

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF 120.923.084-40, com endereço no Lo Lagoa Nova, nº 11, Lagoa Nova, SUrubim- PE CEP 55750-000.

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE , brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

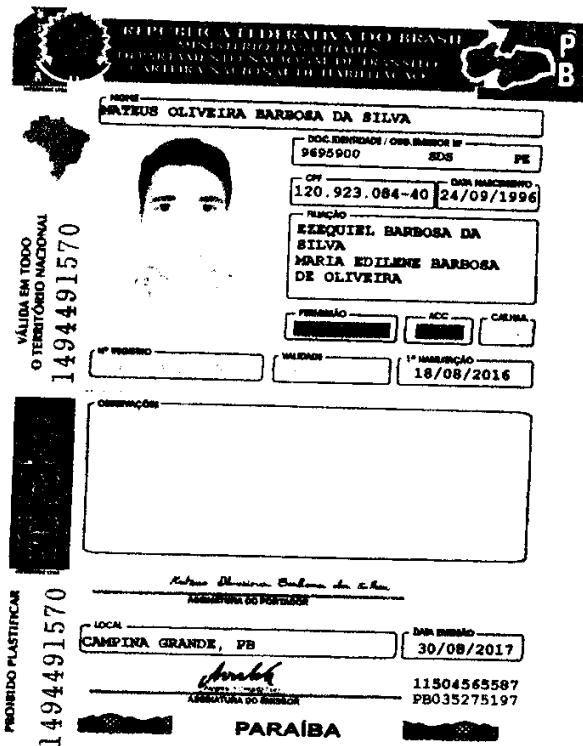
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 31 DE DEZEMBRO DE 2019.



MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA – VITIMA/BENEFICIARIO





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 13:13:51

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021413135097900000057038904>
Número do documento: 20021413135097900000057038904

Num. 57992478 - Pág. 2

SINISTRO 3190659301 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 12092308440

Posição em 03-12-2019 15:48:59

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
04/12/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



[View all posts by **John**](#) [View all posts in **Uncategorized**](#)

LICENCIATURA EN DEFENSA SOCIAL

（三）在本行的各項業務中，凡有較大風險的，應當採取有效的風險管理措施。

**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª ZONA CIRCONSCRICA - SUBUBIM
POLÍCIA MILITAR DO RIO DE JANEIRO**

Digitized by srujanika@gmail.com 1950-26-6000924

在於此處，我們可以說，這就是所謂的「中華民族」。

¹ See, e.g., *U.S. v. Babbitt*, 100 F.3d 1250, 1254 (10th Cir. 1996) (“[T]he [Bald Eagle] Act does not require the government to prove that it caused the bald eagle to become an endangered species.”); *U.S. v. Ladd*, 100 F.3d 1250, 1254 (10th Cir. 1996) (“[T]he [Bald Eagle] Act does not require the government to prove that it caused the bald eagle to become an endangered species.”).

1956年1月1日，中華人民共和國政府和蒙古人民共和国政府在烏蘭巴托簽訂了《關於互派大使的聯合公報》。

¹ See also the discussion of the "right to privacy" in the United States in Chapter 10.

Figure 10. The effect of the number of nodes on the performance of the proposed algorithm.

2011-01-01 00:00:00 2011-01-01 00:00:00

（五）在這次大會上，我們要為全國人民的民主運動，作進一步的調查，並提出全國性的民主運動的政策。

在這裏，我們要指出的是：在這種情況下，我們不能說，這就是一個「社會主義的」國家。這是一個資本主義的國家，一個資本主義的社會。

「我沒有說錯吧？」他說：「我說的是，你應該對我說實話。」

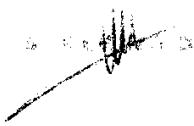


1915年6月2日，孙中山在《民报》上发表《孙文与黄兴的信件》，指出“吾人所欲达到之目的，即在使中国成为真正民主共和国”。

¹ See also the discussion of the "right to be forgotten" in the European Union's General Data Protection Regulation (GDPR).

¹ See M. J. S. Hearn, *Archaeology and Ethnography in the British Isles* (London, 1974), which contains the best account.

