

**PROCURAÇÃO**

**PARTE OUTORGANTE:**

Nome: Giselle Rose Thomaz  
brasileiro (a), estado civil: solteira, profissão: comerciante,  
RG nº 4459708-6/PE, CPF/MF nº 022.555.614-94, com  
endereço residencial na R. Humboldt, 45, Arthur Linsgren-  
paulista - PE. Cep. 53416-550

**PARTE OUTORGADA:**

**GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO**, brasileiras,  
sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.828 e a  
última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco  
Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

**PODERES:**

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal,  
com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo  
propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir,  
recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar  
quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos,  
substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em  
direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 07 de Fevereiro de 2020.

Giselle Rose Thomaz  
outorgante



### DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Emílio José Francisco,  
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 4.459.708 SDS/PE,  
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 023.555.614-94, residente  
na R. Sumbim, 45, Arthur - Landgreen, Paudalega -  
PE, CEP: 53416-550

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 04 de Fevereiro de 2016.

Emílio José Francisco  
Declarante





**CELPE**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

CLAUDIANO JOAO DA SILVA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

RUA SURUBIM 45

CPF: 385 209 074-15

ARTHUR LUNDGREN I/PAULISTA  
PAULISTA PE  
534 16-550

**CLASSIFICAÇÃO**

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO	7023700969	MÊS	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2019	DATA DE PAGAMENTO	14/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	128,30		

SPESAL FISCAL	SEDE	ENDEREÇO
089594370	UNICA	12/07/2019
APRESENTAÇÃO	SPESAL FISCAL	SPESAL FISCAL
12/07/2019	201.046110	6330855

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (Wh)	123,000000	0,78063095	96,01
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,83
Contrib. Ilum. Pública Municipal			10,26
ICMS Subvenção - CDE-NF 0818/9822-14/05/19			0,82
Parcela 9/10 Plano 40300123306			16,32
Multa por atraso-NF 061829622 - 08/11/18			0,32
Multa por atraso-NF 061829622 - 14/05/19			2,38
Juros por atraso-NF 061829622 - 14/05/19			1,48
Atualização IGPW-NF 061829622 - 14/05/19			0,82
Bônus ITAPI - art 21 da Lei 10.438/2002			-0,87

TOTAL DA FATURA

128,30

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
317.88279	CA1	12/06/2019	1.889,00	12/07/2019	2.011,00	30	1,0000		123,00

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

MÊS/ANO	CONSUMO (kWh)
JUL 19	123
JUN 19	132
MAY 19	101
ABR 19	143
MAR 19	165
FEV 19	124
JAN 19	115
DEZ 18	118
NOV 18	56
OUT 18	0
SET 18	0
AGO 18	55
JUL 18	91

**INFORMAÇÕES DE TENDÊNCIAS**

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO
ICMS	25,00	24,21
PIS	0,50	0,79
COFINS	30,00	2,86

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

	R\$	%
Geração de Energia	31,83	32,67%
Transmissão	3,49	3,60%
Distribuição (Celpe)	21,19	21,88%
Perdas de Energia	4,47	5,59%
Energias Soterrâneas	4,39	5,14%
Tributos	28,82	28,62%
Total	95,64	100%

**TARIFAS APLICADAS**

0,84835500

**RESTRINGIDO FISCAL**

4134 2C BB 8E28 2B45 7D7A 42C8 9F10 193A

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Pague no prazo máximo de 30 dias após a emissão da nota fiscal, sob pena de aplicação de multa e juros. Não se responsabiliza a Celpe por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido da energia elétrica. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança.

**ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO**

**EM ABERTO, DÉBITOS EXISTENTES, CAUSARÃO JÚRI**

Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
21/06/19	12/07/19	130,85			

Este comunicado não substitui o envio de cobranças anteriores e não contém informações de discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento parcial por falta de pagamento, poderá ocorrer o anelamento do contrato, podendo também haver cobrança de custos de disponibilidade no caso em que ocorrer a suspensão.

As condições gerais de fornecimento estão em anexo. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança.

**DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES**

COLUNTO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
PARA TENSÃO	APROXIMADO	ANUAL	TRIMESTRAL	ANUAL
0,00	0,00	4,00	9,91	19,82
0,00	0,00	3,17	6,35	12,70
0,00	0,00	2,77	0,00	0,00

Limite DI: 12,22

BUSO - Valor do Energia de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 38,70

**NÍVEL DE TENSÃO**

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
MINIMO	MAXIMO	MAXIMO
220	202	231

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
19 AGO 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
Graciosa - Recife / PE CEP: 52011-040

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7023700969	07/2019	22/07/2019	128,30
83860000001-8 28300011007-3 02370096910-0 14046620063-9			



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:46

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574678700000058304822

Número do documento: 20031609574678700000058304822



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DEPATRI - DELEGACIA DE POLÍCIA DE DELITOS DE TRÂNSITO - DPDT

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E2093000197

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/08/2019 às 12:19

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia 9/5/2019 no período da **Tarde**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 NORTE, 1, BR 101 - Bairro: MACAXEIRA -**

**RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROX. AO ANTIGO FRIGORIFICO SÃO MATEUS**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE )  
GENILDO JOSÉ FRANCISCO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): GENILDO JOSÉ FRANCISCO

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

**GENILDO JOSÉ FRANCISCO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEIÇÃO Pai: NAO INFORMADO** Data de Nascimento: 4/12/1975 Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 4459708/SDS/PE (RG), 02355561494 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **CARPINTEIRO(A)** Motivo da Viagem: **OUTROS**  
Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**  
Endereço Residencial: **RUA SURUBIM, 45 - CEP: 55000-000 - Bairro: ARTUR LUNDGREN - I - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

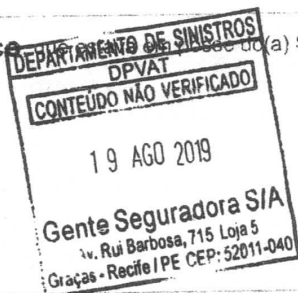
**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **GENILDO JOSÉ FRANCISCO**  
**GENILDO JOSÉ FRANCISCO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **LARANJA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFR7465 (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO)**

Descrição: **MOTO**

**Complemento / Observação**

**DE ACORDO COM INFORMAÇÕES PRESTADAS PELA VÍTIMA, A MESMA TRAFEGAVA PELA CITADA VIA QUANDO PROXIMO A LOMBADA DEVIDO O TEMPO CHUVOSO NÃO CONSEGUIU PARAR E COLIDIU EM UM VEICULO CAINDO E SOFRENDO LESÕES NA PERNA ESQUERDA. ADIANTA A VÍTIMA QUE A REFERIDA MOTOCICLETA APESAR DE ESTÁ**



02/08/2019

Boletim de Ocorrência

**DE ESTÁ EM SUA POSSE ENCONTRA-SE EM NOME DA SRª GENILDA BARROSO FERREIRA SILVA. DIANTE DO EXPOSTO COMUNICA PARA AS PROVIDENCIAS PERTINENTES.**

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

---

**GENILDO JOSÉ FRANCISCO  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **OSEAS PEREIRA DE OLIVEIRA** - Matrícula: **3810178**





Nome: 206913-GENILDO JOSE FRANCISCO  
Sexo: MASCULINO Contatos: 81-984652083  
Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
Endereço: RUA SURUBIM, 45 - ARTUR LUNDGREN II - PAULISTA/ PE - CEP: 53416550

Data do Atendimento: 09/05/2019  
Prontuário: 00206913  
Nº Atendimento: 01299850  
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

### RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: QUINTA-FEIRA, 09 DE MAIO DE 2019

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE: HGV

SENHA: 5680386

#### QP:

relato de acidente de mot ocom dor em joelho/perna esquerda  
nega outras queixas. ecg 15, em: 09/05/19 20:06

#### EVOLUÇÃO:

MEDICO: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA





Nome:  
206913-GENILDO JOSE FRANCISCO

Idade: Nascimento:  
43a 7m 5d 04/12/1975

Sexo: Contatos:  
MASCULINO - / 81-984652083

Mãe:  
ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO

Endereço:  
RUA SURUBIM, 45 - ARTUR LUNDGREN II  
- PAULISTA/ PE - CEP: 53416550

Data do Atendimento: 10/05/2019

Prontuário: 00206913

Nº Atendimento: 01300262

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

**Conduta:**

AGUARDA TRANSFERENCIA

MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA







Nome: 206913-GENILDO JOSE FRANCISCO  
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-984652083  
Idade: 43a 7m 5d Nascimento: 04/12/1975  
Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
Endereço: RUA SURUBIM, 45 - ARTUR LUNDGREN II - PAULISTA/ PE - CEP: 53416550

Data do Atendimento: 10/05/2019  
Prontuário: 00206913  
Nº Atendimento: 01300262  
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

