

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LUZINETE DA CONCEIÇÃO MOURA, brasileira, viúva, aposentada, portadora do RG 2.619.907 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 329.362.864-72, Rua José Apolônio Matias, n.º 89, Bairro: Cohab, CEP.: 54515-270- Cidade: Cabo de Santo Agostinho, Estado de Pernambuco.

OUTORGADOS: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 27.103 D, com endereço profissional à Avenida Conde da Boa Vista, n.º 50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50060-004.

PODERES: O OUTORGANTE confere aos outorgados poderes da cláusula *ADJUDICIA ET EXTRA* para representá-lo perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Recife/PE, 11 de Dezembro de 2019.


OUTORGANTE

Scanned with CamScanner





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
1-107/16



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	CABO	Rodovia	PE-60	Km	Data	03/04/16
Ponto de Referência	PORTAL DO SOL		HORA/OCORRÊNCIA	19:00	Hora/Cheg./Pr	19:30
Dia da Semana						

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO
Pedestre	Longitudinal	Frontal	Poste, Árvore	Tombamento
Animal	Transversal	Traseira	Muro, Casa	Saída da Pista
			Veículo Parado	Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	X	MORTOS	FERIDOS	TOTAL	01
Nº/VEIC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE			IDENT. 01	NÃO IDENT		

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO	CONDIÇÕES/VIA	CONDIÇÕES/TEMPO	PERÍODO/DIA	SEMÁFARO		
Longo da Via	X	Bom	X	Manhã	S/Defeito	X
Cruzamento		Chuva		Tarde	C/Defeito	
Outros		Neblina		Noite	X	Desligado
		Garoa		Madrugada		N/Existe
		Oleada				

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

	Placa "Pare"	Placa "Dê a Pref."	Não há Placas	MÃO DE DIREÇÃO	DIVISÃO DA VIA		
Policial				Única	X	Faixa Contínua	
F. Pedestre				Dupla		Canteiro Central	
F. Retenção						Blocos	
						Outros	X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - VI/V2	COMPORTAMENTO - VI/V2	
Realizado no Local	Permaneceu no local	
Enc. Para Exame	Socorrido	X
Não foi Realizado	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			

VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - VI/V2		ESPECIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	VI	Passageiro	VI	Oficial	VI
De Propulsão Humana		Carga		Particular	
De tração animal		Tração		Aluguel	

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01									
Marca	HONDA	Modelo	CG 150 FAN	Ano	2013	Renavam	529925583	Placa	PGF-6505
Município	ESCALDA	Nº do Chassis	9C2KC1680DR308648						
Carregado		Apreendido				Liberado			
Proprietário	JOSE CICERO DA SILVA								
Residência	RUA DO CAMPO								
Município	CABO	Rg.	6740113	Org. Exp.	SDS PE				
Condutor	JOSE CICERO DA SILVA								
Residência									
Município		Rg.		Org. Exp.					
CNH/Pront./Nº	06167201370	Categoria		Validade				Hora/Dir.	

VEÍCULO - 02									
Marca		Modelo		Ano		Renavam		Placa	
Município		Nº do Chassis							
Carregado		Apreendido				Liberado			
Proprietário									
Residência									
Município		Rg.		Org. Exp.					
Condutor									
Residência									
Município		UF	PE	Rg.		Org. Exp.		CIC.	
CNH/Pront./Nº		Categoria		Validade				Hora/Dir.	

TESTEMUNHA - 01									
Nome									
Residência									
Município		U.F.		Rg.		Org. Exp.		CIC.	

TESTEMUNHA - 02									
Nome									
Residência									
Município		U.F.		Rg.		Org. Exp.		CIC.	

VÍTIMA - 01									
Nome	LUZINETE DA CONCEIÇÃO MOURA								
Estado Civil	VIUVA	Idade	72	Sexo	FEM	Nacionalidade			
Profissão		Residência	RUA JOSE APOLOMIO MATIAS N 89				Bairro	CENTRO	
Município	CABO	UF	PE	Rg.	2619907	Org. Exp.	SSP PE	CIC.	
Socorrido	SOCORRIDA NO HOSP DOM HELDER CAMARA								
Dados Fornecidos Por	PARENTES								
Residência									
Município		UF	PE	Rg.		Org. Exp.		CIC.	

