

## PROCURAÇÃO

### PARTE OUTORGANTE:

Nome: Giselle Gonçalves  
brasileiro (a), estado civil: solteira, profissão: advogada,  
RG nº 4459168.6031/05, CPF/MF nº 078.555.614-94, com  
endereço residencial na R. Ósvaldo Cruz, 45, entres jardins -  
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 judicia” e “ad judicia 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 Gonçalves  
outorgante



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Giselle Soárez Francisco,  
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 4439708 SJS/PE,  
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 023.555.614-94, residente  
na R. Sumidouro, 45, Centro - Caicó, Rio Grande do Norte,  
CEP: 58416-550

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 Setembro de 2016.

Giselle Soárez Francisco  
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CONSULTE A DOCUMENTAÇÃO DE VEÍCULOS

Nome: GERALDO JOSÉ FRANCISCO

DOC. IDENTIDADE / CNH. EMISSOR / UF  
4459798 SDR PE

CPF  
033.888.614-24 DATA NASCIMENTO  
04/12/1978

SEXO  
MASCULINO

ESTADO  
NÃO DECLARADO

ELAVINA SEVERINA DA  
CONCEIÇÃO

PERÍODO  
06/09/2015 VENCIMENTO  
30/09/2015 EXPIRAÇÃO  
30/01/2018

INSCRIÇÃO  
063091922396

MOVIMENTAÇÃO  
Motor Ativ Supermaxada

Série de identificação  
AUTENTICA DO PESSOAL

LOCAÇÃO  
RECIPIENTE - PE  
DATA EMISSÃO  
02/03/2016

Assinatura  
AUTENTICA DO PESSOAL  
4459009989460  
PE071297834

1220121266



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:46  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574678700000058304822>  
Número do documento: 20031609574678700000058304822

Num. 59288336 - Pág. 3





**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 PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )**  
**GENILDO JOSÉ FRANCISCO ( VITIMA )**

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:

**CARPINTERO(A)** Motivo da Viagem: **OUTROS**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITU**

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**

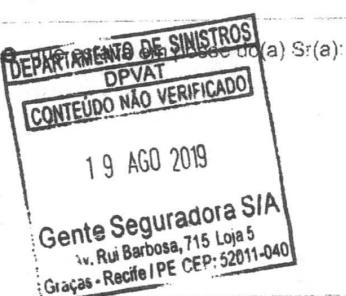
**GENILDO JOSÉ FRANCISCO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **LARANJA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFR7485** (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 VEÍCULO CAINDO E SOBENDO ESFERAS 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 SR<sup>a</sup> GENILDA BARROSO FERREIA 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**



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574694100000058304824>  
Número do documento: 20031609574694100000058304824

Num. 59288338 - Pág. 2



# UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ



Nome: **206913-GENILDO JOSE FRANCISCO** Idade: **43a 7m 5d** Nascimento: **04/12/1975**  
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





**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ



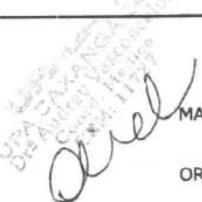
Nome: **206913-GENILDO JOSE FRANCISCO**  
Sexo: **MASCULINO** Contatos: **81-984652083**  
Mãe: **ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO**

Idade: **43a 7m 5d** Nascimento: **04/12/1975**  
**RUA SURUBIM , 45 - ARTUR LUNDGREN II**  
**- PAULISTA/ PE - CEP: 53416550**

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

**Conduta:**

AGUARDA TRANSFERENCIA

  
**MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647**

**ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**





**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ

Hospital Infantil  
**Maria Lucinda**  
Fundação Manoel de Oliveira Almeida

Nome: **206913-GENILDO JOSE FRANCISCO**  
Idade: **43a 7m 5d** Nascimento: **04/12/1975**  
Sexo: **MASCULINO** Contatos: **/ 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**

### REGISTRO CLÍNICO

#### QPD/HDA:

PACIENTE AGUARDANDO TRANSFERENCIA . SEM QUEIXA SNO MOMENTO

#### EXAME FÍSICO:

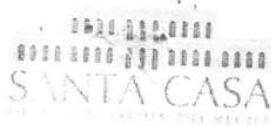
BOA PERFUSÃO DISTAL, PULSOS CHEIOS

#### DIAGNÓSTICO:

FRATURA DE FEMUR DISTAL

D. MIGUEL ZELESTINO DA SILVA  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
UPA CAXANGÁ  
Dir. Audreia Mendes  
Caxangá, PE  
CNPJ: 14.320.110/0001-10  
Oziel





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**

## R E C E I T U Á R I O

### 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  
CRM: 11619  
Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM: 11619



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574707300000058304827>  
Número do documento: 20031609574707300000058304827

Num. 59288341 - Pág. 4



**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ

Hospital Infantil  
**Maria Lucinda**  
Fundação Manoel da Silva Almeida

Nome:		Idade:	Nascimento:	Data do Atendimento:	09/05/2019
206913-GENILDO JOSE FRANCISCO		43a 7m 5d	04/12/1975	Prontuário:	00206913
Sexo:	Contatos:			Nº Atendimento:	01299850
MASCULINO	-	/ 81-984652083		Serviço:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Mãe:	Endereço:			Médico:	MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647
ELVIRA SEVERINA DA CONCEICAO	RUA SURUBIM , 45 - ARTUR LUNDGREN II - PAULISTA/ PE - CEP: 53416550				

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**

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

**CID PRINCIPAL:** S724

**CONDUTA:**

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

**MÉDICO:** MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA





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 FÉMUR

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	MATRÍCULA
1	CIRURGIAO	: 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

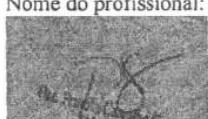
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÉMUR

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.

