

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Elias Araújo de Lima
brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: Comerciante
RG nº 1405300053M+PE, CPF/MF nº 497134934-00, com
endereço residencial na Rua Vinte e dois, Alto para a Lagoa
Bom-Deus Canneiros - Fabricação dos Guararapes -
PE. Cep. 54290-100

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA
CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na
OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com
endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde
recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal,
com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicium” e “ad judicium et extra”, podendo
propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir,
recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar
quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos,
substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em
direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 12 de Julho de 2019.

x Elias Araújo de Lima
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Elias Araújo de Lima
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 1405300053 M+ PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 497134934-00 residente
na Rua Vinte e dois, 1, sítio prox a Lagoa
Bom - Dois Corneiros - Jaboatão dos
Guaranapes - PE, Cep. 54290-100
declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem
prejuízos próprios.

Recife, 12 de julho de 2018

Elias Araújo de Lima
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1988
Lei nº 6.898/80
Lei nº 7.152/84
Lei nº 7.209/84
Lei nº 7.255/84
Lei nº 7.263/84
Lei nº 7.290/84
Lei nº 7.302/84
Lei nº 7.309/84
Lei nº 7.312/84
Lei nº 7.315/84
Lei nº 7.318/84
Lei nº 7.321/84
Lei nº 7.324/84
Lei nº 7.327/84
Lei nº 7.330/84
Lei nº 7.333/84
Lei nº 7.336/84
Lei nº 7.339/84
Lei nº 7.342/84
Lei nº 7.345/84
Lei nº 7.348/84
Lei nº 7.351/84
Lei nº 7.354/84
Lei nº 7.357/84
Lei nº 7.360/84
Lei nº 7.363/84
Lei nº 7.366/84
Lei nº 7.369/84
Lei nº 7.372/84
Lei nº 7.375/84
Lei nº 7.378/84
Lei nº 7.381/84
Lei nº 7.384/84
Lei nº 7.387/84
Lei nº 7.390/84
Lei nº 7.393/84
Lei nº 7.396/84
Lei nº 7.399/84
Lei nº 7.402/84
Lei nº 7.405/84
Lei nº 7.408/84
Lei nº 7.411/84
Lei nº 7.414/84
Lei nº 7.417/84
Lei nº 7.420/84
Lei nº 7.423/84
Lei nº 7.426/84
Lei nº 7.429/84
Lei nº 7.432/84
Lei nº 7.435/84
Lei nº 7.438/84
Lei nº 7.441/84
Lei nº 7.444/84
Lei nº 7.447/84
Lei nº 7.450/84
Lei nº 7.453/84
Lei nº 7.456/84
Lei nº 7.459/84
Lei nº 7.462/84
Lei nº 7.465/84
Lei nº 7.468/84
Lei nº 7.471/84
Lei nº 7.474/84
Lei nº 7.477/84
Lei nº 7.480/84
Lei nº 7.483/84
Lei nº 7.486/84
Lei nº 7.489/84
Lei nº 7.492/84
Lei nº 7.495/84
Lei nº 7.498/84
Lei nº 7.501/84
Lei nº 7.504/84
Lei nº 7.507/84
Lei nº 7.510/84
Lei nº 7.513/84
Lei nº 7.516/84
Lei nº 7.519/84
Lei nº 7.522/84
Lei nº 7.525/84
Lei nº 7.528/84
Lei nº 7.531/84
Lei nº 7.534/84
Lei nº 7.537/84
Lei nº 7.540/84
Lei nº 7.543/84
Lei nº 7.546/84
Lei nº 7.549/84
Lei nº 7.552/84
Lei nº 7.555/84
Lei nº 7.558/84
Lei nº 7.561/84
Lei nº 7.564/84
Lei nº 7.567/84
Lei nº 7.570/84
Lei nº 7.573/84
Lei nº 7.576/84
Lei nº 7.579/84
Lei nº 7.582/84
Lei nº 7.585/84
Lei nº 7.588/84
Lei nº 7.591/84
Lei nº 7.594/84
Lei nº 7.597/84
Lei nº 7.600/84
Lei nº 7.603/84
Lei nº 7.606/84
Lei nº 7.609/84
Lei nº 7.612/84
Lei nº 7.615/84
Lei nº 7.618/84
Lei nº 7.621/84
Lei nº 7.624/84
Lei nº 7.627/84
Lei nº 7.630/84
Lei nº 7.633/84
Lei nº 7.636/84
Lei nº 7.639/84
Lei nº 7.642/84
Lei nº 7.645/84
Lei nº 7.648/84
Lei nº 7.651/84
Lei nº 7.654/84
Lei nº 7.657/84
Lei nº 7.660/84
Lei nº 7.663/84
Lei nº 7.666/84
Lei nº 7.669/84
Lei nº 7.672/84
Lei nº 7.675/84
Lei nº 7.678/84
Lei nº 7.681/84
Lei nº 7.684/84
Lei nº 7.687/84
Lei nº 7.690/84
Lei nº 7.693/84
Lei nº 7.696/84
Lei nº 7.699/84
Lei nº 7.702/84
Lei nº 7.705/84
Lei nº 7.708/84
Lei nº 7.711/84
Lei nº 7.714/84
Lei nº 7.717/84
Lei nº 7.720/84
Lei nº 7.723/84
Lei nº 7.726/84
Lei nº 7.729/84
Lei nº 7.732/84
Lei nº 7.735/84
Lei nº 7.738/84
Lei nº 7.741/84
Lei nº 7.744/84
Lei nº 7.747/84
Lei nº 7.750/84
Lei nº 7.753/84
Lei nº 7.756/84
Lei nº 7.759/84
Lei nº 7.762/84
Lei nº 7.765/84
Lei nº 7.768/84
Lei nº 7.771/84
Lei nº 7.774/84
Lei nº 7.777/84
Lei nº 7.780/84
Lei nº 7.783/84
Lei nº 7.786/84
Lei nº 7.789/84
Lei nº 7.792/84
Lei nº 7.795/84
Lei nº 7.798/84
Lei nº 7.801/84
Lei nº 7.804/84
Lei nº 7.807/84
Lei nº 7.810/84
Lei nº 7.813/84
Lei nº 7.816/84
Lei nº 7.819/84
Lei nº 7.822/84
Lei nº 7.825/84
Lei nº 7.828/84
Lei nº 7.831/84
Lei nº 7.834/84
Lei nº 7.837/84
Lei nº 7.840/84
Lei nº 7.843/84
Lei nº 7.846/84
Lei nº 7.849/84
Lei nº 7.852/84
Lei nº 7.855/84
Lei nº 7.858/84
Lei nº 7.861/84
Lei nº 7.864/84
Lei nº 7.867/84
Lei nº 7.870/84
Lei nº 7.873/84
Lei nº 7.876/84
Lei nº 7.879/84
Lei nº 7.882/84
Lei nº 7.885/84
Lei nº 7.888/84
Lei nº 7.891/84
Lei nº 7.894/84
Lei nº 7.897/84
Lei nº 7.900/84
Lei nº 7.903/84
Lei nº 7.906/84
Lei nº 7.909/84
Lei nº 7.912/84
Lei nº 7.915/84
Lei nº 7.918/84
Lei nº 7.921/84
Lei nº 7.924/84
Lei nº 7.927/84
Lei nº 7.930/84
Lei nº 7.933/84
Lei nº 7.936/84
Lei nº 7.939/84
Lei nº 7.942/84
Lei nº 7.945/84
Lei nº 7.948/84
Lei nº 7.951/84
Lei nº 7.954/84
Lei nº 7.957/84
Lei nº 7.960/84
Lei nº 7.963/84
Lei nº 7.966/84
Lei nº 7.969/84
Lei nº 7.972/84
Lei nº 7.975/84
Lei nº 7.978/84
Lei nº 7.981/84
Lei nº 7.984/84
Lei nº 7.987/84
Lei nº 7.990/84
Lei nº 7.993/84
Lei nº 7.996/84
Lei nº 7.999/84