VÍTIMA - 02									
Nome	JOSE CICERO DA SILVA								
Estado Civil	SOLTEIRO	Idade	36	Sexo	MASC	Nacionalidade			
Profissão		Residência					Bairro		
Município		UF	PE	Rg.		Org. Exp.		CIC.	
Socorrido	HOSP DOM HELDER CAMARA								
Dados Fornecidos Por	PARENTES								
PROPRIA VITIMA									
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CIC.	



ROMITA KELLY C. DE ALCANTARA
SG PM - MAT. 15844-9
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 12/12/2019 22:13:49

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222134974500000054569846

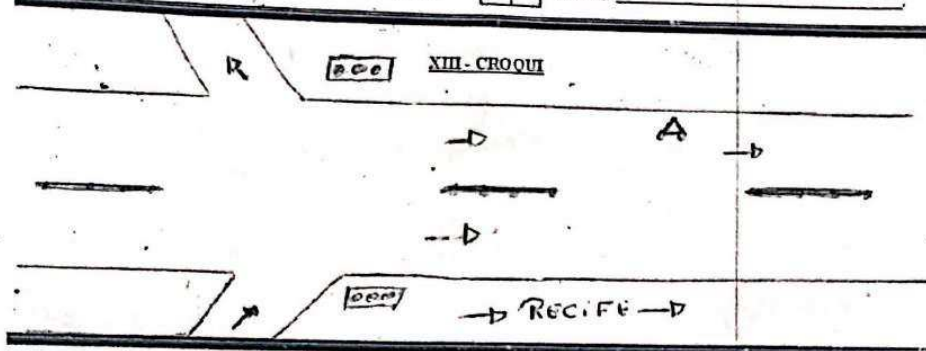
Número do documento: 19121222134974500000054569846

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PMPE - DGO - CPE - EPRV
Bat. João Cel. Manuel de Souza Neto



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

Dirigir S/ CNH (Art. 162, I, CTB)	v1	v2	Deixar de prestar inform. S/ (Art. 176, v. CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Port obrig (Art. 232 CTB)	☐	☐	Desob. Ordens do Agente Trans (Art. 195 CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Parte obrig (Art. 232 CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ lacro violado (Art. 230, I CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165 CTB)	☐	☐	Conduzir veic. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prov. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Alter De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de acíd. (Art. 176, III, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Defeito equip. obrig (Art. 230, IX)
Deixar de remover veic. Qdo Determ (Art. 176, IV, CTB)	☐	☐	Outras: _____



XIV - SIMBOLOGIA

	Automóvel e outro veículos de 4 rodas		Incêndio
	Ônibus, Caminhão e Trator		Marcha à Frente.
	Trem		Marcha à Ré
	Veículo de 2 ou 3 Rodas		Derrapagem
	Pedestre		Capotamento ou Tombamento
	Animal		Local da Colisão
	Objeto Fixo		Depois da colisão

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 1
AMASSAMENTO DO TANQUE.
EMPENAMENTO DO GUIÃO.
QUEBRAMENTO DO RETROVISOR LADO
DIREITO, FAROL, CAIXA DO VELOCÍMETRO
TROCA

VEÍCULO - 02

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar

Particular

Não efetuado

2 - Comunicado à Delegacia de: _____

Hora: _____

Nome do receptor da ocorrência: _____

Matrícula: _____

**XVII - RESPONSÁVEL
PELO BAT.**

POSTO/GRAD.

MATRICULA.

