



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: JANAINA DE LIMA SILVA,

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Inferior Esquerdo?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE

CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036

hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 18/07/2019 14:19:03
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071814190307900000047257470>
Número do documento: 19071814190307900000047257470

Num. 47992386 - Pág. 1



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JANAINA DE LIMA SILVA, brasileira, solteira, agricultora, portadora da Cédula de Identidade nº 10.023.036 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 117.948.644-74, residente e domiciliada na Rua Br do Rio Branco, nº 151, Centro, Triunfo/PE, CEP: 56.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Triunfo/PE, 03 de Julho de 2019.

Janaína de Lima Silva
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 18/07/2019 14:19:03
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071814190315000000047257471>
Número do documento: 19071814190315000000047257471

Num. 47992387 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JANAINA DE LIMA SILVA**, brasileira, solteira, agricultora, portadora da Cédula de Identidade nº 10.023.036 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 117.948.644-74, residente e domiciliada na Rua Br do Rio Branco, nº 151, Centro, Triunfo/PE, CEP: 56.870-000, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 03 de Julho de 2019.

x janaina de lima silva
Declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.023.036 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/09/2014

NOME << JANAINA DE LIMA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSIAS PEREIRA DA SILVA >>
<< ZÉLIA NUNES DE LIMA SILVA >>

NATURALIDADE SERRA TALHADA - PE DATA DE NASCIMENTO 10/12/1997

DOC. ORIGEM << 1311930155 1998 1 00064 186
0011391 20 TRIUNFO-PE >>

CPF 117.948.644-74

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P-61 29-185 - 4333

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 117.948.644-74

Nome JANAINA DE LIMA SILVA

Nascimento 10/12/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 18/07/2019 14:19:03
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071814190329500000047257474>
Número do documento: 19071814190329500000047257474

Num. 47992390 - Pág. 1



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

48926 00982

Número Série

Jancina de Lima Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Janaína de Lima Silva
Loc. Nasc. Teresópolis Est. PE Data 10.1.12 / 97
Filiação Janaína Ferreira da Silva
Pela Natura de bimortal
Doc. Nº 11.391 flz 186. lote A-64-S Place

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs:
Data Emissão 05.07.12 SRTE PM-Teresspol-PE

Assinatura do Funcionário
Magalhaes
2676242-SDS/PE

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

9

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



CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE

MARLUCE BESSERA DE MELO

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BR DO RIO BRANCO 151

CPF 063 861 294-68

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CENTRO/TRIUNFO
TRIUNFO PE
56670-000

MÉS ANO

0897445018 05/2019

DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PARA LEITURA

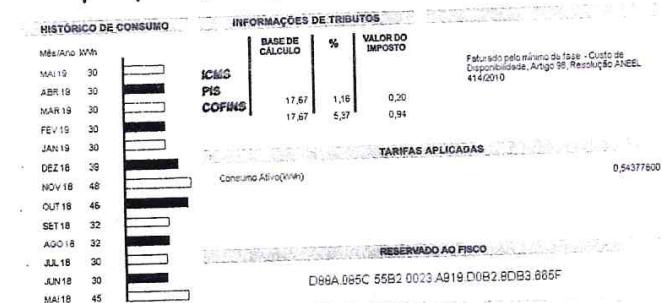
18,05

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO
062877052 UNICA 22/05/2019
APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE N.º DA INSTALAÇÃO
22/05/2019 2001699207 3923502

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	30 0000000	0,58176527	17,45
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,22
Multa por atraso-NF 059050918 - 22/04/19			0,33
Juros por atraso-NF 059050918 - 22/04/19			0,03
Atualização IGP-M-NF 059050918 - 22/04/19			0,02

TOTAL DA FATURA 18,05
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL
Nº DO MEDIDOR TIPO DA FUNÇÃO ANTERIOR DATA ATUAL LEITURA N.º DE DIAS CONSTANTE AJUSTE CONSUMO (kWh)
H34269 CAT 22/04/2019 14.986,00 22/05/2019 14.997,00 30 1,00000 11,00



INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Peço no porto mais perto de você, aguardo sua bateria dentro de sua casa, avenida esse bateria
da silva certificada e que não é de uso a bateria em vigor e a América. Mais informações em
www.aneel.gov.br. A tarifa com resultado médio de 5,58% para Banda Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REF12 033/19.
A tarifa é composta quando há variação na configuração individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pago o valor da tarifa, a
multa é de 25% (Resolução ANEEL), Juros de 1% m, Le 10.438/02 e multa de 100,00 reais, de acordo com o art. 9º, XLVIII, a,
21, do RIOMS-PE. O Cliente é compensado quando há desequilíbrio no preço de fato para os serviços de abastecimento comercial.

Não existem débitos de 2018 e
2019. O cliente deve declarar o
substítua, para comprovação do
cumprimento das obrigações do
contrato, uma vez que o artigo 1º
do Decreto-Lei nº 1.333/64 (Lei
de 2.007/09). Esta declaração
não abrange obrigações de
pagamento de multas e de
dívidas nem futuras em discussão
judicial que poderão ser
coletadas após o fim de processo
jurídico.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES | NÍVEIS DE TENSÃO
TENSÃO | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) | TENSÃO | LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
TENSÃO | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) | TENSÃO | LIMITE DE VARIAÇÃO (V)

04/2012



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 18/07/2019 14:19:03
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071814190347400000047257476>
Número do documento: 19071814190347400000047257476

Num. 47992392 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
16ª AISP DE POLICIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL



C E R T I D Ã O

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Livros de Registro de Ocorrências desta Delegacia, encontrei a seguinte Ocorrência Policial; N° 541/2018, LIVRO nº 03/2018, sob a responsabilidade da autoridade policial, Delegado,

GUTEMBERG JOSÉ DA COSTA MARQUES CABRAL

DATA: 17 de outubro de ano de Dois Mil e Dezoito

HORA: 09h30min

CIDADE: PRINCESA ISABEL - PB

Noticiante: JANAINA DE LIMA SILVA

Estado civil: solteira RG: 10.023.036 SSP/PE CPF: 117.948.644-74

Sexo: Feminino Nascimento: 10.12.1997 Idade: 20 anos

Naturalidade: Brasileira Naturalidade: Serra Talhada/PB

Profissão: Agricultora Alfabetizado: SIM

Filiação: Josias Pereira da Silva e de Zélia Nunes de Lima Silva

Endereço: Sítio Lagoa de Dentro, Município de Triunfo/PE.

NARRATIVA

QUE, NO DIA 06 DE AGOSTO DE 2018, POR VOLTA DAS 10:30 HORAS, SOFREU UM ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, NA PB 426 NAS IMEDIACÕES DO IF, EM PRINCESA ISABEL/PB, QUE CONDUZIA UMA MOTO HONDA/CG 150 TITAN K3, DE COR VERMELHA, DE FABRICAÇÃO E MODELO 2005/2006, PLACA KLT 8596 PE, CHASSI N° 9C2KC08106R021638, REGISTRADA EM NOME DE JOSÉ RONIVALDO ALVES DE SOUSA, QUE NAS IMEDIACÕES DO REFERIDO LOCAL, CONDUZIA A REFERIDA MOTO QUANDO PASSOU O QUEBRA MOLA, BATENDO NA GUIA DE ACOSTAMENTO PERDEU O CONTROLE E DESCONTROLANDO A MOTO CHEGANDO A CAIR AO SOLO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA A UPA DE PRINCESA ISABEL, SENDO EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL DE SERRA TALHADA/PE (HOSPAM), QUE APÓS EXAME DE RAIO X, FOI CONSTATADO FRATURA NO FEMUR DO PE ESQUERDO.