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1422201157

PROVENDO PLASTIFICAR
1422201157

ELIAS AMARAL DE LIMA
CPF: 06611126579
DATA NASCIMENTO: 27/10/2028
DATA EXPIRAÇÃO: 03/05/2026

LOCAL: CARACATÁ DO GUARARAPES - PE
DATA EMISSÃO: 05/05/2017
PERNAMBUCO



Cartão
FORTBRASIL
É CRÉDITO. É SIMPLES. É PRA VOCÊ.



1001171066



CTC RECIFE PE PL7

MARINALVA DA SILVA
RUA VINTE E DOIS 1 ALTO PROX A NEGO BAR
DOIS CARNEIROS
54290-100 JABOATAO DOS GUARARAPES PE



7214112779700070000000653230270117





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 021ª CIRCUNSCRIÇÃO - MORENO - DP21ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0111000237**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/02/2018** às **13:45**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **29/11/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE MORENO, 1, BR. 232 KM. 21 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIM O AO CONDOMINIO DUAS LAGOAS**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
SEVERINO RAMOS DA SILVA (OUTRO)
ELIAS ARAUJO DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ELIAS ARAUJO DE LIMA**

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

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

ELIAS ARAUJO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: GENOVEVA MARIA DE LIMA Pai: ANTONIO ARAUJO DE LIMA Data de Nascimento: 9/7/1966 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: **BAIRRO DE DOIS CARNEIRO (BAIRRO), 1, RUA VINTE E DOIS - CEP: 55000-000 - Bairro: DOIS CARNEIROS - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

SEVERINO RAMOS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SEVERINO RAMOS DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ELIAS ARAUJO DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGK0773 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013**

05/02/2018 /



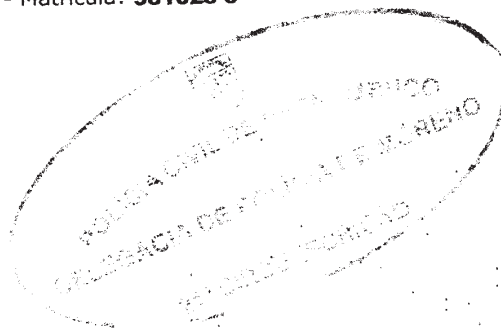
Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE SE DESLOCAVA DO DISTRITO DE BONANÇA SENTIDO RECIFE, PELA BR. 232, E PROXIMO AO KM. 21 O PNEU TRAZEIRO DA MOTOCICLETA ESTOUROU, A MESMA DESGOVERNOU-SE E A VITIMA FOI AO CHÃO, ONDE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL ARMINDO MOURA E POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS NO RECIFE E LOGO APOS FOI REMOVIDO PARA O MEMORIAL EM JABOATAO, ONDE O MESMO FOI CIRURGIADO DO JOELHO E OMBRO DIREITO DEVIDO A QUEDA DA MOTOCICLETA, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Elis Araujo de Lima
ELIAS ARAUJO DE LIMA
(VITIMA)

RB Patriota
B.O. registrado por: **ROMERO BARBOSA PATRIOTA** - Matrícula: **381028-3**





PREFEITURA MUNICIPAL DO MORENO
SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
(SAMU)



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr. ELIAS ARAÚJO DE LIMA, 51 anos, portador do CPF 497.134.934-00 foi atendido pelo SAMU MORENO, no dia 29/11/2017, às 16h55min, acionada através do número 192 da regulação médica do SAMU metropolitano Recife, ocorrência Nº S 410800. O mesmo foi vítima de QUEDA DE MOTOCICLETA em via pública, sendo ele o condutor da moto. Segundo registro da equipe que realizou o atendimento, a vítima encontrava-se consciente e orientado, com MIALGIA + LIMITAÇÕES EM OMBRO D + MIALGIA DE TÓRAX + ESCORIAÇÕES E MIALGIA EM JOELHO D, negando vômito e desmaio. O mesmo foi removido para o HOSPITAL MEMORIAL ARMINDO MOURA, e após avaliação médica foi re-transferido para o HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, através da senha S 309197, onde ficou aos cuidados da equipe médica.

