

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

7.422.789 03/07/2007

<< JOSEANE FRANCISCO DA SILVA >>

<< ELVERINO FRANCISCO DA SILVA >>

<< VANDETE MARIA DA SILVA >>

IGARASSU - PE 21/09/1986

<< CN.24687-L.67-P.168-CART. SEDE
IGARASSU-PE-17.10.1994 >>

067.986.344-00

LENTISSIMO

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 A JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.069-010
RECIFE-PE





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 2020/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP: 50050-902
CNPJ: 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
LEONARDO CANDIDO GOMES

CPF: 932.425.734-04

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA HENRIQUE DIAS 220 L

CLASSIFICAÇÃO
B3 COMERCIAL
COMERCIAL
Monofásico

CENTRO/IGARASSU
IGARASSU-PE
53640-578

CONTA CONTRATO
2857358018
MÊS/ANO
07/2017
DATA DE VENCIMENTO
31/07/2017
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
23/08/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)
26,03

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
002760093	UNICA	24/07/2017

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
24/07/2017	2001500817	1338414

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	30,0000000	0,71588873	21,47
Acréscimo-Bandeira AMARELA			0,87
Contribuição Iluminação Pública			2,18
ICMS Subvenção-COE-NF 002759196-23/05/17			0,22
Multa por atraso-NF 002523216-22/06/17			0,43
Juros por atraso-NF 002523216-22/06/17			0,06
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8850 0800 031 5989			0,96

DESCRIÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA HENRIQUE DIAS 220 L
BOA VISTA, RECIFE, PE
53640-578

26,03

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
Nº 2867	CA1	22/06/2017	5092,00	24/07/2017	5115,00	32	1,00000		23,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ano kWh

JUL 17 30

AGO 17 30

MAI 17 34

30

30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	22,11	25,00
PIS	22,11	1,40
COFINS	22,11	1,43

Estimado pelo método de leitura
- Custo da Desperdiçada
- Antigo 99 Recibo ANCEL
4142010



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Joseane Francisco da Silva, brasileira solteira, comerciante, RG: 7.422.789 SDS/PE e CPF: 087.956.344-00, residente na Rua Meniquetti Dias, N° 270 C, Centro, Igarassu/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 30/04/2020

*Joseane Francisco da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 30 de 04 de 2020.

Joseane Francisco da Silva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO -
DP5ªCIRC DIM/2ºDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 17E0096004584

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/08/2017 às
13:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que
aconteceu no dia 4/8/2017 às 01:00

Foto cedida no endereço: AVENIDA CAXANGÁ, 2500 - Bairro: IPUTINGA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Lugar do Fato: NÃO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DURVAL JOSE DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (VÍTIMA)
JOSEANE GABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: Invólucro na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
SR(A): DURVAL JOSE DA SILVA

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VANDETE
MARIA DA SILVA Pm: SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 21/09/1965 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7422789/002/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Idade: 51 anos Grau: COMPLETO Profissão: CAMAREIRO(A) Telefones Celulares:
803353882

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VANDETE
MARIA DA SILVA Pm: SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 25/10/1991 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA Pm: JAILSON MÁCIO DA SILVA Data de Nascimento: 07/2003 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

DURVAL JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO

04/08/17, 12:53



JUSANE GRABRELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: F em Início Data do Nascimento: 22/11/2009 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

FIAT, UNO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DURVAL JOSE DA SILVA, que esteve em posse do(a) Sr(a) DURVAL JOSE DA SILVA
 Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: N/A
 Quantidade (UNIDADE NÃO INFORMADA)

OS DOIS PRESENTES RELATAM QUE TRAVEGAVAM NA AVENIDA CAXANGA SENTIDO CIDADE NO VEICULO DO SENHOR DRYVAL QUANDO O MESMO PERDEU O CONTROLE DO CARRO E SE CHOCOU COM UM POSTE

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

(VITIMA) Juracy Valença da Silva

S.D. REGISTRADO POR: ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL - Matrícula: 272788-9

Antonia Seng Joo Local



04/08/17, 12:





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 012.04.2018
EM: 09.04.2018

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **JOSEANE FRANCISCO DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **7422789** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **067.956.344-00**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-327407**, que no dia 04 de maio de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, por volta das 01h22, vítima envolvida em colisão entre automóvel com poste, na Avenida Caxangá, imediações ao Colégio CFI, Caxangá, Recife/PE, e, em seguida, encaminhada à Policlínica Arnaldo Marques e, posteriormente, redirecionada para o Hospital Barão de Lucena, Recife, 09 de abril de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa

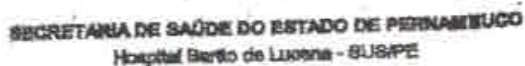
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





Nome:	Afonso Francisco da Silva		Prontuário:	8561194
Data de nascimento:	21/09/1986	Clínica:	Ginecologia - AR	
Data da Admissão:	09/05/17	Data da Alta:	29/05/17	

[illegible]

Diagnóstico: ~~HBs~~ WTPT = 26 Nm 3d (DM) 25 Nm 3d USG 2T.
 25/05/17 → HMG = Uro = M 650 / 48 = M 12 / Seg = 76. / Plog = 258
 PCR = 0,35.
 CS = Mac = A + / Viremia = negativa / SV = 3 Uro P/C
 CHV = IGM = 0,26 (N reagente) / Rubéola IGG = Reagente
 IGG = Reagente 26 M = N reagente
 Toxo plasm = IGG Reagente / IGM = N reag / Ant UBS = Reagente.

Exames Rot. PE. BT = 0,63 / BD = 0,25 / BI = 0,38 / CO = 16
 TGP = 14 / GAT = 0,4 / W = 20 / Ac W = 3,4
 ISLOS US clst = pso = 520g / 2A = NL / BCF = 159 / Ales anterior

Tratamento Cirúrgico:

Cirurgia(s) Realizada(s)

Clungillo(ões) Responsável(ais):

05.802.494/0001-71
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2018

1 A JUN 20
Rua da Aurora, nº 175, St. José BL-G
Boa Vista - CEP: 54.060-010



Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com
 orientações de cuidados e autocuidado.

Medicações e Orientações:

1) Sintomáticos

2) Ao Ambulatório de Fisioterapia Motora

3) Interconsulta Orientação Cirúrgica (Via de Porto)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Data:

Paulo Antonio Coelho Castor
 Assinatura e Carimbo

05.802.4000
 TRACÃO CORRETORES
 DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018
 Rua da Aurora, 175, SL 902 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

HBL

INTERNACÃO EM OBSTETRICIA

DATA: 04/05/17

HORA: 05h

CNS: 898002326913002

Atendimento: 838874

8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO

Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL SA A 8A COM

Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA

End.: RUA LAJES

Bairro: SAN MARTIN

Cidade: RECIFE

Nº 49

Telefone: 5581985644713 S. Conjugal:

Clinica: CENTRO OBSTETRICO Leito: COB - 16

GESTA 05. PARA 02 ABORTO 02 NÚMERO DE FILHOS VIVOS 0d

PARTOS NORMAIS 00 PARTOS CESÁREAS 02 INDICAÇÃO

DUM / / IG s d (DUM) IG 26 6275d (USG CORRIGIDA de s d)

COMORBIDADES NESTA GESTAÇÃO:

PROCEDÊNCIA: () RESIDÊNCIA () TRANSFERIDA DE SENHA

HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL Paciente refere dor abdominal superior Pós acidente automobilístico. Apresenta Escoriações superficiais em abdome, sem necessidade de repouso. Apresenta-se consciente e orientada e não apresenta sangramento vaginal. Refere dor a movimentações de membros.

PRÉ-NATAL (X) SIM () NÃO NÚMERO DE CONSULTAS Superior Direito!

NOME FÍSICO

ESTADO GERAL: () BOM (X) REGULAR () GRAVE MUCOSA: (X) CORADA (X) HIPOCORADA J+/+4

HIDRATADA (X) DESIDRATADA J+/+4 (X) ANICTÉRICA () ICTÉRICA J+/+4 (X) AFEBRIL () FEBRIL °C

(X) ACIANÓTICA () CIANÓTICA J+/+4 EDEMA - J+/+4 em

(X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE (X) ORIENTADA () DESORIENTADA GLASGOW 15.802.494/0001-41

100 x 70 MMHG PROTEINÚRIA DE FITA J+/+4

CEFALÉIA () EPIGASTRALGIA () NÁUSEAS () VÔMITOS () TRANSTORNOS VISUAIS

(X) NEGA QUEIXAS DE IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA

CV FC: 72 AR FC: 24 - 28

NOME OBSTÉTRICO / GINECOLÓGICO

25 cm Nº DE CONTRAÇÕES UTERINAS 0 de seg em 10 min

TÔNUS UTERINO () FISIOLÓGICO () AUMENTADO BCF 160 bpm DESACELERAÇÕES () NÃO () DIP I () DIP II () DIP III

POSICÃO () DIR (X) ESQ SITUAÇÃO () LONG () TRANSV APRESENTAÇÃO () CEF () PÉLV () CÔRMICO () OUTRA

TOQUE VAGINAL: COLO DILATADO NR cm APAGADO %

INSERÇÃO () ALTO E MÓVEL () FIXO () INSERIUADO PLANO Hodge / De Lee

MEMBRANA AMNIÓTICA () ÍNTEGRA () ROTA () DÚVIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO: () CLARO () MECONIZADO J+/+4 () HEMOÂNIO

TOQUE VAGINAL DE PACIENTE NÃO GRÁVIDA

NOME ESPECULAR

OUTROS ACHADOS RELEVANTES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA 1) Gtft { 26/2754 2) Trauma abdominal Fechado

DESTINO () SALA DE PARTO () ALTO RISCO () COB () JUTI () OUTROS 3) Lesão em Perna direita?

