

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, eletricitista, portador do RG nº 7661222 SDSPE e do CPF nº 095.290.724-06, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Estrada da Mirueira, nº 34, Santa casa, olinda/PE, CEP: 53.200-000.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 20 de março de 2020

Outorgante:

Adriano A. de Oliveira



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, eletricista, portador do RG nº 7661222 SDSPE e do CPF nº 095.290.724-06, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Estrada da Mirueira, nº 34, Santa casa, olinda/PE, CEP: 53.200-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 20 de março de 2020

Declarante:

Adriano A. de Oliveira



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA,
RG/CNH nº 7661222, órgão expedidor: SDS, UF: PE CPF: 095.290.724-06.
endereço: ESTRADA DA MIRUEIRA Nº 34, SANTA CASA,
OLINDA/PE.
CEP: 53.200-000, cidade de OLINDA, telefone(s)
(81) 99675.3902 **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 a 2018 por não incorrer
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

OLINDA/PE, 30 de Março de 2020.

Adriano A. de Oliveira

Assinatura

* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação. Art.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.



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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1024550753

PROIBIDA PLASTIFICAÇÃO
1024550753

NOME
ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
7661222 SDS PE

CPF
095.290.724-06

DATA NASCIMENTO
20/12/1992

FILIAÇÃO
ANTONIO MANOEL DE OLIVEIRA
ANA CRISTINA DA MOTA OLIVEIRA

PERMISSÃO
[]

ACC
[]

CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
05877663238

VALIDADE
05/11/2015

1ª HABILITAÇÃO
12/09/2015

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Adriano A. de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
07/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

83508213040
PE062693271

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **095.290.724-06**

Nome: **ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **20/12/1992**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/05/2008**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:18:41** do dia **13/12/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **B3C7.186D.A408.1719**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



23/03/2020 18:11

EMPRESA: CS COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ/MF: 07.901.790/0001-25
END: Rua VIRGINIA LORETO 63
Recife - PE
FUNCAO: PASTELEIRO
C.B.O: 848315
DATA ADMISSAO: 25/10/2013
Remuneracao especificada R\$ 776,82 Mensal.
(Setecentos e Setenta e Seis Reais
e Oitenta e Dois Centavos)

..... CBO nº

Data admissao de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneracao especificada

..... Comercio de Alimentos Ltda
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
CPF: 754.674.614-00

1º 2º
Data saida de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
CPF: 435.845.044-87

1º 2º
Com. Dispensa CD nº
VIRE PAG. 43

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:	DINAMO ENGENHARIA LTDA.
CNPJ/MF:	35.099.027/0008-34
Endereço:	RUA PROF. JOSÉ CANDIDO PESSOA, 1047
Bairro:	BAIRRO NOVO
Município:	OLINDA/PE
Cargo:	ELETRECISTA JR
CBO:	7321-05
Data admissão:	03/05/2016
Remuneração especificada:	R\$ 1.250,00
HUM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS MENSAIS)	
Karia Alves do Amaral Reis Sup. Administrativa-Mat. 8952 DINAMO ENGENHARIA LTDA.	

1º 2º
Data saida de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

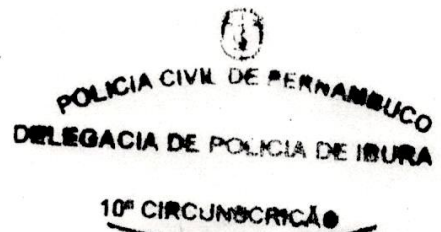
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA -
DP10ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0100000162

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/01/2020 às
10:14

Complementa o BO Número: 20E0100000102

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 6/12/2019 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 1 - Bairro: IBURA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO DO
TREVO UR05, IBURA**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / BR101 SUL/IBURA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA
PROD AUTOMOTIVO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse
do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
ANA CRISTINA DA MOTA OLIVEIRA Pai: ANTONIO MANOEL DE OLIVEIRA Data de
Nascimento: 28/12/1992 Naturalidade: VICENCIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
7661222/SDS/PE (RG), 08628872406 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª.
GRAU COMPLETO Profissão: ELETRICISTA
Endereço Residencial: ESTRADA DA MIRUEIRA, 34 - CEP: 55066-000 - Bairro: AGUAS
COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO TERMINAL DE SANTA
CASA, OLINDA

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido, Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO

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



PNEU (PROD AUTOMOTIVO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **PNEU/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **PNEU.OBJETO QUE CAIU DE UM CAMINHÃO QUE TRANSITAVA NA BR101,SUL.**