Sem mais para o momento.

Moreno, 30 de Janeiro de 2018.

Dr. Osmir Alves
2018/01/30
30/01/2018

OSMIR ALVES DE OLIVEIRA
Coordenador SAMU/MORENO-PE

Rua Prefeito Antônio de Lemos, 1947 – Nossa Senhora de Fátima – Moreno/PE – CEP: 54.800-000



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A).

NOME: Eliás Araújo de Lima

REGISTRO: 746368 DATA DE NASCIMENTO: 09/07/1966

RG: 1405300053 ORGÃO EMISSOR: MT-PE

ENDEREÇO: Rua Santa e Dois n° 01

Alto dos Carneiros

NOME DA MÃE: Generosa Maria de Lima

DATA ADMISSÃO: 30/11/17 DATA ALTA: 18/12/17

DATA DO PROCEDIMENTO: 07/12/17 CID: S42.0

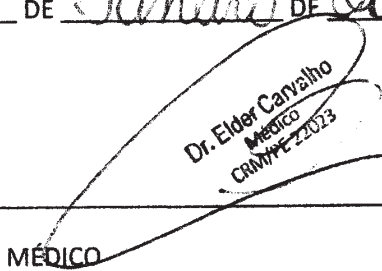
DIAGNÓSTICO: Fratura de Clavícula

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de
Fratura clavicular Direita + Neurolise

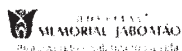
MÉDICO: Oswaldo Coimbra

CREMEPE: 16658

JABOATÃO DOS GUARAPES, 22 DE Jan DE 2018.


Dr. Elder Carvalho
Médico
CRMPE 22023

MÉDICO



Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Atendimento: 193383

Idade: 52 Anos, 5 Meses e 29 Dias

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Usuário Logado: JOAO PAULO DE ANDRADE

Data: 07/01/2019 09:24:

Prontuário: 746368

Leito Obs:

Sexo: Masculino

RECEITUÁRIO

Descrição:

LAUDO MEDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO + FRATURA DE CLAVICULA DIREITA EM 12/2017. ESTAVA SENDO ACOMPANHADO NESTE AMBULATORIO. A RADIOGRAFIA DE HOJE MOSTRA FRATURAS CONSOLIDADAS. PACIENTE REFERE DOR EM OMBRO E E JOELHO DIREITOS, COM ARCO DE MOVIMENTO PRESERVADOS. ESTÁ DE ALTA DESTE AMBULATORIO.

CID:

S821 + S420

Dr João Paulo Romeiro
Ortopedia - Traumatologia
CREMEPE 22622

Jaboatão dos Guararapes, 07/01/2019 09:24:53

Médico: JOAO PAULO DE ANDRADE
ROMEIRO
Conselho: 22622

Av. Gal. Manoel Rabelo, 126 - Centro - CEP: 54160-000 - Jaboatão dos Guararapes-PE
Telefone: (81) 3482.9888 - www.hmjpe.org



Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Atendimento: 221834

Idade: 52 Anos, 11 Meses e 1 Dia

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Prontuário: 746368

Leito Obs:

Sexo: Masculino

RECEITUÁRIO

Descrição:

LAUDO MEDICO / DPVAT

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO + FRATURA DE CLAVICULA DIREITA EM 12/2017. ESTAVA SENDO ACOMPANHADO NESTE AMBULATORIO. AS RADIOGRAFIAS MOSTRAM FRATURAS CONSOLIDADAS. PACIENTE REFERE DOR EM OMBRO E E JOELHO DIREITOS, CONTUDO COM ARCO DE MOVIMENTO PRESERVADOS. ESTÁ DE ALTA DESTA AMBULATORIO.

CID: S821 + S420

Dr. Leonardo de Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 1118-36

27 JUN 2019

Jaboatão dos Guararapes, 10/06/2019 08:41:15

Médico: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA
Conselho: 16118

Av. Gal. Manoel Rabelo, 126 - Centro - CEP: 54160-000 - Jaboatão dos Guararapes-PE
Telefone: (81) 3482.9888 - www.hmjpe.org





**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: ELIAS ARAUJO DE LIMA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

DATA DE INTERNAMENTO: 30/11/2017

DATA DA CIRÚRGIA: 18/12/2017

DATA DE ALTA: 20/12/2017

DATA CONSULTA DE RETORNO: 08/01/2018

MEDICO ASSISTENTE: DR. LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 20 DE DEZEMBRO DE 2017

Dr. Elder Carvalho
Médico
CRM/PE 22023

Dr. João Paulo de Andrade Romeiro
Médico
CRM/PE 22024

MEDICO: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO



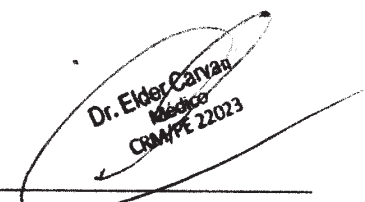
RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: ELIAS ARAUJO DE LIMA

USO ORAL

1. DÍPIRONA 500mg ----- 20 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR
[06h] [12h] [18h] [24h]
2. VITAMINA C 500mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ AO DIA, POR 45 DIAS
3. AAS 100mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO APÓS ALMOÇO POR 45 DIAS

DATA: 20/12/2017


ASSINATURA E CARIMBO



RECEITUARIO MÉDICO

PACIENTE: ELIAS ARAUJO DE LIMA

USO ORAL

1. DAPIRONA 500mg ----- 20 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR
[06h] [12h] [18h] [24h]
2. VITAMINA C 500mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ AO DIA, POR 45 DIAS
3. AAS 100mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO APÓS ALMOÇO POR 45 DIAS

DATA: 20/12/2017


Dr. Elder Capralho
Médico
CRM/PE 22023

ASSINATURA E CARIMBO





Recetário Controle Especial

Identificação do Emitente	
Nome: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO	
CRM: 22622	UF: PE
Endereço: Av. General Manoel Rabelo, Nº 126, Centro, Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000	
Telefone: 3482 - 9888	

DATA: 20/12/2017

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Ass. do médico

Dr. Elder Carvalho
Médico
CRM/PE 22023

Identificação do Paciente	
Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA	
Endereço: RUA VINTE E DOIS, DOIS CARNEIROS, CEP: 54290100, Nº 30, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	
Prescrição: PARACETAMOL + CODEÍNA (500MG / 30MG) ----- 02 CAIXAS TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOR MODERADA A FORTE.	