Journal of the American Statistical Association, Vol. 63, No. 321, March 1968



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
Nº 013816902099

10280124505

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

PLACA: 764617900 * * * * *

LUISMAR PAULINO DE ANDRADE
RUA MANOEL ANASTACIO RODRIGUES 1
16 CEP LAGOA NOVA
SURUBIM-PE 55750-000

CPF/CNPJ: 010.113.124-11 Ejes 148

ANTONIO FRANCISCO DE MOURA NETO

PLACA/ANO: 9C2MD22001R020957

TIPO: PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MARCA/Modelo: HONDA/XR 200R ANO CAR: 2001 ANO MTR: 2001

CAPACIDADE: 125CC CATEGORIA: PARTICULAR COR PREDOMINANTE: BRANCA

20185390 OBSERVAÇÕES:

SEM RESERVA

Local: DATA: 05/08/12

Surubim-PE Charles Andrews Souza Ribeiro

Intendente Municipal de Surubim/PF





PREFEITURA MUNICIPAL DE OROBÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

582

13912

IDENTIFICAÇÃO	MÉDICO REGULADOR			TARM		OPERADOR DE FROTA	
	DATA	HORA	ID	Nº OCORRÊNCIA	UNIDADE MÓVEL	BASE DA UNIDADE	
	2021-02-10	10:56:02		15602	20-0-0	Cidade	
	ENDERECO DA OCORRÊNCIA					Nº	
	BAIRRO			MUNICÍPIO			
	PONTO DE REFERÊNCIA						
	NOME DA VÍTIMA					IDADE	SEXO
						M	F
	SOLICITANTE/FONE					CARTÃO DE SAÚDE - SUS	

QUEIXA

Comunicação	Saída da base	Chegada no local	Saída do local	Chegada no destino	Saída no destino	Chegada na base
<input type="checkbox"/> Orientação	<input checked="" type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Cancelada antes da regulação	<input type="checkbox"/> Local não encontrado	<input type="checkbox"/> Cancelada	

 Transferência (separa)

- Rio de Janeiro:
 Acidente Trânsito:
 Pedestre
 Condutor do veículo
 Passageiro do veículo
 Agressão
 Clínico
 Desabamento/Soterramento

- Eletricidade
 FAB
 FAF
 Gineco-obstétrico
 Lesões térmicas
 Pediátrico
 Psiquiátrico
 Queixe Afogamento

- Queimadura
 Quelmadura
 Térmica
 Química
 Elétrica
 Outros:

Antecedentes:

- AIDS
 Alcoolismo
 Alergia
 AVC
 Cirurgias Realizadas

- Convulsões
 Diabetes
 Doença Cardíaca
 Doença Infecto contagiosa
 Doença Mental
 Doença Renal

- Drogadição
 Hipertensão Arterial
 Internamentos anteriores
 Medicamento:
 Problemas Respiratórios
 Outros:

Exame Clínico:

- Principais sintomas / Queixas
 Agitação/agressividade
 Alergia
 Ausência de pulso
 Cianose

- Convulsão
 Diarréia
 Dificuldade Respiratória
 Dor Local
 Febre
 Inconsciente/Desmaio

- Palidez
 Sengramento
 Vômito
 Outros:

Início dos Sintomas: Menos de 1 hora 1 a 3 horas Mais de 4 horas Mais de 24 horas Não sabe

Dados Vitais:

Hora	PA	P脉	FR	Temp. Axilar	Glicemia	Saturação Oz %	Escala de Glasgow
Inicio							
Fim							

RESPIRAÇÃO:

Via Aérea: Livre

- Obstrução Parcial

- Total

- Corpo Estranho

- Bronco Aspiração

- Edema de Glote

- OBS

Achados: Crepitacão Enfisema Subcutâneo Expectoracão mucosa/purulenta Hemoptise Hálito Etilico Outros

Respiração/Ventilação:

- Espontânea
 Parada Respiratória
 Assistida
 Rítmo Irregular

Auscultar:

- Normal
 Roncos/sibilos
 Estertores
 Diminuição MV
 Ausência MV

Expansibilidade:

- Normal
 Superficial
 Regular
 Irregular

CIRCULAÇÃO

- Pele Cianose Fria Úmida Normal Palidez Quente Seca Outros:

- Edema Ausente Palpebral Rr Inferiores Anasarca

- Perfilacão Normal Retardada Ausente

- Pulso Regular Irregular Fino Cheio Ausente

- Auscultar Normal Hipotônico Átrito pericárdio Arritmia Sopro

- ECG Normal Alterado Não realizado



Principais lesões	Crânio	Face	PESCOÇO	DORSO	TÓRAX	ABDÔMEN	PELVE	MS		MI	
								E	D	E	D
Amputação											
Contusão											
Escoamento											
Esmagamento											
Perfurante											
Contuso											
Frat. Fechada											
Frat. Aberta											
Aceleração											
Luxação											
Queimadura											

OBSERVAÇÕES

- EXAME NEUROLÓGICO:**
- Agitação
 - Sonolência
 - Coma
 - Contusão
 - Convulsão
 - Otorragia Direita
 - Otorragia Esquerda
 - Sinal Battle Direito
 - Sinal Battle Esquerdo
 - Sinal de Guaxinim direito
 - Sinal de Guaxinim esquerdo
 - Rigidez de nuca
 - Afasia
 - Miose Direita
 - Miose Esquerda
 - Midriase Direita
 - Midriase Esquerda
 - Paralisia
 - Paresia
 - Anestesia
 - Parestesia
 - Arreflexia
 - Pupila reagente
 - Pupila não reagente
 - outros:

SEGMENTO:

PESCOÇO:

- Edema
- Lúpus
- Furgência jugular
- Enfisema subcutâneo
- Outros:

ABDÔMEN:

- Distensão
- Ascite
- Doloroso/Defesa
- Splenomegalia
- Hepatomegalia
- Irritação peritoneal
- Normal
- Cirrosis

UROGENITAL:

- Anúria
- Urigodano Direito
- Urigodano Esquerdo
- Hematuria
- Outros:

GINECO-OBSTÉTRICO:

- Abortamento
- Hemorragia vaginal
- Normal
- semanas
- Outros:

Trabalho de parto: 001 cont./10m 1-3 cont./10m 3-5 cont./10m Boisa rôta Sangramento

Parto único Gemelar Líquido Meconial

PROCEDIMENTOS:

- Desobstrução Vias Aéreas
- Entubação Nasotraqueal
- Câmla Orofaríngea
- Cricotireoidostomia
- Ventilação Mecânica Ambu
- Respirador
- Inalação O2
- Toracocentose c/ Agulha Direita

APGAR:

- Toracocentose c/agulha esquerda
- Drenagem Torácica Direita
- Drenagem Torácica Esquerda
- Massagem Cardíaca Externa
- Desfibrilação/Cardioversão
- Controle Hemorragia
- Curativo
- Punção Venosa Periférica
- Punção Venosa Central
- Sonda Gástrica
- Sonda Vesical
- Sedação
- Imobilização Miembros
- Colar Cervical
- Talas/Treção
- Entubação Orotraqueal
- Traqueostomia
- Monitorização cardíaca / Oximetria
- Outros

DIAGNÓSTICOS:

TERAPÊUTICA:

Reposição Volumétrica	Volumétrica	Medicações	Dose	Via	Horário
Ringer Iactado					
Sol. Biológico 0,9%					
Sol. Glicosado 0,5%					
Outros					

DESTINO:

UNIDADE HOSPITALAR: _____

MUNICÍPIO: _____

INTERCORRÊNCIA: _____

PERTENCÊNCIAS DO PACIENTE:

Descrição	Nome e função do receptor	Assinatura do receptor

EQUIPE:

Médico Regulador	Médico da viatura	Enfermeiro / Aux. / Téc. de Enferm.	Condutor

TERMOS DE RECUSA:

Declaro para todos os fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU 1º MACRO REGIÃO METROPOLITANO, nesta oportunidade:

RG ou CPF: _____ Assinatura: _____



Assinatura e carimbo do médico
(Unidade de destino)

HORA: _____



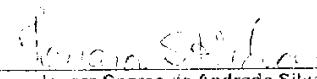
- DECLARAÇÃO -

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que o Sr. **Mateus Oliveira da Silva**, nascido no dia 24/09/1996, filho da **Sra. Maria Edilene Barbosa de Oliveira** e do Sr. **Ezequiel Barbosa da Silva**. Residente em Lagoa Nova nesta Cidade. Solicitou no dia 18/11/2019 cópia do seu prontuário de atendimento devido acidente (queda de moto).