### REGISTRO CLÍNICO

#### QPD/HDA:

PACIENTE AGUARDANDO TRANSFERENCIA . SEM QUEIXA SNO MOMENTO

#### EXAME FÍSICO:

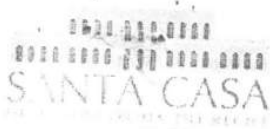
BOA PERFUSÃO DISTAL, PULSOS CHEIOS

#### DIAGNÓSTICO:

FRATURA DE FEMUR DISTAL

10/05/2019  
UPA CAXANGÁ SA R.  
Dr. Audrey Vasconcelos  
Coord. Medica  
*ocel*





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO  
DATA: 22/11/2019

## RECEITUÁRIO

### LAUDO

PC BEM C/ FRATURA CONSOLIDADADA, MAS O PACIENTE TEM BLOQUEIO DE FLEXAO DO JOELHO ESQ OPERADO  
EX- DOR E BLOQUEIO DE MOBILIDADE DO JOELHO OPERADO EM 90GRAUS DE FLEXAO  
RX- MOSTRA FRATURA CONSOLIDADDA E ARTROSE DO JOELHO ESQ  
HD- ARTROSE DO JOELHO ESQ POR SEQUELA DE FRATURAS EM SERIE DO PLATO TIBIAL E FEMUR DISTAL ESQ CID- M255/M170  
COND- CONS + FISIO + AO PERITO

Recife, 22/11/2019 -10:44

Dilamar Pinto  
Joelho/O  
Dr. DILAMAR PINTO  
CRM: 11619





Nome: 206913-GENILDO JOSE FRANCISCO  
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-984652083  
Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
Idade: 43a 7m 5d Nascimento: 04/12/1975  
Endereço: RUA SURUBIM, 45 - ARTUR LUNDGREN II  
- PAULISTA/ PE - CEP: 53416550

Data do Atendimento: 09/05/2019  
Prontuário: 00206913  
Nº Atendimento: 01299850  
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

#### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura de femur distal, em: 09/05/19 20:06

CID PRINCIPAL: S724

#### CONDUTA:

Imobilização + transferencia, em: 09/05/19 20:06

MÉDICO: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

*Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47*





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 69805 Prontuário: 365649 Data de Nascimento: 04/12/75 Idade: 43 ANO(S)  
Nome do Paciente: **GENILDO JOSE FRANCISCO** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
CPF: 02355561494

Data: 16/05/2019

## SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):  
S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento cirúrgico de fratura do fêmur esquerdo CÓDIGO: 0408050624

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento cirúrgico de fratura do fêmur esquerdo CÓDIGO: 0408050624

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:DILAMAR PINTO	11619
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:RAQUIANESTESIA	
5	ANESTESISTA	:AJALMAR AMORIM	4360
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

RESUMO DE CASO: OPERADO SEM INTERCORRENCIAS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

MOTIVO DA ALTA  
MELHORADO

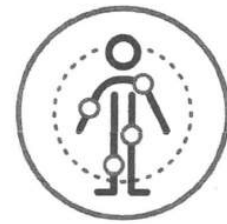
Dr. PRISCILLA DE CARVALHO GRECH  
CRM: 27539

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: PRISCILLA DE CARVALHO GRECH. CRM: 27539. Data e Hora: 16/05/2019 18:33:38.



# Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



## LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

### ☐ DADOS PESSOAIS

Nome do paciente GENILDO JOSE FRANCISCO

Data de nascimento 04/12/1975 RG 4459708 SDS CPF 023.555.614/94

### ☐ DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 09/05/2019

Nº do B.O. 19E2093000197

Resumo clínico PRESENTE HISTÓRIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO;  
DEPOIS FORTI TAMBÉM NA CASA DO

Diagnóstico FRATURA EXTREMIDADE DISTAL FÊMUR DEQUENDO

Tratamento CIRURGIA C/ PLACA + PARAFUSOS

Sequelas 1 - DEFORMIDADE ARTROSCÓPICA

2 - FORTIQUIMENTO DO VÍDEO

3 - LESÃO DO PLEXO DO JOELHO C/ 70%.

Data da alta ambulatorial definitiva 06/11/19

Abreu e Lima, 06 de Novembro de 2019

Médico (CRM)

Dr. Pedro Marques  
Ortopedista e Traumatologista  
CREMEPE 8594  
CPF: 172.876.334-04



