

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**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA SOCIAL
 CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PARTEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA

DOC. IDENTIFICAD. / OUT. BARBOSA Nº
9695900

CV 120.923.084-40 DATA NASCIMENTO 24/09/1996

Função
EZEQUIEL BARBOSA DA SILVA
MARIA EDILENE BARBOSA DE OLIVEIRA

PERMANÊNCIA ACC CULPA

1ª Inscrição 18/08/2016

Observações

Adilson Oliveira Barbosa da Silva
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO 30/08/2017

11504565587
 PB035275197

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1494491570

PROVIDO PLASTIFICAR
 1494491570



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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª CIRCUNSCRIÇÃO SURUBIM
CRIMINOSIDADE INTERMUNICIPAL

Protocolo de Registro nº 150206000934

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª CIRCUNSCRIÇÃO SURUBIM
CRIMINOSIDADE INTERMUNICIPAL

Protocolo de Registro nº 150206000934

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13

Protocolo de Registro nº 150206000934, de 26/04/2019, às 13:13



... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...

... 13:50:00 ... MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI ...



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS ROADAS

DETRAN - PE

Nº 013816902099

10250124505

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

1 754417200 *****

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

010.113.104-11 RJE5148

ANTONIO FRANCISCO DE MOURA NETO

PLACA ANT/LT ***** PASSI 3C2MD22901RC20997

ESPECIE TIPO GAS /MOTOCICLETA COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/XE 200R ANO FAB. ANO MOD. 2001 2001

CAP/POT CL CATEGORIA COP. PREDOMINANTE 22/195CL PARTIC BRANCA

20125390 OBSERVAÇÕES

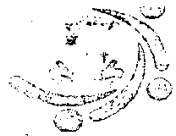
TEM RESERVA

LOCAL DATA 05/02/12

SURUBIM-PE Charles Andrews Sousa Ribeiro

WYATON ROBERTO DE MOURA NETO





PREFEITURA MUNICIPAL DE OROBO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

582

1912

IDENTIFICAÇÃO	MÉDICO REGULADOR			TARM		OPERADOR DE FROTA	
	DATA	HORA	ID	Nº OCORRÊNCIA	UNIDADE MÓVEL	BASE DA UNIDADE	
	ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA					Nº	
	BAIRRO			MUNICÍPIO			
	PONTO DE REFERÊNCIA						
	NOME DA VÍTIMA				IDADE	SEXO	
	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

☐ Orientação ☒ Transporte ☐ Transferência ☐ Cancelada antes da regulação ☐ Local não encontrado ☐ Cancelada

☐ Transferência (senna)

Tipo de Evento:

- ☒ Acidente Trânsito:
- ☐ Pedestre
- ☒ Condutor do veículo
- ☐ Passageiro do veículo
- ☐ Agressão
- ☐ Clínic
- ☐ Desabamento/Soterramento

- ☐ Eletrocussão
- ☐ FAS
- ☐ FAF
- ☐ Gineco-obstétrico
- ☐ Lesões térmicas
- ☐ Pediátrico
- ☐ Psiquiátrico
- ☐ Quase Afogamento

- ☐ Queda
- ☐ Queimadura
- ☐ Térmica
- ☐ Química
- ☐ Elétrica
- ☐ Outros:

Antecedente:

- ☐ 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
- ☒ Sangramento
- ☐ 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	Pulso	FR	Temp. Axilar	Glicemia	Saturação O ₂ %	Escala de Glasgow
Início							
Fim							

RESPIRAÇÃO:

Via Aérea:

- ☒ Livre
- ☐ Obstrução Parcial
- ☐ Total
- ☐ Corpo Estranho
- ☐ Bronco Aspiração
- ☐ Edema de Glote
- ☐ OBS

Respiração/Ventilação:

- ☒ Espontânea
- ☐ Parada Respiratória
- ☐ Assistida
- ☐ Ritmo Irregular

Ausculta:

- ☒ Normal
- ☐ Roncos/sibilos
- ☐ Estertores
- ☐ Diminuição MV
- ☐ Ausência MV

Expansibilidade:

- ☒ Normal
- ☐ Superficial
- ☐ Regular
- ☐ Irregular

Achados ☐ Crepitação ☐ Enfisema Subcutâneo ☐ Expectoração mucosa/purulenta ☐ Hemoptise ☐ Hálito Fétido ☐ Outros