Atendido nesta **Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas)** Dr. **Gentil Augusto de Miranda** no dia 20/02/2019 pelo médico plantonista Dr. **Pedro Henrique Araújo CRM – 25831**.

Surubim, 18 de novembro de 2019

UPA - DR. GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA
Av. Marilda de Arruda Guerra - Coqueiro
Surubim - PE
CNPJ: 08.937.139/0001-78


Ionara Soares de Andrade Silva
SAME - MAT. 910463

Prefeitura Municipal de Surubim -
Unidade de Pronto Atendimento – UPA / CNPJ: 08.937.139/0001-78
Avenida Marilda Arruda Guerra, S/N - Coqueiro - Surubim/PE - Fone /Fax: (81) 3634-1675



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 13:13:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021413135097900000057038904>
Número do documento: 20021413135097900000057038904

Num. 57992478 - Pág. 10

IURIJBIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IPA 24H DR GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Frontuário: 31300	CNS: 164236721570018	Cor/Raça: PARDO	Nº OCORRÊNCIA:	00055742
Nome: MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA	Nº:	Idade: 22 Anos 4 Meses 27 Dias	Sexo:	MASCULINO
Ind.: LAGOA NOVA		Nascimento: 24/09/1996	Est.Civil:	SOLTEIRO(A)
Idade: SURUBIM		Bairro: ZONA RURAL	CEP:	55750000
Mãe: MARIA EDILENE BARBOSA DE OLIVEIRA		Nac.: BRASILEIRA	Doc nº:	9695900
Profissão: ESTUDANTE		Pai: EZEQUIEL BARBOSA DA SILVA		
		Responsável:	Tel.:	81 99283275

Últimas Ocorrências:

Data:	Hora:	Nº Ocorrência:	Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:
-------	-------	----------------	------------------------------------

20/02/2019	09:11	55742	CONSULTA SAMU SENHA DROBO
10/03/2018	17:22	1459	CONSULTA

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA
----------	------	----	-------	------	------------

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

Ref sefeu quebra do
molar superior de
uma hora. Apresenta
fratura exposta
em ferida aberta.
ACURÁCIA: NDN
Referência: dor em perna

TRATAMENTO:

1) Deprófexa Olaria
2) SFG 3% 1000ml cr
3) Solicito Rx
seriê fracionar

XAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

Fratura: Fractura

INTENDIMENTO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA INTERNADO

CURATIVO BÁSICO ESP

TÉCNICO / COREN

ESTIFICATIVA:

NEBULIZAÇÃO RETIRADA DE PONTO

ENCAMINHADO:

REMÓVIDO:

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

ÓBITO:

URGÊNCIA BÁSICA URG. ESPECIALIZADA
 OBS. BÁSICA OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO / CRM

ás _____ h _____ m do dia _____

CRM-Médico

CRM-PE 28837

DATA SÁIDA:

HORÁRIO:

HORA SÁIDA:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

DATA: 20/02/2019 09:11:40

RECEPCIONISTA: CINTIA BARROS DOS SANTOS



10 ... Paciente estavel hemodinamicamente
referre dor no local da flextura *data 10-29*

CD : 1) traumas de stamp SFG 9x10cm *cong*
2) As osteoartrose-HOF *Dutcheno 31/10*
10.29
Sintax 5624341

