



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE: JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA., brasileiro (a),
profissão: Porteiro, carteira de identidade/RG nº 5370400097 MT/PE,
inscrito (a) no CPF sob o nº 082.305.594-90, residente e domiciliado (a) na
R- TAMANIQUE, 215, ES-B- N. DESCOBERTA/RECIFE-PE CEP: 52.090-020. Declaro
sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como
quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 15 de setembro de 2020

+ JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

OUTORGANTE





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA, brasileiro
(a), profissão: PORTEIRO, carteira de identidade/RG nº 537 040097 MT/PE,
inscrito (a) no CPF sob o nº 082.305.594-90, residente e domiciliado (a) na
RUA TAMANIQUEIRA, 215, CS-B, N. DESCOBERTA/RECIFE CEP: 52.090-020
e-mail: _____, Telefone/Whatsapp: 9.8835-4910.

OUTORGADOS: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50750-630

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário** podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

+ JOSE ANDERSON F. DA SILVA
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará aos advogados contratados, **honorários advocatícios no percentual de 30% (trinta) por cento** sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **RETER** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

RECIFE, 15 de SETEMBRO de 2020

+ JOSE ANDERSON F. DA SILVA
CONTRATANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1933700497

PROIBIDO PLASTIFICAR
1933700497

NOME
JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

CPF
5370400097 MT PE

DATA NASCIMENTO
05/02/1987

FILIAÇÃO
JOSE AURELIO DA SILVA

JOSENEIDE FRANCISCA DE FREITAS

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
3.3

Nº REGISTRO
05547038053

VALIDADE
31/10/2024

HABILITAÇÃO
24/07/2012

OBSERVAÇÕES
SAF

Jose Anderson Farias da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
12/12/2019

Roberto Carlos Moreira Farias
Roberto Carlos Moreira Farias
Diretor Geral de Trânsito

54631741579
PE094868905

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO



Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005843-93 | www.celpe.com.br

CÓDIGO CONTRATO	IMPORTE
7029858599	08/2020
FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE RECIBO PROYECTADA (ETIQUETA)
08/09/2020	21/09/2020
TOTAL A PAGAR (PES)	
	133,28

DESCRIÇÃO DA UNIDADE FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD ate 30 kWh	30,00000000	0,14926896	4,47
Consumo-TUSD superior a 30 ate 100 kWh	70,00000000	0,25582586	17,91
Consumo-TUSD superior a 100 ate 220 kWh	80,11000000	0,38598949	34,58
Consumo-TE ate 30 kWh	30,00000000	0,12765084	3,82
Consumo-TE superior a 30 ate 100 kWh	70,00000000	0,21882287	15,31
Consumo-TE superior a 100 ate 220 kWh	90,11000000	0,32824451	29,57
Contrib. Ilum. Publica Municipal			25,03
ICMS Subvenção-CDE-NF 113469181-22/08/20			0,08
ICMS_Subvenção Baixa Renda			2,49

133,28

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3192334402	CAT	22/07/2020	1.371,00	20/08/2020	1.664,00	29	1,00000		193,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE INÍCIOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mes/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
AGO 20 190					Grupo de Energia	R\$ 33,58 31,7%
JUL 30 223		ICMS	105,57	23,00	Transmissão	R\$ 4,76 4,50%
JUN 20 232		PIS	105,67	1,03	Perdas de Energia (Celpse)	R\$ 25,21 23,70%
MAI 20 241		COPINS	105,67	5,04	Distribuição	R\$ 9,04 8,61%
ABR 20 279					Encargos Setoriais	R\$ 1,37 1,30%
MAR 20 237					Tributos	R\$ 32,88 31,2%
					Total	R\$ 105,67 100%
TAXAS APLICADAS						
FEV 20 154		Consumo-TUSD até 30 kWh				0,00000000
JAN 20 163		Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh				0,01000000
DEZ 18 176		Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh				0,26436000
NOV 18 166		Consumo-TE até 50 kWh				0,08913000
OUT 18 185		Consumo-TE superior a 50 até 100 kWh				0,15037000
NOV 18 166		Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh				0,25063000
SET 18 135		RESUMO DO FATOR				
AGO 18 124		2600 B6C9 920A 28C7A 7273 85F8 3560 40CC				

A data de entrega da prova será divulgada em uma das páginas do site www.fund.gov.br. Substituição sobre o conteúdo COE conforme Decreto Estadual 38.459/13. Sua redação de leitura será alterado. Art. 64-EN. ANEXO 41A/10 O cliente é compensado quando sua violação não configurou individual ou no nível de tensão de fornecimento. Ponto: em três pontos quando 2,2% (R\$ 414ANEXO). Juris 1.14 (Lei 10.438/02) e atualização constante no ponto 17.0. O Cliente é compensado quando há decréscimo no prazo devido para os pais de atendimento "normal". Em caso de suspensão da formação, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de desistência no ciclo em que ocorreu a suspensão.