Identificação do Comprador		
Nome:	RG:	
	Org. emissor:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	Tel.:

Identificação do Fornecedor	
Ass. do Farmacêutico	
Data: / /	





Receituário Controle Especial

Identificação do Emitente	
Nome: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO	
CRM: 22622	UF: PE
Endereço: Av. General Manoel Rabelo, Nº 126, Centro, Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000	
Telefone: 3482 - 9888	

DATA: 20/12/2017

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente
Dr. Elton Carvalho
Médico
CRM/PE 22023

Ass. do médico

Identificação do Paciente	
Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA	
Endereço: RUA VINTE E DOIS, DOIS CARNEIROS, CEP: 54290100, Nº 30, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	
Prescrição: PARACETAMOL + CODEÍNA (500MG / 30MG) ----- 02 CAIXAS TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOR MODERADA A FORTE.	

Identificação do Comprador		
Nome:	RG:	
	Org. emissor:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	Tel.:

Identificação do Fornecedor	
Ass. do Farmacêutico	
Data: / /	



FERIDA OPERATÓRIA LIMPA

CONDUTA:

- Realizar o curativo diariamente em área de forma totalmente asséptica. **Sempre limpando de dentro para fora.**

REALIZAR O CURATIVO:

- Higienizar as mãos antes e após o procedimento;
- Calçar a luva de procedimento para retirar o curativo anterior;
- Abrir os materiais com cuidados para não contaminar (gaze e luva estéril);
- Trocar a luva por uma luva estéril;
- Limpar ferida com clorexidina alcoólica;
- Cobrir com gaze seca;
- Ocluir / fechar o curativo com fita microporosa (hipoalergêcia), para fixar.

OBS: REALIZAR O CURATIVO DIARIAMENTE E CUIDADOSAMENTE CONFORME A CONDUTA PRESCRITA.

04 01 19
01 ex de luva
01 esponjado
01 micro poro
01 ocluido

04 01 19
01 ex de luva
01 esponjado
01 micro poro
01 ocluido

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (31) 3482.9688 • www.hmpe.com.br





HOSPITAL MUNICIPAL DE JABOATÃO

Usuário: JOAO PAULO DE ANDRADE ROMERO

Data: 18/12/2017

Hora: 13:24

Sumário de Admissão e Alta

Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Prontuário: 746368

Atendimento: 145764

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 12 - LEITO 02

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico): FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

CID: S821

Procedimento Solicitado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

0408060123 - Exploração Articular

04015010012

01. Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

1. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

02. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. 3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- ☐ Mudança de Procedimento
☐ Diária de UTI
☐ Diária de Acompanhante
☐ Vacina Anti -- Rh

- ☒ Uso de Prótese Órtese
☐ Uso de Fatores de Coagulação
☐ Uso de Oxigenadores
☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, SEM INTERCORRENCIAS

Diagnóstico Principal: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta: *Alta médica*

Data de Internação: 18/12/2017

Data da Alta: 20/12/17

Dias de Hospitalização:

dia (s).

JOAO PAULO DE ANDRADE ROMERO

CRM: 22622

SECRETARIA DE SAÚDE - PJG/PE
DGOS - Gerência de Controle e Avaliação
Roberto Calixto
Médico Autorizador / SUS - CRM 5876/PE
CPF: 077.988.174-52

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 07/08/2019 11:54:38

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080711543853900000048147266>

Número do documento: 19080711543853900000048147266

Num. 48902497 - Pág. 11



Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	CNES	5356067
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	CNES	5356067

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente	ELIAS ARAUJO DE LIMA			Nº Prontuário	746388
Cartão Nacional do SUS	Data de Nascimento	Sexo	Raça/Cor	Etnia	
702604214366544	09/07/1966	Masculino ☒ 1 Feminino ☐ 3	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
Nome da Mãe	GENOVEVA MARIA DE LIMA			Telefone de contato	
Nome Responsável	GENOVEVA MARIA DE LIMA				
Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA VINTE E DOIS, 30 - DOIS CARNEIROS				
Município	IBGE	UF	CEP		
JABOATAO DOS GUARARAPES	260790	PE	54290100		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos	<i>fratura de clavícula</i>		
Condições que justificam a internação	<i>fratura de clavícula com foto torácica direta</i>		
Principais Resultados de Provas Diagnósticas	<i>RA</i>		
Diagnóstico Inicial / Código	CID 10 Principal	CID 10 Secundário	CID 10 Causas Associadas
<i>FRATURA DE CLAVICULA</i>			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Descrição do Procedimento Solicitado	Código do Procedimento	
Caracter da Internação	Documento	Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
	() CNS () CPF	
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	Data da Solicitação	Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)
<i>Milton Teodoro de Mendonça</i>	18/12/2017	
PREVENIR EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
() Acidente de Trânsito	CNPJ Seguradora	Nº Bilhete
() Acidente Trabalho Típico	CNPJ / Empresa	CNAE da Empresa
() Acidente Trabalho Trajeto		CBO
Vínculo com a Previdência		
() Empregado	() Empregador	() Autônomo
() Desempregado	() Aposentado	() Não Segurado

