

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Eudário Florencio da Silva,
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 058.709.084-77 e portador da cédula de identidade
nº 6871023 SSP/PE, residente e domiciliado(a) na
Rua Carolina,
nº 132, bairro de Salgado,
CEP 55.000-00 na cidade de Caruaru / PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 26 de março de 2018

Eudário Florencio da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Evdairio Florêncio da Silva,
brasileiro(a), estado civil casado,
profissão motorista Inscrito no CPF/MF sob o
nº 058.709.084-77, e portador da cédula de
identidade nº _____, residente e
domiciliado(a) Rua Carolina
nº 132, bairro Sabão,
CEP 55000-000 na cidade de
Camamu / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 26 de março, de 2018.

NOME: X Evdairio Florêncio da Silva

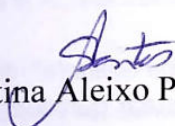


SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28697D, com endereço profissional a Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Bairro da Ilha do Retiro, Recife -PE CEP:50750-630

Substabelece com reserva de poderes, na pessoa da advogada **SHARON STEPHANE LINS BARROS**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 29.010 D, com endereço profissional a Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Bairro da Ilha do Retiro, Recife -PE CEP:50750-630, os poderes que lhe foram outorgados EUDARIO FLORENCIO DA SILVA através de instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 26 de março de 2018


Ana Cristina Aleixo Pereira Santos

OAB/PE 28697-D



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

NOME
EUDARIO FLORENCIO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6871023 SSP PE

CPF
056.709.084-77

DATA NASCIMENTO
03/09/1986

FILIAÇÃO
EUGENIO FLORENCIO DA SILVA
MARIA JOSE FLORENCIO DA SILVA

PERMISSÃO
A

ACC
A

CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
04241495843

VALIDADE
06/03/2019

1ª HABILITAÇÃO
29/11/2007

OPERAÇÕES
A
Exerce Ativ Remunerada

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARUARU - PE

DATA EMISSÃO
01/07/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

42815850656
PE058610638

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
962442645

UNIQUE PLASTIFICAR
962442645



CARTELA DE CONTAGEM DE ENERGIA ELÉTRICA (Cartela pela Lei 10.438, de 26/04/02)

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Paragotubense de Energia S/A
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
(085) 319.835 e 3.260.931 de 16:30 às 18h. 0800.543.913 www.cepea.com.br

2006, 1 (1), 11-12, 13, 22
 1, 3, 8, 11, 13, 17, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 8

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CAPEÇARIAS, 132

$\frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx = \frac{1}{\sqrt{\pi}}$

SAN GABRIEL/QUATRO
CAMARILHE
Sampaio

$$\begin{aligned} & \mathbf{A} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix}, \quad \mathbf{B} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix} \\ & \mathbf{C} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix}, \quad \mathbf{D} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix} \\ & \mathbf{E} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix}, \quad \mathbf{F} = \begin{bmatrix} 1 & 2 & 3 \\ 2 & 3 & 4 \\ 3 & 4 & 5 \end{bmatrix} \end{aligned}$$

CODICE CONTRATO	MESIANITA'
2125761014	07/2017
DATA DI VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROSSIMA LETTURA
20/07/2017	14/08/2017
TOTALE A PAGARE (RS)	
	84,28

DATE RECEIVED	DATE	TIME
1964	11	11:00
1964	11	11:00
1964	11	11:00
1964	11	11:00

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
1. Salário Base (R\$ 1.300,00)	168.000,00	78,88
2. Adicional de Insalubridade (R\$ 1.300,00)		1,31
3. Adicional de Periculosidade (R\$ 1.300,00)		4,11
4. Adicional de Função (R\$ 1.300,00)		0,69
5. Adicional de Hora Extra (R\$ 1.300,00)		1,79
6. Adicional de Turno (R\$ 1.300,00)		0,50

24 78

DEMONSTRATIVO DE CONTABILIZACAO DE NOTA FISCAL

CATEGORIA		VALORES		VALORES		CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (MWh)
VALOR	UNIDAD	VALOR	UNIDAD	VALOR	UNIDAD			
12.220,00	\$/MWh	4.000,00	\$/MWh	8.242,00	\$/MWh	1.000,00		100,00

DECLARATION OF INTERESTS

[illegible]

REMARKS IMPORTANTES

Handwritten text in a cursive script, likely a letter or document, with some words underlined. The text is written on a piece of paper with a vertical crease. The handwriting is dense and somewhat difficult to decipher, but appears to be in a 19th-century style.