EXAMES SOLICITADOS 1) Sólito fígado da urina anal. 3) Presença de CE.

MÉDICO (CARIMBO + ASSINATURA)





SECRETARIA DE SAÚDE



GUIA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

UNIDADE DE SAÚDE DE ORIGEM: Bene
DESTINO: Banco
SENHA: 5160688 HORA: 3:54
NOME: Josiane Francisco de S. IDADE: 30
RAÇA/COR: () Parda () Branca () Preta () Amarela () Indígena
GESTA: 5 PARA: 2 DUM: 23/11/17 ID. GEST.: 26,3m

HDA: Paciente obstruída, chega após acidente de carro. Queixa-se de inchaço da abdômen, náusea, vômitos, dor abdominal.
Ao exame: BCG, desidratada, queixa de náusea, vômitos, dor abdominal, dispnéia. AR e ACV em alt. FC: 100bpm, FR: 24rpm. ABD. macio, sem sinais de irritação peritoneal, sem sinais de obstrução.
Uterino: sem sinais de contusão, suprapúbico, AFU: 23cm. Dados fisiológicos: BCF: 160bpm, débito urinário de 100ml.

EXAME OBSTÉTRICO: palpação em abdômen em FD e
PA: 100x70 DU: 0 TÔNUS: 120mmHg BCF: 160
APRESENTAÇÃO: obstruída DILATAÇÃO: obstruída

APAGAMENTO: obstruída MEMBRANAS: obstruída
HD: 26,3m (DUM) + acidente de carro +
MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: obstrução

de 1º grau, 2º grau e 3º grau
simples

05.802.494/0001-47
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BC C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

DATA: 04/05/17
HORA: 03:54

RECIFE
DE SAÚDE

MÉDICO



Lot 01-bl 1/2015



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente: Josiane Francisco da Silva Registro:
Clínica: COP Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/17	8:40h	Em tempo: DUF = 11 20"120"

CD: 12, início choque com nifedipina para melhora

Dr. Sheila Seditas
Mastologia
CRM-PE 17.459

04/05/17

Serviço Social
Realizado acolhimento social a partir da solicitação da equipe. Gestante bastante chateada diante da desinternação da conduta de saúde das filhas e irmão. Refere que na maternidade se envolveu em acidente automobilístico e foi encaminhada para esta maternidade e as filhas para o HR. Contato familiar imediato que refere que as crianças estão felizes e possuem informações para a família. Entendo a necessidade da assistência psicológica, de modo que articulo com o serviço profissional, Dr. Carlos. Segue acompanhada.

05.802.494/04-11
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2010

Rua da Aurora, Nº 176, SL 902 B4, C

Flávia R. da Costa Correia
Assistente Social
RESS AP Res. 5147

04/05/17 9:30

Psicologia

Realizada consulta da mãe no COP. Mãe apresentou-se globalmente orientada, clara, com demonstração de fala. Realizada intervenção com vestimenta preletiva do processo elaborativo da mãe, bem como intervenções baseadas de apoio, com boa resposta por parte da mãe. Seguirá em acompanhamento psicológico a curto prazo.

Dr. Carlos C. M. Barbosa
Psicólogo Clínico
CRM-PE 19106

04/05/17
10:10

Contato com laboratório e laborado com hemograma que informou Hb está muito baixa, resultado Hb=10.1. Paciente está qd. Paciente com hemotomias.

CD = Suspeito hemorragia

BCF 140 bpm

Dr. Evandro Costa
Médico
CRM-PE 17603



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04.05.2019.	10:15h	# Plantão Cir. Geral # # GUTPT (Nº 127 Sem.) # Trauma Abdom. fechado / acidente auto-mobilístico). Paciente refere melhora parcial da queixa abdominal, ainda sendo mais intenso Rx. Fio / flanco. e vesc. vomitos. flatos ⊕. Evoluç. ⊕. Diurise abundante. Ex. Físico: # ECO: 15. RFV ⊕. ISOLADA. S/ les. cefal ou la mobilizand. de placem. # FC: 90 bpm. # Abdom. flexão, doloroso à palpação (⊕) intensos na FIO / flanco ⊕) DB ⊕ (?). cd: Drenagem abdominal por que USG realizado nas últimas qualquer dreno para na cavidade Abdom. ② considerar mais estudo de imagem. ③ Aguardo evs. C.D. Dr. Flávio Aguiar Cirurgia Plástica CRM-PR 13365 05.802.494/0001-41 THACÃO CORRETOIRA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2019 Rua da Aurora, 175, 31.500-010 Bom Vista - CEP 30.060-010 RECIFE-PE
12:00		# COB # - REVALUAÇÃO: Pt refere dor + contraturas. BCF = 141 bpm DV = 2 cont. 15" / 10' PA = 120 x 70 mmHg FC = 92 bpm CD: Monitorar intensos - FETAL 2) Aguardo 2º dose de CB a 17:30
04/05/17	14:00	# COB # Rt refere dor na MF; Relata ainda melhora na dor abdominal; nega contraturas; Ausência de dor em MID. Rt: 160 bpm; DV P; IV: NR CD: Vigilar MF Solicito novo HMG



Nome do Paciente: Josiane Francisco

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/2017	15:15h	# Plantão cir. Coelho
		# Outpt (2a sem. 0 dias)
		# Trauma aberto: fratura (sec. acidente automobilístico).
		Paciente refere melhora da qualidade alguns abdu. / Refere dor - uma costela com queimação da palpação Abdu. / Dor de costela com uma região posterior da articulação da articulação do ombro. Dor no movimento dependente, palpando dependente.
		Ex. físico:
		- EAB consciente, orientada, eufórica e apetente
		- ECO: 15
		- SI aderiu ao exame da região cervic.
		- FC: 82 bpm.
		- Abdu. glândula, algo colorado e palpando principalmente na flange do f.i.d. DB ⊕.
		- 1a e 2a regiões costais / glândula do abd. não operado.
		# USG: SI alt.
		# Hb/Ht (04/05/17) 10,1 / 30,2 leuco: (") : 20.490 (80% seg.)
		cd: ① Vigilância eliminada
		② Considerar avaliação da vitropia.

Dr. Flávio Antunes
Cirurgião Plástico
CRM-PE: 19365





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente:

Antônio Francisco da Silva

Registro:

Clínica:

Leito:

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

05/05/17

Cúrcia fúnea

00:30h = paciente muito febril.
PA: 160 x 70 mmHg.

- Identificou a Anestesia Anterior

Fez R. L. de punção no 2º
braço. Não isolar o d. de R.

= Há HA RHA no urânio
à noite. Febre contínua no dia,
mas não havia virulência
nem de urânio. RHA
contínua de HA - v. turbida. A
RHA é formada a noite.

Disfunção CR de M. Anterior
causada por HA 03.

Em virtude da estenose
de RHA de RHA,
há RHA de

ABDOME e RHA de HA
pela RHA de RHA.

HA Turbida.

Sol 41/45 mm AS 034

05.802.494/0001-41
TRACAP CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2019

Rua da Aurora, nº 175, 3º andar
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Dr. Marcos S. Silva
(CRM 12345)



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
------	------	-----------------

05/05/17	00:25	
----------	-------	--

Residência

→ No momento, a paciente refere dor de dente em queixo
 @ sintomas de homol. - Nega febre, nãa náusea
 e vômitos e demais sintomas

→ Anamnese: EGB, remota, hídrica, mecânica
 e cardíaca.

AW - RUL em 2T, 3AF 21 2pas - FC - 100bpm.

PA - 100/70 mmHg.

AQ - 1400 m AGL, em RA - FR - 18 bpm.

Abdom - distensão abdominal e palpatores profundos de
 hipogástro - SIF - 11 2hpm

CV - 10.

→ No la opaco profuso de oral piloso
 e Bolo pubo pediculado.

→ @. Como pte hemodinâmica está estável, mantido
 pte no hospitalizado segundo HTH (suplimento de oxigênio
 e tranqüilização) pte - mantido no HTH para realizar
 2º m de observação e diagnóstico de emergência.