SECRETARIA DE SAÚDE - JABOATAO

Nome do Profissional Autorizador	Assinatura e Carimbo (Nº de Registro do Conselho)	Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
MARIA CECILIA MAC DOWELL		
Documento	Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
(X) CNS () CPF	20153336650007	
Data da Autorização		



SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
------------	-------------------------------	----------------------------	---	------------------

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	2 - CNES 5356067
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	4 - CNES 5356067

Identificação do Paciente	
5 - NOME DO PACIENTE Elcio Araujo de Lima	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____	8 - DATA DE NASCIMENTO _____
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL _____	9 - SEXO Masc. ☒ 1 Fem. ☒ 3
11 - TELEFONE DE CONTATO _____	
12 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO) _____	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____	
14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP _____	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR _____		19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR _____		
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA _____		21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA _____		
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL _____		23 - CID 10 PRINCIPAL _____	24 - CID 10 SECUNDÁRIO _____	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Tratamento de fratura de humerus		27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 040805051		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☒ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL Placa de fixação		30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 070203097001		
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____		32 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____		
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____		34 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____		

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PACIENTE TRANSFERIDO PARA NOSSO SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE PATOLOGIA ÓSSEA. SOLICITO MATERIAL DE SÍNTESE PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO. SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA ACOMPANHANTE.

PROFISSIONAL SOLICITANTE				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. João Paulo de Medeiros				
41 - DOCUMENTO () CNS () CPF	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 077.666.174-53	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) CREMEPE 22622		

AUTORIZAÇÃO				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO Dr. João Paulo de Medeiros				
47 - DOCUMENTO () CNS () CPF	45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 077.666.174-53	46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 07/08/2019		



ELIAS ARAUJO DE LIMA

Paciente em seu 2º
tempo foi realizado
CTE Cirurgico de Fratura
plavato Tibial D + explorar
Articula. + Colocação de Placa
e parafusos

Dr João Paulo Romeiro
Ortopedia / Traumatologia
CRM 22622

SECRETARIA DE SAUDE - RJ
DGDS: Gerências de Controle e Avaliação
Roberto Calisto
Médico Autorizador / SUS - CRM 58767
CPF: 077.986.174.57



Convênio: SUS - INTERNACAO Atendimento: 144424 Nascimento: 09/07/1966
Responsável: Prontuário: 746368 Sexo: Masculino
Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA Data e Hora do Atendimento: 30/11/17 16:30:46
Idade: 51 Anos, 4 Meses e 21 Dias Profissão: OUTROS Escolaridade:
CPF: Identidade: 1405300053 Telefone:
Conjuge: Estado Civil: Cartão SUS: 702604214366544
Nome da Mãe: GENOVEVA MARIA DE LIMA Nome do Pai: ANTONIO MARIA DE LIMA
Endereço: RUA VINTE E DOIS, DOIS CARNEIROS, CEP: 54290100, Nº 30, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 12 - LEITO 02
Médico: MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262 CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: RESUMO DE INTERNAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA DE CLAVICULA DIREITA+FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NDN

EXAME FÍSICO GERAL:

EGB,EUPINEICO,AFEBRIL ,COM EDEMA PERNA DIREITA

AP - CARDIO - VASCULAR:

NDN

AP - RESPIRATORIO:

NDN

ABDOMEN:

NDN

AP - GENITO - URINARIO:

NDN

OUTROS:

HIPOTHESE DIAGNOSTICA:

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA+FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

HORA DE SAÍDA:

MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Prontuário: 746368

Atendimento: 145764

Unidade de Internação / Leito: ENF 12 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 51 Anos, 5 Meses e 9 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

0408060123 - EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES

Data: 18/12/2017

01. Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

02. 1. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

+. Instrumentador:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

06. Anestesia:

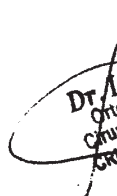
07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS


Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho - Artroscopia
CRM 16.118-3801 12003 AO 41814

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPISIA
APOSICÃO DE CAMPOS ESTEREIS
INCISÃO ANTERO-LATERAL EM JOELHO DIREITO
ABERTURA POR PLANOS
VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA
REDUÇÃO DO SEGMENTO FRATURÁRIO
APOSICÃO DE PLACA E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS
LAVAGEM COM SF0,9%
SUTURA
CURATIVO

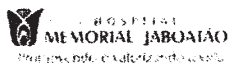
OBS: UTILIZADO INTENSIFICADOR DE IMAGEM DURANTE PROCEDIMENTO


Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho - Artroscopia
CRM 16.118-3801 12003 AO 41814

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478





Convênio: SUS - INTERNACAO Atendimento: 144424 Nascimento: 09/07/1966
Responsável: Prontuário: 746368 Sexo: Masculino
Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA Data e Hora do Atendimento: 30/11/17 16:30:46
Idade: 51 Anos, 4 Meses e 21 Dias Profissão: OUTROS Escolaridade:
CPF: Identidade: 1405300053 Telefone:
Conjuge: Estado Civil: Cartão SUS: 702604214366544
Nome da Mãe: GENOVEVA MARIA DE LIMA Nome do Pai: ANTONIO MARIA DE LIMA
Endereço: RUA VINTE E DOIS, DOIS CARNEIROS, CEP: 54290100, Nº 30, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 12 - LEITO 02
Médico: MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262 CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: **RESUMO DE INTERNAMENTO**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA DE CLAVICULA DIREITA+FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NDN

EXAME FÍSICO GERAL:

EGB,EUPINEICO,AFEBRIL ,COM EDEMA PERNA DIREITA

AP - CARDIO - VASCULAR:

NDN

AP - RESPIRATORIO:

NDN

ABDOMEN:

NDN

AP - GENITO - URINARIO:

NDN

OUTROS:

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA+FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

HORA DE SAÍDA:

MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmje.org



Endereço: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
RUA: DOUTOR JOSE DE LIMA
Bairro: 14126

Relatório Geral de Cirurgias

Paciente: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Prontuário: 746368

Condimento: 144424

Unidade de Internação / Leito: ENF 12 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 51 Anos, 4 Meses e 28 Dias

