

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO WELLO
NÃO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Ana Maria de Souza dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIFF & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.787.214-26 DATA DE EMISSÃO 22-05-2015

NOME ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

ANASTÁCIO BISPO DE SOUZA

MARIA PEREIRA DE SOUZA

NATURALIDADE JUAZEIRO BA DATA DE NASCIMENTO 14-04-1958

DOC ORIGIN C.CAS. CM JUAZEIRO BA DS
JUNCO LV 00003 FL 005 RT 0000635.
595.733.845-15

Francilda M. de Oliveira

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GRIFF & SONS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 JUL 2019
Gestão Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: ANA MARIA DE SOUZA SANTOS, brasileira, filha de Anastácio Bispo de Souza e de Maria Pereira de Souza, portador do RG nº 07.787.214-26, emitido pela SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 595.733.845-15, residente e domiciliado na Rua da Onze nº 100, Petropolis CEP 56312-865 PETROLINA-PE

OUTORGADA(o): IONE NADJA GONÇALVES DE OLIVEIRA, brasileira, casada, advogada, CPF nº 010.031.674-38 inscrita na OAB/PE sob o nº 46820, com escritório no Alameda Center - Avª Sousa Filho nº 842, Sala 4-Centro de Petrolina CEP 56304-000 Petrolina PE e PAULO HENRIQUE DE LIMA LEMOS, solteiro, advogado, com o CPF nº 098.997.544-47 inscrito na OAB sob o nº 47.587, com escritório na Rua 89, nº 65, COHAB V, 56310-680 Petrolina PE

PODERES: Por este presente instrumento de mandato o outorgante verifica aos outorgados **poderes para o foro em geral, os da cláusula ad judicium et extra judicium**, podendo ainda substabelecer, assinar termos, firmar compromissos, acordar, embargar, reconhecer, transigir, impugnar, receber, dar quitação, praticar enfim, quaisquer atos por mais especiais que sejam em qualquer instância ou tribunal, o que dará por firme e valioso a bem deste mandato.

Petrolina (PE)/Juazeiro (BA) 29 de Outubro de 2019

Ana Maria de Souza Santos

Outorgante



22/10/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190434970 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 59573384515

Posição em 22-10-2019 14:33:20

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/10/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

radoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Assinado eletronicamente por: IONE NADJA GONCALVES DE OLIVEIRA - 20/11/2019 15:45:10
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112015451092200000053388713>
Número do documento: 19112015451092200000053388713

Num. 54261800 - Pág. 1

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1407067941

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. LÔRDE DE BARROS 111 BOA VISTA
RECIFE - PERNAMBUCO
CEP: 50050-902
CNPJ: 10.535.932/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005948-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei nº 0.499, de 25.04.02
COMERCIAL 115 | PRONTIDÃO 115
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria: 0800 282 5559
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados
do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167-
Ligação Grátis de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-
Ligação Grátis de telefones fixos e tarifada
na origem para telefones celulares

DADOS DO CLIENTE! LUCIANO COELHO RODRIGUES	DATA DE VENCIMENTO 30/10/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/10/2019	CONTA CONTRATO 7005143599
ENDEREÇO RUA ONZE 100 - JARDIM PETROPOLIS/PETROLINA - 56312-865 PETROLINA PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 26,72	DATA DA APRESENTAÇÃO 23/10/2019	CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
PERÍODO CONSUMO 13/09/2019 a 16/10/2019	CONSUMO 56		

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota valor do imposto R\$ 0,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO 7005143599	MÊS/ANO 10/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 26,72	VENCIMENTO 30/10/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
-------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

Pagamento através de Débito Automático em Conta Corrente.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



CONVÊNIO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00029 - SP

Número 86790



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR
Sra. Maria de Souza de S. Paulo

