

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Jose lazaro vieira de melo RG:9459710 SSP-PE CPF:116.398.244-05 e residente na Rua Maria do Carmo Alves de Menezes -Cha-grande-PE CEP:55642-065.

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE **28.570**, com endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

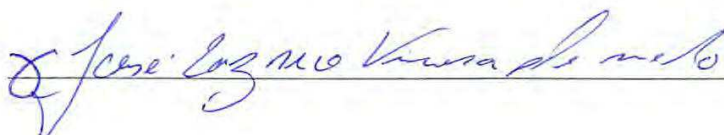
PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar 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) 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, Jose lazaro vieira de melo 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 janeiro 2020

Outorgante/Declarante



1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
9459710 SDS PE

CPF **116.398.244-05** DATA NASCIMENTO **09/07/1996**

FILIAÇÃO
JOSE ALBERTO VIEIRA DE MELO
CICERA ANARA DE LIMA

PERMISSÃO **PERMISSÃO** CAT. HAB. **A.B**

Nº REGISTRO **07262952910** VALIDADE **28/06/2020** 1ª HABILITAÇÃO **16/05/2019**

OBSERVAÇÕES
RAR

Jose Lazaro Vieira de Melo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL **GRAVATA, PE** DATA EMISSÃO **17/05/2019**

Roberto Carlos Moreira Farias
Roberto Carlos Moreira Farias
Diretor Presidente

15282415530
PE090070127

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1823898130

PROIBIDO PLASTIFICAR
1823898130





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 2019087415648

Escritório: CHA GRANDE

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

PARCELA DO PAGAMENTO

MARCIA JOSEFA DE AZEVEDO

R MARIA DO CARMO ALVES DE MENEZES, N. 00011 - AUGUSTO DAVID CHA GRANDE PE 55636-000

INSCRIÇÃO: 045.130.300.0131.000

GRUPO: 12

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 00741564.8

00741564.8

08/2019-1

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	SITUAÇÃO DE PAGAMENTO	PERÍODO DE VALIDADE	QUANTIDADE DE LEITURAS	PERÍODO DE VALIDADE	PERÍODO DE VALIDADE
LIGADO	POTENCIAL	1	1	1	1
11/0078636	06/08/2019	05/09/2019			

ÁGUA
LEIT. ANT.: 498
LEIT. ATUAL: 508
LEIT. FAT.: 508

CONSUMO: 9
TAXA MINIMA
ANORMALIDADE DE LEITURA

ESGOTO
LEIT. ANT.:
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:

VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA/CONSUMO

DATA	CONSUMO	ANOMALIA
07/2019	14/	A
06/2019	7/	A
05/2019	7/	A
04/2019	15/	A
03/2019	5/	A
02/2019	5/	A
MÉDIA	8/ 0	A

PARÂMETROS	NÚMEROS DE AMOSTRAS		
	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	23	28	5
COR APARENTE	23	28	3
CLORO RESIDUAL	23	28	28
COLIFORMES TOTAIS	23	28	27
E.Coli	23	28	28

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

ÁGUA

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

RESIDENCIAL 001 UNIDADE

CONSUMO DE ÁGUA

MULTA P/IMPONTUALIDADE 07/2019

DOAÇÃO AO PRO-CRIANÇA 08/2019

9 M3

9,22

0,65

5,00

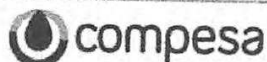
PIS	9,22	1,65	0,15
COFINS	9,22	7,60	0,70

VENCIMENTO: 20/09/2019

TOTAL A PAGAR: 14,87

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 04/11/2019



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA: 00741564.8

08/2019-1

VENCIMENTO: 20/09/2019

TOTAL A PAGAR: 14,87

VIA COMPEA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/02/2020 15:19:07

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021915190767100000057285732

Número do documento: 20021915190767100000057285732

SINISTRO 3200007659 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

CPF/CNPJ: 11639824405

Posição em 24-01-2020 10:21:27

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

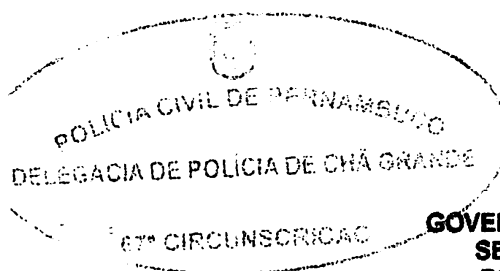
Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/01/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