*CRM PE 2507
Medico
Pedro Henrique Araujo*





Prefeitura Municipal do Surubim
Secretaria de Saúde do Surubim

Drº Gentil Augusto de Miranda

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

1º Via Hospital de destino/2º Via Hospital local			
Hospital Local: <i>DA Surubim</i>	Município: <i>Surubim</i>		
Nome do Paciente: <i>steus Oliveira Bonfosa da Silva</i>	data de Nascimento: <i>21/10/91</i>		
Quadro Clínico: <i>Paciente, 22 anos, com queixa de dor de mola na O2 horas. Aquecida frotante, evitante para pressão direta. RX evidenciou fratura de clavícula e hérnia de hiato. ECG, USG, PA, TO, TSG e exames laboratoriais com resultado</i>			
Assinatura do (a) Médico (a) Assistente <i>Prof. Henrique Carvalho</i>	CRM: <i>25837</i>	DATA: <i>24/2/19</i>	
Assinatura do (a) Enfermeiro (a) Chefe do Plantão <i>Prof. Henrique Carvalho</i>	COREN: <i></i>	DATA: <i></i>	
1º REMOÇÃO	1º Hospital de Destino: <i>Surubim</i>	Município: <i></i>	Hora Saída <i></i>
	Motivo (Registro Detalhado) <i>Transferência de paciente</i>	Hora Chegada <i></i>	
2ª REMOÇÃO	Assinatura do (a) médico (a): <i>Prof. Henrique Carvalho CRM 25837</i>	CRM: <i>25837</i>	
	2º Hospital de Destino: <i>Surubim</i>	Município: <i></i>	Hora Saída <i></i>
	Motivo (Registro Detalhado) <i></i>	Hora Chegada <i></i>	
Assinatura do Responsável <i></i>			
Assinatura e carimbo do Técnico de Enfermagem <i></i>	COREN: <i></i>		
Assinatura do Motorista <i></i>	Placa da Ambulância: <i></i>		



 SES HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS Pernambuco End. Rua Antônio Sumaré S/N Taipá-Recife-PE FAX: 3182-1050
RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES
Nome: <u>Manoela C. B. Soárez</u> Registro: _____ Clínica: _____ Procedência: _____ <p># 1000</p> <p>Olhos para exames de fundo de olho e pressão arterial. Olhos fui submetido a traqueostomia cervical e fíbula. Necessário me levante, quando estiver pronto é pra falar com o Dr. Soárez (61) 3821-1010</p> <p>23/11/19</p> <p style="text-align: right;">Médico-CRM 075-HOF</p>



 HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS Rua Dr. Edmundo Soares S/N - Taubaté - SP - CEP 12010-000 RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome: _____ Registro: _____	
Clínica: _____ Procedência: _____	
<p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p>Paciente MAFÉ CAVALCANTI GANHADORA DA FESTA 22.000 Vítima de acidente de trânsito em 26/01/04 fez trabalho de fisioterapia no dia 22/01/04 direta procedida no CRM com o resultado de alta com o resultado de alta paciente se sente melhor paciente se sente melhor <i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: right;">Dr. Silviano Macêdo Ortopedista CRM 3780</p>	
Data: _____	
Médico-CRM	
075-HOF	





** SES/FUSAM **

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: _____
Reg.: _____ Enf.: _____ Leito: _____

DATA DE ENTRADA: _____ / _____ / _____ DATA DE SAÍDA: _____ / _____ / _____

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: _____

DIAGNÓSTICO FINAL:

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

DEVERÁ COMPARÉCER AO AMBULATÓRIO DE:
PARA CONTROLE EM _____

Franisco J. Sampaio Cavalcanti
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 4568

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

105-HGOF





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias Nasc. 24/09/1996
Sexo: MASCULINO CNS: 703406537886800 Contatos: 81. 97350648 | Celular: 81.
Mãe: MARIA EDILENE BARBOSA DE OLIVEIRA
Endereço: LAGOA NOVA , N.º 11 - ; BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: SURUBIM - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 20/02/2019 14:04
Prontuário: 1080564
Nº. Atendimento: 3301642
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
MEDICO PLANTONISTA

Admissão

Queixa Principal

DOR, DEFORMIDADE E EDEMA EM MID

História Clínica

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ +7H ENCAMINHADO DE SURUBIM COM DIAGNOSTICO DE FX EXPOSTA DA TIBIA DIREITA. CHEGA APENAS COM A IMOBILIZAÇÃO EM MID. NEGA DESMAIOS OU VOMITOS, NEGA DOR EM OUTROS SEGMENTOS OSTEOARTICULARES.