NOME:

MORCUM

SCT

106967.5

ASS: _____

XVIII - Datilógrafo SSTA: _____

Of. Chefe SSTA: _____

XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162, I CTB)		Deixar de Prestar Inform. s/ acid. (Art. 176 V CTB)	
Conduzir Veic. n Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trans. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veic. s/ Doc. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/ Lacre Violado (Art. 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influen. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/ Placa (Art. 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art. 176 I CTB)		Conduzir Veic. C/ Placa Ilég. (Art. 230 VI CTB)	
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trans. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art. 230 VII CTB)	
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art. 230 IX CTB)	
Deixar de Remover Veic. Qdo Determ. (Art. 176 IV CTB)		Outras	

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01

EM ANEXO

VEÍCULO - 02

EM ANEXO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado	
2. Comunicado à Delegacia de				Hora
Nome do Recebedor da Ocorrência			Matricula	
XVII - Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SGT	Matricula	106967-5
XVIII - Digitador da SSTA	SD PM RENATA CARDOSO	Of. Chefe da SSTA	NOME	MORGANA
			CAP. PM AZEVEDO	



09 06 2016
 Sd PM Yholle - 10
 MAT: 106967-5



IV - SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas	
Ônibus, Caminhão ou Trator -	
Trem -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -	
Pedestre	
Animal -	
Objeto Fixo	

Incêndio -	
Marcha à frente -	
Marcha à Ré -	
Derrapagem -	
Capotamento ou Tombamento -	
Local da colisão -	
Depois da Colisão -	

XIII - CROQUI

EM ANEXO



BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



ESTE PR

Pr

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº 1071/2016).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

SOCORRIDO

[Handwritten signature]

Veículo: V/A

Nome do Condutor: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Placa do Veículo: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____

Assinatura: _____

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIO X - HCABO

HOSPITAL CABO NºPedido: 8307016

Data 22/02/2018
Pag 1 de 1

Paciente...: 704440 LUZINETE DA CONCEICAO MOURA

Nascimento.: 06/11/1944 Sexo: F RG.: 26 PE CPF.: 32936206472

Endereco...: AV ULISSES MONTARROYOS 3831 PIEDADE RECIFE PE 54400240 Tel.: 3521-4700

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 30100127588003023

Solicitante: Dr(a) TRANSCIRIAO RECIFE P

Queixa Principal:

EXAME DE ROTINA

Exame:

RX COLUNA LOMBO SACRA

12%#*
1502000711

RELATÓRIO

- Redução da densidade óssea associada a redução da altura dos corpos vertebrais.
- Osteófitos incipientes associados a discreta redução dos espaços discais.
- Pedículos integros.

FERNANDA MARIA DE MOURA SOTTO MAYOR - CRM 9055-
PE



HOSPITAL CABO

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIO X - HCABO
Nº Pedido: 8252987

Data 06/02/2018
Pag 1 de 1

Paciente...: 704440 LUZINETE DA CONCEICAO MOURA

Nascimento...: 06/11/1944 Sexo: F RG.: 26 PE CPF.: 32936206472

Endereco...: AV ULISSES MONTARROYOS 3831 PIEDADE RECIFE PE 54400240 Tel.: 3521-4700

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 30100127588003023

Solicitante: Dr(a) FRANCISCO JOSE SUAS

Queixa Principal:

EXAME DE ROTINA

Exame:

RX PERNA

RELATÓRIO:

- Redução da densidade óssea.
- Fratura na diáfise da tibia e da fíbula.
- Placa e parafusos ortopédicos para fixação na diáfise da tibia.

i1QY22
1494541515

FERNANDA MARIA DE MOURA SOTTO MAYOR - CRM 9055-
PE

Scanned with CamScanner

Num. 55466078 - Pág. 2



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIO X - HCABO

Hospital Cabo
NºPedido: 8252987

Data 06/02/2018
Pag 1 de 1

Paciente....: 704440 LUZINETE DA CONCEICAO MOURA

Nascimento : 06/11/1944 Sexo: F RG: 26 PE CPF: 32936206472

Endereco : AV ULISSES MONTARROYOS 3831 PIEDADE RECIFE PE 54400240 Tel. 3521-4700

Convenio : HAPVIDA

Matricula...: 30100127588003023

Solicitante: Dr(a) FRANCISCO JOSE SUAS

Queixa Principal:

EXAME DE ROTINA

Exame:

RX FEMUR

RELATÓRIO:

- Redução da densidade óssea.
- Parafusos na metáfise distal do fêmur.
- Estruturas óssea conservada.
- Partes moles sem alterações.