05.802.494/0001-41
 TRACAO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora: 145, 51.902 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

05/05/17	04:55	
----------	-------	--

Pte idoso menor

Relato novo Hb/Ht oral em de
 manhã

Hb/Ht: 97/291 (SEM OXETAN)

Plaq: 122.400

CAU Novo Hb/Ht oral em

2º m - tranqüilização e PAIN pte
 manhã, no HTH

Investe Kallouf
 CRM - E 18.927

05

Grupo furo

05	07:15	
----	-------	--

p.te m.w. m.l.h.t.h
 / h.m.h.m. 2, 2

65 9, 2.

P... 11 C... 11

050. HBL 1.04.083 BL 100X720P/0405 MANOEL RODRIGUES
 CRM 12.161

trunko 7

Dr. Marco
 O...





Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA DA SILVA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

05/05/17

COB#

10:20 - CONVALAGÃO: Per referendo por melhora à @ e

↓ KKK FETAL.

AO EXAME:

BEF = 150 BPM

D.O. 0

PA = 110 X 70 mmHg

CD: 1) Fazer 2º FASO 1/504, 1/200 Betametazona po

400 mg 1x ao dia

2) VIGILANCIA MATERNO FETAL

3) RMN

4) AO ALTO RISCO

05.802.494/0001-41

TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 A JUNI 2019

Rua da Aurora, Nº 174, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

CIRURGIAO:

Mantido contato c/ Dr. MARCOS SINDFELD,
que está de plantão hoje no H.R. e passar
o caso para a Ortopedia, que irá receber a
paciente. ENCAMINHAR COM SENHA PARA A
ORTOPEDIA - H.R.

Dr. Domingos S. de S. Coutinho
CRM 5963 - Cirurgião
R.C. 126579304-25

05/05/17 - 14:30

Realizado serviço de
paciente encaminhado para o H.R. com
acompanhamento.

Realizado acalimamento de
paciente com peso transferido para
o H.R. - fornecido por telefone do sobrinho
Alexandro para contato: 984780915, para
providências para acompanhamento durante
transferência.

Tramite de encaminhamento para a Dama - 985549830

Assinado



DATA: HORA:

E V O L U Ç Ã O

05/05/17
20:55h.

Ortopedia

Pct vítima de acidente de carro, ingressando no HBL, solicitando parecer de ortopedia, apresentando dores na base da coluna lombar e no membro inferior direito. Exame físico: sem sinais de trauma evidente. Rotação de membros inferiores e acetábulo.

CD: Como paciente de acetábulo @ em contato com a guia de carga, foi liberado pelo trauma com o qual se encontra, a possibilidade de pendente de dor. Paciente relatou que a dor no membro B, nos 6-8 segundos sem carga, e durante a carga de carga de dor. Além de liberar o membro A. Alta de ortopedia

Dr. Henrique M. Costa
CRM 100352-1
Medicina Especialista
Ortopedia - Cirurgia

05.802.494/0001-11
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
14 JUN 2017
Rua da Aurora, 175, SL 907 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

05/05/17
22h

ATU

Retorno el pct do HBL após avaliação da Ortopedia. Pct persiste el dor abdominal + desconforto respiratório (sem cateter). Nas apresente comportamento natural, dor no membro A de coxal, cefaléia, em outros sintomas.

CD:

- 1. Deixo clarear 40mg/d + coxal 0, (4L/min) + analgesia fixa
- 2. Causamos COB (na fúria, náusea) nota o Paciente do Ortopedista. Deixo 0mg sem ciente dos condicoes clínicas do pct e procuramos COB se necessário.
- 3. Solicito Hm, de 1 e 1, 10mg
- 4. Vigilância clínica

Dr. Milena L. Costa
CRM 24932

05/05/17 22h10

em tempo. No HBL entrei em contato com a reunião com o Proctologista do HBL do HBL. Ela me disponibilizou a possibilidade de conversarmos com a Ortopedia do HBL em o pct marinho de uma qualidade. Placenta: 1kg e 100g. Se necessário avaliação para do placenta, de nos dias do placenta no HBL.

Dr. Milena L. Costa
CRM 24932

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
		de Oe. ACU. RCR m. L. S. D. PA = 110 x 70 PR. m. L. S. D. PA = 110 x 70 Abd. gravemente, a m. L. S. D. - pel. p. g. e. DV = 0. L. m. L. S. D. g. e. BCF = 152 CO: Vigilancia noturna f. e. l. e. d. M. L. S. D. g. e. l. e. d. S. m. L. S. D. g. e. l. e. d. A. m. L. S. D. g. e. l. e. d.
07/05/17	2h	30 min # PR # GUTIAE # Pol. t. m. L. S. D. (v. l. m. L. S. D. de c. e. n. t. e. d. e. c. o. r. n. o.) # GUT - 26, 35 D. m. L. S. D. 22, 6 (USG = 22.55d) # Fratura de C. e. i. b. u. l. o (em t. t. o. c. o. n. t. i. n. u. a. d. o.) # B. m. L. S. D. L. E. O. K. I. S. m. L. S. D. g. e. l. e. d. / U. l. l. e. c. o. n. # DE: N. o. ã. p. r. e. s. e. n. t. e. c. o. m. u. n. i. c. a. d. o. P. o. c. e. n. t. e. p. r. o. d. u. z. i. n. g. o. m. u. l. t. i. p. l. e. d. a. d. o. m. L. S. D. S. m. L. S. D. g. e. l. e. d. p. r. o. d. u. z. i. n. g. o. m. u. l. t. i. p. l. e. d. a. d. o. em t. t. o. c. o. n. t. i. n. u. a. d. o. P. o. l. e. t. o. p. e. r. i. o. s. d. e. m. u. l. t. i. p. l. e. d. a. d. o. h. a. 4. d. i. a. s. A. o. p. o. l. i. t. i. c. a. : E. l. e. t. o. p. e. r. i. o. s. b. r. e. m. t. i. d. o. s. p. r. o. d. u. z. i. n. g. o. s. g. e. n. e. r. a. l. L. o. c. a. d. o. ACU. RCR m. L. S. D. g. e. l. e. d. B. m. L. S. D. PA = 110 x 70 PR. m. L. S. D. g. e. l. e. d. PA = 110 x 70 Abd. gravemente, a m. L. S. D. - pel. p. g. e. e. BCF = 132 - 444 em t. t. o. c. o. n. t. i. n. u. a. d. o. DV = 0 MF = 4 PR: S. m. L. S. D. g. e. l. e. d. da r. e. t. u. r. a. d. o. de. m. L. S. D. g. e. l. e. d. p. r. o. d. u. z. i. n. g. o. C. h. o. r. a. d. o. p. r. o. d. u. z. i. n. g. o. m. u. l. t. i. p. l. e. d. a. d. o.

Dr. Larissa Moraes
CRM: 15.151/2017
Especialista em Ortopedia e Traumatologia

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 108, 175, SJ 902 BL. C

Rua Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE



Nome do Paciente:

Siem Hansen de Silva

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA

HORA

E V O L U C Ã O

72:5

EVOLUÇÃO

Plânio Melvane Linspa

51

15

Palms up fingers up
- fingers or push out

SUGIR FIZ EXPLOTAÇÃO DE
FERRITADO E NOTICADA DE FERRITADO
DE VULSO 2º FERR NO BLOCO
DE PEGUENE CUMPRIDA NO TERMO.
FARM GENATIVO E FERRER. COBERTO
E JAR E SUPERADOP

Ryan

05/05/17 23:40 Emergency

Gentente refere dor no local levemente
chato, com certa frequência de ruído
na leivery, sendo limpo e clarificado
+ álcool 70% + AGU, mas com alguma
pequena frequência.

Centro Cultural de Wisconsin
Entomology
COREN 88201

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14. 11/14/2018

CV 150 PD	AD 90
-----------	-------

 $\# \Delta R \#$

Preliminares (ultima de cadente de como seel...)
TG = 26s 2di / 2206d (V36 2205d)
Fratura de acetabulo en tratamiento conservador
CS = 2 doses OK.

Em uso de 3a. model Fixa

$$\# \Delta PA = 100 \times 60 / 170 \times 70 / 110 \times 70 / 110 \times 70 / 100 \times 70$$

$$\Delta E = 36,8 / 36,5 / 37$$
$$\neq N$$

Reforço diminuição de HF, Noz. sangrentos no pulm. Veg. de.
BEF = 157 bpm

EF: EOB, ~~disponer~~ dispoñer de marca lúe en uso de cotector.





Nome do Paciente: FRANCISCO DA SILVA Registro:
Clínica: _____ Leito: _____

DATA: 08/06/18 HORA: 8h 30 anos E V O L U Ç Ã O
GSP2A2 # AR #

GUT - 26/05/18 (DUM) 23/06/18 (USG = 22,5d)
Politrauma (Acidente automobilístico)
+ Fratura de costela (em T6 com fratura)

Em uso - Sintomáticos CE OK
Alívio

DE: 120 x 80 / 120 x 80 / 120 x 60 / 100 x 60
36 / 36,4 / 36°C

05.002.494/0001-41
FACILITADORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Amora, 147, 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, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Paciente ainda se queixa de dor por região lombosacral e dor femoral direita. No entanto já consegue mudar o lado da dor = esquerda. Refere dor no pescoço há 5 dias. Não apresenta, vertigem, tontura, náusea, vômito, febre, tosse.