Exame Físico

VIAS AEREAS PERTIVAS, EUPNÉICO, CORADO, GLASGOW 15, EDEMA IMPORTANTE EM MID, PERFUSÃO MANTIDA, NÃO CONSIGO PALPAR PULSO PEDIOSO NEM TIBIAL POSTERIOR NESTE MÉMBRO, PRESENÇA DE FERIMENTO +-2CM ANTERIOR NA Perna.

Observações

NEGA ALERGIA, NEGA COMORBIDADES
DT HÁ MAIS DE 10ANOS

Conduta

RX - FRATURA EXPOSTA TIBIA DIR

INTERNAMENTO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE URGÊNCIA

THIAGO LUIZ DE LIMA CINTRA - CRM: Nº.CRM18418

21/02/19
De aeroporto com
original.

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182 8500



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 13:13:51
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021413135097900000057038904>
Número do documento: 20021413135097900000057038904

Num. 57992478 - Pág. 17

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 21/06/2019 08:43

Paciente: 1080564 - MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 24/09/1996

Prestador Assistente: DANIEL CAMPOS DOS SANTOS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 15126

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3301698

Leito: TRAU 27-03 - POSTO III Admissão: 20/02/2019 15:46

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 472484 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO - CRM Data de Referência: 04/03/2019
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Data/Hora do Documento: 04/03/2019 08:53

TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

PCT NO 12 DPO DE CIRURGIA DE CORREÇÃO DE FX EXPOSTA DE OSSOS DA Perna D
EXAMES PRE OPERATÓRIOS JA REALIZADOS.

PREVISÃO DE RETIRAR FIXADOR EXTERNO APÓS O CARNAVAL.

PCT EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, FO SEM SINAIS DE INFECÇÃO. Perna direita com edema (+2/+4)
CD MANTIDA.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 21/06/2019 08:43

Paciente: 1080564 - MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 24/09/1996

Prestador Assistente: DANIEL CAMPOS DOS SANTOS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 15126

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3301698

Leito: TRAU 27-03 - POSTO III Admissão: 20/02/2019 15:46

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 473979 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO - CRM Data de Referência: 07/03/2019
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Data/Hora do Documento: 07/03/2019 09:43

TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

PCT NO 14 DPO DE CIRURGIA DE CORREÇÃO DE FX EXPOSTA DE OSSOS DA Perna D.
PCT EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, FO SEM SINAIS DE INFECÇÃO, Perna Direita com EDEMA (+1/+4).
AGUARDANDO RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.
CD: PRESCRIÇÃO MANTIDA.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA N° DO REGISTRO: 1080564

CLÍNICO: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA N° DO LEITO: 04-01

OPERADOR: DR MAURÍCIO

1º ASSISTENTE: DR JOAQUIM / DR ULYSSES

2º ASSISTENTE: DR ARTUR / DRA LIS

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DRA ANA JUCÁ

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO

DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 29/03/2019 INÍCIO: FIM:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: DEFORMAÇÃO DE SÍNTSE DE FRATURA DE OSSOS DA Perna A DIREITA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: CORREÇÃO DE DEFORMAÇÃO DE SÍNTSE DE FRATURA DE OSSOS DA Perna A DIREITA + ENXERTO ÓSSEO

OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO EM CICATRIZ PRÉVIA (ANTEROMEDIAL À DIREITA)
5. RETIRADA DE OSTEOSÍNTSE PRÉVIA
6. RETIRADA DE FRAGMENTO OSSEO DA TÍbia LATERAL EM CUNHA
7. REDUÇÃO CRUENTA DE FRAGMENTOS DISTAL E PROXIMAL DA TÍbia
8. FIXAÇÃO DA REDUÇÃO COM PLACA DCP 4,5 E 8 PARAFUSOS CORTICAIS
9. INCISÃO EM CRISTA ILÍACA NA LINHA INTERMEDIÁRIA
10. DIVULSAO POR PLANOS
11. RETIRADA DE ENXERTO OSSEO DA ÁREA INTERNA DA CRISTA ILÍACA
12. COLOCAÇÃO DE ENXERTO OSSEO EM ÁREA DE DESCONTINUIDADE DA TÍbia
13. FIXAÇÃO DE FRAGMENTO EM CUNHA COM 1 PARAFUSO CORTICAL DE COMPRESSÃO
14. SUTURA POR PLANOS DAS INCISÕES
15. CURATIVO
16. A SR



