

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: ALAN CAMPOLLO PASTICK,
brasileiro, estado civil: SOLTEIRO, profissão: ESTUDANTE,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 8.291 - 561, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 709.544.144 - 43 residente e domiciliado
em RUA AMADOR ARAÚJO, n.º 52,
bairro: BARRO na Cidade de RECIFE,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Alan Campollo Pastic
OUTORGANTE

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 27 de AGOSTO de 2019.

Alan Campollo Pastic
CONTRATANTE



Assinado eletronicamente por: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 2

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1379067462

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, 80A VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 celpe Grupo Neoenergia www.celpe.com.br	
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 0800 0810120 PRONTIDÃO 0800 0810196 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167- Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167- Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares			
DADOS DO CLIENTE MARIA DA PENHA ARAUJO ANDRADE-PROX A PADARIA JOANA DARC	DATA DE VENCIMENTO 16/01/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 53,28	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 09/01/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 09/01/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 045778965	CONTA CONTRATO 1988997010 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO PROX A PADARIA JOANA DARC -RUA AMADOR ARAUJO 52 -BARRO/RECIFE - 50900-460 RECIFE PE -	PERÍODO CONSUMO 12/12/2018 a 09/01/2019		
CONSUMO 72		ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Aliquota 25,00 valor do imposto R\$ 12,95	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui			
CONTA CONTRATO 1988997010	MÊS/ANO 01/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 53,28	VENCIMENTO 16/01/2019
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
838100000000 532800110013 988997010100 164527055436			
			



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ALAN CAMPÊLO PASTICK, brasileiro, SOLTEIRO,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 8.291 - 561, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 704.544.744 - 42, residente e domiciliado
em RUA AMADOR ARAÚJO, n.º 52, no Bairro de
BARRO, na Cidade de RECIFE, Estado de
PERNAMBUCO, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 22 de AGOSTO de 2019

Alan Campello Pastic
DECLARANTE



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 4



503131
0044130/19

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 023ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAVALEIRO -
DP23ªCIRC DIM/6ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0113003693

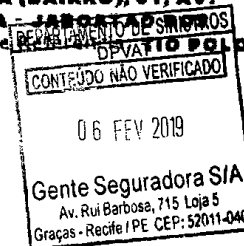
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/12/2018** às **16:07**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpeira (Consumada)
que aconteceu no dia **30/9/2018** às **00:16**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE SUCUPIRA (BAIRRO), 91, AV. GENERAL MANOEL RABELO - Bairro: SUCUPIRA - JARAGUÁ DO NORTE - QUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **DEPARTAMENTO DE SINISTROS DEPARTAMENTO DE SINISTROS**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
EDIVANIA FABIOLA DA SILVA (OUTRO)
ALAN CAMPELO PASTICK (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): ALAN CAMPELO PASTICK

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

ALAN CAMPELO PASTICK (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MONICA CRISTINA DE SOUZA CAMPELO Data de Nascimento: 7/4/1998 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8201601/SDS/PE (RG), 70404414447 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES
Telefones Celulares:
- 883883403

Endereço Residencial: **RUA AMADOR ARAUJO, 111 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

EDIVANIA FABIOLA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

05/12/2018 17:06



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 5

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

VEICULO -01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDIVANIA FABIOLA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALAN CAMPELO PASTICK**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
 Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCL9183 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
 Ano Fabricação/Modelo: **2017/2018**

VEICULO -02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/MERCEDES BENZ/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**
 Cor: **PRATA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA A VÍTIMA O SR ALAN CAMPELO PASTICK QUE PILOTAVA A MOTO CITADA NESTE BOE. NA AV. GENERAL MANOEL RABELO E BATEU ATRÁS DO VEICULO MERCEDES BENZ QUE SE ENCONTRAVA ESTACIONADO NO ACOSTAMENTO E QUE CAIU SOFREU LESÕES, FOI SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS CERTIDÃO N°2818APH081672DIV.OP., PARA O HOSPITAL DON HELDE CAMARA ATENDIMENTO :459626, CONFORME O EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS POLICIAS.