há a restituição dos danos de 2016 e seria suficiente. Ele declarou ao site, para comprovar, do cumprimento das obrigações do consumidor, as quantidades de carne em cada mês (Art. 4º, I e II, DOB-09). Esta declaração não se enquadra dentro do conceito de prestação de contas do consumidor, pois não se trata de prestação de contas, mas de prestação de informações. A prestação de contas é a obrigação de o fornecedor prestar contas ao consumidor, ou seja, de apresentar o balanço de sua gestão, o que não é o caso aqui.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

216-354344906-2

04/Ago/2017

HORA DE 11:55:26

LOT. 15.21488-0
LOCALIDADE: CARUARU
AG. VINCULADA: 4752

TERM-045447

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELPE COMPANHIA ENERGETICA/PE

VALOR DO PAGAMENTO: 84,28

838900000005 842800110028
125761014103 088262505936

216-354344906-2

19 VIA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP88ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0178002957**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/08/2017** às **15:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **3/7/2017** às **10:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA CAROLINE** - Bairro: **SALGADO**
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTRO (AUTOR \ AGENTE)
WBERACI MENDES DA SILVA (OUTRO)
EUDARIO FLORENCIO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): EUDARIO FLORENCIO DA SILVA

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

EUDARIO FLORENCIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE FLORENCIO DA SILVA** Pai: **EUGENIO FLORENCIO DA SILVA** Data de Nascimento: **3/9/1986** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 132, RUA CAROLINA - CEP: 0 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

WBERACI MENDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: . Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WBERACI MENDES DA SILVA**, que estava em posse do (a) Sr(a): **EUDARIO FLORENCIO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: PCL0234 (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: 9C6RG3120H0022563
Descrição: YPR 150

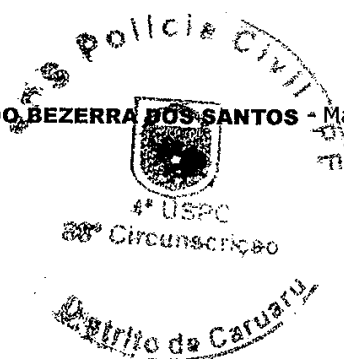
Complemento / Observação

A VITIMA PILOTAVA A REFERIDA MOTOCICLETA QUANDO PERDEU CONTROLE DO VEICULO AO DESVIAR DE BURACO NA VIA E ACABOU CAINDO. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU A TE O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE PRONTUARIO 301162. PEDE PROVIDENCIAS.

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

Eudario Florencio da Silva
EUDARIO FLORENCIO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE NIVALDO BEZERRA DOS SANTOS - Matrícula: 319618-6



Laudo fisioterapêutico

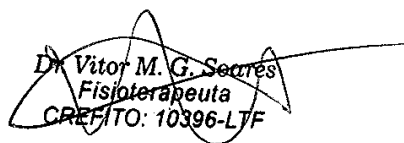
Caruaru, 09/12/2017

- Declaro que Sr. Eudario Florêncio da Silva, admitida para atendimento de fisioterapia no dia 10/09/2017. Com diagnóstico médico de fratura do fêmur D, sendo submetido a fisioterapia motora e acupuntura, apresentado queixa de dor, limitação de ADM e redução de força no MID.

Ao exame físico apresentou: dor, limitação de ADM e redução de força no MID.

Apresentado como diagnóstico funcional: limitação de ADM no quadril e joelho direito, para flexão, extensão abdução e adução do quadril, e flexão e extensão do quadril.

Evoluiu com sequelas instaladas, limitação dos movimentos de flexão, extensão do quadril e joelho. Apresentando comprometimento de aproximadamente 50%, dos movimentos do quadril e joelho apresentando alta fisioterapêutica definitiva.


Dr. Vitor M. G. Soares
Fisioterapeuta
CREFITO: 10396-LTF

Dr. Vitor Marcilio



Laudo fisioterapêutico

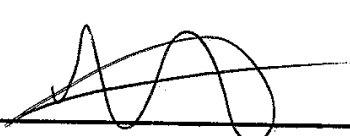
Caruaru, 29/11/2017

- Declaro que Sr. Eudário Florêncio da Silva admitido para atendimento de fisioterapia no dia 20/09/2017. Com diagnóstico médico de fratura metatarso e falanges do MIE, sendo submetido a fisioterapia motora e acupuntura, apresentado queixa de dor e limitação de ADM e redução de força da articulação do tornozelo e interfalanges.

Ao exame físico apresentou: Dor, limitação de ADM e redução de força da articulação do tornozelo e interfalanges do MIE.

Apresentado como diagnóstico funcional: Limitação dos movimentos de flexão e extensão das falanges do MIE.

Evoluiu com sequelas instaladas, limitação dos movimentos de flexão e extensão das falanges dos MIE. Apresentando comprometimento de aproximadamente 70%, dos movimentos das falanges. Apresentando alta fisioterapêutica definitiva.