EM ATÉ 16 DIAS, DEB. OS EXISTENTES CAUSARÃO CORTES

Vencido	Diretivo	Valor	Vencido	Diretivo	Valor
06/08/20	20/08/20	147,89	06/08/20	20/08/20	23,50
09/08/20	30/08/20	78,88	06/05/20	29/08/20	69,20
05/04/20	20/04/20	167,10	08/04/20	20/04/20	102,00

Este comunicado NÃO substitui o ato de deliberação anterior e NÃO contempla deliberações em casos de suspensão do fornecimento peraltas por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 2º REND 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEL 414/2001) prevêem, portanto, serviços gratuitos e gratuitos de entrega e disposição para consulta, em repaste unidades de planejamento e controle.

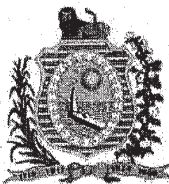
SOMATORIA DE VALORES DE USO DE SISTEMAS					TENDENCIA DE VALORES DE TENDENCIA		
CONJUNTO	VALOR USUÁRIO	LIMITE MÍNIMO	LIMITE TENDÊNCIA	LIMITE MÁXIMO	TENDÊNCIA NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MAIORES
DIG	0,00	4,95	9,91	19,82	220	202	231
FIC	0,00	3,11	6,22	12,45			
DATIG	0,00	2,77	0,00	0,00			

Limite DICR: 12,22 BUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 39,23

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7029858599	08/2020	08/09/2020	133,28

838000000001-7 33280011007-0 02985859910-2 14725237283-5





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 017ª CIRCUNSCRIÇÃO - VASCO DA GAMA - DP17ªCIRC
DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0107000521**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/08/2020** às **10:53**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **23/4/2020** às **17:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA NOVA DESCOBERTA, 1** - Bairro: **BREJO DE BEBERIBE** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: **52090-003**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSUEL VICENTE FERREIRA (OUTRO)
JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA

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

JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSINEINE FRANCISCA DE FREITAS** Pai: **JOSE AURELIO DA SILVA** Data de Nascimento: **5/2/1987** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5370400097/SDS/PE (RG), 08230559490 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PORTEIRO** Telefones Celulares: **- 988354910**

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

JOSUEL VICENTE FERREIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VANISIA VICENTE FERREIRA** Pai: **MOSEIS TOME FERREIRA** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSUEL VICENTE FERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA, QUE NO DIA CITADO, ELE TRANSITAVA PELO ALTO TREZE DE MAIO NA LOCALIDADE DO ALTO DAS PEDRINHAS, PROXIMO A ASSEMBLEIA DE DEUS, ONDE ELE CAIU EM UM BURACO LOCALIZADO NA RUA, E FOI SOCORRIDO PELO SEU CUNHADO E LEVADO PARA A UPA DA CAXANGA, ONDE DEU ENTRADA NO DIA 23/04/2020 CONFORME O PRONTUARIO DE NUMERO 00498663, ATENDIMENTO 01420460,, ONDE FOI FEITO LINPEZA E SUTURA MAIS CORATIVO, E LIBERADO, SENDO NO DIA SEGUINTE DIA 24/04/2020, ELE DEU ENTRADA NOVA MENTE COFORMRO PRONTUARIO DE NUMERO 00498663, ATENDIMENTO 01420588, COM FLATURA DE MALEOLO DIREITO E FRATURA DE TORNOZELO, ONDE FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREIRAS, CONFORME O PRONTUARIO DE NUMERO 1023284, ONDE DE LA FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL ARLIDO MOURA COFORME O NUMERO DE ATANDIMENTO 342720, POR ESTE MOTIVO PEDE PROVIDENCIAIS POLICIAIS.