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

ALAN CAMPELO PASTICK
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MOISES MANOEL DE LIMA** Matrícula: **338959-8**

Alan Campello Pastick



05/12/2018 17:06



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
 Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
 Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 6



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001672 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ALAN CAMPELLO PASTICK, 23 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 8291561 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 704.544.144-47, residente à RUA AMADOR ARAUJO, nº 111, B, BARRO, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 30/09/2018, por volta das 00:45 hs, no endereço: AV. GENERAL MANOEL RABELO, S/N, CAVALEIRO JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA CG HONDA PRETA PCL9103-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) ALAN CAMPELLO PASTICK, inscrito sob o CPF nº 704.544.144-47 e Registro Geral nº 8291561, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707102-7 M. FONSECA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL DON HELDER. Registrado(a) com o prontuário nº 109536. Ficou aos cuidados do médico MARIANA S. DE ALMEIDA ARAÚJO, registro 26413. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 03/12/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001672

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 7



Secretaria
de Saúde



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: ALAN CAMPELLO PASTICK

REGISTRO: 109536

IDADE: [Status]

DATA ADMISSÃO: 30/09/2018

DATA ALTA: 07/11/2018

1) Diagnósticos Definidos:

**FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA + LUXAÇÃO
TALONAVICULAR DIREITA + FATURA DE 5 METATARSO DIREITA**

2) Conduta/ Procedimentos Realizados:

**LIMPEZA CIRURGICA + FIXAÇÃO COM FIO K INTRAMEDULAR EM 5 MTT
DIREITA + FIXAÇÃO EXTERNA DA FRATURA DA PERNA .
POSTERIORMENTE REDUÇÃO E FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DA
LUXAÇÃO TALONAVICULAR. FEITI CIRURGIA PLATICA (ENXERTO DE
PELA NO PE DIREITO)**

3) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

4) Informações Complementares:

1) MANTER MEMBRO ELEVADO E DEAMBULAR COM MULETAS

2) FAZER COM FREQUÊNCIA ELEVADA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO JOELHO E DEDOS

3) MANTER IMOBILIZAÇÃO ATÉ O RETORNO E CARGA ZERO SOBRE MEMBRO OPERADO

4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE

5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia EM 02 SEMANAS

Programação Após Alta:

Ortopedia

27/11

06:30

cirurgia plástica

27/11

10:00

Ambulatório de Egresso Sim (X) Data da Consulta

Não ()

**AMBULATORIO DE ORTOPEdia EM 2 SEMANAS DESTA UNIDADE OU NO
AMBULATÓRIO DO ESTADO DE ORIGEM**

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES /PE
Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar
Hospital Metropolitano Sul - Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



(81) 3183 0149

**Telefone para marcar consulta de
retorno ambulatorial no HDH.**



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>

Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>

Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 8



1. Identificação

Leito da SRPA: 04

Nome: Edson Campelo data: 22/10/2019 Hora: 17:00 Registro: 104639
Leito de origem: 20403

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: TTG em linxato N. 1
Tipo de anestesia: Rapida
Equipe: Dr. Marcelo Lima Anestesista: Dr. Gerson Queiroz

3. Admissão

Estado geral: () Bom (X) Regular () Torporoso () Grave
Respiração: (X) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não (X) Sim Onde: _____
Acesso Venoso Central: (X) Não () Sim Onde: _____
Drenos: (X) não () sim Onde: _____
Sinais vitais: PA: 130 x 76 mmHg FR: - p/min FC: 62 p/min SaPO2: 100%
Glasgow: _____

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00 h	3:00 h
PA	17:30	17:50	18:10	18:50	19:20	
FR	130 x 83	138 x 79	133 x 83	134 x 79	124 x 70	
FC	-	-	-	-	-	
SaPO2	62	63	58	64	61	
Glasgow	100%	100%	100%	100%	100%	

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ FR: _____ SaPO2: _____ Glasgow: 15

Destino: () Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: _____ Horário: _____ Responsável pelo atendimento: _____