MOTO HONDA PLACA PC05475/PE (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PC05475 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2019/2019** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **MOTO PLACA PC05475/PE,DE PROPIEDADE DA VITIMA A QUAL ERA PILOTADA PELO MESMO NA OCASIÃO DO ACIDENTE.**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O SENHOR ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA COMUNICANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO PILOTAVA SUA MOTOCICLETA NA BR101 SUL,QUANDO ENTROU NA CURVA DA DECIDA QUE DAR PARA UN05,QUANDO DE REPENTE CRUZOU COM UM CAMINHÃO CARREGADO DE PNEU USADO QUE SOLTOU UM PNEU E VEIO AO SEU ENCONTRO CAUSANDO O ACIDENTE,QUE JOGOU A VITIMA AO CHÃO,O CAMINHÃO SE EVADIU,A VITIMA FOI SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DO SAMU METROPOLITANO DO RECIFE,,E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL HAPVIDA DO ESPINHEIRO DEU ENTRADA COM N°084.12.2019,NADA MAIS AGRESENTAR.PEDE PROVIDENCIA POLICIAL.ADIANTO QUE A MOTO HONDA FAM,DE COR PRETA 160CC,ANO 2019 PLACA PC05475/PE ,CUJO RENAVAM 1200983492 E DE PROPIEDADE DA VITIMA E QUE NA OCASIÃO DO ACIDENTE ERA PILOTADA PELO MESMO.

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

ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA
(VITIMA)

Adriano A. de Oliveira

B.O. registrado por: **JUAREZ FELIX DA SILVA** - Matrícula: **381.016-0**

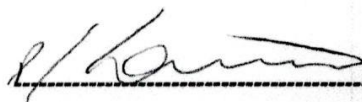
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE INURIA
10ª CIRCUNSCRICAO



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	084.12.2019
DATA	27.12.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **ADRIANO ANTÔNIO DE OLIVEIRA**, portador do Documento de Identidade nº **7661222** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **095.290.724-06**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-717975**, que no dia 06 de dezembro de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 19h05, na ROD BR-101, imediações a Escola Técnica, na descida do UR-05, no bairro Ibura, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Hapvida Espinheiro.
Recife, 27 de dezembro de 2019.



Dr. Sergio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

SAMU Metropolitano do Recife



Carlos Eduardo Macedo
Gerente Operacional
Administrativo e Financeiro
SAMU Metropolitano Recife
Mat. 92.548-9

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURÁ -
DP10ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0100000102

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/01/2020** às **11:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/12/2019** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 01 - Bairro: IBURÁ - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO DO TREVO UR05, IBURÁ**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

PROD AUTOMOTIVO, (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANA CRISTINA DA MOTA OLIVEIRA** Pai: **ANTONIO MANOEL DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **20/12/1992** Naturalidade: **VIGÊNCIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7661222/SDS/PE (RG), 00628072406 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª GRAU COMPLETO** Profissão: **ELETRICISTA**
Endereço Residencial: **ESTRADA DA MIRUEIRA, 34, - CEP: 55060-000 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO TERMINAL DE SANTA CASA, OLINDA**

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

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

PNEU (PROD AUTOMOTIVO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **PNEU NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Descrição: PNEU.

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA O SENHOR ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA COMUNICANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO PILOTAVA SUA MOTOCICLETA NA BR101 SUL, QUANDO ENTROU NA CURVA DA DECIDA QUE DAR PARA URS, QUANDO DE REPENTE CRUZOU COM UM CAMINHÃO CARREGADO DE PNEU USADO QUE SOLTOU UM PNEU E VEIO AO SEU ENCONTRO CAUSANDO O ACIDENTE, QUE JOGOU A VITIMA AO CHÃO, O CAMINHÃO SE EVADIU, A VITIMA FOI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DO SAMU METROPOLITANO DO RECIFE,, E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL HAFVIDA DO ESPINHEIRO DEU ENTRADA COM Nº084.12.2019, NADA MAIS AGRESENTAR. PEDE PROVIDENCIA POLICIAL.

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

Adriano A. Antônio de Oliveira
ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Edvaldo Marques da Silva* - Matrícula: 3247519


POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE IBURA



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

03/01/2020 12:03

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19411604	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300217/1	
Profissional(is): FELIPE NUNES DA SILVA CRM 20818 [1]	Nº: 15968911	06/12/2019	às 19:26

ANAMNESE

Queixa Principal paciente trazido pelo SAMU após queda de moto há 40 min - refere dor em torax e antebraço esquerdo [1]
Ao exame: consciente e orientado, coluna sem dor palpação
Dor palpação hemitorax esquerdo
deformidade e ferimento puntiforme em antebraço esquerdo
neurovascular preservado
solicito rx
tala axilo
analgesia
aciono sobreaviso

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

Comorbidades Não [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO [1]

CID10 S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE





FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
19412338



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

06/12/2019 21:47:48

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
8802824	ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	M	20/12/1992	26
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
7661222 SDS PE	9529072406		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R RIO EMOS 16 MIRUEIRA PAULISTA-PE CEP:53405290				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
		ANA CRISTINA DA MOTA OLIVEIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
06/12/2019	21:28		
Médico Atendente			Clinica
1497596 FELIPE NUNES DA SILVA			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1497596 FELIPE NUNES DA SILVA			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	DINAMO ENGENHARIA LTDA EPP
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
52200001263003027		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
	101 - A		
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
14510513	99996666	D43595934	INTERNACAO
14510513	52070107	D43595934	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO

44310RI - ERIKA GOMES QUIRINO



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 25/03/2020 11:02:35
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032511023516500000058765052>
Número do documento: 20032511023516500000058765052

Num. 59767489 - Pág. 2

FICHA DE ANESTESIA				Data	Hospital	Acomoda																
Paciente: <u>Adilson Antonio de Oliveira</u>				07/12/19	Espinho																	
CRM	Nome do Anestesiologista	Nome do Cirurgião	Sexo	Cor	Idade	Risco																
	Sheyla Teixeira		M	Pc	26	Jt																
Medicação Pré-anestésica				Urgência ☐ NÃO ☐ SIM																		
Cirurgia: <u>Tratamento Cirúrgico de fratura dos ossos do antebraço L</u>																						
Horário: <u>00:40</u> <u>01:40</u>																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">O₂</th> <th style="width: 5%;">N₂O</th> <th style="width: 5%;">Líquidos</th> <th style="width: 5%;">SaO₂</th> <th style="width: 5%;">ETCO₂</th> <th style="width: 5%;">ECG</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>50cm</u> <u>50cm</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">Drogas Usadas</th> <th style="width: 5%;">Quantid</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>Cefazolin</u> <u>Amoxiclav</u> <u>Fentanyl</u> <u>Propofol</u> <u>Atorvast</u> <u>Dexamet</u> <u>Nalbexon</u> <u>Ceto Profeno</u> <u>Diprison</u> <u>Atorvast</u> </td> <td style="height: 100px; vertical-align: top;"> <u>2g</u> <u>500mg</u> <u>50mcg</u> <u>40mg</u> <u>10mg</u> <u>10mg</u> <u>2mg</u> <u>10mg</u> <u>25</u> <u>100mg</u> </td> </tr> </table>							O ₂	N ₂ O	Líquidos	SaO ₂	ETCO ₂	ECG	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>50cm</u> <u>50cm</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	Drogas Usadas	Quantid	<u>Cefazolin</u> <u>Amoxiclav</u> <u>Fentanyl</u> <u>Propofol</u> <u>Atorvast</u> <u>Dexamet</u> <u>Nalbexon</u> <u>Ceto Profeno</u> <u>Diprison</u> <u>Atorvast</u>	<u>2g</u> <u>500mg</u> <u>50mcg</u> <u>40mg</u> <u>10mg</u> <u>10mg</u> <u>2mg</u> <u>10mg</u> <u>25</u> <u>100mg</u>
O ₂	N ₂ O	Líquidos	SaO ₂	ETCO ₂	ECG																	
<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>50cm</u> <u>50cm</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>	<u>97</u> <u>97</u> <u>97</u> <u>RS</u> <u>RS</u> <u>RS</u>																	
Drogas Usadas	Quantid																					
<u>Cefazolin</u> <u>Amoxiclav</u> <u>Fentanyl</u> <u>Propofol</u> <u>Atorvast</u> <u>Dexamet</u> <u>Nalbexon</u> <u>Ceto Profeno</u> <u>Diprison</u> <u>Atorvast</u>	<u>2g</u> <u>500mg</u> <u>50mcg</u> <u>40mg</u> <u>10mg</u> <u>10mg</u> <u>2mg</u> <u>10mg</u> <u>25</u> <u>100mg</u>																					
Monitorização ☒ Cardioscópio ☐ BIS ☒ Oxímetro ☐ Temperatura ☒ PNI ☐ Swan-Ganz ☐ Sonda Vesical ☐ Analisador Gases ☐ Capnógrafo ☐ PVC ☐ Escl. Pré-Cordial ☐ Estimulador de Nervo ☐ Outros ☐ Linha Arterial ☐ Volentia IBP Plus Encaminhado ☒ Acordado ☐ Sonolento ☐ Intubado Destino ☒ SRPA ☐ Apart./Ent ☐ UTI ☐ Externo																						
Técnica Anestésica <u>Block de plexo braquial L1-L2</u> <u>com</u> <u>Stimul</u>																						
Interconência: ☒ NÃO ☐ SIM Descrever: Observações: <u>Dr. Sheyla Teixeira</u> <u>Anestesiologista</u> <u>CRM-PE 23.394</u>																						
Assinatura do Anestesiologista																						