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

JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA
JOSE ANDESON FARIAS DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDINALDO MATIAS DE LIMA** - Matrícula: **3809471**
(Liberado em **28/08/2020** às **11:21**)



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2020-04-23 18:23:12

Nome Paciente:	JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Cód. Paciente:	498663
Data de Nascimento:	05/02/1987
Sexo:	Masculino
Idade:	33
Senha:	OR0013
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1420460 
SAME:	

Período: 2020-04-23 18:23:12 - 2020-04-23 18:29:52

Prioridade:	URGENCIA
Cor:	 AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE COM RELATO DE DOR, EDEMA E CORTO CONTUSO EM MID APOS QUEDA DE MOTO.
Observação:	HAS: - DM: - ALERGIA: -
Fluxograma sintoma:	ACIDENTE DE TRANSPORTE
Discriminador(es):	- DOR MODERADA
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- P.A. SISTOLICA: 130.00 MM/HG - P.A.DISTOLICA: 80.00 MM/HG - TEMPERATURA(C): 36.00 C°

Acolhido(a) por: EVANDRA BATISTA SILVA PINHEIRO - COREN: 440584 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2020-07-29 07:48:16



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:
498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: Contatos:
MASCULINO / 81-984635820

Idade: Nascimento:
33a 5m 05/02/1987

Data do Atendimento: 23/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420460

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

Mãe: Endereço:
JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Conduta:

realizado limpeza + debridamento + sutura + curativo.
paciente se nega a tratamento cirurgico, oriento sobre os riscos de desvio.

Assinado

MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:

498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

Sexo:

Contatos:

MASCULINO

/ 81-984635820

Idade:

33a 5m

Nascimento:

05/02/1987

Data do Atendimento: 23/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420460

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

Mãe:

JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço:

RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

em tempo, apos avaliar ferimento do tornozelo co manestesia se trata de ferimento superficial sem invasão do compartimento articular

EXAME FÍSICO:

edema em tnz + ferimento superficial em tnz

DIAGNÓSTICO:

fratura de maleolo lateral
ferimento em joelho direito
ferimento superficial em tnz

João

UA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:
498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Sexo: Contatos:
MASCULINO - / 81-984635820

Mãe:
JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço:
RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420460

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

RELAT ODE ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM COTOVELO E MÃO ESQ + DOR EM JOELHO/PE/TNZ DIREITO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA, DESMAIO, VOMITOS OU PERDA DE CONSCIENCIA. NEGA DOR CERVICAL, DOR TORACICA E DOR ABDOMINAL

EXAME FÍSICO:

A VIAS AEREAS PERVIAS SEM COLAR
B FR 16
C FC 80
D ECG 15
E EDEMA + FERIMENTO EM TNZ D + FERIMENTO EM JOELHO D
MSE SEM CREPITAÇÃO, SEM LIMITAÇÃO DA ADM, SEM EDEMA, SEM DEFORMIDADE

DIAGNÓSTICO:

FRATURA EXPOSTA DO TNZ D
FERIMENTO EM JOELHO EM JOELHO D

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Idade: 33a 5m Nascimento: 05/02/1987
Sexo: Contatos: / 81-984635820
MASCULINO

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS
Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420460

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

Conduta:

REALIZADO LIMPEZA + DEBRIDAMENTO + SUTURA EM JOELHO D.
CURATIVO ESTERIL EM TNZ D
TRANSFERENCIA

MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Nome: 498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-984635820

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020
Prontuário: 00498663
Nº Atendimento: 01420460
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura de maleolo lateral

CID PRINCIPAL: s826

CONDUTA:

realizado limpeza + debridamento + sutura + curativo
TRANSFERENCIA

MÉDICO: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Nome:
498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: Contatos:
MASCULINO / 81-984635820

Idade: Nascimento:
33a 5m 05/02/1967

Mãe:
JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço:
RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020
Prontuário: 00498663
Nº Atendimento: 01420460
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: QUINTA-FEIRA, 23 DE ABRIL DE 2020

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: NÃO

UNIDADE: HOF

SENHA: 5927549

QP:

Paciente COM HISTORIA D E ACIDENTE D EMOTO COM DOR E DEMA EM TNZ DIREITO .