No exame: EGA, Locomotora, orientada, eupneica, afônica.

ACV: RCR em 27 e 120 x 60 PA = 120 x 60
AR: MV em 120 x 60 FCF = 24
HR: 148 bpm, hipertensão, endolor, flatos (+)
HF = (+)
DV = (+)

Exames 04/05 05/05 06/05
USG Obst: Peso = 509g 56B UA = 18
BCF = 173 130 UA = 0,5
IA = NL NL UA = 136
placenta anterior PA K = 3, +
IG = 22,6 22,5 el = 104

04/05 HMB - WBC = 20.490 / HB = 10,1 / Hg = 80.60 / RT = 9
plac = 129

- Cond 1) Suspeita nova Rotina
2) Suspeita W + Urina
3) Fato novo em Lom e náusea sobre o dia 1
4) Suspeita de infecção
5) Suspeita de infecção

Dra. Dora L. L. L.
CRM-PE 23506
CRM-PE 23506

DATA 09/06/19 HORA 8h10 30a E V O L U Ç Ã O # AR #

HD 1) GUT-26A4d (DUM) 23/06 (USG = 2205d)
 2) Politeamia (Acidente Automotístico)
 3) Fratura de Cefalô (em Tto Conservador)

Em uso: Sintomáticos

Flexão / olho lateral

DE: 100x10 / 100x10 / 100x80 / 100x80
 T- 35/37 / 37/2 / 37,5

Paciente evoluiu quando com dor. Restrito ao leito.
 Refere um tipo de há 6 dias. Se queixa que
 apertar de polígrafo há 3 dias nas pernas dista
 lateral. Não dorme, tosse, febre e outros
 sintomas

Ao exame: EGR, consciente, orientado, eupneico,
 oxível

PCV PCR em 2T e 1NT SIS. PA = 100x10

AR: 100x10 em AHT 5/21. FG = 84

MM: fratura, tosse, febre, tosse, tosse

ECF = 148

HF = 100x10

DU = 100x10

hipertensão por uso de uso. RHA
 hipertensão

Examen: MMH - 100x10 = 17. +20 / BT = 2 / 84 = 83

PCV = 124.400

PCR = 1.60 / BT = 0.63 / BD = 0.26

BT = 0.17 + 1 TGD = 17 / TGP = 20

Crat = 0.3 / DHL = 357 / W = 16 / ACW = 3.2

1) Repetir USG dia 13/05

2) Adquirir su + umcultura.

3) Chamar plantar a intercorrente

4) Se não opor
 de rutura

Dr. Diego Amante
 CRP 22.532

Seque em uso de cloroformo
 e finto o movimento da
 dista mas evite o movimento
 de seque em sintomático.

03/05/19 20:55

Plano #
 Chamado para avaliar paciente com queixa de
 dor, tosse, febre, ausência de movimento da
 ECF, não consegue respirar.

PA: 100x80 mmHg
 consciente, orientado, eupneico, afebril.

Dr. Roberto Sampaio, Dr. Roberto Sampaio, Dr. Roberto Sampaio
 e outros

Dr. Fábio Mendes
 Médico
 CRM: 22.532

Dr. Roberto Sampaio





Nome do Paciente:
Clínica:

Marlene Francisco de Souza

Registro:
Leito:

DATA	HORA	30a	E	V	O	L	U	Ç	Ã	O
10/05/17	8h	GSP2A2	#	AR	#					
		# GUT - 26,15d (NH) / 23,12 (USG = 22,5d) # Poltroneira (Acidente automobilístico) # Fratura de Cefalô (em Tto conservador)								
		# Exm uso: Sintomático # De: 100x100 / 100x80 / 100x60 / 100x40 T: 36 / 35 / 36								
		Paciente pequena estatura ao leito. Refere forte dor em quadril, acamamento, no entanto já melhora com mobilização devida ao deito ao levantar.								
		Ao exame: EGB, consciente, orientada, eupneica, apné.								
		ACV: PCR em 25 q1 BNF S/S - PA = 110x70 AR: MUD em AHT S/RA - FC = 84 Hid: gravídico, form fisiológico, líquido								
		BCF = 144 (+) S/ Dips MF = (+) DU = 0								
		Ed. 1) Aguardo USG dist. 2) Aguardo W + urina 3) Aguardo geladeira de leite 4) Solicito torax 5) Reagente								
		09/05/17 HMB - LUC = 12.490 Seg = 10 BT = 0 Preg = 130 MB = 10,2								
10/05/17	8h	30a	#	AR	#					
		GSP2A2	#	AR	#					
		# GUT - 26,6d (NH) 23,3d (USG = 22,5)								
		# Poltroneira (Acidente automobilístico) # Fratura de Cefalô (em Tto conservador)								
		# Exm uso: Sintomático / elevar # De: 100x60 / 100x40 / 100x20 T: 36 / 36 / 36								
		Paciente evolui com maior mobilização, segue melhor ao leito. Nega evacuação há 8 dias.								
		Ao exame: EGB, consciente, orientada, eupneica, apné.								
		ACV: PCR em 25 q1 BNF S/S / AR: MUD em AHT S/RA Hid: Gravídico, form fisiológico, líquido								
		PA = 100x70 / BCF = 136 / MF = (+) / DU = 0								
		# Exames: Toxo IGH = NR IGG = REAG Anti HBS = REAG Rubella = IGH = NR IGG = REAG								
		CHU = IGH = NR IGG = REAG								



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
11/05/18		<u>Continuação</u> Bot. BT = 0,63 Grav. = 0,4 BD = 0,25 $u_1 = 20$ BI = 0,38 Ac. W = 3,4 TGO = 16 TGP = 19 Id (1) Aguarda USG. Obst. (S1 e feto) (2) Aguarda Pacquimica (3) Soluções W + uso de... (4) Prognóstico Faltet. erro Dra. Denise Cavalcante Médica CRM-PE 23506
12/05/18	10h39	* Exame laboratorial vaginal, com resultado 10001-41 a prurido, supuração e odor de 05.802.453 * Toque retal - Fôz na ampola. Dra. Denise Cavalcante Médica CRM-PE 23506 Tracção Correção DE SEGUROS LTDA 18 JUN 2018 Rua da Aurora, nº 175, SL 502 Bl. C Boa Vista - CEP: 50.060-010 RECIFE-PE
13/05/18	15:15	<u># Psicologia #</u> Realização de exame com a participação da paciente e apresentando bem-estar e satisfação com a evolução da situação. Não houve queixas e nem desconfortos durante a realização dos procedimentos. Realização de exames e testes de estresse. Sem mais.
12/05/18	7h40	30a GSP2A2 # AR # # BUT PT - 27,5 (OUI) 23,41 (USG = 22,5) # Politeia na (Acidente automobilístico) # Fim de quilo (em 1to consumo) Em uso: Sintomáticos / Lixos # DE: 100x60 / 100x60 / 100x60 / 100x60 / T-34/36/34,7°C Paciente evolui com melhora da dor do movimento. Não há mais queixas, evolui após lavagem intestinal. Exame: EGB, comente, eventado, supuração, apêndice. ACU BCR em 2T e 1BNF S/S / AR: MUI em 4T S / 2a PA = 100 x 60 BCF = 140 MF = ⊕ W = 0 Send: (1) Aguarda W + uso de... (solução novamente) (2) Soluções USG. Obst. 13/05 (3) Vigilância trat. kkl Dra. Denise Cavalcante Médica CRM-PE 23506



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente: Jostene Francisco de Silva

Registro: 8610295

Clinica: AR

Leito: 501-3

DATA: 13/03/17 HORA: 06:50 E V O L U Ç Ã O # AR # 30 anos GSP2A2

HD ① GUT PT - 271cm (DUM)
23mm 5d (USG - 2015d)

② Politrauma (Acidente automobilístico)

③ Fratura de acetábulo (em tratamento conservador)

Em uso: Claxone 60mg/dia / Sintomáticos

DE: At = 35,6° - 36,2°C

PA = 90 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 60

Paciente Hgt. presença miccional há 1 dia. Nega febre, náusea, vômitos e dor em baixo ventre. Diurico e evacuações presentes.

Ao exame: EGB, consciente, orientada, febre 36,2°C, hidratada, hiperocula (+/ur), pupila.

ACV: PA em 2T, BNF, 120bpm. FC = 96bpm. PA = 100 x 60 mmHg.

AR: MV ① em ANT, SRA. PR = 18lpm. JVD = 93% em AA

USG: Abdomen quadrado, base foveolado, indol, DU - p, MFB, BCF = 152

Dra. Raphael Rios

Conduta: ① Aguardo SV + urocultura

② Jofineito USG obstétrica.

