

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSÉNILDO FRANCISCO DE BRITO, BRASILEIRO, CASADO, Porteiro, CPF: 045 373 744-70, Residente na esquina da Mirueira, nº 1204, ÁGUAS COMPRIMIS, OLINDE - PE.
CEP: 53200-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

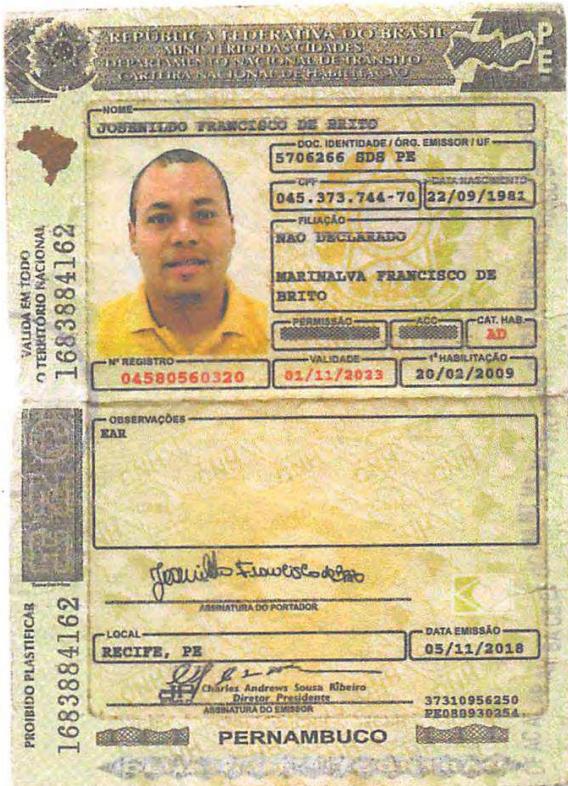
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, Josénildo Francisco de Brito, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto,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

Recife, 20 de fevereiro de 2020.

Josénildo Francisco de Brito
Outorgante/Declarante

1





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>
Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 2



LIMITE DE CRÉDITO
Quanto você pode gastar no cartão R\$ 677,76

compras à vista

Vencimento: 03/06/2019
SEGUNDA-FEIRA

FATURA
ANTERIOR

Total a pagar
R\$ 228,93

Créditos
R\$ 165,78

Saldo da fatura anterior
R\$ 63,15 (X)

+ Compras e Débitos
R\$ 119,69 (Y)

Total a pagar dessa fatura

R\$ 182,84 (X)+(Y)

TOTAL A PAGAR

R\$ 182,84

PAGAMENTO MÍNIMO

R\$ 93,07

PARCELAMENTO

12x de R\$ 30,32

Total: R\$ 363,84

Juros: 15,99% a.m.

IRMA E C LEITAO

6281XXXXXXXX2889

OUTRAS OPÇÕES DE PARCELAMENTO

A 10x de R\$ 32,60

Total: R\$ 326,00
Juros: 15,99% a.m.

B 9x de R\$ 34,21

Total: R\$ 307,89
Juros: 15,99% a.m.

C 8x de R\$ 36,28

Total: R\$ 290,24
Juros: 15,99% a.m.

D 3x de R\$ 71,80

Total: R\$ 215,40
Juros: 18,99% a.m.

- Para pagamentos entre R\$93,07 e R\$30,32 buscaremos a oferta de parcelamento com o valor da parcela imediatamente inferior ao valor pago, considerando-o como "aceite" ao plano. Para aderir aos outros parcelamentos oferecidos deve ser pago o valor exato da entrada (inclusive os centavos).
- Caso queira antecipar parcelas, com desconto proporcional dos juros, entre em contato com nosso atendimento.
- Verifique disponibilidade de outros planos de parcelamento entrando em contato com nosso atendimento.

Fale com nossos atendentes e conheça todos os benefícios de ser nosso cliente acessando o site:

www.fortbrasil.com.br



Bradesco

237-2

23792.36702 90300.263119 73000.160504 5 0000000000000000

Lado de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGUE PREFERENCIALMENTE NA LOJA EM QUE VOCÊ FEZ O CARTÃO OU EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA.

Vencimento 03/06/2019

Benefício

Agência / Código Beneficiário 2367 / 1605-5

FIDC FORTBRASIL - 29.665.263/0001-00 - Av. das Americas, 3434, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ

Nossa número 09 / 030026311739

Data do Documento

22/05/2019

Número do Documento

3002631173

Espécie Doc.

DM

Acoste

N

Data de Emissão

22/05/2019

Nº da conta/Respo.