1494541514

i1QY21

Scanned with CamScanner



LUZINATE CONCISAO
MOURA E ORTABI
DA D/ISGUELA DE
TIBIA D/14,
TRATVRS
ANIL L JOLH, any
ECLAVICULA 87/-
NAO DEAM BUCA. 17
CAD CIRANTE
SID-5822
+ M + 19
+ 5774X
+ 5720

Francisco J. Suassuna Cavalcanti
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 4568

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

 /hapvida.saude  @hapvidasaude www.hapvida.com.br



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

Posto: POSTO 1 - 1ANDAR - HE

Leito: 106-P1/1

15/12/2016 21:58

Paciente: LUZINETE DA CONCEICAO MOURA

Atendimento: 12107795

Prontuário: 704440

Convênio: HAPVIDA

Profissional(s):

ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS CRM
12404

Nº: 03693783

15/12/2016

às 21:54

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico

S822

Diagnóstico Cirúrgico

S822

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

15/12/2016

Hora Da Cirurgia

21:54

Cirurgia

PSEUDOARTROSE OSSOS PERNA D - TRATAMETO CIRURGICO

Cirurgião

DR ALEXANDRE REIS

1º Auxiliar

DR KID NELIO

Anestesista

DRA PATRICIA

Instrumentador

VANSSA + TAIS

Descrição Cirúrgica

1. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE CAMPO OPERATORIO
2. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. INCISÃO PROXIMAL. DISSECÇÃO POR PLANOS. INCISÃO DISTAL
DISSECÇÃO POR PLANOS. PASSAGEM DE PLACA DCP 16 Furos
COM 08 PARAFUSOS CORTICAIS
4. LAVAGEM COM SF 0,9 % + SUTURA DE PELE + CURATIVO

Dr. Alexandre Reis
Médico
CRM 12404



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
12107795



25/01/2017 09:07:49

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
704440	LUZINETE DA CONCEICAO MOURA	F	06/11/1944	72
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
26 PE	32936206472		1-CASADO	
Endereço				
AV ULISSES MONTARROYOS 3831 PIEDADE RECIFE-PE CEP:54400240				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3521-4700		MARIA DA CONCEICAO GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300460-RECEPCAO PRINCIPAL - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
15/12/2016	11:34		
Médico Atendente			Clinica
1373994 ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1373994 ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	I N D I V I D U A L
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
30100127588003023		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
846382	99996666	C22566425	INTERNACAO
846382	30727162	C22566425	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO
846382	30732026	C22566439	ENXERTO OSSEO
565656	32040083	I63747642	PERNA (MEMBROS INFERIORES)

R4310RI - DANILO DE SOUZA BRANDAO

Scanned with CamScanner



EVOLUÇÃO MÉDICA

Unidade: _____ Leito: _____ Atendimento: _____
Nome: _____
Data: ____/____/____ Hora: _____ DIH: _____

DIAGNÓSTICO	COMORBIDADES	MEDICAMENTOS EM USO

EVOLUÇÃO

24/02/16 *Dr. Paulo Roberto*
ef. fratura olecranon do humero
ef. fratura separada da
prato + fratura condra
prato. St. pr-ops

EXAME FÍSICO

EXAME FÍSICO GERAL: _____
 NEURO: _____
 ACV: _____
 AR: _____
 ABDOME: _____
 EXTREMIDADES: _____
 AVALIAÇÃO NUTRICIONAL: _____

Dr. Paulo Cesar Vidal
 Prof. Traumatologia / Ortopedia
 do CCS / UFFPE - CRM - PE 8211

CONDUTAS	PENDÊNCIAS

FORM 011 ASS MÉDICA EVOLUÇÃO MÉDICA RE

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM/CARIMBO

Scanned with CamScanner





Hospital do
Espinheiro
Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

EVOLUÇÃO MÉDICA

Unidade:

Leito:

Atendimento:

Nome:

Luiz Roberto de Castro Moura

DIAGNÓSTICO

*Fratura exp.
per. D*

MEDICAMENTOS EM USO

EVOLUÇÃO

HORA

DATA

01/03/2016

*Fratura exp. do osso
per. do pé D*

com fratura da tibia

*fechada por casto
e curativo*

Dr. Alexandre Reis

Médico
CRM 12404

09/04/2016

*Proteção do pé com
tela curativa e curativo*

Dr. Paulo Cesar Vidal
CRM 12404
Médico
Traumatologia/Ortopedia

Evolução Médica COD. 76546

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 12/12/2019 22:13:50

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222135018400000054569842>

Número do documento: 19121222135018400000054569842

Num. 55466076 - Pág. 4

EVOLUÇÃO MÉDICA

Unidade: _____ Leito: _____ Atendimento: _____
Nome: Figueira, Carlos
Data: 10/12/19 Hora: _____ D/H: _____

DIAGNÓSTICO	COMORBIDADES	MEDICAMENTOS EM USO

EVOLUÇÃO

10/12/19 paciente sem alter. em
relato no momento, relat.
Alimentado

Dr. Paulo Cezar Vidal
Prof. Traumatologia e Ortopedia
CRM 6211

EXAME FÍSICO

EXAME FÍSICO GERAL:

NEURO:

ACV:

AR:

ABDOMEN:

EXTREMIDADES:

AValiação Nutricional:

CONDUTAS

PENDÊNCIAS

FORM 011 ASS MÉDICA EVOLUÇÃO MÉDICA REV 02

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM/CARIMBO

Scanned with CamScanner





Hospital do Espinheiro
Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

EVOLUÇÃO MÉDICA

Unidade: _____ Leito: _____ Atendimento: _____
Nome: Luizete da Conceição Moura
Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____ DH: _____

DIAGNÓSTICO	COMORBIDADES	MEDICAMENTOS EM USO

EVOLUÇÃO

PARÉCER CARDIOLOGIA

Exame físico, 21 anos, em pré-operatório
p/ cirurgia ortopédica
Nega HAS, DM e cardiopatia
R. Pare alonga e propulsiva.

ECG: RCR, traçado de morfologia
normal.

ECG CI FE normal. HTA moderada
na - deite segmentar

EXAME FÍSICO

EXAME FÍSICO GERAL:

Exame Rotacional de

ECG, superfície, consciente

NEURO:

PA: 110 x 70 mmHg

ACV: RCR, 120 bpm

FC: 72 bpm

ACV:

PA: 120 x 80 mmHg

MMII: Sem edema

AR:

Sem Turgência jugular

ABDOME:

Concluído

Exame físico p/ cirurgia

Risco Cirúrgico Grau I p/

Crise de Hipertensão

EXTREMIDADES:

Bom fluxo p/ evento cardíaco
unilateral

AValiação Nutricional:

Exame 09/04/2016

Dr. Antônio César
Cardiologista
CRM 11.503

CONDUTAS

PENDÊNCIAS

FORM 011 ASS MÉDICA EVOLUÇÃO MÉDICA REV 02

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM/CARIMBO

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 12/12/2019 22:13:50

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222135018400000054569842>

Número do documento: 19121222135018400000054569842

Num. 55466076 - Pág. 6



Unidade: _____ Leito: _____ Atendimento: _____
Nome: Luiz Carlos da Conceição Moura

DIAGNÓSTICO	MEDICAMENTOS EM USO
Epilepsia Doença crônica / na mente / fóbica / ansiosa. Crônico e em tratamento	Alexane. Analeptico Puro e Th.

HORA	DATA	EVOLUÇÃO
11/04/2016	11/04/2016	Pariente em posição de decúbito lateral direito. Grupo de fixador externo. Evolutivo com dor em MM. Conduta: Curativo em, posna direita. Mantém antiespasmódicos.