Dra. Vanessa Freitas
Ginecologia / Obstetrícia
ORM 15359

14/03/17 11:30

AR

① GUT PT 272 sem (DUM) / 23,6 sem (USG 22,5 sem)

② Politrauma (Acidente automobilístico)

③ Fratura de acetábulo em Tto conservador

Em uso de: 1) Claxone + sintomáticos

DE: PA: Dorso / Dorso / Dorso / Dorso

T: 36/36 / 35,8

Paciente queixa-se de dor, nega outras queixas

Ao exame

- EGB, consciente, orientada, corada, hidratada, febre

- ACV: AR: 120bpm. FC: 112 FR: 24 PA: 110 x 70

- Abdom: Semi-foveolado, indol, DU - p BCF 152

Conduta: 1) Aguardo SV + urocultura e USG obstétrica

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, St. 902 BL C
Praia Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

15/03/17

9h

30 a

AR

GSP2A2

IG = corrigida

GUT PT - 24mm 3d. (DUM = 25/11/2016) / 24mm 1 (USG = 22,5)

Politrauma (Acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (Tto conservador)

Em uso: Claxone + Sintomáticos

DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 80

T = 32°C

Paciente continua queixa de dor. Evacuações normais, nega náusea, vômitos e dor em baixo ventre, corrige febre em pós. Nega outros sintomas.

Ao exame: EGB, consciente, orientada, eufórica

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

16/05/20

ah

(Continuar)

Atividade: Corrida, subida

ACU: PCR, em 21 e 1 BNF S/S PA = 120 x 70 mmHg

AR: 4VU em ANT S/PA.

Aud: Gravidez, termo fisiológico, molar

Apresenta fenda com abertura supra
orbital, 2cm de extensão, superficial.
com tecido de fibrina e sangue fresco.

BCF = 148 bpm

DI = Ø

MF = ⊕

13/05.

3 linhas PIC Nitido Ø

Ed: Aquando N + brucina

Ed: Aquando

IG = 23,4

EA = NL

BCF = 156

peso: 620g

Dra. Deise Cavalcante
Médica
CRMPE 23506

05.802.494/0001-11
TRACÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA

16/05/20

7h

3Da

GSP 2 A2

AR

GUTPT - 24Δ4 (DM-25/11/16)
24Δ2 (USG-22Δ5)

Poli trauma (acidente automobilístico)

Fratura de orelhola (TTO expandida)

Tem uso: Rixona + Sintertrifus

DE: 120 x 50 / 100 x 20 / 100 x 20

T: 36 / 35,4 / 35,2°C

Paciente evolui com melhora da dor ao
movimento. Nega outros sintomas.

Ao exame: EGB, levemente, oventada, supracor,
apical.

ACU: PCR, em 21 e 1 BNF S/S. PA = 100 x 70 mmHg

AR: 4VU em ANT S/PA.

Aud: Gravidez, termo fisiológico, molar

BCF = 144 bpm

DI = Ø

MF = ⊕

Ed: Aquando voluntária.

Mônica Dra. Deise Cavalcante
Médica
CRMPE 23506

14 JUN 2020
Rua da Aurora, 1175, St. 902 Bl. C
Rio Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA

HBL

Registro:

Leito:

Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA

Clinica:

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

17/05/16 9h GS P-A2 (PC) # AR #

GUT PT - 24,15 (DUM - 25/11/16)

24,02 (USG - 22/13)

politomia (ocidente automobilística)

Fratura de orbita (trauma)

Em uso: Lexone + Sintomáticos

DE: 120 x 70 / 120 x 80 / 120 x 60 / 90 x 60

T: 36,4 / 35,9 / 36,0°C

Paciente evolui com melhora clínica, ainda

pequena restrição do eixo, mas já consegue ficar de pé.

Ao exame: ECR, consciente, orientada, eupneica,

apneica.

ACV: RCR em 2T e 1BNFSIS. PA = 110 x 70.

PR: MVA em ARTS 1. RA: 50% de 100%.

PRD: 100% de 100%, tem fúndos normais.

Fim da supracardiotomia (pós trauma) em uso.

Tratado.

BCF = 144

DU = 0

HF = 14

Cond: Ag. de uso clínico

Monte de

doentes após o trauma

18/05/16 9h 30a GS P-A2 (PC) # AR #

GUT PT - 24,15 (DUM 25/11/16)

24,02 (USG = 22,15)

politomia (ocidente automobilística)

Fratura de orbita (trauma)

Em uso: Lexone + Sintomáticos

DE: 100 x 80 / 100 x 70 / 100 x 70 / 100 x 70.

T: 35,1 / 36 / 35,8°C

Paciente evolui com melhora da dor, ainda

tem restrição lateralizada na mencha. PUC 0.

Ao exame: ECR, consciente, orientada, eupneica,

apneica.

ACV: RCR em 2T e 1BNFSIS. / AR: MVA em ARTS.

PR: 100% de 100%, tem fúndos normais.

Fim da supracardiotomia (pós trauma) em uso.

Tratado.

BCF = 144 HF = 14 DU = 0

Ed: 0. Agudo após o trauma

Agudo de uso clínico.

05.802.494/0001-43

PRACÇÃO CORRETORA

DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2016

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Dra. Milena Lordeo Pereira

CRM 24932

Dra. Milena Lordeo Pereira

CRM 24932

DATA	HORA	20	E V O L U Ç Ã O
19/06/14	7h	GSP2A2 (PC) + AR +	
		4 GUTPT - 25/10/16 (DUM 25/11/16)	
		24/10/14 (USG = 22AS)	
		# Politrauma (Acidente automobilístico)	
		# Fratura de acetábulo (Tto conservador)	
		# Em uso: Olexone + Sintomáticos	
		DE: Moxtto / 100 Kto / 100 Kto / 100 Kto	
		T: 35,8 / 36,5°C	
		Paciente evolui com melhora clínica. Corresponde ao exame físico e das parâmetros.	
		# Ao exame: EGB. Consciente, orientada, eufórica, oxível.	
		ACV: RCR em 2T CI BNF S/S. PA = 100 x 40.	
		AR: MVD em ANT S/D.	
		Md: Gravídico, Tons fisiológicos, umbilical.	
		Escarifica supra umbilical em cicatrização.	
		BCF = 144.	
		MF = ⊕.	
		OU = ⊕.	
		18105.	
		Urocutina = negativa	
		Cond: Aguardo Apoio da fisioterapia	

Dra. Denise Condante
CRM 23.306

05.802.494/0001-43
IRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LÍQUIDA

14 JUN 2018

DATA	HORA	20	E V O L U Ç Ã O
20/06/17	08:00	AR +	
		HD 1) GUTPT 26/sem (DUM) / 24/5 sem (USG 22,5 sem)	
		2) Politrauma (Acidente automobilístico)	
		3) Fratura de acetábulo (tratamento conservador)	
		Em uso de: 1) Sintomáticos	
		DE: PA: 100/60 / 100/60 / 100/60 / 100/60	
		T: 35,1 / 35,6 / 36,2	
		Paciente sem queixas.	
		Ao exame	
		- EGB: consciente orientada, corada, hidratada, afébril	
		- ACV: M: 92, S: 92, FC: 92, FR: 24, PA: 110/70	
		- Abdom: Gravídico, indolor, ru: p, BCF: 148	
		Conduta: 1) Aguardo apoio da fisioterapia	

Marcos Tenório
CRM 23.306





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente: Josiane Francisco da Silva Registro: 8610295
Clínica: _____ Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
23/05/19	08:45	# AR # MD: 1) GUT PT 25sem 2da (DUM) 24sem 6da (USG 22,5sem) 2) Politravma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: claxone + sintomáticos APA: 110x70/100x60/100x50/100x70 AT: 35,8/36,4/34,9 Paciente assintomático Ao exame: EAB, corados e globul/edema de MMII +/4+ DU = ☒ R.F: 148 bpm PA: 100x70 Cond. Coluna claxone em pólio no serviço, substitua p/ Liquefina 0,25mg 12/12h 23/05/19 30a GSPAZ (PC) # AR # # GUT PT - 25a 3d (DUM) 25a (USG 22,5sem) 2) Politravma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: Liquefina 5.000mg Sintomáticos DE: 100x70/100x60/90x60/100x60 T: 35/36,4°C Paciente evolui assintomática. Refusou de 90 dias de internar, não para com mais de 90 dias Ao exame: EAB, corados, globulados, supracard, edema. ACV: PCR em 2T e 1 BNF S/3. PA = 100x70 AR: MU(+) em AT S/1 RA. FC = 84 Ad: gravidez, term. fisiológico, em 36s Exon. aca. em abd. em claxone 2x24h R.F = 144 n.F = (+) DU = ☒ Ed: 1) frequência após da fisioterapia 2) paciente pouco de edema p/ ovular oca. Dra. Denise Cordeiro Médica CRM-PE 23.506

05/802-494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGURANCA LTDA

18 JUN 2019
Rua da Aurora, 1475, 51.902-001
Boa Vista - EP-50.060-010
CEFE-PE

Dr. Cláudio Alcino
CRM-PE 12.862



DATA 23/08/17 HORA 8h 30a EVOLUÇÃO

GUT - IG - 25A 4d (NH)

Polítoma (ocidente auto automobilista)

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

Tratado de E. Bulo.