EVOLUÇÃO:

MEDICO: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609





Nome: 498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-984635820

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420460

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

Conduta:

1. Analgesia
2. Rx do joelho, perna e tornozelo direitos + cotovelo esquerdo (Resultado das radiografias indisponíveis até as 18h55)

Filipe Mesquita
Ortopedia / Cirurgia da Mão
CRM-PE 21360 / TEOT 15624
FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Nome: 498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-984635820

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 23/04/2020
Prontuário: 00498663
Nº Atendimento: 01420460
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: FILIPE MESQUITA CRM: Nº 21360

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

Dor e edema no joelho direito, tornozelo direito, cotovelo esquerdo + ferimento no joelho direito após acidente motociclístico hoje.

EXAME FÍSICO:

EGB, eupneico, orientado
Ferimento anterior do joelho direito
Sem deformidades
Bloqueio algico da flexoextensão do joelho direito

DIAGNÓSTICO:

1. Ferimento no joelho direito

Filipe Mesquita
Ortopedia / Cirurgia da Mão
CRM-PE 21360 / TEOT 15624

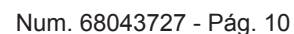
23- PRINCIPAIS ESTÁDIO E SÍMBOLOS OLÍMPICOS

14- condições que interferem a implementação de tratamento cirúrgico

18 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PESQUISAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
19 - PRECISÃO DO MÉTODO EMPREGADO[illegible]

42 - NOME DO FILITESTADUAL AUTORIZADO	43 - CATEGORIA E ANO DO VEÍCULO	44 - CATEGORIA E ANO DO VEÍCULO	45 - CATEGORIA E ANO DO VEÍCULO
46 - Nº DO DOCUMENTO DE CANCELAMENTO DO FILITESTADUAL AUTORIZADO	47 - Nº DO DOCUMENTO DE CANCELAMENTO DO FILITESTADUAL AUTORIZADO	48 - CATEGORIA E ANO DO VEÍCULO	49 - CATEGORIA E ANO DO VEÍCULO

CADASTRADO
SANITARIO





UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 498663-JOSÉ ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-984635820

Idade: 33a 2m
Nascimento: 05/02/1987

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço: RUA TAMANIQUE, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 24/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420588

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE MALEOLO LATERAL DIREITO

HD FRATURA DE TORNOZELO, em: 24/04/20 21:58

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

INTERNAMENTO
ANALGESIA

ENCAMINHO VIA CENTRAL DE LEITOS, em: 24/04/20 21:58

MÉDICO: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

(Handwritten signature and stamp)
Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 16/09/2020 11:43:05
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091611430551500000066739158
Número do documento: 20091611430551500000066739158

REGISTRADO





Nome: 18663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: Masculino
Contatos: / 81-984635820

Idade: 33a 2m
Nascimento: 05/02/1987

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 24/04/2020
Prontuário: 00498663
Nº Atendimento: 01420588
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: SEXTA-FEIRA, 24 DE ABRIL DE 2020

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: NÃO

UNIDADE: TRAUMATO-ORTOPEDIA HOF

SENHA: 8828627

QP:

PACIENTE COM HISTÓRICO DE FRATURA DE TORNOZELO DIREITO HA 01 DIA
SENDO ENCAMINHADO PARA O HOF

ACIU ONTEM DA UNIDADE,
REYORNA NO DIA DECORRENTE DE DOR

EVOLUÇÃO:

MID IMOBILIZADO COM TALA BOTA
EXTREMIDADES PROFUNDAS

MÉDICO: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 16/09/2020 11:43:05
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091611430551500000066739158
Número do documento: 20091611430551500000066739158



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
ENFERMARIA DE ORTOPEDIA
RESIDÊNCIA EM ORTOPEDIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME : JOSE ANDERSON FARIAS	REGISTRO: 10232884	IDADE:	ADMISSÃO: 25042020
-----------------------------	--------------------	--------	--------------------

MEDICAMENTO		26.04							
1.	DIETA LIVRE								
2.	DIPIRONA 2G + AD EV 6/6 HS								
3.	TRAMAL 100MG + SF0,9% 150ML EV LENTO DE 8/8 HS S/N								
4.	PLASIL 1AMP +AD EV 8/8HS S/N								
5.	OMEPRAZOL 40MG + AD EV PELA MANHÃ								
6.	ATENSINA 0,100MG/SE PAD>110 E/OU PAS>160MMHG								
7.	TRANSFERIR PARA ELETIVA								
8.	SSVV + CCGG + CURATIVO								