Alta da SRPA pelo médico: _____



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 9

Ficha de Cirurgia

Ido de Cirurgia : 38297 Sala : 0005 SALA 05
Paciente : 109536 ALAN CAMPELO PASTICK Atendimento : 459506
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Cadeira :
Leito : 701 401 - 03 - LT TRAUMA Mesa : 23 Anos
Dt. Início : 16/10/2018 11:00 Dt. Fim : 16/10/2018 11:47

Pré-Operatório :

Pós-Operatório :

Procedimento

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TENDÃO DESINFEZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 86 RAQUIANESTESIA + SEDACAO

Equipe

CIRURGIO 14861 REINALDO MENDES DE CARVALHO
ANESTESISTA 18197 ANA LUCIA LUCENTE DE ALMEIDA

Data

Descrição Cirúrgica :

HD: LESÃO COM ÁREAS DE NECROSE PÉ DIREITO
CD: DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO

CIRURGIÃO: DR. REINALDO
1 AUXILIAR: DR. VINÍCIUS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. DESBRIDAMENTO DE ÁREAS DE NECROSE EM PÉ DIREITO
5. LIMPEZA COPIOSA COM SF 0,9%
6. CURATIVO COM KERLIX

Atos Cirúrgicos:

Descrição Complementar



DR. REINALDO MENDES DE CARVALHO
CRM: 154861

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELSON DE CARVALHO



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 10

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 38204 Sala : 0004 SALA 04
Paciente : 109536 ALAN CAMPELO PASTICK Atendimento : 459636
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 701 401 - 03 - LT TRAUMA Idade : 23 Anos
Dt. início : 09/10/2018 17:01 Dt. Fim : 09/10/2018 17:27
d Pré-Operatório :
d Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408060638 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO, FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGE (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TENDÕES DESVITALIZADOS
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Cirúrgica

CIRURGIAO 14861 REINALDO MENDES DE CARVALHO
ANESTESISTA 18197 ANA LUCIA LUCENA DE ANDRADE

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DESCRIÇÃO CIRURGICA
HD: FRATURA DE OSSOA DA PERNA + FRATURA LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO DE CHOPART
1. PACIENTE EM DDH EM MESA CIRURGICA SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. DEBRIDAMENTO DE TENDÕES DESVITALIZADOS
5. REDUÇÃO DE ARTICULAÇÃO TALO-NAVICULAR
6. LAVAGEM LOCAL COM SF 0,9% 10L
7. DORSOFLEXÃO E MONTAGEM DE FIXADOR TRANSARTICULAR EXTERNO
PRX DE CONTROLE
CURATIVO COM ADAPTIC

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): REINALDO MENDES DE CARVALHO
CRM: 14861



Atendimento: 459633

Data e Hora: 30/09/2018 02:12

Senha da Classificação:

0004

Paciente: 109536 ALAN CAMPELO PASTICK

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 07/04/1995 Idade: 23 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: NAO IDENTIFICADA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Endereço: RUA AMADOR ARAUJO

111

Bairro: BARRO

Cidade/UF: RECIFE

PE

Usuário Atendimento: JOCILENEOML

RG (Identidade): 8291561

SDS PE

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone:

Cartão SUS:

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

queixa de dor abdominal no lado direito
na região do umbigo há 24h
dor constante, tipo cólica, de 0 a 10

Exame Físico

ECG normal
MI D: 24h de dor de MI D: resultado
negativo, sem alterações de glicose

Hipótese Diagnóstico

Doença
- fratura exposta de fêmur
- lesão extensa de pele na
região da perna

Conduta Terapêutica

fratura de fêmur / Rx de fêmur

Prescrição Médica

1 - SFG 91 500mg IV
2 - Pânico 24h + 100mg SFG 91 IV
3 - Citoquel + 100mg SFG 91 IV

Carimbo Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:

LEITO DO PACIENTE:



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>

Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 12



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>

Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 12

HOSPITAL METROPOLITANO DO RIO DE JANEIRO
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Região: 0001
Data: 07/11/2018
Hora: 10:07

