

-

-

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia da CNH do autor da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Declaração – Secretaria Municipal de Saúde de Gravatá;
6. Ficha de Pronto Atendimento – Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa;
7. Ficha para Realização de Transferência – Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa;
8. Laudo Médico – Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa;
9. Ficha da Emergência – HRA;
10. Relatórios Operatórios – HRA;
11. Relatórios de Operação – HRA;
12. Boletim de Ocorrência;
13. DPVAT – Online;





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0152001840**

525426
07/09/2019

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/05/2019** às **15:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/3/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GRAVATA, 1, VIA LOCAL - Bairro: CENTRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **POSTO DO GAS**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SEVERINO CAMILO DA SILVA FILHO (OUTRO)
MARCOS PAULO MARQUES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCOS PAULO MARQUES**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARCOS PAULO MARQUES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ADENICE NELE DA PENHA** Pai: **MARCOS ANTONIO MARQUES** Data de Nascimento: **15/4/1996** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA JOAQUIM SOUTO, 4, N. S. DAS GRACAS. - CEP: 0 - Bairro: PRADO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

SEVERINO CAMILO DA SILVA FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUZIA JOSEFA DA CONCEICAO** Pai: **SEVERINO CAMILO DA SILVA** Data de Nascimento: **7/8/1984** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA MANOEL JOAQUIM RIBEIRO, 38, A. - CEP: 0 - Bairro: QUINZE DE NOVEMBRO - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL, BAR DO BODE.**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SEVERINO CAMILO DA SILVA FILHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCOS PAULO MARQUES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ 150 CROSSER E** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDX6179** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**

CICLOMOTOR (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

05/05/2019

Boletim de Ocorrência

Categoria/Marca/Modelo: **CICLOMOTOR/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

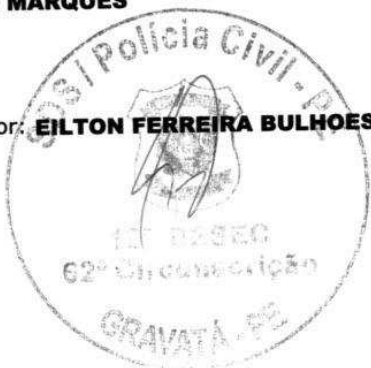
COMPARECEU A ESTA DEPOL A PESSOA DE MARCOS PAULO MARQUES, O MESMO RELATA QUE NA NOITE DE (10/03/19) PILOTAVA A MOTO DE PLACA PDX - 6179, QUE LEVAVA NA GARUPA A SUA ESPOSA DE POLIANA RAIANE FERREIRA DA SILVA, QUE AO SE APROXIMAR DO POSTO DO GAS, VIA LOCAL, FOI SURPREENDIDO POR UM CICLOMOTOR COM FAROL APAGADO QUE ULTRAPASSAVA OUTRA MOTO E COLIDIU DE RASPAO COM O MESMO, QUE O ACIDENTE NAO FOI MAIS GRAVE PORQUE CONSEGUIU DESVIAR UM POUCO. QUE SOFREU FRATURAS NO BRACO, FEMUR E DEDOS DO PE ESQUERDO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA HOSPITAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Marcos Paulo Marques

MARCOS PAULO MARQUES
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EILTON FERREIRA BULHOES** - Matrícula: **319807-3**



SINISTRO 3190346381 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCOS PAULO MARQUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARCOS PAULO MARQUES

CPF/CNPJ: 10884426416

Posição em 14-02-2020 14:51:13

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/08/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME: **MARCOS PAULO MARQUES**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **8940626 SDS PE**

CPF: **108.844.264-16** DATA NASCIMENTO: **15/04/1996**

FILIAÇÃO: **MARCOS ANTONIO MARQUES**
ADENICE HELI DA PEREIRA

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **AE**

Nº REGISTRO: **06139536605** VALIDADE: **22/04/2019** 1ª HABILITAÇÃO: **05/08/2014**

OBSERVAÇÕES:

Marcos Paulo Marques
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **GRAVATA - PE** DATA EMISSÃO: **30/03/2017**

Cherles Anderson Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

22669410081
PE078460182

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421865913

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421865913



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: <u>Marcos Paulo Marques</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
RG: <u>8.940.626</u> SS/PE CPF: <u>108.844.264-16</u> Data de nascimento: <u>15/04/1996</u>	
Profissão:	
Endereço - RUA, <u>Doutor Joaquim Souto</u>	N.º: <u>04</u>
Bairro: <u>Norte Gravata</u>	
Cidade: <u>Gravata</u> CEP: <u>55.642-250</u>	
Telefone: <u>(81) 9.9677-2060</u>	
E-mail: <u>SetorJuridico.rueife@gmail.com</u>	