Procedimento Operatório: 5425 - FRATURA DA CLAVÍCULA

Local Operatório:

Procedimento Realizado: NEUROPOLISE (COD:0408030010)

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA CLAVÍCULA DIREITA (COD:040801015-0)

Data: 07/12/2017

Dr. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

Dr. Auxiliar Cirurgico: DUILIO TINOCCO BRANCO DE ALBUQUERQUE

Dr. Auxiliar Cirurgico:

Instrumentador:

Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOCK DO ALTO

Dr. Anestesia:

Dr. Anestesiologista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL EM CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA
G. SEPSIA E ANTISSEPسيا
PREPARAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INSERÇÃO EM TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA DIREITA
INCISÃO POR PLANOS ATE ABOORDAGEM DE LUXAÇÃO
REMOÇÃO DA FRATURA FRATURA CLAVICULAR
REMOÇÃO DA FRATURA FRATURA CLAVICULAR E REPOSIÇÃO INTRAMEDULAR
FIXAÇÃO DA FRATURA
LAVAGEM POR PLANOS

Dr. Osvaldo Coimbra Jr
Ortopedia / Traumatologia
CRM - RJ 14655

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM - RJ 14655



HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO - FICHA DE INTERNAÇÃO

Atendimento: 144424

FICHA DE ATENDIMENTO: ANAMNESE DE INTERNAÇÃO

Convênio: SUS - INTERNACAC

Cartão SUS : 702604214366544

Responsável:

Observação:

Prontuário: 746368 Data/Hora: 30/11/2017 16:30:46 Naturalidade
Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA Data de Nascimento: 09/07/1966 02:00:00
Sexo: MASCULINO Idade: 51 Anos 5 Meses 11 Dias Profissão:
CPF: Identidade: 1405300053 - SDS/PE Fone:
Est. Civil: SOLTEIRO Cônjuge:
Escolaridade:
Nome do Pai: ANTONIO MARIA DE LIMA
Nome da Mãe: GENOVEVA MARIA DE LIMA
Endereço: RUA VINTE E DOIS Bairro: DOIS CARNEIROS
CEP: 54290100 Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES
Médico: MILTON TELES DE MENDONÇA CRM: 6262
Unidade de Internação: CLÍNICA CIRÚRGICA ORTOPÉDICA CID:

RESUMO DE TRATAMENTO

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITÁRIOS:

EXAME FÍSICO GERAL:

AP - CARDIO - VASCULAR:

AP - RESPIRATORIO:

ABDOMEN:

AP - GENITO - URINÁRIO:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

LÍE CONCORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS POR ESTA INSTITUIÇÃO

CIENTE:

Data: / / - Hora de Saída: : h - Médico:

Av. Gal. Manoel Rabelo, 126 - Centro - CEP: 54160000 - Jaboatão dos Guararapes - PE

Telefone: (81) 3482-9688 - www.hmjpe.org

João Paulo Romero
Ortopedia, Traumatologia
CREMEDE 22622



		Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES	
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO				5 3 5 6 0 6 7	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO				5 3 5 6 0 6 7	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
Elias Adriano Lima					
7 - DATA DE NASCIMENTO DO PACIENTE				8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL				10 - SEXO	
				Masculino 1 Feminino 3	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, CEP)				12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)					
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR				19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA				21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRIMÁRIO		24 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E DIÁRIA DE ACOMPANHANTE					
DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		DIÁRIA DE UTI TIPO I		DIÁRIA DE UTI TIPO II	
				DIÁRIA DE UTI TIPO III	
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
				31 - QTD.	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
				34 - QTD.	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
				37 - QTD.	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
PACIENTE TRANSFERIDO PARA NOSSO SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PATOLOGIA ÓSSEA. SOLICITO ACOMPANHANTE + PERMANÊNCIA MAIOR.					
<i>Terminografia.</i>					
PROFISSIONAL SOLICITANTE					
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				40 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
				18/12/17	
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
AUTORIZAÇÃO					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				45 - COD. ORGÃO EMISSOR	
				46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	



ELIAS ARAUJO DE LIMA

Paciente internado neste
hospital com Fratura de
clavicula D + Fratura platô tibial
D, foi necessário em 1º tempo
a realização do 1º Cirurgias
de fratura clavicula D + colocação
de fios de Kirschmann + peroneo.
Agendamos um outro tempo
p/ Frat. platô tibial D.

SECRETARIA DE SAÚDE-PJGFE
DR. JOS. GERALDO DE SOUZA BARRETO
Mário Carlos M. de Barros
Medicina Auxiliar - 5 - CRM 3512
C.F. 208.723.854-49

Dr. João Paulo Romêiro
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 22622





SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

C.G.C.

09.794.975/0004-56

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

NOME DO PACIENTE	CNS: 70260421436544 Atendimento: 71154				
DATA DO NASCIMENTO	Paciente: 1046970 ELIAS ARAUJO DE LIMA				
NOME DA MÃE	Clínica: CORREDOR SUL Leito: COR-324			Nº DO PRONTUÁRIO:	
ENDEREÇO: (AV/RUA)	Nasc.: 09/07/1966 Idade: 51 Anos 4 Meses Sexo: MASCULINO			1046970	
	Mãe: GENOVEVA MARIA DE LIMA				
	End.: RUA VINTE E DOIS Nº: 1				
	Bairro: ALTO DOIS CARIDADE: JABOATÃO DOS GUARARAPES				
	Telefone: 558184590840 Data At: 30/11/2017 00:1				
Nº	BLOCO:	APTº	BAIRRO:		
MUNICÍPIO:				UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
HISTÓRIA CLÍNICA: Acidente de moto (sic) hoje, por ter o sinal frx clavicular (2) + frx costais (2) + frx tibia					
EXAME FÍSICO: Exame físico em M.D. + M.M.I. em M.D.					
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES: <i>Exame físico + Rx</i>					
DIAGNÓSTICO INICIAL: frx clavicular + frx tibia + tibia					
PROCEDIMENTO SOLICITADO: <i>hossomado</i>				CÓDIGO:	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: <i>traumatologia</i>				CARACTER DA INTERNAÇÃO: <i>urgência</i>	
DATA: 29/11/17		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: <i>Hospital Memorial de Jaboatão</i>					
Sinal 390143					
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO				DATA DO ENCAMINHAMENTO	