Aviso de Cirurgia : 38600

Sala : 0001

Paciente : 109536

ALAN CAMPELLO PASSOS

CPF: 000.000.000-00

Convênio Atend. : 1

SUS - INTERNACAO

Leito : 701

401 - 03 - LT TRAUMA

Quarto 03 - 401

Dt. Início : 07/11/2018 08:30

Dt. Fim : 07/11/2018 08:30

id Pré-Operatório : S822

FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

id Pós-Operatório : S933

LUXACAO DE OUTRAS FARTACAS E/OU INSPERIFICADAS DO TE

Procedimento: 0408060360

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 42

LOCAL

JRGIAO

15820

BRUNO HENRIQUE P. DE LIRA

Descrição Cirúrgica :

1. PACIENTE DDH
2. ASSEPSSIA, ANTISSEPSSIA
3. RETIRADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR AO TORNILHO
4. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Dr. Bruno Henrique P. de Lira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PR 15.820 / TEO 12.110

BRUNO HENRIQUE P. DE LIRA

HOSPITAL METROPOLITANO DO RIO DE JANEIRO



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 13

Ficha de Cirurgia Descritiva

Ido de Cirurgia : 38490 Sala : 0004 SALA 04
Paciente : 109536 ALAN CAMPELO PASTICK Atendimento : 459636
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 701 401 - 03 - LT TRAUMA Idade : 23 Anos
Dt. Início : Dt. Fim : 30/10/2018 16:58
Pré-Operatório :
Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0401020029 ENXERTO Dermo-epidêmico (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 86 RAQUI ANESTESIA + SEDACAO

Equipe Médica

IRURGIAO 13754 MARCELO FREITAS LINS SILVA
ANESTESISTA 18197 ANA LUCIA LUCENA DE ANDRADE

Descrição

Descrição Cirúrgica :

ANTISSEPSIA E CAMPOS ESTÉREIS
RETIRADA DE ENXERTO DE PELE PARCIAL NACOA DIREITA
ENXERTO DE PELE PARCIAL NO PE DIREITO
CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

(Assinatura)
DR(A) : MARCELO FREITAS LINS SILVA
CRM : 13754



(Assinatura)
13 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 14



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 14

Ficha de Cirurgia Descritiva

so de Cirurgia : 38403 Sala : 0001 SALA 0
Paciente : 109536 ALAN CAMPELO PASTICK Atendimento : 459638
Invenção Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 701 401 - 03 - LT TRAUMA Idade : 23 Anos
Dt. Início : 24/10/2018 09:54 Dt. Fim : 24/10/2018 10:54
Pré-Operatório : S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA
Pós-Operatório :

Procedimento

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 86 RAQUI ANESTESIA + SEDACAO

Equipe Médica

ANESTESISTA 14583 EDGLEY MACIEL LACERDA JUNIOR
CIRURGIÃO 7817 MARCIA LEVY TEMPORAL DE MELO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DESCRIÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO VENTRAL ANTISSEPSE + APOSIÇÃO DE CILINDROS ESTEREIS
2. DESBRIDAMENTO DAS ÁREAS DE NECROSE E LAVAGEM JARUM + TETRAZOLINA
3. FIXAÇÃO DE FRAGMENTO DISTAL 5º MT, NÃO CONSEGUINDO REDUÇÃO - FRATURA FECHADA
4. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR. EDGLEY MACIEL LACERDA JUNIOR
CRM: 14533

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 15



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 15

Unidade de Cirurgia : 38072 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 109536 ALAN CAMPELO PASTICK Atendimento : 459636
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 645 BL-1 A Idade : 23 Anos
Dt. Início : 30/09/2018 04:00 Dt. Fim : 30/09/2018 04:34
Pré-Operatório : T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO
Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

URGIAO 14583 EDGLEY MACIEL LACERDA JUNIOR
ANESTESISTA 21920 MAIRA FALCAO PONCELL

Descrição Cirúrgica :