Dr. Vitor Marcilio

Fisioterapeuta

CRRFITO - 10396-LTF





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) Eudario Florêncio da Silva, 30
Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia, 03/07/2017 a 07/07/2017 Registro Geral
301162 OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 17 de Agosto de 2017

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Matrícula: 12450

00794.97510238
FUSAM - Hospital Regional
do Araripe
BR 2017 - Rm 100
Indicação de
Carência - 05

(Same) do HRA . (81) 3719-9346.



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Edson Flávio de Souza

Idade: 201/62 Sexo: M Nº: 334537

Local: 1 Hora:

DIAGNÓSTICO:

Fratura do 3º DD

Fratura do 3º METO P.C.T.

Exame radiológico do 3º DD e 3º METO P.C.T.

Fratura do 3º DD e 3º METO P.C.T.

EXAME DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

CPI e 15

EXAME REALIZADO:

Exame

Exame de Eg. e 15

Exame de 15

Hospitalar: Data: 07/07/2012

Hora:

18:47

11

Exame de 15

Jr. Alexandre Rego
Ortopedia e Traumatologia
CRM 226380

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: EUDARIO FLORENCIO DA SILVA

Data Nascimento: 03/09/1986 **Idade:** 30 Anos, 10 Meses e 0 Dia

Sexo: Masculino

Atendimento: 01004255

Prontuário: 00190825

História Atual:

ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA NO PÉ ESQUERDO

Exame Físico:

DEFORMIDADE E SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE NO PÉ ESQUERDO

Exames Complementares/Resultados:

RX. DO PÉ ESQUERDO

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA METACARPO FALANGEANA DO PÉ ESQUERDO

Conduta:

ENCAMINHADO AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

TRATAMENTO CIRURGICO

Data: 03 DE JULHO DE 2017

Hora: 12:06


Ass. e CRM do Médico
Dr(a) **CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO**
CRM - 2913

Dr. Claudio Raposo
Traumato - Ortopedia
CRM 2913

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indiarópolis, Cidade: Caruaru/PE - CEP: 55008-530

**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

242741

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

EDUARDO FLORENCIO DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

305162

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

819101011221639151418

8 - DATA DE NASCIMENTO

3/9/86

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - RAÇA

P

11 - NOME DA MÃE

MARCELA ROSE FLORENCIS DA SILVA

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD **912** **8121271**

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDD **912** **8121271**

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Condina 132 Solgado

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Caruaru

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

2604106

18 - UF

PE

19 - CEP

5502410**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Queixa de dor no abdômen e febre

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

IV.º linfático c/dia (070203/348)

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

FX + exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Insuficiência cardíaca

24 - CID 10 PRINCIPAL

I50.9

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

I50.9

26 - CID 10 CAUSAS ASSO

I50.9**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

IV.º linfático

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0416305041

29 - CLÍNICA

IV.º linfático

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

() JCN () JCP

31 - DOCUMENTO

() JCN () JCP

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASS

0416305041

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Renata C.O. Lopes

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/11/2019

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CON

Dr. Zênir de Lima Ataíde de Lima**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

- 36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

00000000000000000000000000000000

40 - Nº DO BILHETE

00000000000000000000000000000000

41 - SE

00000000000000000000000000000000

42 - CNPJ EMPRESA

00000000000000000000000000000000

43 - CNAE DA EMPRESA

00000000000000000000000000000000

44 - CI

00000000000000000000000000000000

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGU**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Dr. Zênir de Lima Ataíde de Lima

47 - Cód. Órgão Emissor

PE - 40 - 004

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOS

261710395781-0

48 - DOCUMENTO

() JCN () JCP

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

0416305041

50 - DATA AUTORIZAÇÃO

11/11/2019

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Zênir de Lima Ataíde de Lima

261710395781-0

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: EUDARIO FLORENCIO DA SILVA N° Registro: 301162

Clínica: ORTOPEDIA N° do leito:

Operador: GUSTAVO LIBÓRIO

1º Assistente: ALEX ROCHA 2º Assistente:

Instrumentador: Anestesista: LOCAL

Anestesia: LOCAL Duração:

Data da Operação: 03/07/2017 Início: Término:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DA PE ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TRATAMENTO DE FRATURA EXPOSTA D PE ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPÇÃO + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. REGULARIZAÇÃO DO COTO COM PLIEZA E DEBRIDAMENTO AGRESSIVO
4. PASSAGEM DO FIOS DE K
5. OBSERVADO DEFEITO CUTÂNEO IMPEDINDO COBERTURA ADEQUADA
6. SUTURA
7. CURATIVO

CRMPE: 15582
Mat. (SES 319.363-7)L. G. G. Lins Barros
Cirurgião do Trauma
2017