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

07/12/2019 02:28

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HE	Leito: 300543/2	
Profissional(is): THIAGO DE PAULA BARBOSA COUTINHO, MEDICO, CRM 23835 [1]		Nº: 15972074	07/12/2019 às 02:21
DIAGNÓSTICO			
Diagnóstico Clínico	S523		[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO		[1]
ANESTESIA			
Hora De Inicio	00:40		[1]
Hora De Término	2:15		[1]
DADOS DA CIRURGIA			
Data Da Cirurgia	07/12/2019		[1]
Hora Da Cirurgia	02:21		[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS ANTEBRAÇO ESQUERDO		[1]
Cirurgião	THIAGO COUTINHO		[1]
Anestesista	SHEILA		[1]
Instrumentador	ISABEL / DARLENE		[1]
Descrição Cirúrgica	1) PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA 2) ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS 3) VERIFICADA EXPOSIÇÃO DE FOCO DE FRATURA EM REGIÃO ULNAR DE ANTEBRAÇO ESQUERDO +/- 2 CM 4) INCISÃO DIRETO SOB ULNA, DIVULSÃO POR PLANOS, VERIFICADA FRATURA COMINUTIVA COM 4 FRAGMENTOS NÃO PASSÍVEIS DE REDUÇÃO EM DIAFISE DE ULNA 5) INCISÃO DE THOMSON + DIVULSÃO POR PLANOS + VISUALIZAÇÃO DE FRATURA SIMPLES DE RÁDIO 6) REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE RÁDIO COM PLACA 3,5 DE 7 FUROS + 6 PARAFUSOS CORTICAIS 7) APÓS TER GANHO ALTURA E COMPRIMENTO NO RÁDIO, REALIZADA FIXAÇÃO DA ULNA COM PLACA 3,5 DCP DE 8 FUROS E 6 PARAFUSOS CORTICAIS 8) VERIFICADA REDUÇÃO NA ESCOPIA COM BOA REDUÇÃO DE RÁDIO E REDUÇÃO COMINUTA DE ULNA MAS COM MANUTENÇÃO DE ALTURA E COMPRIMENTO 9) HEMOSTASIA + SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL 2 E NYLON 3 10) CURATIVO, COMO FRATURA DA ULNA COMINUTA DEIXO TALA AXIOPALMAR 11) A SR		[1]

Thiago Coutinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23.835



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

07/12/2019 00:43

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HE	Leito: 300543/2	
Profissional(is): ROSEANE DA SILVA NORONHA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1049387 [1]	Nº: 15971710	07/12/2019	às 00:41

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	07/12/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	01	[1]
Cirurgia	fratura de antebraço	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Setor De Admissão Do Paciente	bc	[1]
Identidade Do Paciente	sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	sim.	[1]
Realizados Protocolos De Instrumentais	sim.	[1]
Demarcação Da Lateralidade Pelo Cirurgião	sim	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	não se aplica.	[1]
Exames Complementares	sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	não.	[1]
Tricotomia	sim.	[1]
Banho Pre-Operatório	sim.	[1]
Paciente Refere Alergia	não se aplica.	[1]
Paciente Refere Alergia		
Especificar	sim	[1]
Paciente Está Em Jejum	sim.	[1]
Paciente Está Em Jejum		
Quanto Tempo	sim	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Identificação Do Paciente	sim.	[1]
Opme Checado Em Sala Cirúrgica	sim.	[1]
Equipamentos Checados Em Sala Cirúrgica	sim.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	não se aplica.	[1]
Cheragem Completa Das Medicções Anestésicas	sim.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 600 ML/Adulto - 7 ML/Kg Criança)	sim.	[1]
Via Aérea Difícil	sim.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	não se aplica.	[1]

Dr. Thiago Coutinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 23.442

Rafaela Caldas de Alcantara
Conferente
CRM-PE 23.394

Dr. Sérgio Teixeira
Anestesiologista
CRM-PE 23.394



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

07/12/2019 00:43

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HE	Leito: 300543/2	

Kit Cirúrgico Completo Em Sala	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	sim.	[1]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Membros da Equipe Cirúrgica	sim.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda.	[1]
Paciente Certo	sim.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	sim.	[1]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	sim.	[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	sim.	[1]
Antibiotico profilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	sim.	[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	sim.	[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	sim.	[1]
Etapas Críticas, Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas	sim.	[1]
As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas	sim.	[1]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Orientação De Posicionamento De Membros	sim.	[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	sim.	[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	sim.	[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	sim.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	sim.	[1]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	sim.	[1]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	sim.	[1]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao Procedimento	sim.	[1]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao Procedimento		
Especificar	sim	[1]

Sergio Henrique de Sales
COREN 996.411 - TE





Hospital do Espinheiro

Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME DO PACIENTE: Adriano Antonio de Oliveira ID: _____

Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Data da Admissão: 06/12/19 Hora: _____ Apto: _____ Enfer: _____

ORIGEM DO PACIENTE:

☐ Emergência ☒ Residência ☐ Posto Enfermagem ☐ Outro Hospital
☐ Deambulando ☐ Maca ☐ Cadeira de Rodas ☐ CC/CO

MEMBRO ACOMETIDO:

TIPO DE CLÍNICA: ☐ MÉDICA ☒ CIRÚRGICA

HD: _____

ANTECEDENTES PESSOAIS:

PACIENTE QUANTO A COOPERAÇÃO:

☒ Cooperativo ☐ Não cooperativo ☒ Calmo ☐ Agitado ☐ Ansioso ☐ Irritado ☐ Agressivo

PADRÃO DO SONO:

Concilia sono: ☒ Sim ☐ Não Motivo: _____

CAPACIDADE DE COMPREENSÃO DO PACIENTE:

☒ Adequada ☐ Regular ☐ Não compreendida Motivo: _____

Internações anteriores ☐ Não ☐ Sim Causa: _____

Doenças/ Distúrbios

☐ Hipertensão ☐ Diabetes ☐ Hepatites ☐ Hipo/Hiper

☐ Tabagismo ☐ Alcoolismo ☐ Obesidade ☐ Outros

☒ Nega

ALERGIAS

☐ Medicações ☐ Soluções ☐ Alimentos ☐ Quais:

☒ Nega

Antecedentes Familiares

☐ H.A.S ☐ Cardiopatias ☐ Outros

☒ Nega

Medicações de uso Crônico:

Início da Doença:

EXAME FÍSICO

Peso:

Altura:

SSVV -

T:

PA:

FR:

FC:

SAT:

Nível de consciência / Orientação: ☒ Consciente ☐ Inconsciente ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Torporoso

Movimentação: ☐ Deambula ☐ Deambula com ajuda ☐ Não deambula ☐ Hipoativo ☐ Hiperativo ☐ Acamado

MMSS: ☒ Sem anormalidades ☐ Amputado /insistente ☐ Edema ☐ Com fixação externa ☐ Tala gessada ☐ Gesso

Mobilidade: ☐ Ativa ☐ Passiva ☐ Imobilizado Déficit motor: Parcial ☐ Total ☐

MMII: ☒ Sem anormalidades ☐ Amputado /insistente ☐ Edema ☐ Com fixação externa ☐ Tala gessada ☐ Gesso

Mobilidade: ☐ Ativa ☐ Passiva ☐ Imobilizado Déficit motor: Parcial ☐ Total ☐

CABEÇA: COURO CABELADO:

☒ Sem anormalidades ☐ Seborréico ☐ Presença de parasitas LESÕES: ☐ Frontal ☐ Parietal ☐ Temporal ☐ Occipital



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 07/12/2019 02:21

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc.: 20/12/1992		Atendimento: 19412338	
Convênio: HAPVIDA		N° Prescrição: 11201808		Prontuário: 8802624	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HE		Leito: 300543/2		Peso: 80.00 kg	
1. DIETA: BRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA		4/4h		ORAL	
				CRM-23935	
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2)		1g		1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	
Agua Destilada		10 ml		6/6h EV	
				CRM-23935	
3. PROFENID IV (100.00mg)		100mg		1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	
Soro Fisiologico		100 ml		12/12h EV	
				CRM-23935	
4. DIPIRONA (500.00mg/ml)		1000mg		2 ML (AMPL C/ 500MG)	
Agua Destilada		18 ml		6/6h EV	
				SN	
				CRM-23935	
5. TRAMADOL (50.00mg/ml)		100mg		2 ML (AMPL C/ 100MG)	
Soro Fisiologico		100 ml		8/8h EV	
				CRM-23935	
Alta vigilância					
6. CURATIVO EXTRA GRANDE		24/24h			
				CRM-23935	
7. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA		24/24h			
				CRM-23935	

Profissionais: CRM-23935 THIAGO DE PAULA BARBOSA COUTINHO

Dr. Thiago Coutinho
Osteopata e Fisioterapeuta
CRM-PE 22.375

RP1541

THIAGO DE PAULA BARBOSA COUTINHO

IP: 10.1.32.209

07/12/2019 02:21



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 2

Emissão 07/12/2019 03:03

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc.: 20/12/1992		Atendimento: 19412338		Prontuário: 8802824	
Convenio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 0011201808		07/12/2019 às 02:18			
Posto: CENTRO CIRURGICO - HE		Leito: 300543/2		Peso: 80.00 kg			

PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETABRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA	4/4h	ORAL		06:00	10:00	14:00	18:00
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2) Agua Destilada	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 10 ml	6/6h	EV	22:00	08/12 - 02:00	
3. PROFENID IV (100.00mg) Soro Fisiologico	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 100 ml	12/12h	EV	06:00		
4. DIPIRONA (500.00mg/ml) Agua Destilada	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml	6/6h	EV	SN		
5. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG) 100 ml	8/8h	EV	06:00		
Alta vigilância							
6. CURATIVO EXTRA GRANDE	24/24h						
7. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA	24/24h						

PA120X8

Reservado para o SNO
ENTEROFIX Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

[Assinatura]