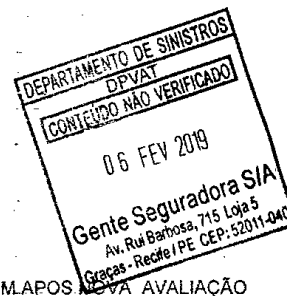
POLITRAUMATISMO COM FRATURA EXPOSTA PERNA DIREITA
CIRURGIA PROPOSTA: CONTROLE DE DANOS COM LC + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO
CIRURGIAO: MARCELO MACHADO
ANESTESISTA MAIRA

- 1 PACIENTE EM DECUBITO DORSAL EM MESA CIRURGICA SOB RAQUIANESTESIA
- 2 ASSEPSIA + ANTISEPSIA MID + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 3 LIMPEZA COPIOSA COM SF0,9% DA PERNA E PE
- 4 REDUÇÃO DA TIBIA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO MONOPLANAR
- 5 SUTURA DOS FERIMENTOS
- 6 CURATIVO

* LESOES GRAVES DE PARTES MOLES PRINCIPALMENTE EM PE, PROVAVEL REABORDAGEM APOS
RISCO DE NECROSE E/OU FIXAÇÃO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar



Dr. Marcelo Machado
Cirurgião - Traumatologia
06/02/2019

Dr. Marcelo Machado
Cirurgião - Traumatologia
06/02/2019



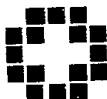
Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 16



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 16



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

1. Identificação

Leito da SRPA: 02

Nome: Alon Bezerra data: 16/11/19 Hora: 12:00 Registro: 40453
Leito de origem: UBS-02

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: Exatodermia
Tipo de anestesia: Alv. + sedação
Equipe: Dr. Rinaldo Anestesista: Dr. Rinaldo

3. Admissão

Estado geral: () Bom (x) Regular () Torporoso () Grave
Respiração: (x) Espontânea () Assistida não invasiva () Intubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não (x) Sim Onde: AVC
Acesso Venoso Central: (x) Não () Sim Onde:
Drenos: (x) não () sim Onde:
Sinais vitais: PA: 112 x 70 mmHg FR: 20 p/min FC: 90 a/min SaPO2: 94
Glasgow:

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:00 h	2:00 h	3:00 h
PA	112 x 70	106 x 62	112 x 70	112 x 70	112 x 70	112 x 70
FR	20	20	20	20	20	20
FC	90	90	90	90	90	90
SaPO2	94	94	94	94	94	94
Glasgow						

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: FC: FR: SaPO2: Glasgow:

Destino: () Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: 16/11 Horário: 14h Responsável pelo encaminhamento:

Alta da SRPA pelo médico:

COO 38398



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 17



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

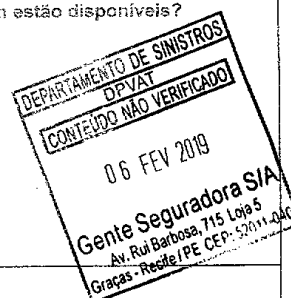
Num. 56815759 - Pág. 17

 HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA Hospital Metropolitano Sul Dom Helder Câmara IMIP Hospitalar CNPJ: 09.039.744/0008-60			Fundação Professor Martiniano Fernandes IMIP HOSPITALAR CNPJ: 09.039.744/0001-84
--	--	--	--

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA		
FUND. MARTINIANO FERNANDES Registro: 109536 Nome: ALAN CAMPELO PASTICK Mãe: NAO IDENTIFICADA End.: RUA AMADOR ARAUJC Enferm.: 401 - 03 - LT TRAUMA	Atendimento: 459635 Leito: 701	Dt. Cad: 30/09/2018 Dt. Nasc: 07/04/1995 Bairro: BARRO Cidade: RECIFE CNS: 898005895803989

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	
☒ Confirmação sobre o paciente - Identificação do paciente - Local da cirurgia a ser feita - Procedimento a ser realizado - Consentimento informado realizado	Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração? ☒ Não ☐ Sim, e há equipamento disponível
☒ Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica ☒ Checagem do equipamento anestésico ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando	Há risco de perda sanguínea > 500ml (7mL/kg em crianças)? ☒ Não ☐ Sim, e há equipamento disponível
O paciente tem alguma alergia? ☒ Não ☐ Sim _____	

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA	
☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões ☒ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam - Identificação do paciente - Local da cirurgia a ser feita - Procedimento a ser realizado	O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos? ☐ Sim ☒ Não se aplica
Antecipação de eventos críticos: ☒ Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? <i>1h</i>	Exames de imagem estão disponíveis? ☐ Sim ☒ Não se aplica
☒ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente? ☒ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico?	



ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA	
A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:	
☒ Nome do procedimento realizado <i>Distúrbio de Luto agudo R 6</i>	
☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica)	
☐ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente <i>Não</i>	
☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvido <i>Não</i>	
☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente	



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
 Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 18



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
 Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 18

HISTÓRIA CLÍNICA

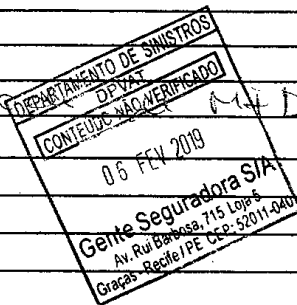
Identificação

Nome: Alfonso Caspello Postus Registro: _____ N° Atendimento: 109536
Idade: 23 Sexo: M Estado Civil: _____ Cor: _____ Acompanhante: () Sim - () Não
Clínica: ORTOP Enfermaria: INO Leito: _____ Ocupação: _____

Queixa Principal e Duração: Acidente automobilístico há 2 hrs

História da Doença Atual: Paciente é ferido pelas pernas
em queixo de acidente automobilístico
há 2 hrs refere dor no MTD

Interrogatório Sintomatológica: Dor e deformidade no MTD



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 19



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 19

Exame Físico: #CC. LOTO AAA
Deficiência de MTD, exame
com lesões extensas de pele
relato em pele e pi (D)
PA: 110/80 mmHg

Antecedentes Pessoais: Não

Medicações em Uso: Não

Antecedentes Familiares: Não

Hipótese Diagnóstica Principal: Polêmica

Hipóteses Diagnósticas Secundárias:

Plano Terapêutico: 1. Físico
2. Químico

Cabo de Santo Agostinho, 25/9/16 Assinatura e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Hospital Metropolitano Sul - Dom Hélder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 20



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 20



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Alan Campos Registro: 109538
Clínica: Oncofobia Enfermaria: 401 Leito: 03

Data/Hora	Atendimento Nutricional
	Data: <u>04/10/18</u> Hora: <u>18h15</u>
	Nutricionista: <u>Paula Passos</u> Nutricionista CRN6 7556
	<i>HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA</i> <i>PAU-REQUERIMENTO SAME</i>
04/10/18	# Serviço Social # Realizado atendimento ao paciente relacionado as orientações sobre doação de sangue e fluxo hospitalar.
05/10/18	# Oncofobia # PT segue internado aguardando Marthona da Silva pt 40 deferente
06/10/18	# Nutrição # Paciente que recebeu, Aguarda relatório de parte dele. Após avisar de nome em pt. Segue em uso de fisioterapia externa e uso ATB. Cid. Marthone

HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA
JURADO DE ÉTICA
Assessoria Social
CRESSPE 0000

Dr. Marcos Roberto
Oliveira
Chim. 11.10.18



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 21



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 21



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
LMIP
HOSPITALAR

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: Allen Campbell Parker Registro: 109528

Clinica: _____ Enfermaria: two :ito: 401/3

Data/Hora	
12.10.18	Parte seg. entregue em modo físico e ATB. Queda 7º tempo Capin de cura <i>[Stamps: DEPARTAMENTO DE SINISTROS DFVAT, CONTEÚDO NÃO VERIFICADO, 06 FEV 2019, Gente Seguradora S/A, Av. Rui Barbosa, 115 Loja 5, Graças - Recife/PE CEP: 52011-6]</i>
12/10/18	# Otopedico +
7.40	Parte seg. entregue segurado - melhorar a pele p/ 1º de defesa CBG/AAA/wh/segur <i>[Stamp: 0007 - 2018]</i>