05.892.494/0001-41
INSTITUIÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
14 JUN 2018
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Bom Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

2. Fisiologia Motora
Briente consciente, orientada, colaborativa,
com diagnóstico de lesão do cérebro
por acidente automobilístico há 19 dias.
Apresenta queixa de dor ocasionalmente,
durante a realização de alguns movimentos,
e queixa de "peso" em MTD.
Desloca com auxílio de bengala,
claudicando, porém sem queixa de dor no
acromioclavicular.
Cdi: Briente tranquilo e posicionamento
correto da bengala.
Treino de marcha com bengala.
OBS: Após treino de marcha a perna para
acromioclavicular sem claudicar.
Retorno amanhã

Simão
FIS
CREFID 117-F

23/08/17

BL 1.04.053 BL 100072gm AHN MAIORE REPROD.



Nome do Paciente: Jonas Troncoso
Clínica:

Registro:

Leito:

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

24/05/17 9h GSPZAZ # AR #

GUTPT - IG = 25,5d (DUM)

25,2d (USG = 2T)

Politrauma (acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (em Tto conservador)

Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI)

DE: 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 60

T: 35,2 / 36,4 / 34,2°C

Paciente evolui clinicamente bem, com diambulação ativa sob suporte. Regressão no movimento de outros membros. Segue em acompanhamento e fisioterapia.

Ao exame: EGB, consciente, orientada, eupneica, afébril.

ACV: RCR em 2T e 1BNF SIS. PA = 110 x 60 mmHg.

AR: MV ⊕ em AIT 5/12. FC = 74 / FR = 18

Md: gravídico, tons fisiológicos, íntegros.

BCF = 148 bpm DU = ⊕ HF = ⊕

el. ④ Oquerda avanço da Ortopedia

Dr. Deise Cavalcante
Médica
CRM-PB 23506

24/05/17

Finalização Motora

Paciente consciente, orientada, colaborativa, sem sinais de dor, diambulando com auxílio de bengala, claudicando.

cd: Queda exercícios MMII

Treino de marcha

Grigore Perez
Fisioterapeuta
CREFITO 50317-F

25/05/17 9h 30a GSPZAZ # AR #

GUTPT - IG = 25,5d (DUM)

25,5d (USG = 2T)

Politrauma (acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (em Tto conservador)

Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI)

DE: PA = 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 60

T = 35,6 / 36 / 35,8 / 36°C

Paciente evolui bem com membros. Diambula com ajuda. Eucardiaca ⊕. Dureza ⊕

Ao exame: EGB, consciente, orientada, eupneica, afébril ao toque.

ACV: RCR em 2T e 1BNF SIS. AR: MV ⊕ em AIT 5/12

Md: gravídico, tons fisiológicos, íntegros

RCF: 144 / HF = ⊕ / DU = ⊕

DATA	HORA
------	------

E V O L U Ç Ã O

E V O L U Ç Ã O

10. Pesquisa avançada da Ortopedia.
Foi contato com a central de dados
do Dr. Tatiana, a quem nos liberou
seja para interconsulta, alegando que o caso
nos configura urgência.)
Foi contato direto com o termo (H2)
fornecido - 31815473, a intervenção provida
que as ortopedistas estar expondo.
Solicitemos que se agendem a todo. Pl
tentar novo contato.

Com Tempo: Ruiu em tempo, di go, foi
parado a foto (pela CCEH do Museu)
de uma Microscopia pontua PI
KPC (acirato ke tu), existente a
Hucapren.

Plant ① Solteiro e enfermagem isolamento com
também uma enfermagem, em tempo:
a infecto. Solteiro que a mesma sugere no procedimento
② Solteiro HMG + PCR Dra. Deseja ^{alcalante}
Infectologia CRM - PE 7508

Solicitação parecer para a vítima com 1 homicídio
colocado em 16/05/91, MO relata que nas Soluções
nenhum exame nesta data
Exame laudo provavelmente
①

Pacientul clinicamente bun, prezentând lipsă de simptome
paraneoplazice pe lângă sindromul autoimunitar.
Hemocultură (-).

Q. 12) Discute a possibilidade de gerar os dois pontos.

② Seu programador altera o acompanhamento
gráfico obstétrica + antropométrico

Catarina Tenório
Médica Infectologista
CRM 14 128

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA

BRIT. MUSE P. 1

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-01 C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PI



Nome do Paciente: Joacine Francisco da Silva

Registro: 86/0295

Clínica:

Leito: 501-3

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

25/05/17

Fisioterapia Motora
Paciente consciente, orientada, colaborativa.
Sem queixas no momento. Deambula
candidando com uso de bengala.
Cd. exercícios ativos em MIST
treino de marcha
orientações.

Silvane Perez
Fisioterapeuta
CREITO 50317-F

26/05/17

9h

30a
GSPAZ # AR #

GUTPT - IG = 26cm (NM)
25cm (USG = 2T).
pode tomar (o dente autossustentável).
fratura de antebraço (em tto. conservadora).

Em uso: Lequeuma 0,50 mg/dia
DE: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 70 / 110 x 70
T: 35,8 / 36,3 / 36,3.

Paciente continua clinicamente bem sem queixas.
Ao exame: EGB, consciente, orientada, supineca,
aparece.

ACV: PCR em 2T a 1 BNF 1515. PA = 100 x 70
AR: MU ⊕ em 4T 51Da. FC = 68

Alb. saudável, tórax perfurado, indolente

BCF = 144
HF = ⊕
SU = ⊕

25/05 - PCR = 0,35.

Id: 0240 da HM6.

② Faz contato com o tórax do HR, faz
com 6x4x4 enterrado que enterrado que
os 4 enterrados estão em enterrado.
Válida a letra a todo

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM - PE 23.505

9h50

Em tempo: Refaz mal-estar, seguidos de episódios de
com mal-estar dos sintomas. Com tempo de enterrado
faz amarelo de cáte ao tórax do cáte da manhã.

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM - PE 23.505

05.802.491/0001-41
TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 002 BLC
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE PE



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
26/05/17		<u>Simotomografia Motora</u> Paciente consciente, orientada, colaborativa, sem queixas, no momento. Desobediência com auxílio de bengala claudicando. Refere dor em região da coxa ao descer as escadas e peso do corpo em HTP. Ed. exercícios ativos em HNT. trilha de marcha e orientações. Simone Peres Fisioterapeuta CREFITO 30317-7

27/05/17 10h		<u>#AR#</u> - HD: 1) GUTPT 26x10 (DUM) / 25x5 (USG2T) 2) Politrauma 3) Fratura de acetábulo - EM USG: líquido livre - DE: APA: 80x60 / 90x60 / 100x80 / 90x60 - Paciente sem queixas no momento - Ao exame: ECG, consciente, orientada, supine, com dor - AR: AEN 140x100x60; PA: 100x60, FC=100 - ABD: quadrado, tonsus fisiológico, MTF+, BCF=128, DUG - EXT: Pedalares, pulsos+ - Ed: 1) Risco Hmg: Hb=11,2 / Ht=33,6 / Lmc=11650 2) Aguarda avaliação ortopédia. Mariana Roma Médica CRMPE - 24670
-----------------	--	--

28/05/17		<u>HD: 1) GUTPT 26,2x10 mm</u> <u>2) Politrauma e fratura de acetábulo</u> em USG: líquido livre 5000 12/12h Paciente sem queixas PAV @. Relatar + @ Ao exame ECG supine, esada PA: 110x70 Utero quadrado, tonsus fisiológico BCF 148 bpm DUG ed Aguarda avaliação da ortopedia Dra. Vivian Medeiros Médica CRM 18708 05.802.4347 TRACAO COLETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2017 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 B6 C Bom Vista - CEP 50.050-010 RECIFE-PE
----------	--	--



Nome do Paciente:

Agnora Flo da Silva

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA HORA 30 anos E V O L U Ç Ã O

29
05
17

9h

GEP2A2

12

GUTPT = IG = 26mm3 DM

25mm3 USG 2T

Polihematuria e latência de 400ml (Tto corrigido)

Em uso: Liquefração / Nistatina

Em uso: 100 x 60 / 100 x 60 / 120 x 80 / 100 x 60

T: 36 / 37°C / 36,2°C

paciente grave, desidratado, com, sem queixas.

As ex. orr: EGB, comente, evitada, supressa, opul.

ACU: RCR em 2T a 1BNF S/S. PA = 40 x 40.

AR: MU e em AHT S/RA.