O referido é verdade, Dou fé. Termo de Responsabilidade: Declaro assumir inteira responsabilidade Civil e Criminal, referente ao Registro de Ocorrência supra que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos).

Notificante: *Janaina de Lima Silva*

fls 162804.4

Rua Cel. José Pereira Lima, SN, Alto do Cascavel, Princesa Isabel - PB.
Fone/fax: (0XX83) 3457 2381.



SINISTRO 3180583024 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANAINA DE LIMA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO

- CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JANAINA DE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 11794864474

Posição em 09-07-2019 11:36:03

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/05/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTENÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTENÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.		
10023036			
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	6 - SIS PRE NATAL	7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO
706809709808520			000158191
9 - NOME DO PACIENTE	10 - DATA DE NASCIMENTO	11 - SEXO	
JANAINA DE LIMA SILVA	10/12/1997	Feminino	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	13 - TELEFONE DE CONTATO	14 - ENDEREÇO (RUA N° BAIRRO)	15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
ZELIA NUNES DE LIMA SILVA	(87) 99638-6282	JOAQUIM TIMOTIO LIMA FILHO	TRIUNFO
	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF	18 - CEP
		PE	56870-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

*Qosca deixa casa alti, de ferriido
de ferriido de Coxas e, calça
dos molhadas processos e hipo tensi
fereas de el MIE*

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

No Coxas e fereas

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

22 - CID. 10 PRINCIPAL

5727

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO

0408030519

28 - CÉNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

305 - TRABALMA P.E.M. 01

[X] CNS [] CPF

32 - N.S. E.CARIMBO DO SOLICITANTE

Antônio Rodrigues de Freitas

CRM: 7351

CPF: 056.452.003-25

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

15/08/2018

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Mauriciana Pereira Ferreira

CPF: 030.473.994-44

CRM: 16270

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES DE TRABALHO/ACIDENTES DE TRÂNSITO)

35 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

36 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

41 - CNPJ DA EMPRESA

42 - CNAE DA EMPRESA

43 - CBOR

37 - ACIDENTE DE TRABALHO PROJETO

38 - INSCRICAO COM A PREVIDÊNCIA

[] EMPREGADO

[] EMPREGADOR

[] AUTÔNOMO

[] DESEMPREGADO

[] APOSENTADO

[] NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

46 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
(AIH)

263830503920

MOTIVO DA ALTA:

Id

CARATER DA INTERNAÇÃO:

Id

DATA DA INTERNAÇÃO:

15.08.18

DATA DA ALTA:

20.08.18

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

[] CNS

[] CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO (CRÉDITO/SELHO)

Ilo Pereira de Andrade Melo

CPF: 153.272.214-15 CRM: 8603

MÉDICO AUTORIZADOR

X GERES





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/08/2018 12:47	
NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA		ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): CRM - 9608	
MÉDICO SOLICITANTE JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES	Nº DO PRONTUÁRIO: 477073		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		Nº DO PRONTUÁRIO: 477073	
NOME DO PACIENTE: JANAINA DE LIMA SILVA	DATA DE NASCIMENTO: 10/12/1997		SEXO: Feminino
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	TELEFONE DE CONTATO:		
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: ZÉLIA NUNES DE LIMA SILSOVA			
ENDERECO (RUA, Nº, BAIRRO): SITIO LAGOA DE DE, ZONA RURAL			
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: TRIUNFO	CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 4322004	UF: PE	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACT, COM FRATURA DE FEMUR ESQUERDO			
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): RAIO X			
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE FEMUR ESQUERDO			
CID 10 PRINCIPAL:	CID 10 SECUNDÁRIO:	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:	
SINAIS VITais			
F. RESPIRATÓRIA 20 lpm	PRES. ARTERIAL 120/80 MMHG	SATURACAO 99 %	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGÊNCIA	DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:
EXECUTANTE		DATA DE AUTORIZAÇÃO:	
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:			
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:		
MÉDICO AUTORIZADOR:			
AUTORIZAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:			DATA DA SOLICITAÇÃO:
DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:		CÓD. ÓRGÃO EMISOR: 13881
ESCLARECIMENTOS			