559184
0394765/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 067ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÃ GRANDE - DP67ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0157000847Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2019** às **15:44****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados)** que aconteceu no dia **23/8/2019** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CHA GRANDE, 01, PE 071 - Bairro: CENTRO - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
RAFAEL PEREIRA DA SILVA (OUTRO)
JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO**

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

JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CICERA AMARA DE LIMA
Pai: **JOSE ALBERTO VIEIRA DE MELO** Data de Nascimento: **9/7/1996** Nacionalidade: **BRASIL** / **PERNAMBUCO** / **BRASIL** Documentos: **9459710/SDS/PE (RG), 11639824405 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **SERVENTE DE OBRAS** Telefones Celulares: **- 991611847**

Endereço Residencial: **RUA MARIA DO CARMO ALVES MENEZES, 04 - CEP: 0 - Bairro: AUGUSTO DAVID - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL, POR TRÁS DO CLUBE. CASA CERÂMICA BEGE.**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DESCONHECIDA Pai: **DESCONHECIDO**
Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

RAFAEL PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DESCONHECIDA Pai: **DESCONHECIDO** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL PEREIRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGM4526 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **900269626** Chassi: **9C2JC30707R031401**



MOTOCICLETA 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

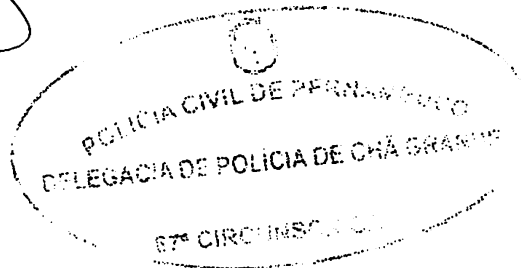
Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A PESSOA DE JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO INFORMANDO QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. SEGUNDO RELATA A VITIMA ELE CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA KGM4528, RENAVAN Nº 900269626, CHASSI Nº 9C2JC30707R031401, COR PRETA, NO SENTIDO AMARAJI CHA GRANDE NA PE 071, QUANDO AO PASSAR NAS PROXIMIDADES DA BORRACHARIA CONHECIDA POR "NOVA BORRACHARIA", UM DESCONHECIDO QUE TAMBÉM PILOTAVA UMA MOTOCICLETA, VINHA DESCENDO A LADEIRA DO RATO, E ENTROU NA PE SEM DAR SINAL, NA MÃO CONTRÁRIA, ONDE VINHA A VITIMA, E ACABOU COLIDINDO COM A MOTOCICLETA PILOTADA PELA VITIMA. COM A COLISSÃO A VITIMA ACABOU CAINDO E SOFREDO ALGUMAS LESÕES, SENDO CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE CHA GRANDE, DANDO ENTRADA NAQUELA UNIDADE HOSPITALAR, TENDO POR NÚMERO DE ATENDIMENTO NO HOSPITAL O SEGUINTE: 24.784 E ID PAC- 164609; 2.999. A VITIMA SOFREU UMA FRATURA NA PERNA ESQUERDA, A MÃO ESQUERDA. DIANTE DESSE FATO FOI REGISTRADO O PRESENTE BOLETIM DE OCORRENCIA.

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


JOSE LÁZARO VIEIRA DE MELO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FÁBIO JÚNIOR DA SILVA** - Matrícula: **273771-0**



CERTIDÃO NARRATIVA DE ATENDIMENTO

Chã Grande, 28 de Agosto de 2019

Declaro para os devidos fins de comprovação que

Jose Lazara Vieira De M. 23 anos de idade, foi atendido(a) pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) 192 Chã Grande, no dia 23 de Agosto de 2019, às 18 h 24 min (número do registro da ocorrência: 5671270).

Breve descrição do caso e estado geral do paciente/vítima:

Vítima de acidente de motocicleta, apresentando fratura exposta em MIE.