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ana Maria de Souza dos Santos
 Loc. Nasc. Itazero
 Est. Bahia Data 14/04/958
 Filiação Amatário Bispo de Souza e Maria Pereira de Souza
 Est. Civil casado Doc. N° 6350
 Fls. 6 Liv. 03 Reg. Civil Junho
 Outro doc. Cert. de Cas.
 Situação Militar: Doc. _____
 Nº _____ Órgão _____ Est. _____
 Naturalizado Dec. N° _____ Em _____
ESTRANGEIROS
 Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. _____
 Data Emissão 22/04/82 DRT S.P.
cre Costabile
 Assinatura do Funcionário

7

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Nascimento _____
 Doc. _____

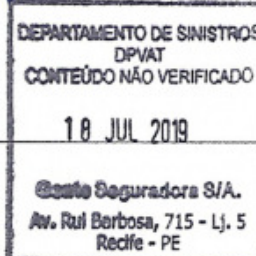


DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: ANA MARIA DE SOUSA SANTOS		DATA INTERNAÇÃO:
DIAGNOSTICO: FRATURA DE UMEROS ESQUERDO EXPOSTA		DATA CIRURGIA: 08.04.2019
PROCEDIMENTO: LIMPEZA + FIXAÇÃO EXTERNA		INÍCIO:
		TÉRMINO:
Cirurgião: Dr. Leonardo Carvalho Moura Fe	Anestesista: Dr THALES	
1º Aux: DR. MARCIO SPINDOLA	2º Aux:	
Anestesia: RAQUIANESTESIA		
1. Paciente decúbito dorsal sob anestesia; 2. Limpeza com SF0,9% abundante 3. Assepsia, antissepsia e Aposição de campos estéreis; 4. Limpeza com SF0,9% abundante + desbridamento da ferida 5. Montagem Fixador externo transarticular de cotovelo 6. Curativo estéril 7. Controle radiográfico 8. RPA		
MATERIAL UTILIZADO		
01 KIT FIXADOR EXTERNO TUBO-TUBO		



Michelle Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU - UNVASF / EBSERH
FONE: 319-9982



Dr. Leonardo Carvalho Moura Fe
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PE 25257 CRM-PA 20059

Assinatura e carimbo do médico



Ficha de Atendimento - Emergência

not at

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 51457059

Paciente: ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

Mãe: MARIA PEREIRA DE SOUZA

Endereço: QUADRA N 24 RUA 04, nº 27 - SÃO JOAQUIM / SOBRADINHO (BA)

CNS: 701802290133774

Doc. Identificação: 0778721426

Nasc.: 14/04/1958

Idade: 60

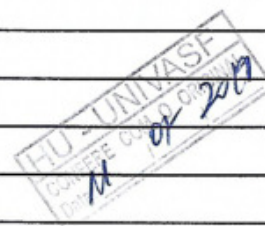
Telefone: (87) 988417219

ANAMNESE DO MÉDICO

*Queixa com dor e limitação
no membro e após queda de moto
hoje.*

*Rx com fr. 1/3 distal do membro
(HD): fr. e fr. do membro (E)
epi. Intermittente
do glúteo.*

Dr. Marcos Queiroz
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 22715 / BA 32060



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 JUL 2019

Geot Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Michella Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU EBSERH / HUNASF
S/A 219.2982

Ass. Paciente: _____

Saída: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Data de Impressão: 08/04/2019

Hora: 11.25

HU, preserve-o, ele também é seu.

Ficha de Atendimento - Emergência

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 51457059
Paciente: ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS
Mãe: MARIA PEREIRA DE SOUZA
Endereço: QUADRA N 24 RUA 04, nº 27 - SÃO JOAQUIM / SOBRADINHO (BA)
CNS: 701802290133774 Doc. Identificação: 0778721426 Nasc.: 14/04/1958 Idade: 61
Telefone: (87) 988417219

ANAMNESE DO MÉDICO

OCEPRA

Paciente com história de Acidente motociclístico no
trabalho, vítima de acidente de trânsito, com
um vaso de corte de gator na lateral umbral
do lado da direita do trator de esteira
HD. Fratura Unilateral com um fix. Externa
AP VAS

[Assinatura]
Dr. Danilo B. Fonseca
Médico
CRM-PE 23.190

[Assinatura]
Michelle Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU/UNIVASF / EBSERH
Estado de Pernambuco

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 JUL 2019
Santo Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Ass. Paciente: _____

Saída: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Data de Impressão: 16/04/2019

Hora: 13.07

HU, preserve-o, ele também é seu.





HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

LEITO:

Nº CÓDIGO SUREM:

DATA: 08/04/19

HORA: 07:30

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Ana Maria de Souza Sexo: M ☐ F ☒
Nº Cartão do SUS: 301809290133774 Regulação: SIM ☐ NÃO ☐
Data de nascimento: 14/04/58 Idade: _____ Naturalidade: Quazine UF: BA
Filiação: Pai Anastácio Bispo de Souza
Mãe: Maria Pereira de Souza
Raça / Cor: Negro ☐ Pardo ☐ Branco ☐ Índio ☐
Nº do RG: 07.787.214-26 Órgão Exp. _____ UF _____ Data de emissão: ____/____/____
Nº Cert. de Nasc.: _____ Nº Livro _____ Nº Folha _____ Data de emissão: ____/____/____
Telefones: () _____
Endereço (Rua / Av. Qd): _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Responsável: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: Vermelho ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul ☐

HISTÓRICO PATOLÓGICO:

HAS: ☐ DM: ☐ OUTRA COMORBIDADE NÃO ☐ SIM ☐ QUAL? _____

Gestante ☐ Pediátrico ☐ Psiquiátrico ☐ Idoso ☐ Alergia SIM ☐ NÃO ☐

SINAIS VITAIS

P.A. 90 x 60 mmHg T= _____ °C PULSO= _____ bpm RESP. _____ rpm

PESO: _____ kg. HGT: _____ mg/dl BCF: _____

HISTÓRICO:

Prontidão TAMBÉM TEM JAMA ÚLTIMA DO CENSO MOTO X MOTO APRESENTA

DEFORMIDADE EM CÍRCULO E DOIS DE FÓRTE INFLAMMATÓRIO

ENTÃO CURA

ALTA POR EM 21

EVOLUÇÃO MÉDICA

AR MVE 21

AD CURETOMIA 21

Gestante 3A

CD 17/04/19 10h00

CETALUMIN 1g EV

TAMAR 100g

JP 100g

07:50

12x TAMBÉM ÚLTIMA DO CENSO MOTO X MOTO APRESENTA

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS

Código: 2326414 Abertura: 08/04/2019 09:10

Paciente: ANA MARIA DE SOUZA - Idade: 60a. - Sexo Feminino

Central, Reg.: CENTRAL DE REGULACAO INTERESTADUAL DE LEITO Unid. Origem: HOSPITAL MUNICIPAL DE SOBRADINHO - BA

Município: Sobradinho

Motivo da Solicitação: Internação Ortopédica - Fratura exposta

Justificativa da Transferência: FRATURA EXPOSTA DE UMEROS ESQUERDO

Complemento da Solicitação: REALIZAR TRANSFERÊNCIA; VAGA ZERO; RETENÇÃO DA MACA; PARA HU/UNIVASF ; ORTOPEDIA ; DR. LUIZ OTÁVIO CIENTE (Demetrio Gregorio Ribeiro - Nº Cons. 28017 - CRIL - 08/04/2019 09:20:02)

Resumo Clínico: =====> RELATÓRIO MÉDICO

- HISTÓRICO DA ADMISSÃO: PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU, VITIMA DE COLISAO (MOTO X MOTO), APRESENTANDO DEFORMIDADE EM BRAÇO ESQUERDO. DOR DE FORTE INTENSIDADE, EXPOSIÇÃO OSSEA.