IGOF-333

Usuário: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

Data: 07/12/2017

Hora: 14:51

Sumário de Admissão e Alta

Nome: ELISABETH DE LIMA

Prontuário: 746368

Atendimento: 144424

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 12 - LEITO 02

Diagnóstico Principal (Constante no Laudo Médico): FRATURA DE CLAVICULA

CID: S42.0

Procedimento Solicitado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

Observação: R. maio

0408010150.

Procedimento SUS Realizado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

Cirurgião: OSVALDO JOSE FIGUEIRO COIMBRA JUNIOR

1. Auxílio Cirúrgico: DUILIO TINOCO BRANCO DE ALBUQUERQUE

2. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

3. Auxílio Cirúrgico:

Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diária de UTI

☐ Diária de Acompanhante

☐ Sistema Anti-Emb

☐ Uso de Prótese Órtese

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

SECRETARIA DE SAÚDE-PJGPE
DGOS - Gerência de Controle e Avaliação
Marta Cecília Mac Dowell
Médica Auditora/SUS - CRM: 8922
CPF: 298.725.884-49

Paciente submetido a tratamento cirúrgico sem internação.

Diagnóstico Principal: S42.0 - FRATURA DA CLAVICULA

Diagnóstico Secundário:

Data da Alta: Reoperado

Data de Realização: 07/12/2017

Data da Alta: 18-12-17

Dias de Hospitalização:

Outro:

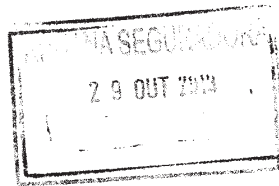
RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478

Dr. Ranilson Pinto
Médico
Cirurgião

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 0302-9088 - www.hmjpe.org



**RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)**

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

Elias Araújo de Lima

NÚMERO DO SINISTRO:

3180-109717

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

29/11/2017

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

29/11/2017

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

Elias Araújo de Lima

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

Fratura da clavícula e fratura do
Pneumotórax (D.)

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):

Realização de cirurgia do platisma proximal
e fixação do fêmur direito e cirurgia da clavículaEXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?
CASO POSITIVO DESCREVER:☐ SIM ☒ NÃO

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.**GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)**

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º	Travessa para o braço direito
2º	Permanente em um percentual de
3º	60% de recuperação da função
4º	memória
5º	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 29/11/2017 A 08/10/2018 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

Município de São Paulo

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

DR. JULIANO MARINHO

Ortopedia e Traumatologia





HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

Promovendo e valorizando a vida

LAUDO MÉDICO

O paciente ELIAS ARAÚJO DE LIMA, 52 anos, foi submetido a osteossíntese de fratura da clavícula direita no dia 07.12.2017 e osteossíntese de fratura do plaveto fibral direito no dia 18/12/2017.

No momento apresenta fraturas consolidadas e recebe alta do ambulatório de traumatologia.

C1010: S42.0
S82.1

Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho / Artroscopia
CRM 36116-5 SBO 2003 AO 41818

18/03/2019

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Av. Gen. Manoel Rabelo- 126 - Centro
Jaboatão dos Guararapes/pe - cep:54160 000
Tel.: (81) 3482.9888 - www.hmje.org



Para Sr. ELIAS APARECIDO DE LIMA

R
uso ORAL.

① MOTILUX CAPS ——— 01
cx
(60 cps)

Taxa 01 cp ao dia
durante 6 meses.

18/03/19


Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho / Artroscopia
CRM 18118-4/SP-07-12003-10-41818

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Av. Gen. Manoel Rabelo- 126 - Centro
Jaboatão dos Guararapes/pe -cep:54160 000
Tel.: (81) 3482.9888 - www.hmje.org



SINISTRO 3180109717 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ELIAS ARAUJO DE LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** ELIAS ARAUJO DE LIMA**CPF/CNPJ:** 49713493400**Posição em 12-07-2019 13:00:51**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/05/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



DESPACHO

Compulsando os autos, verifico haver defeitos, na inicial, passíveis de emenda, nos termos dos arts. 319 e 320, CPC/2015. Senão vejamos.

Documentos ilegíveis: Id. 48902492, pág. 3, Id. 48902498, Pág. 5 (Relatório geral de cirurgias), pág. 7 (laudo para solicitação/autorização de mudança de procedimento e de procedimento(s) especial(ais)), págs. 10 (sumário de admissão e alta).

Dessa feita, intime-se a parte autora, nos termos do art. 321, CPC/2015 e sob pena de indeferimento da petição inicial, no prazo de 15 dias, EMENDAR A INICIAL para juntar os documentos acima indicados de maneira legível e, caso não seja possível a digitalização legível, que seja transcrito o que consta nos documentos, dando fé;

Intime-se a parte autora por seu advogado (art. 334, § 3º).

Recife, 22 de agosto de 2019.

Lara Correa Gambôa da Silva

Juíza de Direito

34vbc8





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 34ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0045881-02.2019.8.17.2001
AUTOR: ELIAS ARAUJO DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 34ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 49686646, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Compulsando os autos, verifico haver defeitos, na inicial, passíveis de emenda, nos termos dos arts. 319 e 320, CPC/2015. Senão vejamos. Documentos ilegíveis: Id. 48902492, pág. 3, Id. 48902498, Pág. 5 (Relatório geral de cirurgias), pág. 7 (laudo para solicitação/autorização de mudança de procedimento e de procedimento(s) especial(ais)), págs. 10 (sumário de admissão e alta). Dessa feita, intime-se a parte autora, nos termos do art. 321, CPC/2015 e sob pena de indeferimento da petição inicial, no prazo de 15 dias, EMENDAR A INICIAL para juntar os documentos acima indicados de maneira legível e, caso não seja possível a digitalização legível, que seja transcrito o que consta nos documentos, dando fé; Intime-se a parte autora por seu advogado (art. 334, § 3º). Recife, 22 de agosto de 2019. Lara Correa Gambôa da Silva Juíza de Direito 34vbc8"

RECIFE, 26 de agosto de 2019.