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sra. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEDXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, Edifício Pessoa de Melo, n.º 50, 10º andar, sala 1031, Boa Vista – CEP: 50.060-002, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato. Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 14 DE Fevereiro DE 2020.

x Marcos Paulo Marques

Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: Marcos Paulo Marques	
Estado Civil: Solteiro	
RG: 8.940.626 SDS/PE	CPF: 108.844.264-16
Data de nascimento: 15/04/1996	
Profissão:	
Endereço - Avenida Dr. Joaquim Souto, 04	
Bairro: Monte	
Cidade: Gnaçatã	CEP: 55.642-250
Telefone: (81) 9.9677-2060	
E-mail: setorguadico Recife @ Gmail. com	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E
RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.
REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 14 DE Fevereiro DE 2019. 2020.

+ Marcos Paulo Marques
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante: <u>Marcos Paulo Marques</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
RG: <u>8.940.626</u> SDS /PE	CPF: <u>108.844.264-16</u> Data de nascimento: <u>15/04/1996</u>
Profissão:	
Endereço - <u>Avenida Dr. Joaquim Souto, 04</u>	
Bairro: <u>Norte</u>	
Cidade: <u>GRAVATÁ</u> CEP: <u>55.642-250</u>	
Telefone: <u>(81) 9.9677-2060</u>	
E-mail: <u>setorjuridico.rceife@gmail.com</u>	

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 14 DE Fevereiro DE 2019.2020.

+ Marcos Paulo Marques

Outorgante





Prefeitura de
GRAVATÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Gravatá, 07 de maio de 2019.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que a Sra. **MARCOS PAULO MARQUES** foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no dia 10 de março de 2019, vítima de trauma por acidente motociclístico, no município de Gravatá. Sem mais para o momento.

Tamires Pontes
Enfermeira
COREN: 442173

Atenciosamente,

J. Oliveira
JACQUELINE AUGUSTA
Coordenadora Geral
COREN 103674

Jacqueline Augusta do N. Oliveira
Coordenadora Geral do SAMU Gravatá



Endereço: Rua XV de Novembro, 121 – Nossa Senhora das Graças – Gravatá - PE
CEP: 55.642-550 Fone/Fax (81) 3563-9024/9025.

CNPJ: 10.710.822/0001-10

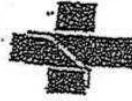
saude@prefeituradegravata.pe.gov.br
www.prefeituradegravata.pe.gov.br



TRANS Verde

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

O REGISTRO DO HOSPITAL:

ENTE: MARCOS PAULO MARQUES

TORA: ADEMISE Neli da Penha

DE NASCIMENTO: 15-04-2000 IDADE: 23 ANOS

REÇO: RUA JOSE DEMILSON DA SILVA

RO: ARIA JERDE CIDADE: GRA

DO DE REFERENCIA:

DATA: 10-03-2019

HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 13:02

CNS:

TELEFONE:

COR:

Nº: 53

UF: PE

CEP:

ACOMPANHANTE:

MARCOS PAI

HDA

PA - 100x70

SPO₂ - 98

HGT - 121

R - 20

FC - 88

Paciente vítima de colisão de
moto com muro, vinha como
condutor, vem com queixa de
dor em punho @ e pé E.

Nega outras.

EXAME FÍSICO

Ex: Orelhito Raro X de pé E e
punho @

② Dor na 1ª olecranon 10/10

③ Trauma no punho - 2FA + 5FA 100 cm @

Sinha = HRAquiti - Trauma - 5637875

④ Trauma no punho 1FA 100 cm @

EXAMES SOLICITADOS



Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 750 - 1015
Gracas - Recife/PE CEP: 52010-000

6/12/2019
SAME DO H.M.D.P.V.P.
SETOR DE ARQUIVOS

HD

CID

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA

Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsra das Graças - Gravata - 55642-250. (81) 3533-0423





REPÚBLICA MUNICIPAL
GRAVATÁ
AGORA É CRESCIMENTO

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA

FICHA PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICOS

conferir original
SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P
02/03/2019

DATA DA SOLICITAÇÃO:

10/03/2019

HORA:

23:30L

DATA DO ATENDIMENTO NA UNIDADE DE ORIGEM:

Nº CARTÃO SUS:

NOME DO PACIENTE:

MARCOS PAULO MARQUES

IDADE:
23

ENDEREÇO DO PACIENTE:

TELEFONE:

DIAGNÓSTICO:

MÚLTIPLAS FRATURAS

HISTÓRIA REDUZIDA DO PACIENTE:

Paciente vítima de trauma apresentando dor e disfunção em punho (E) e pé (E). Radiografia com fratura de rádio e ulna (E) e fratura em 5ª falange de Metatarso (meta-tarso).