ACV: RCR EM 2T

AR: MV+, S/R

ABD. GLOBOSO, RHA+

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

SENDO FEITO ANALGESIA

- EVOLUÇÃO: FRATURA EXPOSTA DE UMEROS ESQUERDO

- DADOS VITAIS:

FC:82

FR:19

PAS:90

PAD:60

- MAIS INFORMAÇÕES:

SUP. VENT.: Ar Ambiente

GLASGOW:15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem SEDATIVOS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem OUTROS MEDICAMENTOS

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: Sem Exame

Ecocardiio: Sem Exame

RX: FRATURA EXPOSTA DE UMEROS ESQUERDO

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Sem Outros Exames

QUADRO INFECCIOSO: Sem Infecção

MÉDICO RESPONSÁVEL: DIEGO GONÇALVES CARNEIRO - Nº Cons.

28609 / CREMEB

informado por Eliane de Lima Melo - HMS em 08/04/2019 09:10:17

Hipótese do Diagnóstico (CID)

S42.4 FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS

Encaminhamento

08/04/2019 09:20

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PETROLINA - PE

Prof. Reg.: DEMÉTRIO GREGÓRIO RIBEIRO

Resolutividade: Atendido

Paciente Não Acomodado

Mot. Solicit.: Internação Ortopédica - Fratura exposta

Ambulância:





SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde

OPME

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Mantalabeira

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

2 - CNES

6042414

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

4 - CNES

6042414

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ANA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

6 - ACOMPANHANTE

X

7 - PRONTUÁRIO

51457059

8 - CNS

701802290133774

9 - RG

0778721426

10 - CPF

59573384515

11 - NASCIMENTO

14/04/1958

12 - SEXO

F

13 - RAÇA/COR

PARDA

14 - REGULÁVEL

NÃO

15 - NOME DA MÃE

MARIA PEREIRA DE SOUZA

16 - TELEFONE DE CONTATO

(87) 988417219

17 - NOME DO RESPONSÁVEL

18 - ETNIA

19 - TELEFONE DE CONTATO

20 - ENDEREÇO

QUADRA N 24 RUA 04, nº 27 - SÃO JOAQUIM

21 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SOBRADINHO

22 - CÓD IBGE

2930774

23 - UF

BA

24 - CEP

48925000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

25 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

paciente com fratura exposta do úmero após acidente de moto

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 JUL 2019

Costa Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

26 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

tratamento cirúrgico

Michella Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU UNIVASF / CESSERH
31/05/2019 19:20:02

27 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RX

HU - UNIVASF
CONF. COM O ORIGINAL
Data: 11/07/2019Dr. Marcos Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 20715 / RA 32069

28 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

29 - CID 10 PRINCIPAL

S42.3

30 - CID 10

31 - CID 10 C. ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

33 - CÓD. PROCEDIMENTO

408020393

34 - CLÍNICA

35 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

36 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

37 - N. DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOL/ASSISTENTE

4867701416

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

MARCOS ARTUR PEREIRA DE CARVALHO QUEIROZ

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/04/2019

40 - ASS. CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

20715/CREMEPE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

41 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

44 - CNPJ DA SEGURADORA

45 - N. BILHETE

46 - SÉRIE

42 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

47 - CNPJ EMPRESA

48 - CNAE EMPRESA

49 - CBOR

43 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

50 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () NÃO SEGURADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

51 - NOME PROF. AUTORIZADOR

52 - CÓD. ORÇÃO

57 - N. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

53 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

54 - NÚMERO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOL/ASSISTENTE

55 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

56 - ASSINATURA E CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

57 - N. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

201910637 401-6



SAMU 192 FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA
REGISTRO DE CHAMADAS