Evolução Médica COD. 76546





EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO

Nome do paciente: Rafaela de Cássia Moura
Idade: _____ Leito: _____ Dias de internação: _____
HD: _____ Unidade: _____

ROTEIRO DE ORIENTAÇÃO PARA EVOLUÇÃO

1. Nível de Consciência e Comportamento
2. Comunicação / Respostas
3. Locomoção / Sono e Repouso
4. Tórax / Suporte Respiratório e Cardíaco
5. Ingesta
6. Abdome / Sistema Respiratório
7. Eliminações

EXAME FÍSICO

8. Controles Vitais (Média do Período)
9. Drenos, Sondas, Cateteres e Ostomias
10. Membros / Sistema Vascular
11. Pele / Evolução da Ferida
12. Sinais e Sintomas Referidos
13. Exames e Procedimentos Realizados
14. Orientações e Adicionais do Enfermeiro

HORA	DATA	EVOLUÇÃO
		para grupo 4, 5 e 6 grupo 1, 2 e 3 grupo 4 grupo 5 grupo 6 grupo 7 grupo 8 grupo 9 grupo 10 grupo 11 grupo 12 grupo 13 grupo 14 grupo 15 grupo 16 grupo 17 grupo 18 grupo 19 grupo 20 grupo 21 grupo 22 grupo 23 grupo 24 grupo 25 grupo 26 grupo 27 grupo 28 grupo 29 grupo 30 grupo 31 grupo 32 grupo 33 grupo 34 grupo 35 grupo 36 grupo 37 grupo 38 grupo 39 grupo 40 grupo 41 grupo 42 grupo 43 grupo 44 grupo 45 grupo 46 grupo 47 grupo 48 grupo 49 grupo 50 grupo 51 grupo 52 grupo 53 grupo 54 grupo 55 grupo 56 grupo 57 grupo 58 grupo 59 grupo 60 grupo 61 grupo 62 grupo 63 grupo 64 grupo 65 grupo 66 grupo 67 grupo 68 grupo 69 grupo 70 grupo 71 grupo 72 grupo 73 grupo 74 grupo 75 grupo 76 grupo 77 grupo 78 grupo 79 grupo 80 grupo 81 grupo 82 grupo 83 grupo 84 grupo 85 grupo 86 grupo 87 grupo 88 grupo 89 grupo 90 grupo 91 grupo 92 grupo 93 grupo 94 grupo 95 grupo 96 grupo 97 grupo 98 grupo 99 grupo 100

Evolução de Enfermagem COD.147376





**Hospital do
Espinheiro**
Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

EVOLUÇÃO MÉDICA

Unidade: _____ Leito: _____ Atendimento: _____
Nome: _____
Data: _____ Hora: _____ DH: _____

DIAGNÓSTICO	COMORBIDADES	MEDICAMENTOS EM USO
fratura cominada + ilíaca + fêmur		

EVOLUÇÃO	
12/24/2016	fever 38.5°C axilares e elex 1000 mg CR: 1.2 mg ANCA
Dr. Alexandr Reis Médico CRM 12404	

EXAME FÍSICO	
EXAME FÍSICO GERAL: _____	
NEURO:	13/4/2016 11:00 TAE Fru + fêlo + fêlo + fêlo
ACV:	
AR:	
ABDOMEN:	
EXTREMIDADES:	
AVALIAÇÃO NUTRICIONAL: _____	
CONDUTAS	PENDÊNCIAS

FORM 011 ASS MÉDICA EVOLUÇÃO MÉDICA REV 02

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM/CARIMBO

Scanned with CamScanner



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
10877816



09/06/2016 11:38:26

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
704440	LUZINETE DA CONCEICAO MOURA	F	06/11/1944	71
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
26 PE	32936206472		1-CASADO	
Endereço				
AV ULISSES MONTARROYOS 3831 PIEDADE RECIFE-PE CEP:54400240				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
3521-4700		MARIA DA CONCEICAO GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
04/04/2016	22:14		
Médico Atendente			Clinica
1349406 PAULO ROBERTO BAGGI PAES			1-MEDICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1349406 PAULO ROBERTO BAGGI PAES			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	INDIVIDUAL
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
30100127588003023		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1204488	99996666	C59710144	INTERNACAO
1204488	30709032	C59710144	TRACAO TRANSESQUELETICA (POR MEMBRO)
1204488	30725127	C68305850	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
1204488	30727138	C63317230	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO
1204488	57010030	C61188344	CURATIVO GRANDE
1204488	57010030	C62989928	CURATIVO GRANDE
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
1204488	00020010	C59710144	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)
8586195	32040105	I52186870	PE OU PODODACTILOS
8586193	28040481	I52186730	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)