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL:

100 x 70 mm/Hg

F. CARDÍACA:

bpm

F. RESPIRATÓRIA:

lpm

TEMPERATURA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

ALERTA

VERBAL

SONOLENTO

CONFUSO

SEM RESPOSTA

GLASGOW:

15

EXAME FÍSICO:

SIM

NÃO

(+ + + + +)

DESIDRATADO

DESNUTRIDO

SIM

NÃO

(+ + + + +)

CHANÓTICO

ICÉRICO

PATOLOGIAS ASSOCIADAS

DIABETES

HAS

IO

SEQUELA AVG

DPOC

OUTROS

PRESCRIÇÃO REALIZADA

DOSAGEM

MEDICAÇÃO EM USO

DOSAGEM

EXAMES COMPLEMENTARES:

ECG
ALTERAÇÕES

NORMAL

TOMOGRAFIA

LABORATORIAL

HT

LEUCO

CPK

TEO

TGP

AMILASE

URINA

* RELACIONAR DEMAIS EXAMES REALIZADOS

HOSPITAL
DE DESTINO:

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - TRAUMATO

MÉDICO RESPONSÁVEL

Mariana Mourato
Médica
CRM: 26.333

SENHA CENTRAL

5637075

SENHA SAMU



0177935/19



Prefeitura de
Gravatá
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria de Saúde

Mano Paulo Marques
Segundo motivo

Peço portador de Segunda
Definição de Fratura antebraço
Esquerdo em T. 923 com deficit
de funcao pelo antebraço emudo
e fratura DEFINIÇÃO de fratura
no metacarpo inferior emudo e
definição do pé emudo T. 932
e fratura o deficit de funcao

Sugestões, Reclamações, Elogios

Rua Izaltino Poggy, 33 - Prado - Gravatá - PE

Fone: 3563-9024/9025 - email: ouvidoriasugravata@hotmail.com

At. receção

01/10/19

Dr. Alexandre Barros
Traumato - Ortopedia
CRM: 6704 TEOT 1242



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: MARCOS PAULO MARQUES

Atendimento: 490879

Prontuário: 335030

Data Nasc.: 15/04/1996

Idade: 22

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 10884426416

RG:

CNS:

Endereço: RUA JOSE EDMILSON DA SILVA

Bairro: PRADO

Cidade: GRAVATA

Nº: 53

Estado: PE

CEP: 55641838

Fone: 996772060

Profissão:

Nome da Mãe: ALDENICE NELI DA PENHA

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ACIDENTE MOTOCICLISTICO

Clínica: CIRURGIA GERAL

0177935/19

2 - ATENDIMENTO

Data: 11/03/2019 10:44

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente com motocicleta há 12 horas, apresentando dor no pescoço e consciência ou vômitos nos últimos 12 horas. Não queixa de náusea.

Exame Físico:

PA:

FC:

FR:

(A) Vítima apresentando ferimentos, sem hemorragias externas, sem dor cervical.
(B) MV (D) 2 AHT, SINA. (E) Ferimentos no braço (E)
(C) Pulso presente, fraco.
(D) Gessão 15, sem déficit motor ou sensitivo

Diag. Provisório:

Pontilhamento.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2019

CD - Soneto: - RX de Tórax AP
- RX de Bacia AP
- RX de Coluna Cervical AP e Lateral
- RX de Joelho (E)
- RX de Antebraço (E)

Prescrição:

Dieta:

Horário

Data

Conte Seguros SA
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Dr. Valdir Furtado
Cirurgia Geral-Videocirurgia
CREMEPE 19405

Dr. Valdir Furtado
Cirurgia Geral-Videocirurgia
CREMEPE 19405

Tratamento

WTA 400 MTT-F 4:15: PDE

Prescrição: Analgésico

1 de 2

RX - REALIZADO

A= 96 e 100, 03 19

Dr. Mauricio Paes
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PE 14590



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: MARCOS PAULO MARQUES

Nº Registro:

Clínica: ORTOPEDIA

Nº do leito:

Operador: DR. MARCELO ROSENDO

1º Assistente: DRA LORENA

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia: RAQUI

Duração:

Data da Operação: 01/04/2019

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-operatório: LUXAÇÃO DO 1º, 4º E 5º METATARSO ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO DE METATARSO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
2. ASEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. REALIZADO REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DO HÁLUX ESQUERDO SOB VISUALIZAÇÃO RADIOSCÓPICA + ESTABILIZAÇÃO COM DOIS FIOS DE K INTRAMEDULAR
4. INCISÃO POR PLANOS NA FACE ANTERIOR DE PÉ ESQUERDO ENTRE 4º E 5º PDE
5. VISUALIZAÇÃO DE LUXAÇÃO DE 4º MTTE + REDUÇÃO DIRETA + ESTABILIZAÇÃO COM FIO K INTRAMEDULAR
6. VISUALIZAÇÃO DE LUXAÇÃO DE 5º MTTE + REDUÇÃO DIRETA + ESTABILIZAÇÃO COM FIO DE K INTRAMEDULAR
7. SUTURA DA PELE COM NYLON 3.0
8. CURATIVO
9. ENCAMINHAMENTO PACIENTE A SRPA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2019

Gisele Mary de Almeida
Av. Rui Barbosa, 715 - L.
Recife - PEDr. Gustavo Jório
Cirurgião - CRM 15582
Mat (SMS) 79741-3

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: MARCOS PAULO MARQUES

Nº Registro:

Clínica: ORTOPIEDIA

Nº do leito:

Operador: DR. LUIZ ANTONIO

1º Assistente: DR. FELIPE CARVALHO R2

2º Assistente:

Instrumentador: GUSTAVO

Anestesista:

Anestesia: RAQUIANESTESIA

Duração:

Data da Operação: 27/03/2019

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL DIREITO SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSICÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. INCISÃO LATERAL A COXA ESQUERDA + DISSECÇÃO POR PLANOS + VISUALIZAÇÃO DE FOCO FRATURÁRIO COM COMINUIÇÃO
4. INCISÃO LATERAL AO QUADRIL ESQUERDO + INTRODUÇÃO DO INICIADOR SOB FLUOROSCOPIA + PASSAGEM DE FIO GUIA + FRESAGEM DO CANAL INTRAMEDULAR + REDUÇÃO ABERTA + INSTALAÇÃO DE HASTE DE FÊMUR + BLOQUEIO DISTAL + BLOQUEIO PROXIMAL SOB FLUOROSCOPIA
5. LAVAGEM DA FERIDA COM SF0,9%
6. SUTURA POR PLANOS
7. CURATIVO
8. ENCAMINHQ PACIENTE A SRPA.

DEPARTAMENTO DE
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2019

Capta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PEDr. Felipe Diego V. de Carvalho
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 25282 / RMA-BA: 30912

26 MAR 2019



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Marcos Pollo Marques

Nº do Registro:

Clínica: Ortopedia

Nº do Leito:

Operador: Dr. Jefferson Calume

1º Assistente: Dr. Felipe

2º Assistente:

Instrumentador: Maíral

Anestesista:

Anestesia: B.P.B.

Duração:

Data da Operação: 20/03/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fratura dos ossos do antebraço

Diagnóstico Pós-Operatório:

E

Operação Proposta:

RAFI com placa 3.5 (7 furos)
no rádio + placa 3.5 (4
furos) na ulna

Operação Realizada:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Rt em mte. sob anestesia
- ② Assepsia + antissepsia
- ③ Aponérgia de camadas estereis
- ④ Aluno volu. dissociação por placas
- ⑤ Redução e fixação com placas 3.5 no rádio + fixação com DCP 3.5 4 furos na ulna
- ⑥ Osmado tra redução a exoma
- ⑦ Limpeza com SF 0.9%
- ⑧ Sutura por planos
- ⑨ Curativo

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2019

Osorio Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PEJefferson Calume
Ortopedia e Traumatologia
Especialista de Mão
CRM - PE 18757

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente:

MARCOS PAULO MARQUES

Nº do Registro:

Clínica:

ORTOPEDIA

Nº do Leito:

Operador:

LEONARDO CANEJO

1º Assistente:

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia:

LOCAL + SEDACON

Duração:

Data da Operação:

11/03/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATURA BIFURCADA DE FÊMUR (E)

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta:

REU O FIO DE K 40

Operação Realizada:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

① Paciente em decúbito dorsal sob
ANESTESIA

② ASSUPÇÃO + Antiseptia

③ APOSIÇÃO DE CRUPEL

④ IMPLANTACAO LOCAL DE FIO NA FRA

⑤ PASSAGEM DE FIO DE K N° 4

⑥ ALTERNATIVO

DEPARTAMENTO DE SIGIL
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12/03/2019

Av. Rui Barbosa, 133 - 5º andar
RECIFE - PE

Dr. Leonardo Canêjo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - TEOT 11158