Dr. Ricardo Bruno Fittipaldi
CRM - 17.864-3





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Mãe: JOSENEIDE FRANCISCA DE FREITAS
Endereço: RUA TAMANIGUA, N.º 215 - : BAIRRO: NOVA DESCOBERTA - CIDADE: RECIFE - UF: PE
Idade: 33 Anos 2 Meses 20 Dias
Nasc.: 05/02/1987
Contatos: 81. 83386629 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 25/04/2020 08:38
Prontuário: 1023284
Nº. Atendimento: 3448931
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
EDSON CARLOS DE SOUZA JUNIOR

Admissão

Queixa Principal

dor em tornozelo direito

História Clínica

acidente de moto há 48h

Exame Físico

dor e edema em topografia do maléolo lateral
ferimento suturado em região posterior do tornozelo, topografia do calcâneo

Observações

x: fratura de maléolo lateral

Conduta

internamento para tratamento cirúrgico

Dr. Edson Souza Jr.
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 17.475 - TEOT 12.721

DR CARLOS DE SOUZA JUNIOR - CRM: Nº.17475

/Hora: 25/04/2020 - 11:29

26.04.2020

sem infecção
EAB, líquidos, corado
SNV - NDI
CO, Aquado limpo

Dr. Ricardo Bruno Fittipaldi
CRM - 17.864-3

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 25/04/2020 08:38

Nome Paciente:	JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Cód. Paciente:	1023284
Data de Nascimento:	05/02/1987
Sexo:	Masculino
Idade:	33
Senha:	EA0011
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	3448931
SAME:	1023284

Período: 25/04/2020 08:50 - 25/04/2020 08:52

MARTA JULIA VASCONCELOS SILVEIRA NETTO - COREN: 41744 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: ENC AO ORTOPEDISTA COM TRAUMA EM MID, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 2 DIAS. IMOBILIZADO NEGA HAS E DM. JOELHO DIREITO COM SUTURA REFERE TEMPERATURA ONTEM.

Observação: TEMP=36.4

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 5

CADASTRADO
SILVEIRA

Acolhido(a) por: MARTA JULIA VASCONCELOS SILVEIRA NETTO - COREN: 41744 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/04/2020 08:52

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 3448931 Prontuário: 1023284

Nome: JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA Nome Social:

Data Nasc.: 05/02/1987 Idade: 33 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:

CPF: RG: CNS: 702609218953945

Endereço: RUA TAMANIGUA Nº: 215

Bairro: NOVA DESCOBERTA Cidade: RECIFE Estado: PE

CEP: 52081420 Fone: 558183386629 Celular:

Acompanhante: Profissão:

Nome da Mãe: JOSENEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Nome do Conjuge:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Notícia
USSAT
Kusio
02-05-20

2 - ATENDIMENTO Data: 25/04/2020 08:38 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

(P8)

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

Prescrição:

Dieta: Horário

Data	Prescrição	Horário
25/04/2020	# Enfermagem: Paciente admitido no corredor sul, segue evoluindo em EGR, sem queixas no momento. Aguardando procedimento cirúrgico nos cuidados da ortopedia. Tallyana. COREN- 378936.	

CADASTRADO
CAM



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2020-04-24 21:04:28

	Nome Paciente:	JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
	Cód. Paciente:	498663
	Data de Nascimento:	05/02/1987
	Sexo:	Masculino
	Idade:	33
	Senha:	OR0017
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	1420588 

SAME:

Período: 2020-04-24 21:04:28 - 2020-04-24 21:50:40

Prioridade: **URGENCIA**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: REFERE DOR EM MMII APOS QUEDA DE MOTO ONTEM

Observação: HAS NEGA
DM NEGA
ALERGIA NEGA

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- CAPNOGRAFIA: 100.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 88.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 145.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 82.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 37.70 C°

Acolhido(a) por: MELLINA AUREA FREIRE PEREIRA - COREN: 590020 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2020-07-29 07:51:40





Nome: 498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Sexo: Contatos: / 81-984635820
MASCULINO

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço: RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 24/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420588

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE MALEOLO LATERAL DIREITO
HD FRATURA DE TORNOZELO, em: 24/04/20 21:58

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

INTERNAMENTO
ANALGESIA
ENCAMINHO VIA CENTRAL DE LEITOS, em: 24/04/20 21:58

UPA CAXANGÁ
Dr. Ailton Cesar Filho

MÉDICO: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Nome:
498663-JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

Idade: 33a 5m
Nascimento: 05/02/1987

Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-984635820

Mãe:
JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS

Endereço:
RUA TAMANIQUA, 215 - NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/ PE - CEP:
52090020