CIRCULAÇÃO

- ☒ Pele
- ☐ Edema
- ☐ Perfusão
- ☐ Pulso
- ☐ Ausculta
- ☐ ECG
- ☐ Cianose
- ☐ Ausente
- ☐ Normal
- ☐ Regular
- ☐ Normal
- ☐ Fria
- ☐ Palpebral
- ☐ Retardada
- ☐ Irregular
- ☐ Hipofonece
- ☐ Alterado
- ☐ Úmida
- ☐ M. Inferiores
- ☐ Ausente
- ☐ Fino
- ☐ Cheio
- ☐ Aberto pericárdio
- ☐ Não realizado
- ☒ Normal
- ☐ Anserca
- ☐ Palidez
- ☐ Quente
- ☐ Seca
- ☐ Outros:
- ☐ Ausente
- ☐ Arritmia
- ☐ Sopros



Principais lesões	Crânio	Face	Pescoço	Dorso	Tórax	Abdômen	Pelve	MS		MI	
								E	D	E	D
Amputação											
Contusão											
Escoriação											
Esmagamento											
Perfurante											
Contuso											
Frat. Fechada											
Frat. Aberta											
Aceleração											
Luxação											
Queimadura											

OBSERVAÇÕES

EXAME NEUROLÓGICO:

- ☐ Agitação
☐ Sonolência
☐ Coma
☐ Contusão
☐ Convulsão
☐ Otorrágia Direita

- ☐ Otorrágia Esquerda
☐ Sinal Battle Direito
☐ Sinal Battle Esquerdo
☐ Sinal de Guaxinin direito
☐ Sinal de Guaxinin 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:

- ☐ Tumor
☐ Equilíbrio
☐ Turgência jugular
☐ Edema subcutâneo
☐ Outros:

Abdômen:

- ☐ Distensão
☐ Ascite
☐ Duro/rosto/Defesa
☐ Esplenomegalia
☐ Hepatomegalia
☐ Irritação peritoneal
☐ Normal
☐ Outros:

Urogenital:

- ☐ Anúria
☐ Sangramento Direito
☐ Sangramento Esquerdo
☐ Hematúria
☐ Outros:

GINECO-OBSTÉTRICO:

- ☐ Abortamento
☐ Hemorragia vaginal
☐ Normal
☐ semanas
☐ Outros:
☐ Trabalho de parto: ☐ 01 cont./10m ☐ 1-3 cont./10m ☐ 3-5 cont./10m ☐ Bolsa róta ☐ Sangramento ☐ Nascimento

- ☐ Parto único
☐ Gemelar
☐ Líquido Meconial

PROCEDIMENTOS:

- ☐ Desobstrução Vias Aéreas
☐ Intubação Nasotraqueal
☐ Cânula Orofaríngea
☐ Cricotireoidostomia
☐ Ventilação Mecânica Ambu
☐ Respirador
☐ Inalação O2
☐ Toracocentese c/ Agulha Direita

APGAR:

- ☐ Toracocentese cl/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 Membros
☐ Colar Cervical
☐ Talas/Tração
☐ Intubação Orotraqueal
☐ Traqueostomia
☐ Monitoração cardíaca / Oximetria
☐ Outros:

Diagnósticos:

TERAPÊUTICA:

Reposição Volêmica	Volume	Medicações	Dose	Via	Horário
Ringer lactado					
Sol. fisiológico 0,9%					
Sol. Glicosado 0,5%					
Outros					

DESTINO:

UNIDADE HOSPITALAR: _____

MUNICÍPIO: _____

INTERFERÊNCIA: _____

PERTENCES DO PACIENTE:

Descrição	Nome e função do receptor	Assinatura do receptor

EQUIPE:

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

TERMO 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: _____



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Dr. Gentil Augusto de Miranda

PREFEITURA DE
SURUBIM



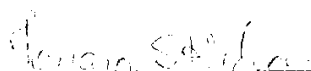
- DECLARAÇÃO -

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



Num. 57992478 - Pág. 11

10/10 - Paciente estável hemodinamicamente,
refere dor no local da fratura

CV: 1) Traumatismo de ombro - SFA 9x10cm, R

2) Ao ortopedista - HOF

Sin: 5624341

Dulcineia Silva
100. Eufemias 10
COREN PE 547.622

Pedro Henrique Araújo
Médico
CRM-PE 25877



LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

1ª Via Hospital de destino/2ª Via Hospital local

Hospital Local:		Município:	
Nome do Paciente:		data de Nascimento:	
Quadro Clínico:		HDI:	
Assinatura do (a) Médico (a) Assistente		CRM:	DATA:
Assinatura do (a) Enfermeiro (a) Chefe do Plantão		COREN:	DATA:
1ª REMOÇÃO	1º Hospital de Destino:	Município:	Hora Saída
	Motivo (Registro Detalhado)		
	Assinatura do (a) médico (a):		
2ª REMOÇÃO	2º Hospital de Destino:	Município:	Hora Saída
	Motivo (Registro Detalhado)		
	Assinatura do (a) médico (a):		
Assinatura do Responsável			
Assinatura e carimbo do Técnico de Enfermagem		COREN:	
Assinatura do Motorista		Placa da Ambulância:	



SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
Pernambuco End. Rua Augusto Guimarães S/N Tejupé-Recife-PE FAPX 3182-0500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: WALTER C. S. SILVA Registro: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

lemb

Requisição para o exame de urina e sangue
na qual o paciente foi submetido a tratamento
medicamentoso com a finalidade de
procurar o melhor momento para a realização
dos exames e para a prescrição
do (a) S821

[Assinatura]

23/01/19

Data: _____

Médico-CRM _____

075-HOF



NO TOTAL QUANTO DE FREITAS

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

LAURE: 2-6-6

POUR LA MAISON COMMUNE
SARRE-UNION 1922. COM
MUNIQUE DE ADRIEN DE L-
EN 24-2147 ET TAKANT DE
FRATERNITE DE L'UNION DE LA
DICTION COMMUNE DE 120
CETTE COMMUNE DE L'UNION
TAKANT DE LA MAISON COMMUNE
TAKANT DE LA MAISON COMMUNE
(CETTE) 1800
24-2147

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 COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: _____
PARA CONTROLE EM: ____/____/____

Francisco J. Salsano 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 PERVIAS, EUPNÉICO, CORADO, GLASGOW 15, EDEMA IMPORTANTE EM MID, PERFUSÃO MANTIDA, NÃO CONSIGO PALPAR PULSO PEDIOSO NEM TIBIAL POSTERIOR NESTE MEMBRO, 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

21/06/19
De aerob com
original.
Xue 634
not. 211



HOSPITAL 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 08:43

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
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 04/03/2019
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 INFECCAO, PERNA DIREITA COM EDEMA (+2/+4)
CD MANTIDA.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL 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 08:43

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
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 07/03/2019
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 INFECCAO, PERNA DIREITA COM EDEMA (+1/+4).
AGUARDANDO RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.
CD: PRESCRIÇÃO MANTIDA.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



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. 19



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: MATEUS OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA Nº DO REGISTRO: 1080564

CLÍNICO: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA Nº DO LEITO: 04-01

OPERADOR: DR MAURICIO

1º ASSISTENTE: DR JOAQUIM / DR
ULYSSES

2º ASSISTENTE: DR ARTUR / DRA LIS

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DRA ANA JUCÁ

ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA +
SEDAÇÃO

DURAÇÃO:

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

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: DEFORMAÇÃO DE SINTESE DE FRATURA DE
OSSOS DA PERNA A DIREITA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: CORREÇÃO DE DEFORMAÇÃO DE SINTESE 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 ANTISSEPSSIA
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO EM CICATRIZ PRÉVIA (ANTEROMEDIAL À DIREITA)
5. RETIRADA DE OSTEOSINTESE PRÉVIA
6. RETIRADA DE FRAGMENTO ÓSSEO 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 ÓSSEO DA ÁREA INTERNA DA CRISTA
ILÍACA
12. COLOCAÇÃO DE ENXERTO ÓSSEO 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

EXAMINADO EM 14/02/2020
14/02/2020
14/02/2020



HOSPITAL 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: 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 INFECCAO, PERNA DIREITA COM EDEMA (+1/+4).
AGUARDA SEGUNDO TEMPO CIRURGICO PROGRAMADO PARA HOJE.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL 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
27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 13/03/2019
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 INFECCAO.
SEGUE AGUARDANDO REALIZAÇÃO DE CX.

JANDERSON PEREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



HOSPITAL 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: 477731 (FECHADO)

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

Data de Referência: 14/03/2019
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 INFECCAO.
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: EDINEIDTSF

Diretor Clínico:

CID: S822

FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



110.572.649/0004-701
 Secretaria Estadual de Saúde do PE
 HOSPITAL DE CLÍNICA
 Rua Adm. ... 100, 511
 TAMBORÉ - RECIFE - PE

Marcelo Oliveira Barbosa
 do Sina Key = 1080564

LAUDO MÉDICO

Atendo o Sr. Marcelo Oliveira Barbosa, 38 anos, branco, casado, residente e domiciliado em Rua ... nº ... bairro ... cidade de Recife - PE. O Sr. Marcelo apresenta queixas de ... há ... meses. Segundo o Sr. Marcelo, as queixas começaram a surgir ... e foram evoluindo ... Atualmente, o Sr. Marcelo apresenta ... e ...

Atestado por ...
 CRM-PE 26529