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(*) Valor do documento 182,84

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Multa/Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor cobrado

Pagador

IRMA EURIDICE CHAGAS LEITAO CPF: 020.592.174-40
ESTRADA DA MIRUEIRA, 1204 APÓS PONTO MOTO TAXI
AGUAS COMPRIDAS
53200000 OLINDA - PE



Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26

<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>

Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 3



()

Buscar no site

A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Reclamar

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao beneficiário. O prazo para o recebimento do documento é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200022483 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO**CPF/CNPJ:** 04537374470**Posição em 05-03-2020 10:46:40**Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui ([I](#))

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

23/01/2020 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
07/02/2020	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	Download
31/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Download
17/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Download





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS -
DP25ª CIRC DIM/7ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0115002672

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/07/2019** às
12:18

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **8/6/2019** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO, 61** - Bairro:
CASA FORTE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO (VITIMA)

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): JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO**

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

**JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mês:
MIRINALVA FRANCISCO DE BRITO Data de Nascimento: 22/8/1981 Naturalidade: VIGÉNCIA /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5700266/9D9/PE (RG). 04837374470 (CPP) Estado
Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: PORTEIRO Telefones
Celulares:**
- 97232383

**Endereço Residencial: ESTRADA DA MIRUEIRA 1 ATÉ 712, 1204 - CEP: 55000-000 - Bairro:
AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEICULO. (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSENILDO FRANCISCO DE
BRITO , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto**

02/07/2019 12:10



apreendido: Não

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGT6673 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

VEICULO, (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto

apreendido: Não

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTOCICLETA, QUANDO O CONDUTOR E VEICULO NÃO IDENTIFICADOS NA VIA MENCIONADO ENTROU NA ESQUERDA DA VIA E COLIDIU COM A VITIMA. FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA UPA DA CAXANGÁ E DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ATENDIMENTO N° 731824.

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

JOSENILDO FRANCISCO de BRITO
JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO
(VITIMA)

B.O. registrado por: ALESSANDRA GOMES DA SILVA - Matrícula: 272802-8



DECLARAÇÃO

Número de Boletim	73829
Local:	AV DEZESSETE DE AGOSTO - Casa Amarela
Data:	06/06/2019
Hora:	15:45
Veículo(s) de Placa(s)	PCY6573 - PES3539 - - -
Natureza do acidente	Abalroamento Transversal
Vítima(s):	JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO - - - - -

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos, o registro de um acidente com vítima com os dados acima referidos, não podendo a CTTU emitir cópia do Registro Estatístico, tendo em vista que, em acidentes com vítima, a competência não é desta Autarquia, sendo o registro realizado apenas para fins estatísticos.

Recife, 11 de julho de 2019

Celso Rodrigues
Chefe do SPM
Mat. 8688-6
Autarquia CTTU / Recife

Fabiano Ferraz
Diretor de Trânsito

INTENTAÇÃO PELA CTTU/GPC
Mat. N° 8688-6

Rua Frei Cassimiro, 91 - Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50100-260

CNPJ/MF 10.846.103/0001-20 - Fone: (81) 3232.5300 - fax (81)3232.5328

Email: cttu@recife.pe.gov.br

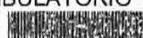


UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-06-06 16:32:31

Nome Paciente:	JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO
Cód. Paciente:	470394
Data de Nascimento:	22/09/1981
Sexo:	Masculino
Idade:	37
Senha:	OR0040
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1309845
SAME:	

Período: 2019-06-06 16:32:31 - 2019-06-06 16:34:37

Prioridade: **NÃO URGENTE**

Cor:  VERDE

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, OCORRENCIA: 637748, BASICA-15-RECIFE, VITIMA DE COLISAO CARRO E MOTO EM VIA PUBLICA HOJE, COM DOR E LESAO EM MSD.

Observação: HAS-

DM-

ALERGIA-

Fluxograma sintoma: TRAUMA LEVE

Discriminador(es):
- DOR LEVE
- CONTUSÕES E ESCORIAÇÕES

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- REGUA DE DOR: 4
- CAPNOGRAFIA: 97.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 94.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 RPM
- GLICOSE: 128.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MM/HG
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 36.00 C°

Acolhido(a) por: CHRISTIANE LUIZA DE FREITAS MEDEIROS - COREN: 362797 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 2019-07-03 08:14:37





Nome:		Idade:		Nascimento:		Data do Atendimento:	06/06/2019
470394-JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO		37a 9m		22/09/1981		Prontuário:	00470394
Sexo:	MASCULINO	Contatos:	/ 81-97232363			Nº Atendimento:	01309845
Mãe:	MARINALVA FRANCISCO DE BRITO	Endereço:	RUA MAURILANDIA , 25 - NOVA DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP: 52191170			Serviço:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
						Médico:	FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

Dor e edema no punho direito + ferimento no dorso do 4º raio da mão direita apos acidente motociclistico hoje.