Data do Atendimento: 24/04/2020

Prontuário: 00498663

Nº Atendimento: 01420588

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

Conduta:

INTERNAMENTO
ANALGESIA
ENCAMINHO VIA CENTRAL DE LEITOS

Handwritten signature: Airon

AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 08/08/2020 10:07

Atendimento: 342720 Entrada: 26/04/2020 Hora: 14:31
Piano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: FERNANDA MADRUGA

Saída: 29/04/2020 Hora: 21:18
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 702609218953945

Paciente: 1629301 JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Nascimento: 05/02/1987 (33 Anos e 6 Meses)
Endereço: RUA TAMANQUA
Bairro: NOVA DESCOBERTA C.E.P.: 52090-020
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: JOSE AURELIO DA SILVA
Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 08230559490
Identidade: 5370400097 - SDS - PE
Telefone: / 988354910
G.Instrução:
Ocupação: AUTONOMO
Naturalidade: RECIFE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 05/05/2020 10:01

AVALIAÇÃO (Dr. FERNANDA MADRUGA CRM 27987)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM: HOF
DATA DA ADMISSÃO: 26/04/2020
DATA DA ALTA: 30/04/2020

HD: FRATURA DE MALEOLO LATERAL DIR+LESÃO LIGAMENTAR DE TORNOZELO

Paciente evoluindo bem no pos-operatório, sem queixas algicas.

Ao exame:

EGB, consciente, orientada, eupneica, BPP, edema (+/+4);
FO sem sinais flogísticos.

CD:1) Alta Hospitalar + Orientações

Hospital Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3635-2013
Av. Clara Campelo, 51 - J. 10 - PE



Materials Prosmed

PLACA TERÇO TUBULAR - 01 UNIDADE

PARAFUSO CORTICAL - 06 UNIDADES

Hospital Memorial Américo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, 516 - Recife-PE



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 08/08/2020 10:08

Atendimento: 342720 Entrada: 26/04/2020 Hora: 14:31
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: FERNANDA MADRUGA

Saída: 29/04/2020 Hora: 21:18
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 702609218953945

Paciente: 1629301 JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Nascimento: 05/02/1987 (33 Anos e 6 Meses)
Endereço: RUA TAMANIQUA
Bairro: NOVA DESCOBERTA C.E.P.: 52090-020
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: JOSE AURELIO DA SILVA
Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 08230559490
Identidade: 5370400097 - SDS - PE
Telefone: / 988354910
G. Instrução:
Ocupação: AUTONOMO
Naturalidade: RECIFE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Presc Em: 29/04/2020 - 11:23

AValiação (Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO CRM 10591)

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Equipe:

Cirurgião: TARCISIO LYRA DE BRITO - CRM : 10591

Aux 1: SILVIO JOHNSON

Anestesista: ELIVELTON

Instrumentador: IZABELA

Diagnóstico Pré-Operatório

FRATURA DE TORNOZELO - MALÉOLO LATERAL DIR+LESÃO LIGAMENTAR DE TORNOZELO

Cirurgia Realizada

1. OSTEOSINTESE DE FRATURA DE TORNOZELO
 2. REPARO LIGAMENTAR AGUDO DO TORNOZELO
- CIRURGIA MUULTIPLA**

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
ESVAZIAMENTO E GARROTEAMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIR
ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA MID
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO LONGITUDINAL EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO COM ABERTURA POR PLANOS E HESMOSTASIA
IDENTIFICAÇÃO DE FOCO FRATURÁRIO COM LIMPEZA E RETIRA DE TECIDO DE INTERPOSIÇÃO
REDUÇÃO DE FRATURA MALEOLO LATERAL, O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL, FIXAÇÃO MEDIANTE 01 (UM)
PARAFUSO DE COMPRESSÃO, 01 (UMA) PLACA TERÇO TUBULAR, 3,5MM, DE NEUTRALIZAÇÃO COM 6
FUROS, 2+2 PARAFUSOS CORTICAIS E VERIFICAÇÃO DE LESÃO LIGAMENTO TIBIOFIBULAR
ANTERIOR (TESTE DE COTTON POSITIVO)+TOILETE, RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR, REDUÇÃO DA PINÇA
MALEOLAR E COLOCAÇÃO DE PARAFUSO SUPRASINDESMAL TRICORTICAL
LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
SÍNTESE POR PLANOS COM VICRYL E NYLON
USADA FLUOROSCOPIA
CURATIVO OCLUSIVO
SOLTA DO CARROTE TALA BOTA