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
 Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 22



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
 Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 22

HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 30/09/2018 02:01



Nome Paciente: ALAN CAMPELO PASTICK
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 07/04/1995
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: 0004
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 30/09/2018 02:04 - 30/09/2018 02:06

ALCINEIDE MENEZES GAIÃO - COREN: 256038 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA - VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE PROOCEDENTE DO SAMU COM SUSPEITA DE FRATURA EXPOSTATIBIAL?
SPO2:98
FC:75

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR OU INSTABILIDADE DA PELVE
- FERIMENTO COM SANGRAMENTO ATIVO NÃO COMPRESSÍVEL
- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Acolhido(a) por: ALCINEIDE MENEZES GAIÃO - COREN: 256038 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 30/09/2018 02:06

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 23



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 23

FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 459636

Data e Hora do Atendimento: 30/09/2018 02:31

Usuário do Atendimento: AMANDAMMS

Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: ALAN CAMPELO PASTICK

Prontuário: 109536

Nome da Mãe: NAO IDENTIFICADA

Nome do Pai:

Data do Nascimento: 07/04/1995

Idade: 23 anos Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO

RG: 8291661

SDS PE

Data Emissão:

CPF:

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade:

Escolaridade:

Carteira Nacional SUS:

Ocupação Habitual: OUTROS

Endereço: RUA AMADOR ARAUJO

111 BARRO

Cidade: RECIFE

PE

CEP: 50900460

Fone:

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: SAMU

Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Especialidade: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

Acomodação: BLOCO CIRURGICO - RPA

Leito: BL-1 A

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 30/09/2018

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: _____

Diagnóstico: _____

Procedimento: _____

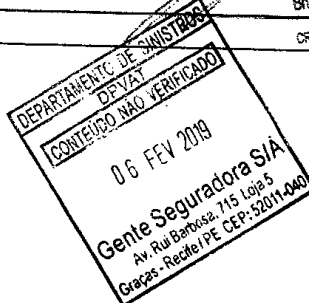
Alta em: _____

Hora: _____

Médico e C.R.M.: _____

Responsável pela retirada do paciente - Nome: _____

Assinatura e R.G.: _____



BRUNO HENRIQUE P. DE LIMA
CRMPE 15.820 / TEST 02.110

13 NOV 2018



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 24



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 24



**HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA**



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

[illegible]

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
 Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 26



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
 Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 26

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Alon Campelo Resheki Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	Atendimento Nutricional
	Data: <u>20/10/19</u> Hora: <u>16:30HS</u>
	Nutricionista Responsável <u>Patrícia Ferreira</u> Nutricionista CRNE 7556
	<i>[Stamps: Hospital Dom Helder Câmara, Policlínica/SAME]</i>
	<u>20/10/19</u> <u>Honório Redo</u>
<u>10H</u>	Paciente segue internado em UO de Terceiro Estágio, aguardando realocação de posto de trabalho.
	<u>ELG UO T3 AAA</u>
	<i>[Signature]</i>
	<i>[Stamp: Hospital Dom Helder Câmara]</i>
<u>21/10/19</u>	<u>07:30H</u> Paciente 27 ANH, homem branco, 1,70m, 80kg, 36,6 kg/m², 52 anos, 1,70m, 80kg, 36,6 kg/m², 52 anos, 1,70m, 80kg, 36,6 kg/m², 52 anos.
	<u># Oligodactilia</u>
<u>22/10/19</u>	Paciente segue internado em UO de Terceiro Estágio, aguardando realocação de posto de trabalho.
	<u>com a cirurgia de plastia</u>
	<u>ELG AAA UO T3</u>

[Signature]
Dr. Bruna F. de A. Silva
CRM 12.652



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 27



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 27

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Alan Camilo P. Registro: 109536