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora Profissional Evolução
13/08/18 08:44 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição
PACT,INTERNA AGUARDANDO VAGA CIRURGICA

Data/Hora Profissional Evolução
12/08/18 10:25 CLARISSA ROBERTA AZEDO FALCAO

Descrição
REGISTRAMOS QUE NO MOMENTO SEM VAGA PARA OFERTAR

Data/Hora Profissional Evolução
11/08/18 13:35 VERA LUCIA BEZERRA LEITE

Descrição
REGISTRAMOS QUE NO MOMENTO SEM VAGA PARA OFERTAR

Data/Hora Profissional Evolução
10/08/18 13:24 GLISSIA OLIVEIRA PAIXAO E SILVA

Descrição
REALIZADO BUSCA ATIVA DE LEITOS , SEM DISPONIBILIDADE NO MOMENTO.

Data/Hora Profissional Evolução
10/08/18 12:47 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição
Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
10/08/18 12:47	Em digitação	0h:1m:3s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
10/08/18 12:48	Aguardando Regulacao	0h:25m:23s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
10/08/18 13:13	Aguardando Regulacao	0h:0m:20s	PRNS/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: PRNS solicitação: 477073
10/08/18 13:14	Regulado	0h:10m:18s	PRNS/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE GLISSIA.SILVA/CENTRAL DE REGULAÇÃO	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
10/08/18 13:24	Aguardando Disponibilidade		HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

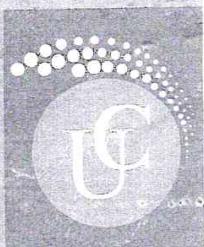
ASSISTIDO

Data / Hora

Paciente Assistido

Usuário





UNICLIN

MÉDICOS ASSOCIADOS

Dr. George Alessandro
Maranhão Conrado
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Dr. Adauto José
Mourato de Barros
ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA GERAL

Dra. Valda Lúcia
Moreira Luna
GINECOLOGIA - OBSTETRICA

Dra. Josildete Lorena
V. Duque
GINECOLOGIA - OBSTETRICA

Dra. Daniele Padilha
Lapa
PEDIATRIA - NEONATOLOGIA

Dr. Joab J. Menezes
CARDIOLOGISTA

Dr. Fernando Monteiro
PROCTOLOGISTA

Dr. Tadeu Menezes
ULTRASONOGRAFIA

Dra. Johan Cristina
Xavier
OFTAMOLOGISTA

Labomed
LABORATÓRIO

Dr. João Cesar da Cunha

CRM: 10990

CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA DO TRABALHO

ENDOCRINOLOGIA

Fone: (87) 3831-0018

JANAINA DE LIMA SILVA

Paciente vítima de acidente de moto no dia 06/08/2018, onde veio a sofrer um forte traumatismo na perna esquerda. Foi encaminhada ao HOSPM onde após exames de imagem houve a constatação de uma fratura diáfise no fêmur a esquerda.

Foi internada no HOSPM enquanto aguardava a autorização para realizar cirurgia no Hospital São Vicente, submetendo-se a ato cirúrgico com colocação de placas e parafusos para consolidação e estabilização da fratura.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobrar, tem o paciente apresentando como sequelas dores intensas, edema importante na coxa esquerda, dificuldade para o agachamento, dificuldade para deambular, correr, quando pisa forte no chão sente uma dor tipo choque.

Apresenta déficit laboral em 70% para o membro inferior esquerdo e para suas funções diárias como cozinheira.

Serra Talhada, 25 de Março de 2019

Dra. João César da Cunha
Medicina do Trabalho
CRM: 10990