EXAME FÍSICO:

Ferimento no dorso do 4º raio da mão direita
Edema com bloqueio algico do punho direito

DIAGNÓSTICO:

1. Luxação exposta da IFP do 5º QDD
2. Fratura do rádio e ulna distais

UPA 24h
CAXANGÁ 24h
Dr. Audir Vilar
CRM: 11727

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>
Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 9



Nome: 470394-JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO
Sexo: MASCULINO - Contatos: / 81-97232363
Mãe: MARINALVA FRANCISCO DE BRITO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ

Idade:	37a 9m	Nascimento:	22/09/1981	Data do Atendimento:	06/06/2019
Prontuário:	00470394				
Nº Atendimento:	01309845				
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA					Médico: FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

Conduta:

1. Rx da mão direita - Fratura com desvio dorsla do radio e úlna distais direitos + Luxação dorsal da IFP do 5º QDD
CD: 1. Transfiro paciente para tratamento cirúrgico

FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>
Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 10



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
Avenida General San Martin s/n – Cordeiro
Recife/PE – CEP 50.630-060
Fone: 0XX813184

DECLARAÇÃO DE INTERNAMENTO

Declaro para os devidos fins que, JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO, REG.: 1121943, encontra-se internada no setor de Ortopedia e Traumatólogia deste Hospital desde o dia 06/06/19 até a presente data, atualmente na Enfermaria 103 Leito 01, sem previsão de alta hospitalar.

Recife, 19 de JUNHO de 2019

Assinatura de Victor M. Lucena
Data: 19/06/2019
Identificação: 27709





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO

1. Ocorrência da Emergência: 731915

1.1 - Atendimentos em: 06/06/19

1.2 – Às 22 horas e 53 minutos.

1.3 – Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1121943

2.1 – Internado em:

2.2 - Alta em: 29/06/19

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO + FRATURA EXPOSTA DO 5º QUIRODÁCTILO DIREITO.

4. Tratamento: 1) CIRURGIA EM 07/06/19 – LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + IMOBILIZAÇÃO. 2) CIRURGIA EM 27/06/19 – OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO RÁDIO DIREITO COM PLACA E PARAFUSOS.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO À CAMINHO DO TRABALHO.

DATA: 27.8.2019

HORA: 11:19:03

PASTA: 01.08.2019

GSL

RS

Gustavo Souza Leão

CRM - 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>

Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 12

HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



S.R
06-06-19
julio m

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 731915

Prontuário: 1121943

Nome:	HGV- Hospital Getúlio Vargas	1121943	731924
Data N:			
CPF:	1121943	CNS:	
Ender:	Paciente: JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO		
Bairro:	Clinica... SALA DE RECUPERACAO		
CEP:	Nascto.: 22/09/1981	Idade: 37 Anos 8 Meses	Leito: SR 71
Nome:	Mae.....: MARINALVA FRANCISCO DE BRITO	Sexo: MASCULINO	
Acom:	Ender.....: RUA MAURILANDIA, 25 - NOVA DESCOBERTA - RECIFE - PE - Cep 52191170	Fone: 9973-6424	
Prestador 1 HOSPITAL GETULIO V DATA: 06/06/2019 Hr: 23:28 Usuário: GERALDOM			

Cor:
CNS:

Nº: 25
Estado: PE

Profissão:

Nome do Conjugue:

Local de Procedência: UPA CAXANGA

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA = 5700335 TEC. CARLOS (RELATA ACIDENTE INDO TRABALHO COLISAO MOTO + CARRO APRESENTANDO

Acidente de Trabalho: Sim Não

2 - ATENDIMENTO DATA: 06/06/2019 HORA: 22:53 h Médico:

Queda Principal / HDA: *Repetitivo devido a ferimentos em punhos e ferimentos em punhos e ferimento acidente de trânsito que foram apresentados durante o atendimento no serviço de emergência.*

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim Não Episódio Emético: Sim Não Acidente de Trabalho: Sim Não

Acidente de Trânsito: Sim Não Tipo:

Colisão: Sim Não Tipo: Motorista: Passageiro:

Atropelamento: Sim Não Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim Não Tipo: Sofreu Queda: Sim Não Altura m

Queimadura: Sim Não Por: Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim Não Por que:

Observações: *É o 1º acidente total apresentado ferimento em 5º envolvimento direto.*

Exame Físico:

A: Geral *Bom* Via aérea esta pélvia: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp.: C°

Contro, eupneico, hidratado.