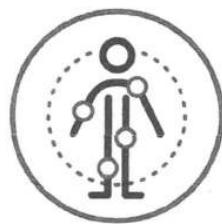


Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574707300000058304827>  
Número do documento: 20031609574707300000058304827

Num. 59288341 - Pág. 6

# Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



## LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

### O DADOS PESSOAIS

Nome do paciente Geraldo José Francisco

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

### O DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 09/05/2019

Nº do B.O. 19E2093000197

Resumo clínico Paciente vitimado a agente de trânsito;  
DFW Foi levado ao hospital da costa do

Diagnóstico Fratura expurada distal frêm o quadril

Tratamento Cirurgia CI placa + parafusos

Sequelas 1 - Deficiência motriz

2 - frorrigimento do joelho

3 - limitação na flexão do joelho em 70%.

Data da alta ambulatorial definitiva 06/11/19

Abreu e Lima, 06 de Novembro de 2019

Médico (CRM)

Dr. Pedro Marques  
Ortopedia e Traumatologia  
CREMEPE 8594  
CPF: 172.876.334-01



## ANEXO II

SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AS)			Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES		
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE			6 - N° DO PRONTUÁRIO		
Genídeo Soze Francisco			69805		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RACIOCÓR
			/ /	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	
11 - NOME DA MÃE			12 - FONE DE CONTATO	Nº DO TELEFONE	
			DDD		
13 - NOME DO RESPONSÁVEL			14 - FONE DE CONTATO	Nº DO TELEFONE	
			DDD		
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 - PROBLEMA SOLICITADO					
22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			23 - CÓD. DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		
24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			25 - CID 10 PRINCIPAL	26 - CID 10 SECUNDÁRIO	27 - CID 10 CAUSAS AS SIA
28 - SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AS)					
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
Tiot cura frat supracordileana			01408015016103		
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					
33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			34 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
37 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			38 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
39 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			40 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
P com lesão de ferme esquerdo, acomodamento, sem intercorrências.					
42 - PROFISSIONAL SOLICITANTE					
43 - FOTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			44 - ASSINATURA E CARIMBO N.º DO REGISTRO DO CRF		
45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR			46 - DATA DA AUT		
47 - CÓDIGO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			48 - ASSINATURA E CARIMBO N.º DO REGISTRO DO CRF		
49 - CÓDIGO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
50 - ASSINATURA E CARIMBO N.º DO REGISTRO DO CRF					





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: Ajalmor

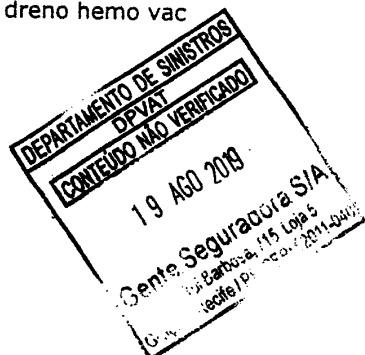
Accidentes durante a cirurgia: nenhum

### 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 eletronicamente no endereço https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 1



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

## R E C E I T U Á R I O

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: 1619



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 2



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

## R E C E I T U Á R I O

### LAUDO

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

: RX : DIFER A MOBILIZAÇÃO E PALPAÇÃO DO JOELHO ESQ, SEM SINAIS FLOGISTICOS

FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ OPERADO CID S723

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

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO  
CRM: 11619



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 3



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 cirúrgico.

**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.



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 4



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.

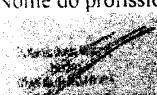
Estrutura e densidade osseas conservadas.

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.



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 5



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: 18/06/2019

---

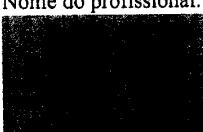
## LAUDO RX JOELHO ESQ AP/P

Recife, 18-06-2019 06:54

Exame para controle de tratamento cirúrgico.

**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.



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 6



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**

## R E C E I T U Á R I O

### 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 VIANA PINTO  
CRM/PE/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

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

## R E C E I T U Á R I O

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

Dilamar Pinto  
CRM: 11619  
Dr. DILAMAR MORAES PINTO  
CRM: 11619



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 8



## 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 - 10434

**Drª 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**

## R E C E I T U Á R I O

### 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/Osso  
CRM: 11619  
Dr. DILAMAR ALMEIDA 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

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

*Genildo*  
**R E C E I T U Á R I O**

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

*Dilamar Pinto*  
Dr. DILAMAR MEDEIROS PINTO  
CRM 1619



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/03/2020 09:57:47  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031609574720600000058304828>  
Número do documento: 20031609574720600000058304828

Num. 59288342 - Pág. 11

## 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.