R431081 - BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO

Scanned with CamScanner



BOLETIM DE CIRURGIA

Nº Leito: _____ Atendimento: _____ Data: 15/04/2016
 Nome: Luzinete de conceição Mang Idade: 74 Sexo: ☒ M ☐ F
 Diagnóstico Clínico: _____ Diagnóstico Cirúrgico: Fratura simples

CIRURGIA PROPOSTA Fratura simples - trocanter	PROCEDIMENTO REALIZADO
TIPO DE ANESTESIA Raquiorecumbente	MATERIAL ESPECIAL LIBERADO

POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO			
LIMPA	CONTAMINADA	POTENCIALMENTE CONTAMINADA	INFECTADA
☒	☐	☐	☐
INÍCIO: _____:_____:____hs		TÉRMINO: _____:_____:____hs	

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA
 1. Anestesia e amarração de crânio e pescoço
 2. Incisão sobre a fratura
 3. Imobilização provisória com
 viti e placas para fixação
 fratura de molaço do fêmur
 com placa molaço e parafusos
 de 4,5 mm e 6,5 mm
 4. Colocação de 02 pinos canulados
 para controle de alongamento
 5. Colocação de 02 pinos canulados
 para controle de alongamento
 6. Colocação de 02 pinos canulados
 para controle de alongamento
 7. Colocação de 02 pinos canulados
 para controle de alongamento

MATERIAL ESPECIAL UTILIZADO: NÃO ☐ SIM ☐
 Especificar: 1. Cirurgião: Dr. Alexandre Reis
 2. Anestesiologista: Dr. Eduardo
 3. Instrumental: Vários
 4. Anestesia: Oxi e Atracurium

USO DE DRENO(S)	MATERIAL ESPECIAL UTILIZADO:		CONTAGEM DE COMPRESSAS		PEÇAS OPERATÓRIAS
☐ SIM ☐ Especificar: _____	Quantidade no início:	Quantidade no término:	☐ Anátomo Patológico	☐ Não	☐ Sim
			☐ Congelação	Resultado: _____	
			Especificar: _____		
USO DE DRENO(S)	MATERIAL ESPECIAL UTILIZADO:		CONTAGEM DE COMPRESSAS		PEÇAS OPERATÓRIAS
☐ SIM ☐ Especificar: _____	Quantidade no início:	Quantidade no término:	☐ Anátomo Patológico	☐ Não	☐ Sim
			☐ Congelação	Resultado: _____	
			Especificar: _____		



DECLARAÇÃO

Eu, **LUZINETE DA CONCEIÇÃO MOURA**, brasileira, viúva, aposentada, portadora do RG 2.619.907 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 329.362.864-72, Rua José Apolonio Matias, nº.89, Bairro: Cohab, CEP.: 54515-270- Cidade: Cabo de Santo Agostinho, Estado de Pernambuco, **DECLARO**, nos termos da Lei nº. 13.105/15, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 11 de Dezembro de 2019.

Luzinete da Conceição Moura
DECLARANTE

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

LUZINETE DA CONCEIÇÃO MOURA, brasileira, viúva, aposentada, portadora do RG 2.619.907 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 329.362.864-72, Rua José Apolonio Matias, n.º 89, Bairro: Cohab, CEP.: 54515-270- Cidade: Cabo de Santo Agostinho, Estado de Pernambuco, por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta efeitos legais.

Recife, 11 de Dezembro de 2019.


LUZINETE DA CONCEIÇÃO MOURA

Scanned with CamScanner