B. Respiratório

Normal.

C: Circulatório PA: x mmm Pulso: bpm:

Normal.

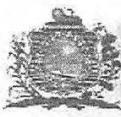
D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocóricas Anisocóricas

Glasgow: Abertura Ocular Escore: Glasgow: Resposta Verbal Hora: Glasgow: Resposta Motora Escore: Hora:

Normal.



HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen Normal

S: Con dor, Dificuldade de fagocitose em partes do abdômen
no óstico diafisal.

Diagnóstico Inicial: Fístula fechada dentro do diafragma direito
luxação exposta do sacro-óstico diafisal

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados : 1 - Especializados

Resultado de Exames:

Código Procedimento:

Dr. Sérgio Tavares
Ass. Médica
Trauma 911
Mat. 1025

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

Ao Bloco cirúrgico. Preparação de
cirurgia

Ass. Médico + Carimbo

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Evolução de Enfermagem:

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diag. Definitivo:

Definição do Caso:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta a Pedido Evadiu-se

Condição de Alta:

Curado Melhorado
 Inalterado Piorado
 Óbito

Informação do Serviço Social

Confirmação do Nome:

Assist. Social:

Confirmação do Endereço:

Providências:

Alta Transferência Estudo de Caso Exames Externos:

Assist. Social

Observações:

Autorização para Alta / internamento / Transferência

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento :

- Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: _____

Nome completo legível: _____

Nº da Identidade: _____

Assinatura: _____

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido :

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data: _____

Nome completo legível: _____

Nº da Identidade: _____

Assinatura: _____

Cadastramento: 06/06/2019 22:53 h EDILENERS impressão: 06/06/2019 22:53 h EDILENERS

Médico





Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: JOSINALDO FRANCISCO DE BRITO Registro: 1121943

Data da operação: 27/06/19

Operador: DR. SANDRA LIMA 1º auxiliar: DR. DALMY PINHEIRO

2º auxiliar: DR AGNELO JUNIOR

Anestesista: DR. JULIO MAIA

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA DE RÁDIO DISTAL À DIREITA

Tipo de operação:

OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE RADIO DISTAL COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS

Descrição operatória:

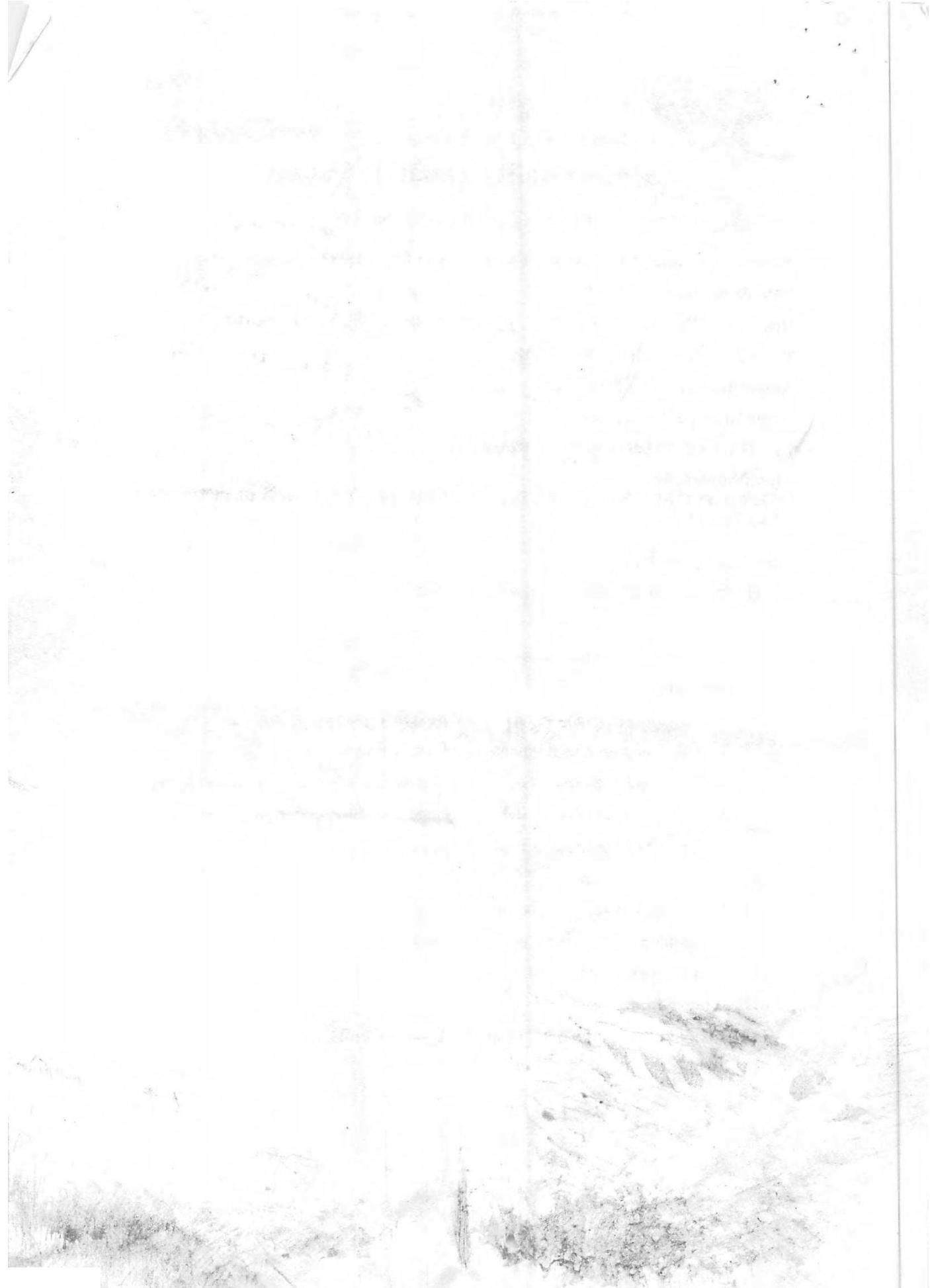
- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + Assepsia de MSD;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Garroteamento de MSD
- 5) Incisão volar em punho esquerdo (via de Henry);
- 6) Divulsão por planos anatômicos até o foco de fratura;
- 7) Redução cruenta da fratura do rádio distal direito + fixação com placa bloqueada anatômica de radio distal direito + 06 parafusos bloqueados para ortese em liga de titaneo e 01 parafuso cortical em titaneo;
- 8) Limpeza com SF 0,9%
- 9) Visualização da redução com fluoroscopia;
- 10) Sutura por planos anatômicos;
- 11) Sutura da pele com nylon 4,0;
- 12) Curativo local.

Silvio Brandão Co
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 25186

Silvio Brandão
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 25186

Observada boa perfusão distal após soltura do garroteamento;
(4) Tala luva MSD..





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>
Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 16



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: JOSENILDO FRANCISCO DE BRITO Registro: 1121943

Data de cirurgia: 07/06/2019

Operador: DR. SERGIO

1º auxiliar: DR. SILVIO MR3

Anestesista: O PRÓPRIO CIRURGIÃO

Diagnóstico pré-operatório: LUXAÇÃO CRONICA DE 5°QDD + EXPOSIÇÃO
DE F2 ATUAL + Entrada de pele distal (D)

Tipo de operação: LMC + SUTURA

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia local com lidocaína à 1%
2. Antissepsia + assepsia;
3. Aposição de campos estéreis;
4. Observado exposição de F2 de 1º DDD após trauma e luxação crônica de 5°QDD ;
5. LMC com SF0,9%
6. Sutura da pele com Nylon 4-0
7. Curativo
8. Observada boa perfusão distal ao fim do procedimento.

Obs: AO GRUPO DE MÃO

Dra. Juliana Picanti
CRM-PE 12042



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

LUXAÇÃO EXPOSTA DE IFP DO 5ºQDD + FRATURA DE RÁDIO E URNA DISTAIS DIREITOS

Tratamento:

TRATAMENTO CIRÚRGICO COM APOSIÇÃO DE PLACA + ANTIBIOTICOTERAPIA + ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL + ORIENTAÇÕES

OBS:

ALTA DADA SCB ORIENTAÇÃO DE DRA SANDRA PAIVA, RETORNO AO AMBULATÓRIO DA MÃO COM 15 DIAS. MANTER TALA, CEFALEXINA 500MG 1CP VO 6/6H POR 7 DIAS.

Condições Clínicas (no momento da Alta)

BEG, AAA, CLINICAMENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
06/06/2019	29/06/2019



Dr. José Victor M. Lucena
Médico
CRMPE: 27709

Recife, 29 DE JUNHO DE 2019

JOSE VICTOR MADEIRO DE LUCENA - CRM: Nº.27709



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 05/03/2020 11:17:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030511172593200000057836844>
Número do documento: 20030511172593200000057836844

Num. 58808965 - Pág. 18