OBS: SÍNTESE DE PROGNÓSTICO RESERVADO DEVIDO A GRAVIDADE DA LESÃO (PERDA ÓSSEA IMPORTANTE, COM PEQUENO CONTATO PRESERVADO ENTRE OS FRAGMENTOS)

OBS: PROGNÓSTICO RESERVADO TAMBÉM DEVIDO À REABORDAGEM EM UM PERÍODO CURTO DE TEMPO. PACIENTE SOFREU UM NOVO ACIDENTE HÁ 5 DIAS, ANGULANDO A PLACA COLOCADA E SENDO PORTANTO NECESSÁRIA A REABORDAGEM

EMPRESA:
ORTOMEDICA

MATERIAL USADO:
PLACA DCP 4,5
09 PARAFUSOS CORTICais



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 21/06/2019 08:44

Paciente: 1080564 - MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 24/09/1996

Prestador Assistente: DANIEL CAMPOS DOS SANTOS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 15126

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3301698

Leito: TRAU 27-03 - POSTO III Admissão: 20/02/2019 15:46

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 476458 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO - CRM 27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

12/03/2019

Data/Hora do Documento:

12/03/2019 07:47

TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

PCT NO 18 DPO DE CIRURGIA DE CORREÇÃO DE FX EXPOSTA DE OSSOS DA Perna D.
PCT EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, FO SEM SINAIS DE INFECÇÃO, Perna Direita com EDEMA (+1/+4).
AGUARDA SEGUNDO TEMPO CIRÚRGICO PROGRAMADO PARA HOJE.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HÓSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 1 de 1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE
CASTRO

Relatório de Evolução

Em 21/06/2019 08:44

Paciente: 1080564 - MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 24/09/1996

Prestador Assistente: DANIEL CAMPOS DOS SANTOS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 15126

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3301698

Leito: TRAU 27-03 - POSTO III Admissão: 20/02/2019 15:46

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

Evolução: 477106 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO - CRM Data de Referência: 13/03/2019
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Data/Hora do Documento: 13/03/2019 07:57

TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

HD. DE FX EXPOSTA DE OSSOS DA Perna D.
PCT EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, FO SEM SINAIS DE INFECÇÃO.
SEGUE AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE CX.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 21/06/2019 08:44

Paciente: 1080564 - MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Idade: 22 Anos 8 Meses 28 Dias

Data de Nascimento: 24/09/1996

Prestador Assistente: DANIEL CAMPOS DOS SANTOS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 15126

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3301698

Leito: TRAU 27-03 - POSTO III Admissão: 20/02/2019 15:46

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 477731 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO - CRM Data de Referência: 14/03/2019
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Data/Hora do Documento: 14/03/2019 07:53

TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

HD: DE FX EXPOSTA DE OSSOS DA Perna D.
PCT EVOLUI EM BEG. VEM APRESENTANDO FASCIE DE TRISTEZA, DEPRESSIVO. SEM INTERCORRÊNCIAS.
FO SEM SINAIS DE INFECÇÃO.
SEGUE AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE CX.
SOLICITO PARECER DO PSICÓLOGO.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



Atendimento: 3314171

Dt Atendimento: 20/02/2019 - 10:08 Dt Alta: 01/04/2019 - 17:15

Paciente: 1080564 MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 120 TRAU 04-01 - POSTO I Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P Usuário: EDINEIDETSF

Diretor Clinico:

CID: S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Procedimento de Alta - Procedimento não informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 13:13:51
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021413135097900000057038904>
Número do documento: 20021413135097900000057038904

Num. 57992478 - Pág. 25

10.572.644/0004-70

Secretaria Especial de Saúde
HOSPITAL MUNICIPAL
Ribeirão Preto, São Paulo
TURMA 1 - 2010
REUNIÃO

Márcia Ulisses Salles

do Síria key: 1030564

LAUDO MÉDICO

Márcia Ulisses Salles
do Síria key: 1030564

CRM-PE 26574
Médico de Família e
Operador Telemedicina
Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 13:13:51
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021413135097900000057038904>
Número do documento: 20021413135097900000057038904