LAINE HANNA REIS RAPOSO
Diretoria Cível do 1º Grau



**Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da 34ª Vara Cível da
Comarca de Recife – Estado de Pernambuco.**

Proc. nº 0045881-02.2019.8.17.2001-B

ELIAS ARAÚJO DE LIMA, já devidamente qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA REFERENTE A INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT** de número acima epigrafado, que move contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, vem, através de seus bastantes procuradores e advogados infra-assinados, à presença de Vossa Excelência, atender ao respeitável despacho proferido para requerer a juntada dos documentos enunciados de forma legível.

Recife, 23 de setembro de 2019.

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS
OAB/PE 17.828



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE HABITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1422201157

NOME
ELIAS ARAUJO DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ÔRG. EMISSOR / UF
1405300053 MT PE

CPF
497.134.934-00

DATA NASCIMENTO
09/07/1966

FILIAÇÃO
ANTONIO ARAUJO DE LIMA
GENOVEVA MARIA DE LIMA

PERMISSÃO
000000000000000000

ACC
0000000000

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06621126579

VALIDADE
27/10/2020

1ª HABILITAÇÃO
03/05/2016

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Elias Araujo de Lima

LOCAL
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

DATA EMISSÃO
05/05/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andreus Sousa Ribeiro
Charles Andreus Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

68238540879
PE079167926

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1422201157



	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			3 - CNES	
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO			5 3 5 6 0 6 7	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES	
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO			5 3 5 6 0 6 7	
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE			8 - Nº DO PRONTUÁRIO	
Elias Araújo Lima				
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE			9 - SEXO	
			Masculino: 1 Feminino: 3	
10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO	
			Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)			14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
			15 - UF	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL	
			24 - CID 10 SECUNDÁRIO	
			25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				
DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		DIÁRIA DE UTI TIPO I	DIÁRIA DE UTI TIPO II	DIÁRIA DE UTI TIPO III
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	31 - QTD.
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	34 - QTD.
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	37 - QTD.
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
PACIENTE TRANSFERIDO PARA NOSSO SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PATOLOGIA ÓSSEA. SOLICITO ACOMPANHANTE + PERMANÊNCIA MAIOR + <i>Tomografia.</i>				
PROFISSIONAL SOLICITANTE				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			40 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
			18.12.17	
41 - DOCUMENTO	42 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO	
CNS	CPF			
AUTORIZAÇÃO				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			45 - COD. ORÇÃO EMISSOR	
			46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO	
CNS	CPF			



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: ELIAS ARAUJO DE LIMA

Prontuário: 746368

Atendimento: 145764

Unidade de Internação / Leito: ENF 12 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 51 Anos, 5 Meses e 9 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

0408060123 - EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES

Data: 18/12/2017

01. Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

02. 1. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

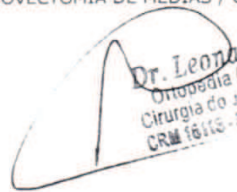
03. 2. Auxílio Cirúrgico:

4. Instrumentador:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

06. Anestesia:

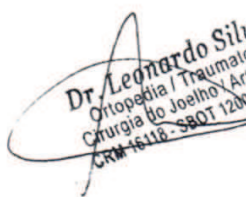
07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS


Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho / Artroscopia
CRM 16118 - SBO 12003 AO 41816

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPISIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
INCISÃO ANTERO-LATERAL EM JOELHO DIREITO
ABERTURA POR PLANOS
VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA
REDUÇÃO DO SEGMENTO FRATURÁRIO
APOSIÇÃO DE PLACA E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS
LAVAGEM COM SF0,9%
SUTURA
CURATIVO

OBS: UTILIZADO INTENSIFICADOR DE IMAGEM DURANTE PROCEDIMENTO


Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho / Artroscopia
CRM 16118 - SBO 12003 AO 41816

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478



Usuário: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

Data: 07/12/2017

Hora: 14:51

Sumário de Admissão e Alta

Nome: ELIAS APOLÔNIO DE LIMA

Prontuário: 746368

Atendimento: 144424

Unidade de Internação: CLÍNICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 12 - LEITO 02

Problema Inicial (Constante no Laudo Médico): FRATURA DE CLAVÍCULA

CID: S420

Exame Solicitado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Exame Solicitado: 0408010150

Exame Solicitado: 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Cirurgião: OSVALDO JOSÉ MACEDO COIMBRA JUNIOR

1. Auxílio Cirúrgico: DUILIO TINOCO BRANCO DE ALBUQUERQUE

2. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

3. Auxílio Cirúrgico:

Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diário de UTI

☐ Diário de Acompanhante

☐ V4 - 914 Anti - Rk

☐ Uso de Prótese Órtese

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

SECRETARIA DE SAÚDE-PJGPE
DGOS - Gerência de Controle e Avaliação
Maria Cecília Mac Dowell
Médica Auditora/SUS - CRM: 8922
CPF: 298.725.884-49

Procedimento: 0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO SEM INTER. DE PLACA

Diagnóstico Principal: S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

Diagnóstico Secundário:

Óbito da Alta:

Data de Entrada: 30/11/2017

Data da Alta: 18-12-17

Dias de Hospitalização:

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478

Dr. Ranilson Pinto
Médico
Cirurgião

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3402-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 26/09/2019 13:38:48

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092613384881800000050653374>

Número do documento: 19092613384881800000050653374