Encaminhado para o Hospital: General Alfredo Alves De Lima

Avaliado pelo(a) médico(a): Jose Santos - CRM 16589

Removido para o hospital de referência: Hospital Otávio De Freitas

() Não se aplica ao caso.

Procedimentos realizados pelo SAMU 192 Chã Grande:

Avaliação clínica, neurológica, Protocolo de Trauma e imobilização.

Para mais informações, procurar a coordenação do serviço.

Atenciosamente,

Isabella Mayara M. De S. Macido

Coordenador do SAMU 192 Chã Grande-PE





HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atendimento em: 23/08/2019 18:51
Atendimento N: 24.784

D. PAC AC_164609. 2.999		Cartão SUS: 702400008890924	Nome do Paciente: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO		
Idade: 1996-07-09	Idade: 23 anos	Sexo: MASCULINO	Raça/Cor: PARDO	Tel. Contato: (99) 9999-9999	Tel. Contato: (99) 9999-9999
Nome do País: VICERA AMARA DE LIMA			Observações: 0		
Endereço: SITIO MUMBUCAS		0		CHÃ GRANDE PE	

ANTROPOMETRIA

PESO: _____ kg ALTURA: _____ m MASSA: _____

SINAIS VITAIS / GLICEMIA

PA: 130 x 80 mmHg TEMPERATURA: _____ °C GLICEMIA: 129 mg/dl
REQ.CARD.: 78 bpm SAT. O2.: _____ % ☐ Jejum ☐ Pós-Prandial
REQ.RESP.: 99 mpm HGT: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ALERGIAS? ☐ QUAIS?

SINTOMAS RELATADOS PELO PACIENTE: *Ref. Caudalgia de pelo 5 dias, com relato de dor de cabeça. Apresenta febre e dor no abdômen.*

Tratamento: *Med. Analg. e Febr.* EXAMES FÍSICOS

ECG Normal, Ortostático. Glb. Supr. - Hb. 12g/dl

DIAGNOSTICO

11.07.19

57 55 42B

EXAMES COMPLEMENTARES

Tratamento: *Tratado com 100mg de Analg. e Febr. 19.25*

Data do Atendimento: _____ Hora: _____

Dr. Alfredo Alves de Lima

Médico / CRM / Carimbo





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO
Sexo: MASCULINO
Mãe: CÍCERA AMARA DE LIMA
Endereço: AVENIDA SAO JOSE, N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE
Idade: 23 Anos 2 Meses 22 Dias
Nasc. 09/07/1996
CNS: 702400008890924
Contatos: 81. 94524660 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 23/08/2019 20:40
Prontuário: 1093867
Nº. Atendimento: 3369480
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
LUIZA CALABRIA RIBEIRO PESSOA

Admissão

Queixa Principal

COLISÃO MOTO-MOTO HÁ 3 HORAS

História Clínica

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO-MOTO HÁ 3 HORAS
REFERE DOR EM MIE
NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS
NEGA DOR CERVICAL
REFERE USO DE CAPACETE
TRAZIDO PELO SAMU COM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA
ALERGIA: NEGA
MEDICAÇÕES: NEGA

Exame Físico

A: VIAS AERIAS PERVIAS
B: MV+ AHT, S/RA, SEM DEFORMIDADES APARENTES
C: SEM SANGRAMENTO ATIVO
ABD FLÁCIDO DEPRESSIVEL, INDOLOR
D: ECG 15
E: PRESENÇA DE FRATURA IMOBILIZADA EM MIE E ESCORIAÇÕES EM MSE

Observações

Conduta

ALTA DA CG
A ORTOPEDIA

LUIZA CALABRIA RIBEIRO PESSOA - CRM: Nº.CRM24992

Data/Hora: 23/08/2019 - 21:50

23/08/2019
LUIZA CALABRIA RIBEIRO PESSOA
CIRURGIA





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO Idade: 23 Anos 2 Meses 22 Dias Nasc. 09/07/1996
Sexo: MASCULINO CNS: 702400008890924 Contatos: 81. 94524660 | Celular: 81.
Mãe: CÍCERA AMARA DE LIMA
Endereço: AVENIDA SAO JOSE , N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 23/08/2019 10:07
Prontuário: 1093867
Nº. Atendimento: 3369529
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:
TRAUMATOLOGIA POSTO II-17-03