Clínica: Ortopedia Enfermaria: 401 Leito: 03

Data/Hora	
13/10/19	Dr. Bruno Daltro Ortopedia Traumatologia CRM/PE 26693 Dr. Bruno Daltro Ortopedia Traumatologia CRM/PE 26693 Dr. Bruno Daltro Ortopedia Traumatologia CRM/PE 26693
15/10/19	
16/10/19	
17/10/19	
18/10/19	
19/10/19	
20/10/19	
21/10/19	
22/10/19	
23/10/19	
24/10/19	
25/10/19	
26/10/19	
27/10/19	
28/10/19	
29/10/19	
30/10/19	
31/10/19	
01/11/19	
02/11/19	
03/11/19	
04/11/19	
05/11/19	
06/11/19	
07/11/19	
08/11/19	
09/11/19	
10/11/19	
11/11/19	
12/11/19	
13/11/19	
14/11/19	
15/11/19	
16/11/19	
17/11/19	
18/11/19	
19/11/19	
20/11/19	
21/11/19	
22/11/19	
23/11/19	
24/11/19	
25/11/19	
26/11/19	
27/11/19	
28/11/19	
29/11/19	
30/11/19	
01/12/19	
02/12/19	
03/12/19	
04/12/19	
05/12/19	
06/12/19	
07/12/19	
08/12/19	
09/12/19	
10/12/19	
11/12/19	
12/12/19	
13/12/19	
14/12/19	
15/12/19	
16/12/19	
17/12/19	
18/12/19	
19/12/19	
20/12/19	
21/12/19	
22/12/19	
23/12/19	
24/12/19	
25/12/19	
26/12/19	
27/12/19	
28/12/19	
29/12/19	
30/12/19	
31/12/19	



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
 Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 28

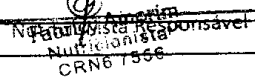
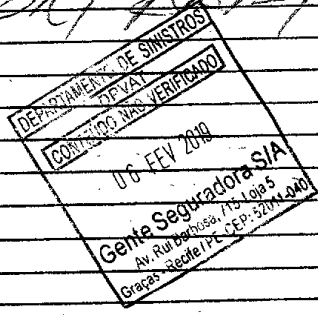
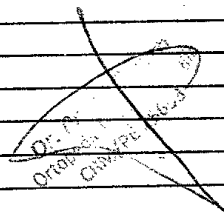


Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
 Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 28

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Alan Campos Bastos Registro: 109536
Clínica: otorinolaringologia Enfermaria: 401 Leito: 03

Data/Hora	Atendimento Nutricional
	Data: <u>10/10/18</u> Hora: <u>13:30</u> HS
	
<u>11/10/18</u>	<u>11:08</u>
	<u>Refeição com o scanner</u> <u>com leite extensa com</u> <u>depois do pe exposto.</u> <u>Apresentando melhora da</u> <u>gula pl. Hto refestor</u> <u>ECG/HR/lot/face</u>
	
	



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 29



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012222404116900000055889837>
Número do documento: 20012222404116900000055889837

Num. 56815759 - Pág. 29

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Alu Campelo Pasick Reg. tro: 109536
Clínica: dermatologia Enfermaria: 401 Leito: 03

Data/Hora	
08/10/18	# Outagador #
10:00	RT segue internado com melhora de pele pl. Hto de fratura.
	ECR / ASA 100 kg
09/10/18	# Outagador #
09:00	RT aguardando pl. Hto de fratura. Sem melhora de pele. Ao bloco Apo
	ECR / ASA 100 kg
10/10/18	# Outagador #
8:00	RT segue internado pl. melhora de pele. Demora com fratura de osso pl. contato de osso.
	ECR / ASA 100 kg

Dr. ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO
CRM: 200122240411690000055889837

Dr. ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO
CRM: 200122240411690000055889837



Assinado eletronicamente por: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO - 25/10/2019 11:45:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102511453805200000052120023>
Número do documento: 19102511453805200000052120023

Num. 52963838 - Pág. 30



Assinado eletronicamente por: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO - 22/01/2020 22:40:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=200122240411690000055889837>
Número do documento: 200122240411690000055889837

Num. 56815759 - Pág. 30