Hospital Memorial Armino Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campelo, S/N-Moreno-PE



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 08/08/2020 10:09

Atendimento: 342720 Entrada: 26/04/2020 Hora: 14:31
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: FERNANDA MADRUGA

Saída: 29/04/2020 Hora: 21:18
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 702609218953945

Paciente: 1629301 JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA
Nascimento: 05/02/1987 (33 Anos e 6 Meses)
Endereço: RUA TAMANIQUA
Bairro: NOVA DESCOBERTA C.E.P.: 52090-020
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: JOSE AURELIO DA SILVA
Mãe: JOSINEIDE FRANCISCA DE FREITAS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 08230559490
Identidade: 5370400097 - SDS - PE
Telefone: / 988354910
G.Instrução:
Ocupação: AUTONOMO
Naturalidade: RECIFE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 26/04/2020 - 15:07

DESCRIÇÃO CIRURGICA (Dr. FERNANDA MADRUGA CRM 27987)

FICHA DE ADMISSÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (S):	FRATURA DO TORNOZELO DIREITO
DOENÇAS DE BASE:	NEGA
MEDICAÇÕES DE USO DIÁRIO:	
ORIGEM:	HOF
DATA TRAUMA:	23/04/2020
TIPO DE TRAUMA:	REFERE ACIDENTE MOTOCICLISTICO
CONDIÇÕES DE PELE:	EDEMA (++)/++ + ESCORIAÇÕES + FERIMENTO SUTURADO EM JOELHO E REGIÃO DE CALCANEIO DIREITOS
*ALERGIAS:	NEGA
ENCAMINHAMENTO:	DR. EDSON
TIPO DE ENCAMINHAMENTO:	(X) SES () DEMANDA
EXAMES COM O PACIENTE:	
() LABORATÓRIO () RNM / TAC (X) RADIOGRAFIAS	
CONDOTA NO INTERNAMENTO	
RX: () COXA () JOELHO () PERNA (X) TORNOZELO () ANTEBRAÇO () COTOVELO () PUNHO TALA: () COXOPODÁLICA (X) BOTA () AXILOPALMAR (X) LABORATÓRIO PRÉ-OPERATÓRIO; () PARECER CARDIOLÓGICO () PROFILAXIA TVP/TEP	

Hospital Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cláudio Campelo, 511 - Moreno - PE





Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

ORIENTAÇÃO DE ALTA

Alimentos que fazem BEM

- Peixe
- Frango (sem pele)
- Carne vermelha (sem gordura)
- Ovo
- Leite
- Frutas (acerola, laranja, abacaxi, maracujá, limão, goiaba)
- Legumes e verduras (alface, brócolis, couve, espinafre, tomate, cenoura, beterraba, berinjela).

Alimentos que fazem MAL (EVITAR durante 30 dias)

- Camarão
- Carne de porco
- Soja
- Pimenta
- Alimentos industrializados (salgadinhos, sorvete, biscoitos, refrigerantes, molhos prontos)
- Alimentos embutidos (linguiça, mortadela, paio, salame, salsicha, bacon)
- Bebida Alcoólica.

NÃO


Vanessa M. de Paula
Nutricionista
CRN 10.000 - 13422

Av. Cleto Campelo, S/N - Alto da Maternidade 54800-000 - Moreno - PE. Fone: + 55 81 3535-2013





Nome: JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA (1629301)

Admissão: 342720

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S826>>FRATURA DE MALEOLO LATERAL DIR+LESÃO LIGAMENTAR DE TORNOZELO

CIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 26/04/2020, sendo submetido a tratamento ortopédico em 29/04/2020.

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TORNOZELO+RECONST.LIGAMENTAR

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO

ORIENTAÇÕES:

1- CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6H EM 6H POR 5 (CINCO) DIAS - SE DOR;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; RETIRAR PONTOS COM 15 (QUINZE) DIAS;

4 - RETORNAR DIA 13/5/20 AS 07 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO;

5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 90 (NOVENTA) DIAS.

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 29/04/2020 as 11:30

Dr. (a) TARCISIO LYRA DE BRITO

CRM:





seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Inde

SINISTRO 3200310279 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE ANDERSON FARIAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 08230559490





seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Inde

Posição em 15-09-2020 16:26:56

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
14/09/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