## ANEXO II

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE							
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES			
HSA							
Identificação do Paciente				5 - Nº DO PRONTUÁRIO			
6 - NOME DO PACIENTE				69805			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO			
9 - SEXO				10 - RAÇA/COR			
Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>							
11 - NOME DA MÃE				12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE			
13 - NOME DO RESPONSÁVEL				14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE			
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)							
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO			
				18 - UF			
				19 - CEP			
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)							
21 - PROCEDIMENTO							
22 - PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR							
23 - PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA							
24 - PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA							
25 - CID 10 PRINCIPAL							
26 - CID 10 SECUNDÁRIO							
27 - CID 10 CAUSAS							
28 - CID 10 CAUSAS							
29 - CID 10 CAUSAS							
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL							
0140181015106125							
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE							
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III							
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
Prat. Cir. Trat. Supracondileana							
33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
0140120131018211							
34 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO							
Com fratura de fêmur esquerdo, no procedimento, sem intercorrências.							
42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE							
43 - DATA DA AUTORIZAÇÃO							
44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR							
45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO							
46 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE							
47 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE							





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 69805 Prontuário: 365649 Data de Nascimento: 04/12/75 Idade: 43 ANO(S)  
Nome do Paciente: **GENILDO JOSE FRANCISCO** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
CPF: 02355561494

Data: 16/05/2019

## BOLETIM OPERATÓRIO

Diagnóstico pré-operatório: Fratura do fêmur distal esquerdo

Diagnóstico pós-operatório: O mesmo

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura do fêmur esquerdo

Cirurgião: Dilamar Pinto

Anestesista: Bloqueio raquideano

Anestesia: Ajalmar

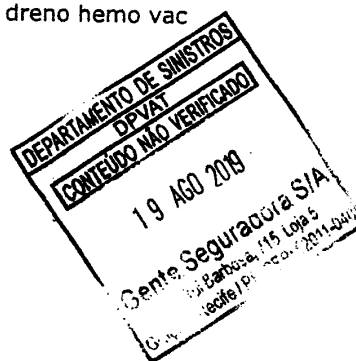
Acidentes durante a cirurgia: nenhum

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito lateral sob anestesia.
- 2) Assepsia e antisepsia.
- 3) Aposição de campos cirúrgicos
- 4) Realizado incisão em face lateral da coxa e joelho esquerdo. Dissecção por planos e hemostasia. Identificado o foco de fratura do fêmur. Realizado redução da fratura. Realizado a osteossíntese com 02 parafusos canulados e 01 placa DCS e parafusos
- 5) Realizado limpeza com SF0,9%. Revisão da hemostasia. Introduzido dreno hemo vac
- 6) Sutura por planos com Vycril e Nylon + curativo
- 7) Verificada boa perfusão distal

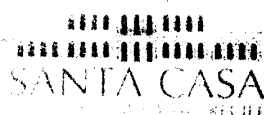
Recife, 16/05/2019-18:14

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM: 11619



Este documento foi assinado digitalmente por GISELLE VALENCA DE MEDEIROS em 16/03/2020 09:57:47





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO  
DATA: 16/08/2019

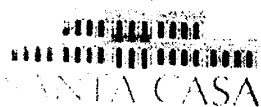
## RECEITUÁRIO

PO BEM C/ FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO. MAS O PACIENTE TEM BLOQUEIO DE FLEXAO DO JOELHO ESQ  
OPERADO  
EX- DOR E BLOQUEIO DE MOBILIDADE DO JOELHO OPERADO  
RX- MOSTRA FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO E ARTROSE DO JOELHO ESQ  
HD- ARTROSE DO JOELHO ESQ POR SEQUELA DE FRATURAS EM SERIE CID- M255/M170  
COND- CONS + FISIO + AO PERITO

Dr. DILAMAR MEDEIRA PINTO  
CRM: 11619







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

0352162/19  
552614

NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO  
DATA: 28/06/2019

## RECEITUÁRIO

### LAUDO

PO RETORNA DE CIRURGIA DE FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ C/ RX MOSTRANDO FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO , MAS COM BLOQUEIO DE MOBILIDADE , MESMO EM FISIOTERAPIA (SIC)

EX- EOR A MOBILIZAÇÃO E PALPAÇÃO DO JOELHO ESQ, SEM SINAIS FLOGISTICOS

FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ OPERADO CID S723

COND- CONS + FISIO + AO PERITO  
Recife, 28/06/2019 -08:37

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM: 11619





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:69805 Prontuário:365649 Data de Nascimento:04/12/75 Idade:43 ANO(S)  
Nome do Paciente:**GENILDO JOSE FRANCISCO** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
CPF: 02355561494

Data: 08/08/2019

## LAUDO RX JOELHO ESQ AP/P

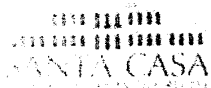
Recife, 08-08-2019 09:04

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 119.208503

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 09/08/2019 13:48:27.