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 07/12/2019 06:02

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc. 20/12/1992		Atendimento: 19412338	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 11202029		Prontuário: 8802824	
Posto: POSTO 1 1 ANDAR - 1º HE		Leito: 101-P1/1		Peso: 80.00 kg	
1. DIETA: BRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA		4/4h	ORAL	CRM-23935	
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2)	1g	1 FRAP 10 ml	(FRAP C/ 1GR)	6/6h	EV
3. PROFENID IV (100.00mg)	100mg	1 FRAP 100 ml	(FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV
4. DAPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 500MG)	6/6h	EV
5. TRAMADOL (50.00mg/ml)	100mg	2 ML 100 ml	(AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV
Alta vigilância					
6. CURATIVO EXTRA GRANDE		24/24h		CRM-23935	
7. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA		24/24h		CRM-23935	

Profissionais: CRM-23935

THIAGO DE PAULA BARBOSA COUTINHO

Thiago Coutinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 23.935



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 2

Emissão 07/12/2019 06:36

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA Dt. Nasc.: 20/12/1992 Atendimento: 19412338 Prontuário: 8802824
Convenio: HAPVIDA Nº Prescrição: 0011202029 07/12/2019 às 06:01
Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE Leito: 101-P1/1 Peso: 80.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETABRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA	4/4h	ORAL					
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2) Agua Destilada	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 10 ml	6/6h	EV	12:00 ; 18:00 ; 08/12-00:00 ; 08/12-06:00 ;		
3. PROFENID IV (100.00mg) Soro Fisiologico	100mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 100ml	12/12h	EV	18:00 ; 08/12-06:00 ;		
4. DIPIRONA (500.00mg/ml) Agua Destilada	1000mg	2 ML (AMPL C/ 18 ml 500MG)	6/6h	EV	SN		
5. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico	100mg	2 ML (AMPL C/ 100ml 100MG)	8/8h	EV	14:00 ; 22:00 ; 08/12-06:00 ;		
Alta vigilância							
6. CURATIVO EXTRA GRANDE	24/24h				10:00 ;		
7. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA	24/24h				10:00 ;		

Reservado para o SNO

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

Vanessa F. F. Nunes
Cof. 322.333



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

07/12/2019 05:54

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 101-P1/1	
Profissional(is): JANAINA SILVA DO AMARAL, ENFERMEIRA, COREN 336918 [1]	Nº: 15972413	07/12/2019	às 05:52

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem	HD: POI DE FRAT DE ANTEBRAÇO	[1]
	PCT COM EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, CONTACTUA, NORMOCORADO, ABDOMEM DEPRESSIVEL, INDOLOR, RHA PRESENTES.	
	EUPNÉICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO	
	DIETA VO	
	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
	REPOUSO NO LEITO	
	SEM QUEIXAS	
	SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM	

ALERGIAS

ALERGIAS	NEGA	[1]
----------	------	-----

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)	3	[1]
--------------	---	-----

AVALIAÇÃO DE RISCO

Flebite	Sim	[1]
Infecção Sítio Cirúrgico	Sim	[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]
--------------------------	-----	-----

Janaina Amaral
Enfermeira
COREN-PA 336.918-ENF



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

07/12/2019 06:18

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 101-P1/1	
Profissional(is): ERENILDA LEONARDO DOS SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1239780 [1]			
ERENILDA LEONARDO DOS SANTOS COREN 1239780 [2]			

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	02:45	[1]
Hora		
Descrição	RECEBO E EVOLUO PCT VINDO DO BC PÓS DE FRATURA EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQ CONSCIENTE ORIENTADO AFEBRIL EUPNEICO NORMOTENSO NORMOCORADO SONOLENTO VERBALIZANDO NEGA TUDO SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM	[1]
Hora	06HS	[2]
Hora		
Descrição	PACT MEDICADO CPM SSVV CCGG	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora		
Descrição	PACT MEDICADO CPM SSVV CCGG	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

(22:00) Admito paciente vindo de sua residência -
ao para tratamento cirurgico. Encomendado
ao BC.

1239780

Maria Eduarda M. Penha
COREN PE 1239780



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

08/12/2019 19:05

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 101-P1/1	
Profissional(is): CARLOS MARQUES DA SILVA, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1185858 Nº: 15987438 08/12/2019 às 15:52			
[1]			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ			
Hora	07HS		[1]
Hora			
Descrição	Recebe plantao com Paciente evolui em EGR, consciente, orientado, afebril ao toque, deambulando, Dieta via oral com boa aceitação, Segue sob os cuidados de enfermagem.		[1]
Hora	12HS		[1]
Hora			
Descrição	MEDICAÇÃO CPM + SSVV		[1]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE			
Hora	18HS		[1]
Hora			
Descrição	MEDICAÇÃO CPM + SSVV		[1]
Hora	19HS		[1]
Hora			
Descrição	ENCERRO O PLANTAO SEM ALTERAÇÃO SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.		[1]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE			
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			

