
-----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	---

Procedimentos e Medicamentos Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtd Solic	38 - Qtd Aut
a1	30428126	trauma tornozelo	01	
a2	30428142	lesão ligamentar	01	
a3				
a4				
a5				
a6				
a7				
a8				
a9				
a10				
a11				
a12				

39 - Data Prevista de Admissão Hospitalar	40 - Data Prevista de Alta Hospitalar	41 - Tipo de Internação Autorizada
---	---------------------------------------	------------------------------------

42 - Código da Operadora / CNPJ	43 - Nome do Paciente	44 - Código CNE3
---------------------------------	-----------------------	------------------

45 - Observação Justificativa

46 - Data de Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--------------------------	---	--

49 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--

50 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--

51 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--

52 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--

53 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--

54 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--



LAUDO RX

PACIENTE: RAI EDUARDO PEREIRA



11 de Julho de 2018

RX.DO TORNOZELO > RADIOGRAFIAS EM AP E PERFIL
MOSTRAM FRATURA DE TORNOZELO, COM SINAIS DE INSTABILIDADE DA PINÇA
MALEOLAR.

CID: S82/ S93.2

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

Dr. Elias Paim Leonel
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM PE 20029 / TEOT 10990
Ortopedia Pediátrica
Pé & Tornozelo



Solicitação de Cirurgia

URGÊNCIA

PACIENTE: RAI EDUARDO PEREIRA

11 de Julho de 2018

PACIENTE MAS 25A, SOFREU TRAUMA TORCIONAL TORNOZELO DIREITO APÓS ACIDENTE DE MOTO. FOI ATENDIDO NESTE SERVIÇO COM DOR, EDEMA BIMALEOLAR IMPORTANTE NO TORNOZELO COM EQUIMOSE E HEMATOMA MEDIAL E INCAPACIDADE PARA DEAMBULAÇÃO. RADIOGRAFIAS EM AP E PERFIL MOSTRAM FRATURA DE TORNOZELO, COM SINAIS DE INSTABILIDADE DA PINÇA MALEOLAR.

CIRURGIA:

- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO TUSS.: 3.07.28.126
- LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO TUSS.: 3.07.28.142

MATERIAL:

- 1 PLACA ANATÔMICA DE FÍBULA DISTAL TITÂNIO BLOQUEADA 3.5/2.7MM
- ☑ 3 PARAFUSOS TITÂNIO BLOQUEADOS 3.5MM
- ☑ 5 PARAFUSOS TITÂNIO BLOQUEADOS 2.7MM
- ☑ 2 PARAFUSOS CORTICAIS TITÂNIO
- ☑ 2 PARAFUSO DART-FIRE 2.5 MM + 2 FIOS GUIA
- ☑ 2 DISPOSITIVOS FIO A FIO JUGGER KNOTT

CiD: S82/ S93.2

Dr. Elias Paim Leonel
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM PE 20029 / TEOT 10990
Ortopedia Pediátrica
Pé & Tornozelo

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM PE 20029



EVOLUÇÃO CLÍNICA

PACIENTE: Rui Eduardo Pereira

REG. 0692821

Notas sobre a evolução da doença, complicações de diagnóstico, condição ao ser dado alta, instruções ao paciente devendo toda anotação ser assinada pelo médico.

Obs.: É obrigatório o carimbo, assinatura do médico na data e hora na evolução.

Data/Hora

11/01/18

Indica do tratamento
intermitente para fratura
Pé direito

Dr. Rui Eduardo Pereira
CRM 10.322-5
11/01/18



PACIENTE: Raí Eduardo Pereira

11/07/2018 - ADMISSÃO

Paciente interna após acidente de moto com trauma torcional tornozelo.

EF: dor, edema importante, deformidade e impotência funcional tornozelo e perna ,
boa perfusão distal, BEG, paciente consciente e orientado.

HD: Fratura tornozelo + lesão ligamentar aguda tornozelo

CD: Internação para cuidados clínicos e tratamento cirúrgico

Dr. Elias Paim Leônél
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

12/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do
membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e
edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leônél
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

13/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do
membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e
edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leônél
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

14/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do
membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e
edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leônél
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

15/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do
membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e
edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leônél
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



16/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

17/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

18/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

19/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

20/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

21/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Paim Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



22/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente relata dores de forte intensidade

EF: BEG, boa perfusão distal, pulsos cheios e simétricos, Avaliação neurológica do membro inferior normal. Sem sinais de Síndrome compartimental, no entanto dor e edema importantes.

CD: Reforço analgesia e medidas anti-edema. Aguardando autorização do convênio

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

23/07/2018 - BLOCO CIRÚRGICO - PACIENTE OPERADO

CIRURGIA: Tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo + trat. cir. de lesão ligamentar aguda de tornozelo

Ao fim do procedimento Bom estado geral e boa perfusão distal

CD: Vide Prescrição, Relatório cirúrgico e Ficha anestésica

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029

24/07/2018 - EVOLUÇÃO

Paciente sem queixa de dores, nega intercorrências em condições de alta

Curativo em bom aspecto

BEG, afebril, boa perfusão distal

CD: Alta hospitalar, orientações e seguimento ambulatorial

Dr. Elias Palm Leonel
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM-PE 20029



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, Rai EDUARDO Pereira portador de cédula de Identidade (RG)
sob nº 7.637.800-202/PE inscrito no cadastro de pessoas físicas (CPF/MF)
102.947.434-64 residente e domiciliado na cidade de Recife,

Rua Ribeirão Vermelho nº 390 bairro IBUNA.

declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requêiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº1060/50.

Recife, 11 de DEZEMBRO de 2019.

Rai Gauridas Pereira

RAI EDUARDO PEREIRA
CPF.Nº 102.947.434-64