Ad: gaurau, term, pndol'su, indol'su.

BCF = 144

MF = 0

Qu = 0

Hemo g. ora (25/05) - Lmo = 11.650

HB = 11,2

plag = 258

BT = 0

Perd: Entro em contato com a firma para
Fato com ecclia eus via final que enterra
que todos charretas este apnando.
Haleu, amputa, pelia do muu esta
fentando contato com entorx dnta pndota
do muu na pndota de litaca do
pndota.

Dra. Denise Cavalcante
CRM 23.506

29/05/17

Mais e fndu
Estiver no
Meno ter
de 120 onodora
Ondora de 120

Dr. Sérgio Pedina P. Pinto

CRM 9759

CRM 12230421826 0004 1

Traumatismo - Ortopedia

Dra. Denise Cavalcante
CRM 23.506

29/05/17

MH45

Alta hospitalar



DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (1):		
15/05/17	IG: 24	Peso (Kg): 77,8	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,77
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente com boa oscilação e com função intestinal regularizada. Conduta mantida.		

DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (2):		
22/05/17	IG: 25	Peso (Kg): 76,6	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,30
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente sem queixas. Conduta mantida.		

DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (3):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2018 Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C Boa Vista - CEP: 50.060-010 RECIFE-PE		

DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (4):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:			





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital Barão de Lucena
Setor de Nutrição

FICHA DE EVOLUÇÃO NUTRICIONAL

5º andar - GESTAÇÃO DE ALTO RISCO



Paciente:	Josiane Francisco da Silva	Leito:	501-3	Data:	09/05/17
Prontuário:	8586194	Idade:	30		
Diagnóstico:	Fratura de quadril	PPG:	72 kg	Hora:	

PATOLOGIAS ASSOCIADAS:

() DM () Hipertensão () Anemia (X) Outras: Nega

ALERGIA OU INTOLERÂNCIA ALIMENTAR:

(X) Não () Sim Qual(is):

QUEIXAS DIGESTIVAS:

() Azia () Náuseas/Vômitos () Inapetência () Gases (X) Outras: Nega

FUNÇÃO INTESTINAL:

() Regular () Diarreia (X) Constipação Obs:

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

AValiação Nutricional de Admissão

Altura (m):	1,59	IG:	20	Edema:	-
Peso (Kg):	86,0	Perda de Peso:	-		
IMC (Kg/m ²):	34,02	MUST*:	00	Reavaliação:	
Classificação:	Obesidade	Classificação:	Baixo Risco	() Semanal	
				() 3/3 dias	

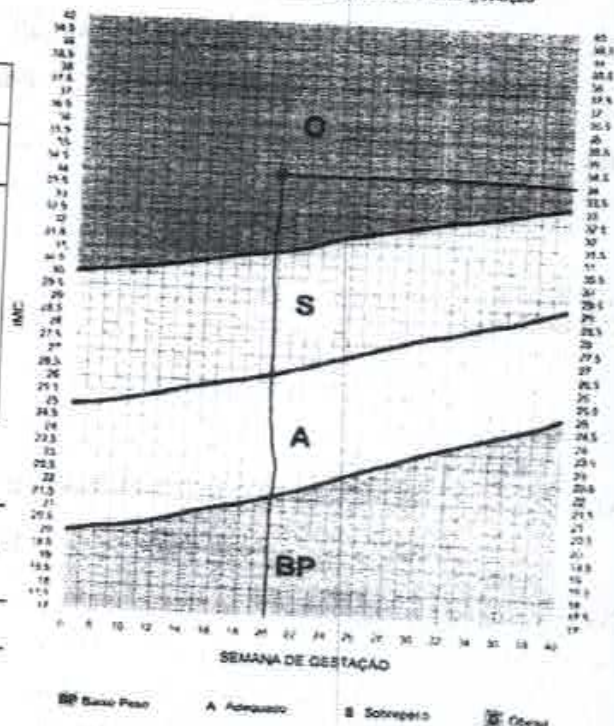
*(adaptação BAPEN, 2013)

OBSERVAÇÕES GERAIS:

CONDUTA NUTRICIONAL:

foram dela durante devido ao quadro de constipação (há 6 dias), segue em acompanhamento. Não será possível acompanhar estado nutricional devido a impossibilidade de alimentação.

Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Gestante
Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



Fórmula: ALKALIN 1995, modificado

Suplemento: 2002





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

ENCAMINHAMENTO
PARA ESPECIALISTA

PACIENTE:

Adriana Frutuoso da Silva

REGISTRO: 8586/1914

DADOS CLÍNICOS:

Constante vítima de acidente automobilístico em 13 de
julho, vítima de colisão e manobra em glândula. Tem
trauma cervical / trauma do HR, que de terminou talco de cor.

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS:

Exames realizados nos pontos 15 e 2 dias de
tratamento para lesões de movimento.
Exames feitos de 15 dias após a lesão.

PÓTESE DIAGNÓSTICA:

① GSP2A2 ② BUT PT - 24 dias de cura

③ 10 dias de tratamento (coluna e outros pontos) ④ 15 dias de
tratamento (TTO)

CONDIÇÃO ADOTADA:

Correspondente

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

Acumulação de pontos e pontos com o tratamento

ENCAMINHAMENTO PARA:

Fisioterapia

17/05/2017

DATA

Dra Milena Lordeo Pereira

CRM 24932

NOME CRM

05.802.454/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, 5º-802 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

EXAME CLÍNICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARECER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO:

LOCAL	NA UNIDADE DE ORIGEM	
	NA UNIDADE DE REFERÊNCIA	
	OUTRO SERVIÇOS	

DATA

NOME CRM





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

Nome do Paciente: Joseane Francisco
Clínica:

DATA HORA E V

Atendimento: 838874
CNS: 898002326913002
B586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Nº 49
End.: RUA LAJES Cidade: RECIFE
Bairro: SAN MARTIN S. Conjugal:
Telefone: 5581985644713 Leito: COB - 16
Clínica: CENTRO OBSTETRICO

05.802.491/0001 41
TRABALHO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

18 JUN 2018
Rua da Aurora, 10 175 51.902 B.L.
Box 1833 - CEP 50.063-018
RECIFE-PE

04/05/17
04:50h

Cir. vascul.

Paciente Gest. 26 sem (SID)
Clínica de Colúrio como - Peste
AB ± OS hores. Ante Sego...
Vago Pseudo Lumbago / Vago. Vague
Seque intenso; Vago Sangramto. Pseudo
Vago abdominal. intenso (ex uso Trans
Ao Elane Elane Impugnado t/ut,
diminuído 3/ut, arcanito, ovato
transparência, transparência.

Abd: Vago quevidio (palpo de 20 cm acima
ci. colúrio lumbago); do abdominal intenso
do palpo de 20 cm superficial e profundo (palpo de 20 cm)
DIE; do descompressão + 120, Enonido
FC: 120 FR: 20 ipm. PA: 140 x 90
Doz MID, moti. Org. 120. ARV: Diminui como
FC Fetal: 173 bpm.

USG (Sdo): GUT, placenta anterior,
construção de ligamento lumbago em pelve
e seque parietal cólicas + Peste

CD: - Ag. Ghosh e Reque Sangue
for Solicitado

Dr. Sérgio Calisto
CRM-PE 17282



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/17		Un. Grac.
06:30h		Paciente refere melhora parcial da dor (ex. Transal na administração) FC: 120. PA 140x90 (pós 450mg SF) Dol. dor e melipogão Suprapúbica e profunda ASD. dor leve PSE. (distrito melhora em melipogão como anterior) CP: - Análises Sinais - Aguarda Hb/Ht
04/05/17	07:55	BLOB # 30a GSPZ A2 (2 PC) BKDT17 GUT BT 20123 2) Trauma abdominal (Acidente automobilístico) Paciente com dor abdominal a direita onde foi a parada da cirurgia, refere dor em HED, mas já consegue flexionar. Exame físico, em abdome, coxa e cost. BCF = 160 bpm PA = 120 x 80 mmHg FC = 100 bpm FR = 24 rpm No momento, EG regular, tegumento, tegumentar, coxente e oventada. Abdome doloroso a direita, RHA ⊕ pouco hiperativo. exurgência de plantas da noite, acompanhada o USE realizada há 10h 5:15h. não visualizou sangue na cavidade. Pte. atual aguarda Hb/Ht

05.802-04/0001-1
TRACAJÁ CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
14 JUN 2017
Rua da Aurora, nº 175, 5º andar
Bairro - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Dr. Sérgio Calisto
Urologia
CRM-PE 17282

Dra. Sheila Sedícias
Mastologia
CRM-PE 17.459

COO. FIEL 104.089 EL 10007297 AHN MANOSS REPROG

Nome do Paciente:

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
		Encontro com o
		(do 1º trauma de 1º grau)
		Encontro com o
		Francisco de S. S. S. S. S.
		fele UG de 1º grau (05/05/17),
		utero de acidente automobilístico
		04/05/17 com d. de 2º grau
		ECG, urina, ope. 08.02.494/0001-11
		ACU, de - 001
		DUP BCF 130
		Op. de 1º grau de 1º grau
		Encontro com o (05/05/17)
		11b - 9,6
		11f - 25,3
		PA 100x70
		FR - 26
		Ob. Dr. Domingos S. de S. S. S. S.
		CRM 5563, 97kuan contatado
		meu em Dr. Marcos S. S. S. S.
		CRM-12.161 (contato - 1º grau)
		WG 0815 05/05/17
		fele UG, 1º grau
		BCF 130 120 568
		26 2255d

Dr. José Lúcia C. Chequer
Ginecologista Obstetra
11.11.2017

Dr. José Lúcia C. Chequer
Ginecologista Obstetra
11.11.2017



DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17	17h50	#Mucopolio # FC: 98 bpm S.O.: 90% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x70 mmHg #CD: ① Nas caxaipo colles gacuentia ② cat. A ③ Vigilancia clinica ④ Aguardo transferencia Dra. Milena L. de S. Médica CRM 24932
05/05/17	18h30	#Mucopolio # FC: 90 bpm S.O.: 99% (cat. A) FR: 22 bpm PA: 100x70 mmHg #CD: ① Aguardo transferencia ② Vigilancia clinica Dra. Milena L. de S. Médica CRM 24932
05/05/17	19h30	#Mucopolio # FC: 91 bpm S.O.: 98% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x60 mmHg #CD: ① Aguardo transferencia ② Vigilancia clinica Dra. Milena L. de S. Médica CRM 24932
05/05/17	19h50	#Reavaliar # Transferido para ao HR Dra. Milena L. de S. Médica CRM 24932 05.802.494/0001-41 TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2018 Rua da Aurora, nº 175, St. 902 Bl. C Boa Vista - CEP: 50000-010 RECIFE-PE

COD. NCL 1.04.885 - IL 1000727/1991 - MAQUINA REPROGR.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente:

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

05/05/17

fernando

230 (2um - 25/11/16)

IG 22,60 (USG)

fratura de osso do

do abdome, dia

ecb, exame, q-p, 3h to

ACU e RZ - NDI PA 100x70

DV 7 BF não audível

como braco

fratura visível na rede

05.802.494/0001-41
RACÃO CORPORA
DE SEGUROS S/A

11 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, sl 902-01
Boa Vista - CEP: 50.065-110
RECIFE-PE

fratura de osso do

USG 22,60

05/05/17 HR. - (contundente)

MB - 9,6

HT - 29,3 plaqueta 128.600

16h aguardar

a rede de

reparar USG, de radiologia

de 2 litro

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Obsetra
CRM 11.694

USG 22,60

JG 22,50

3VF - 130

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Obsetra
CRM 11.694



85860194

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco		SENHA C.P.	MATRÍCULA SISPRENATAL
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH		COPIA	
NOME DA UNIDADE: HOSPITAL BARÃ		261710100946-8	
		Nº. 10.572.048/0006-32	
INFORMAÇÕES DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE:		Nº. DO PRONTUÁRIO:	
DATA DE NASCIMENTO:		EMISSOR / DATA EMISSÃO:	
SEXO:	IDENTIDADE Nº:		
CPF DO PACIENTE		CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE - CNS	
NOME DA MÃE:			
ENDEREÇO: (AV, RUA)			
Nº:	BLOCO	ART:	BAIRRO:
MUNICÍPIO		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA:			
EXAME FÍSICO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO INICIAL:			
PROCEDIMENTO SOLICITADO:			
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE:			
DATA:		DATA:	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO		DATA DO ENCAMINHAMENTO	

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA
14 JUN 2020
Rua da Aurora, 1175 - 4º 902 BL E
Bos Vitoria - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Fa. Tempo
Vitoria
20/05/20





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA
LAUDO E EMISSÃO DE AIN NOS HOSPITAIS PÚBLICOS
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA AIN Nº

NOME DO PACIENTE					Nº PRONTUÁRIO				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				
CEP	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	Meso.	Fem.	CONDIÇÃO	Seg.	Comp.	Flho	Outro Dep.
	21/03/80	1	1	3		2	4	6	8
NOME DO SEGURADO									
CIC do Médico Solicitante	VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					CIC do Médico Responsável			
	Estragado Estragado Adicional Desempregado Aposentado Não Segurado								
DIAGNÓSTICO INICIAL					CID				
PROCEDIMENTO SOLICITADO					CÓDIGO				
op. teste em fratura					0303/0004				
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS									
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					☐ USO DE PRÓTESE ÓRTESE				
☐ DIÁRIA DE UTI					☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO				
☒ DIÁRIA DO ACOMPANHANTE					☐ USO DE OXIGENADORES				
☐ VACINA ANTI RH					☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL				
☐					☐				
DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS									
Fratura de fêmur									
30/05/11									
05.802.494/0001-41									
TRAÇÃO CORRETORA									
DETEGUROS LTDA									
14 JUN 2011									
RUA DA PAZ, 175, SL 902 BL C									
Boa Vista - CEP: 50.060-010									
RECIFE-PE									
RESUMO DE INTERNAÇÃO									
2a. semana									
Trauma abdominal									
Dor									
9 x 4 cm									
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL									
Int. gar.					CÓDIGO				
					0303/0004				
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO									
CÓDIGO									
MOTIVO DA ALTA									
Alta Respiratória									
DATA DE INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA		DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO						
04/05/11	29/05/11		25 dias						



ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS

0202010004
 0202010051
 0202010043
 0202010316
 0202010317
 0202010010
 0202010201
 0202010120
 0202020310
 0202020223
 0205020113

10
 10
 10
 10
 10
 10
 10
 10
 10
 08
 04

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SERVIÇOS LTDA

14/11/2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50060-010
 RECIFE-PE

OUTROS PROCEDIMENTOS

Dr. Edilberto

Sumário de Unas 005

ATA 2905, 2019

DATA 2905, 19

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Hospital Barão de Lixa - BUSIPE

**SUMÁRIO DE ALTA
CLÍNICO / CIRÚRGICO / OBSTÉTRICO**

Nome:		Prontuário:
Data de nascimento:	Clinica:	
Data de Admissão:	Data de Alta:	21/05/12

[illegible]

Diagnóstico: $WDT = 26 \text{ Mm}$ (DVM) $ES = 23 \text{ Mm}$ USG ET.
 $512/13 \rightarrow 1116 = 11160 = M 680 / 113 = M 12 / 589 = 36. / \text{Prog} = 239$
 $PC = 5.35$
 $S = M01 = A + 1$ (Vincula = 2.101110 / 50 = 2.101110)
 $CMV = 26 M = 0.26$ (5 = 5000 II) / 1.111111 (66 = 660000)
 $IGG = \text{Froggite}$ $26 M = 260000$
 $\text{Toxo} = \text{Froggite} / 16 M = 160000 / 11 + 1125 = \text{Froggite}$
 Examen: $BT = 0.22 / 2.6 = 1.25 / 1.25 = 1.25 / 1.25 = 1.25$
 $Cap = 19 / 1.25 = 0.4 / 1.25 = 0.4 / 1.25 = 0.4$
 $15/15 \rightarrow 150 = 1500 / 1.25 = 1500 / 1.25 = 1500 / 1.25 = 1500$

Tratamento Cirúrgico:
 Cirurgia(s) Realizada(s)
 05 803 494/6001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 14 JUN 2013
 Rua da Aurora, Nº 175, SL 903 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.050-110
 RECIFE-PE



Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com orientações de cuidados de enfermagem.

Medicações e Orientações:

1) Sintomática

2) do ambulatório de Fisioterapia Motor

3) Sintomática. Orientação (via de parto)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Dr. Paulo Antônio Coelho Castor
Médico
CRM - PE 23.608

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
14 JUN 2020
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 51.060-010
RECIFE-PE



SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

**DECLARAÇÃO BASEADA EM DADOS CONTIDOS EM
PRONTUÁRIO ARQUIVADO NO SAME - HBL .**

**RESPONDENDO À SOLICITAÇÃO DA SRA JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA , ANALISANDO DADOS
CONTIDOS NO PRONTUÁRIO 8586194 PERTENCENTE
À MESMA , CONSTATAMOS QUE A PACIENTE
ESTEVE INTERNADA NESTE SERVIÇO ENTRE OS
DIAS 04/05/2017 A 29/05/2017 , PROCEDIMENTOS
0303100044 , CID 10 071.9 + 099.8 .**

RECIFE, 10/07/2017 .

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Josué Barbosa Filho
Médico
CRM - 7830

AV. CAXANGÁ, 3860 - IPUTINGA - RECIFE/PE
FONE: 3184-6400 / FAX: 3184-6609
E-mail: hbl@saude.pe.gov.br



SINISTRO 3200151992 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 06795634400

Posição em 30-04-2020 15:58:42

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
04/05/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