Carlos Marques da Silva
COREN 1185.858-TE
185858
Carlos



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 09/12/2019 09:29

Paciente:ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc. 20/12/1992		Atendimento: 19412338	
Convênio: HAPVIDA		N° Prescrição: 11208624		Prontuário:8802824	
Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE		Leito: 106-P1/1		Peso: 80.00 kg	
1. DIETA: BRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA		4/4h ORAL		CRM-16584	
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2)	Agua Destilada	1g	1 FRAP 10 ml (FRAP C/ 1GR)	6/6h	EV CRM-16684
3. PROFENID IV (100.00mg)	Soro Fisiologico	100mg	1 FRAP 100 ml (FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV CRM-16684
4. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Agua Destilada	1000mg	2 ML 18 ml (AMPL C/ 500MG)	6/6h	EV SN CRM-16684
5. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiologico	100mg	2 ML 100 ml (AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV CRM-16584
Alta vigilância					
6. CURATIVO EXTRA GRANDE			24/24h CRM-16684		
7. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA			24/24h CRM-16684		
Profissionais: CRM-16684 JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR					

Dr. Jose Venancio O. Jr.
Assinado Ortodontista
Cirurgião do Maxilar
e Mandibular
CRM 16684 - RJ

RP1541

JOSE VENANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

IP: 10.1.32.208

09/12/2019 09:29



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 2

Emissão 09/12/2019 09:51

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc.: 20/12/1992		Atendimento: 19412338		Prontuário: 8802824	
Convenio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 0041208624		09/12/2019 às 09:22			
Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE		Leito: 106-P1/1		Peso: 80.00 kg			
PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETABRANDA-ADULTO / HIPERPROTEICA/HIPERCALORICA		4/4h	ORAL				
2. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/2) Agua Destilada		1g	1FRAP (FRAP C/ 1GR) 10 ml	6/6h	EV	12:00 ; 18:00 ; 10/12-00:00 ; 10/12-06:00 ;	
3. PROFENID IV (100.00mg) Soro Fisiologico		100 mg	1FRAP (FRAP C/ 100MG) 100 ml	12/12h	EV	18:00 ; 10/12-06:00 ;	
4. DIPIRONA (500.00mg/ml) Agua Destilada		1000 mg	2ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml	6/6h	EV SN	09:48 ;	
5. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico		100 mg	2ML (AMPL C/ 100MG) 100 ml	8/8h	EV	12:00 ; 22:00 ; 10/12-06:00 ;	
Alta vigilância							
6 CURATIVO EXTRA GRANDE		24/24h			11:00 ;		
7 CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCADOADA		24/24h			11:00 ;		

Reservado para o SNO

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☐ Indica item checado.

THATIANY ARCANJO MOREIRA
Externagem
COREN 199722



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/12/2019 17:26

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 106-P1/1	
Profissional(is): ELAINE CRISTINA DA SILVA, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 877170 [1] N°: 16000609 09/12/2019 às 17:24			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHA			
Hora	07:00		[1]
Hora			
Descrição	EVOLUO PCT EGR PÓS DE FRATURA EXPOSTA DE ANTEBRAÇO ESQ CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCORADO, VERBALIZANDO, AVP EM MSD, DIETA V.O COM BOA ACEITAÇÃO, NEGA TUDO SEGUE EM REPOUSO NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.		[1]
Hora	12:00		[1]
Hora			
Descrição	VEREFICADO SSVV, MEDICADO CPM.		[1]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE			
Hora	14:00		[1]
Hora			
Descrição	MEDICADO CPM.		[1]
Hora	17:00		[1]
Hora			
Descrição	PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR.		[1]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE			
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			

COPIA EM 877 170



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/12/2019 16:43

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 106-P1/1	
Profissional(is): JHATIANY ARCANJO MOREIRA, ENFERMEIRA, COREN 399122 [1]		Nº: 16000025	09/12/2019 às 16:37
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de Enfermagem		HD: 3º DPO DE FRATURA EXPOSTA RÁDIO ESQUERDO [1] 08:10hs Paciente em EGR, consciente, orientado, contactua verbalmente, conciliou bem o sono, pupilas isocóricas e fotoreagente a luz, eupnéico em ar ambiente, normocorado, normotenso, afebril, integridade tegumentar preservada, dieta por VO com boa aceitação, A.V.P em MSD pérvio, abdomen plano e indolor à palpação, MID com imobilização gessada, diurese e evacuação presentes, sem queixas no momento, segue aos cuidados da enfermagem. 16:30hs Em tempo, paciente avaliado pelo cirurgião, retira imobilização gessada, renovo curativo em FO limpa, retirado A.V.P, RX de controle realizado, recebe alta hospitalar.	
DISPOSITIVOS			
Sem Dispositivos Invasivos		Sim [1]	