Médico:
EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

AVISO DE CIRURGIA: DATA AVISO CIRURGIA: ATENDIMENTO: CÓDIGO PACIENTE:
03369529 01093867
NOME DO PACIENTE: SITUAÇÃO CIRURGIA:
JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO
TIPO DE ANESTESIA: COM CEC: COM ROBÓTICA:
RAQUÍ ANESTESIA
CID FINAL:
FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA - S828
Procedimento
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA - 0408050500
Material:
DATA / HORA INICIAL: DATA / HORA FINAL:
25/08/2019 16:00 25/08/2019 18:00

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

DR: EDUARDO KRUG + MONICA R1
ANESTESISTA : LUCAS PEREIRA

ASSEPSIA E ANTISEPSIA, APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS, INCISÃO ANTERO-LATERAL, DISSECCÃO POR PLANOS, VISUALIZADO FOCO DE FRATURA REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA COM SF 0,9%, DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO, OSTEOSSINTESE COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO, SUTURA DA PELE COM NYLON 2-0, CURATIVO





Nome: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO
Idade: 23 Anos 2 Meses 22 Dias
Nasc. 09/07/1996
Sexo: MASCULINO
CNS: 702400008890924
Contatos: 81. 94524660 | Celular: 81.
Mãe: CICERA AMARA DE LIMA
Endereço: AVENIDA SAO JOSE, N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE

Prontuário: 1093867
Nº. Atendimento: 3369529
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito: TRAUMATOLOGIA POSTO II-17-03
Médico: EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

AVISO DE CIRURGIA: DATA AVISO CIRURGIA: ATENDIMENTO: 03369529 CÓDIGO PACIENTE: 01093867
NOME DO PACIENTE: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO SITUAÇÃO CIRURGIA:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA COM CEC: COM ROBÓTICA:
CID FINAL: FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA - S828
Procedimento: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA - 0408050500
Material:
DATA / HORA INICIAL: 25/08/2019 16:00 DATA / HORA FINAL: 25/08/2019 18:00

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

DR: EDUARDO KRUG + MONICA R1
ANESTESISTA: LUCAS PEREIRA

ASSEPSIA E ANTISEPSIA, APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS, INCISÃO ANTERO-LATERAL, DISSECÇÃO POR PLANOS, VISUALIZADO FOCO DE FRATURA REALIZADO LIMPEZA CIRURGICA COM SF 0,9%, DESBRIDAMENTO CIRURGICO, OSTEOSINTESE COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO, SUTURA DA PELE COM NYLON 2-0, CURATIVO





Nome:
JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

Sexo:
MASCULINO

CNS:
702400008890924

Mãe:
CICERA AMARA DE LIMA

Endereço:
AVENIDA SAO JOSE , N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE

Idade:
23 Anos 2 Meses 22 Dias

Nasc.
09/07/1996

Contatos:
81. 94524660 | Celular: 81.

Prontuário: 109580/
Nº. Atendimento: 3369529
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:
TRAUMATOLOGIA POSTO II-17-03

Médico:
EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

CIRURGIA PROPOSTA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA ESPOSTA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA ESPOSTA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

DIAGNOSTICO INICIAL:

FRATURA ESPOSTA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

DIAGNOSTICO CIRURGICO:

FRATURA ESPOSTA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

INTERCORRÊNCIA:

ÓRTESE E PRÓTESE:

FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

NOME DO MÉDICO : EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

☐ LIBERA AVISO DE CIRURGIA PARA CONFIRMACAO



MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 01/10/2019 09:35

Paciente: 1093867 - JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

Idade: 23

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 7413

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 3360528

Leito: TRAUM 17-03 - POSTO II Admissão: 22/09/2019 10:07

Convênio: SUS - INTERNADO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 594148 (FECHADO)

Responsável: HENRIQUE CEZAR COUTINHO BARSÍ FILHO
- CRM 27794

Data de Referência:

02/09/2019

Data/Hora do Documento:

02/09/2019 14:21

ORTOPEDIA

PCT COM RELATO DE ACD DE MOTO COM TRAUMA EM PERNA ESQUERDA.
COLOCOU FX EXTERNO NA EMERGENCIA.