SOBRADINHO
Cidade de Sobradinho - PE

CHAMADA (TARM)	Nº		DATA 08 / 04 / 2019		HORA 07 30		
	Médico(a) Regulador(a):				TARM		
MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ OUTROS							
Solicitante:			Telefone:				
SOCORRO (TARM)	TIPO	QUEIXA DO SOLICITANTE			OBS		
	☒ TRAUMÁTICO	Fratura de úmero (EXPOSTA)			OL		
	☐ CASO CLÍNICO				Idade (anos):		
	☐ OBSTÉTRICO				Idade gestacional:		
☐ PSIQUIÁTRICO							
PACIENTE (TARM)	Nome completo:				☐ MASC ☒ FEM	60	
	Endereço onde se encontra o paciente				ANOS		
	BA 210						
Ponto de referência							
AVALIAÇÃO DO ESTADO DO PACIENTE À DISTÂNCIA (Médico Regulador)	ESTADO DE CONSCIÊNCIA	RESPIRAÇÃO	PULSO	SANGRAMENTO	DOR AGUDA		
	☒ Normal	☒ Resp. normalmente	☒ Sim	☐ Ouvido	☐ Abdominal		
	☐ Confuso	☐ Resp. alterada	☒ Normal	☐ Nariz / Boca	☐ Cefaléia		
	☐ Inconsciente	☐ Respiração ruidosa	☐ Rápido	☐ Vaginal	☐ Torácica /		
	☐ Convulsionou	☐ Não respira	☐ Lento	☐ Hematêmese	☐ Abdominal em idoso		
	☐ Relaxou esfíncteres	☐ Não sabe	☐ Irregular	☐ Grande	☐ Outro		
	☐ Não sabe		☐ Sem Pulso	☐ Outro			
			☐ Não sabe	Braco E	Braco E		
	☐ Trabalho de parto			☐ Trauma Tipo			
	☐ Aborto						
GRAVIDADE: ☐ PRESUMIDA ☐ LEVE ☐ SEVERA ☐ PEQUENA ☐ MORTE ☐ MÉDIA ☐ INDETERMINADA							
MEIOS: ☐ USA ☐ USB I ☐ USB II ☐ USB III ☐ USB IV							
TRANSPORTE UTILIZADO	HORÁRIOS						
	Comunicação	Partida	Local	Partida do local	Destino	Retorno	
EQUIPE	Diego MÉDICO(A)		Jago ENFERMEIRO(A)		Aline TÉCNICA	Bray CONDUTOR	





HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTÔNIO DE BARROS
RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR

PACIENTE: ANA MARIA DE SOUZA SANTOS

IDADE: 61 A

DATA DE ADMISSÃO: 16/04/19

PRONTUÁRIO: 51457059

DATA DE ALTA: 18/04/19

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

FRATURA DE UMEROS ESQUERDO

CID: S42.4

HISTÓRIA CLÍNICA/ EVOLUÇÃO

SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BRAÇO
ESQUERDO COM OSTEOSINTESE

ALTA PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

29/05/19 12:30

MEDICAÇÃO E CONDUTA PÓS-ALTA

USO CORRETO DAS MEDICAÇÕES PRESCRITAS
CURATIVO EM UBS

AMB ORTOPEDIA 4º FEIRA

OBSERVAÇÃO: LEMBRAR DE REALIZAR A RADIOGRAFIA (SOLICITAÇÃO EM ANEXO) NO DIA
DA CONSULTA (ANTES DE SER CHAMADO PELO MÉDICO).

PETROLINA-PE 18/04/19



A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



CONVÊNIO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00029 - SP

Número 86790



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR
Sra. Maria de Souza Santos

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ana Maria de Souza dos Santos
 Loc. Nasc. Itaquera
 Est. Bahia Data 14/04/958
 Filiação Amastacio Guspo de Souza e Maria Pereira de Souza
 Est. Civil casado Doc. N° 6350
 Fls. 6 Liv. 03 Reg. Civil Junho
 Outro doc. Cert. de Cas.
 Situação Militar: Doc. _____
 Nº _____ Órgão _____ Est. _____
 Naturalizado Dec. N° _____ Em _____
ESTRANGEIROS
 Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. _____
 Data Emissão 02.04.82 DRT S.P.
cre Costabile
 Assinatura do Funcionário

7

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Nome _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Doc. _____
 Nascimento _____
 Doc. _____