Jhathany Arcanjo
Enfermagem
COREN 399122



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

08/12/2019 23:02

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA

Dt. Nasc.: 20/12/1992

Atendimento: 19412338

Prontuário: 8802824

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE

Leito: 106-P1/1

Profissional(is): FRANCISCO ROBSON QUEIROZ REGO, MEDICO, CRM 25357 [1]

Nº: 15990852 07/12/2019 às 15:00

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

D1 PÓS-OPERATÓRIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERO; EM TEMPO, AGUARDA TROCA DE CURATIVO; SEM QUEIXAS ALGICAS; APRESENTA DÉFICIT DE EXTENSÃO DO 4º DDE; SEM ALTERAÇÕES SENSITIVAS APARENTES; CD: MANTIDA (VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA); ACOMPANHAMENTO COM EQUIPE DE CIRURGIA DA MÃO;

[1]

Cid10

S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO

[1]

Francisco R. 25357





EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

08/12/2019 23:02

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA

Dt. Nasc.: 20/12/1992

Atendimento: 19412338

Prontuário: 8802824

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE

Leito: 106-P1/1

Profissional(is): FRANCISCO ROBSON S. LEIROZ REGO, MEDICO, CRM 24357 (1)

Nº: 15990852 08/12/2019 às 22:57

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

D1 PÓS-OPERATÓRIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE
OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERO;
EM TEMPO, AGUARDA TROCA DE CURATIVO: SEM QUEIXAS
ALGICAS;
APRESENTA DÉFICIT DE EXTENSÃO DO 4º QDE; SEM ALTERAÇÕES
SENSITIVAS APARENTES;
CD: MANTIDA (VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA); ACOMPANHAMENTO
COM EQUIPE DE CIRURGIA DA MÃO;

[1]

Cid10

S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO

[1]

Francisco R. 25354



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 25/03/2020 11:02:35

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032511023516500000058765052>

Número do documento: 20032511023516500000058765052

Num. 59767489 - Pág. 20

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/12/2019 16:26

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 20/12/1992	Atendimento: 19412338	Prontuário: 8802824
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 106-P1/1	
Profissional(is): LEONARDO PINHEIRO CARVALHO, MEDICO, CRM 17884 [1]	Nº: 15999495	09/12/2019	às 16:06
DIAGNÓSTICOS			
CID10	S524 FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]	[1]	
CID10	S523 FRATURA DA DIAFISE DO RADIO	[1]	
RESUMO CLÍNICO			
Evolução E Intercorrências	PACIENTE SUBETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO	[1]	
ORIENTAÇÕES GERAIS			
Orientações Diversas	1) RETORNO PARA REVISÃO NA PRÓXIMA SEGUNDA-FEIRA, NA HAPCLÍNICA RECIFE, NA RUA DO ESPINHEIRO; 2) O RETORNO DEVERÁ SER MARCADO PRESENCIALMENTE [OU POR PARENTE COM A CARTEIRIHA DO USUÁRIO], COM ANTECEDÊNCIA; 3) QUALQUER PROBLEMA PROCURAR A EMERGÊNCIA 24H DO HOSPITAL DO ESPINHEIRO; 4) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS:	[1]	

11/12/2011
SPRINGFIELD, MA
CITY OF SPRINGFIELD



http://as09.sh.com.br:7777/forms90/forms90temp/VISUPRESC_ROMULOV_rp1541_03012020...



PREScrição MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 03/01/2020 12:04

Paciente: ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA		Dt. Nasc: 20/12/1992		Atendimento: 19411604	
Convênio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 11201036		Prontuário: 8802824	
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE		06/12/2019 às 19:30		Peso: kg	
		Setor: 300217/1			
1. TRAMAL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG)	Agora	EV
			100 ml		
Alta vigilância					
2. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Água Destilada	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG)	Agora	EV
			18 ml		
3. PROFENID IV (100.00mg)	Soro Fisiológico	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	Agora	EV
			100 ml		
4. TALA AXILO PALMAR		1	Agora	med	
5. DIPIRONA (500.00mg/ml)		1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG)	Agora	EV
	Água Destilada		18 ml		
6. TRAMAL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG)	Agora	EV
			1 ml		
Alta vigilância					
7. PROFENID IV (100.00mg)	Cloreto De Sódio 0.9%	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	Agora	EV
			1 ml		
Profissionais: CRM-20818 FELIPE NUNES DA SILVA					

RP1541

ROMULO VALENTIN DA SILVA

IP: 10.1.22.139

03/01/2020 12:04

03/01/2020 12:04



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 25/03/2020 11:02:35

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032511023516500000058765052

Número do documento: 20032511023516500000058765052

Num. 59767489 - Pág. 22

SINISTRO 3200111756 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ADRIANO ANTONIO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 09529072406

Posição em 23-03-2020 18:18:33

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/03/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