HD: FX DE OSSOS DA PERNA ESQ (42B2)

LAB OK.

EM REUNIÃO DE STAFFS FICARAM DE AGUARDAR RX POS FIXADOR PARA DECIDIR ENTRE TRATAMENTO
COM FIXADOR OU CX.

CD: SOLICITADO PELOS STAFF, NOVO RADIOGRAFIA DE MAO E SE TIVER TUDO BEM, ALTA COM FIXADOR E
RETORNO COM HENRIQUE WAGNER NO HOSPITAL DE MORENO

HENRIQUE CEZAR COUTINHO BARSÍ
CRM 27794



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/02/2020 15:19:07

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021915190767100000057285732>

Número do documento: 20021915190767100000057285732

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 01/10/2019 09:34

Paciente: 1093867 - JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

Idade: 23

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: EDNARDO JOSE ALBUQUERQUE PITT

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 7413

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 3369529

Leito: TRAUM 12-03 - POSTO II Admissão: 23/08/2019 10:07

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 596781 (FECHADO)

Responsável: HENRIQUE CEZAR COUTINHO BARSÍ FILHO
- CRM 27794

Data de Referência:

05/09/2019

Data/Hora do Documento:

05/09/2019 14:45

ORTOPEDIA

PCT COM RELATO DE ACD DE MOTO COM TRAUMA EM PERNA ESQUERDA.

COLOCOU FX EXTERNO NA EMERGENCIA.

OBSERVADA RADIOGRAFIA DE MÃO COM FRATURA DE METACARPO 4º (COM BOA EVOLUÇÃO AO

TRATAMENTO CONSERVADOR

HD: FX DE OSSOS DA PERNA ESQ (42B2)

LAB OK.

EM REUNIÃO DE STAFFS FICARAM DE AGUARDAR RX POS FIXADOR PARA DECIDIR ENTRE TRATAMENTO COM FIXADOR OU CX.

CD: SOLICITADO PELOS STAFF, ALTA COM FIXADOR E RETORNO COMM HERMES WAGNER NO HOSPITAL DE MORENO

AGUARDO RX DE MAO, SE SEM ALTERAÇÕES. ALTA

IMBOLIZADR EM MÃO

HENRIQUE CEZAR COUTINHO BARSÍ
CRM 27794



SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE FAX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: JOSE LAZARO VIEIRA DE MELO

Reg: 1007867

Enf: 17

Leito:03

DATA DE ENTRADA: 23.08.19

DATA DE SAÍDA: 05/09/2019

DIAGNOSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE 4º METACARPO

FRATURA DE TIBIA ESQUERDA

DIAGNOSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE COM O DIAGNOSTICO ACIMA, FOI ADMITIDO NA URGENCIA, ONDE COLOCOU-SE FIXADOR EXTERNO. EVOLUI COM CONDIÇÃO DE PELE NÃO BOA, A ESPERA DE MELHORA DE PARTES MOLES. FOI DISCUTIDO EM VISITA COM DR HERMES VAGNER QUE ORIENTOU ALTA HOSPITALAR COM FIXADOR EXTERNO PARA ACOMPANHAMENTO NO SERVIÇO DO HOSPITAL ARMINDO MOURA. RETORNO COM 03 SEMANAS AO HOPITAL ARMINDO MOURA, QUARTA, AS 10:00 PARA CNSULTORIO DO MESMO.

FRATURA 4º MTC E COM BOA CONSIÇÃO, NÃO DESVIADO, NEM RODADO.

SEGUNDO A PRECEPTORIA IMOBILIZAÇÃO TIPO LUVA + RETORNO AMBULATORIAL COM 30 DIAS

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: HERMES WAGNER (HOSPITAL ARMINDO MOURA

PARA CONTROLE EM: 3SEMANAS DIAS