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:69805 Prontuário:365649 Data de Nascimento:04/12/75 Idade:43 ANO(S)  
Nome do Paciente:**GENILDO JOSE FRANCISCO** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
CPF: 02355561494

Data: 08/08/2019

## LAUDO RX JOELHO DIR AP/P

Recife, 08-08-2019 09:04

Contornos articulares e interlinhas de aspecto anatomico.  
Estrutura e densidade osseas conservadas.  
Espacos articulares preservados.  
Partes moles sem alteracoes.

CHAPA: 119.208503

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 09/08/2019 13:45:54.





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: [www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

Registro:69805 Prontuário:365649 Data de Nascimento:04/12/75 Idade:43 ANO(S)  
Nome do Paciente:**GENILDO JOSE FRANCISCO** Sexo:Masculino  
Nome da Mãe:ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO  
CPF: 02355561494

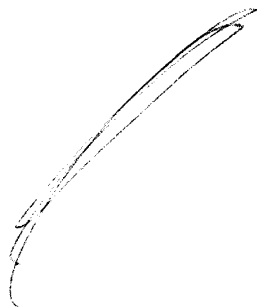
Data: 18/06/2019

### LAUDO RX JOELHO ESQ AP/P

Recife, 18-06-2019 06:54

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 119.160030



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 18/06/2019 14:14:05.





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO**  
**DATA: 28/06/2019**

## RECEITUÁRIO

### LAUDO

PC RETORNA DE CIRURGIA DE FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ C/ RX MOSTRANDO FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO, MAS COM BLOQUEIO DE MOBILIDADE, MESMO EM FISIOTERAPIA (SIC)

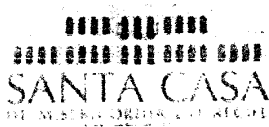
EX- DOR A MOBILIZAÇÃO E PALPAÇÃO DO JOELHO ESQ, SEM SINAIS FLOGISTICOS

HD- FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ OPERADO CID S723

COND- CONS + FISIO + AO PERITO  
Recife, 28/06/2019 -08:37

Dr. DILAMAR   
CRM 11619





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1553 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: [www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

**NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO**  
**DATA: 16/08/2019**

## RECEITUÁRIO

FISIOTERAPIA MOTORA-----20 SESSÕES  
HD- ARTROSE DO JOELHO ESQ POS OP DE FRATURAS

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM: 11619





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **GENILDO JOSE FRANCISCO**,  
**prontuário nº 365649**, admitido neste hospital em 14/05/2019 com diagnóstico de  
Fratura do fêmur distal esquerdo, sendo submetido a tratamento cirúrgico.  
Recebeu alta hospitalar em 18/05/2019.

Recife, 15 de Junho de 2019.

Roberta C. de Almeida  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE 1434

Dr<sup>a</sup> Roberta Cavalcanti de Almeida  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



**Santa Casa de Misericórdia do Recife**

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800  
[www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

**NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO**  
**DATA: 22/11/2019**

## RECEITUÁRIO

### LAUDO

PC BEM C/ FRATURA CONSOLIDADADA, MAS O PACIENTE TEM BLOQUEIO DE FLEXAO DO JOELHO ESQ OPERADO  
EX- DOR E BLOQUEIO DE MOBILIDADE DO JOELHO OPERADO EM 90GRAUS DE FLEXAO  
RX- MOSTRA FRATURA CONSOLIDADDA E ARTROSE DO JOELHO ESQ  
HD- ARTROSE DO JOELHO ESQ POR SEQUELA DE FRATURAS EM SERIE DO PLATO TIBIAL E FEMUR DISTAL ESQ CID- M255/M170  
COND- CONS + FISIO + AO PERITO

Recife, 22/11/2019 -10:44

Dilamar Pinto  
Joelho/O  
CRM: 11619  
Dr. DILAMAR MICREIRA PINTO  
CRM: 11619







Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: [www.santacasarecife.org.br](http://www.santacasarecife.org.br)

**NOME: GENILDO JOSE FRANCISCO**  
**DATA: 16/08/2019**

## RECEITUÁRIO

PC BEM C/ FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO, MAS O PACIENTE TEM BLOQUEIO DE FLEXAO DO JOELHO ESQ OPERADO  
EX- DOR E BLOQUEIO DE MOBILIDADE DO JOELHO OPERADO  
RX- MOSTRA FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO E ARTROSE DO JOELHO ESQ  
HD- ARTROSE DO JOELHO ESQ POR SEQUELA DE FRATURAS EM SERIE CID- M255/M170  
COND- CONS + FISIO + AO PERITO

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM 11619



## **SINISTRO 3190576915 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** GENILDO JOSE FRANCISCO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

**SEGURADORA** S/A

**BENEFICIÁRIO** GENILDO JOSE FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 02355561494

**Posição em 13-02-2020 11:12:45**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

