

INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

HELIO LIBORIO DA SILVA, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 1.439.064 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 172.212.854-20, residente e domiciliado na Rua Das Moças, Nº 1145-D, Arruda, Recife/PE 52120-320.

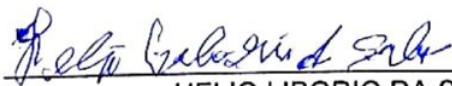
OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a Praça Fernandes Vieira, nº 21-B, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-300.

PODERES:

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.

Olinda, 30 de Dezembro de 2019.



HELIO LIBORIO DA SILVA

Praça Fernandes Vieira, 21-b, Jardim Atlântico, Olinda/PE CEP- 53140-300.
Email: -

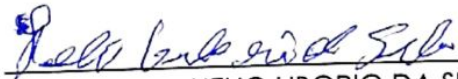
Digitizado com CamScanner



DECLARAÇÃO

HELIO LIBORIO DA SILVA, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 1.439.064 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 172.212.854-20, residente e domiciliado na Rua Das Moças, Nº 1145-D, Arruda, Recife/PE 52120-320. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 30 de Dezembro de 2019



HELIO LIBORIO DA SILVA





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50060-902
CNPJ 10.835.832/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JONAS DE SOUZA FERREIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DAS MOCAS 1145 D

CPF 028.026.474-01

ARRUDA/RECIFE
RECIFE PE
52120-320

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTINUA 7001644780 07/2019
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2019 20/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 17,57

NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
070252240	UNICA	18/07/2019
DATA DE EMISSÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DO CONTRATO
18/07/2019	2002373648	2895178

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Anual (kWh)	30,0006000	0,57599874	17,27
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,25
Multa por atraso NF 006537589 - 18/08/19			0,33
Juros por atraso NF 006537589 - 18/08/19			0,06
Atualização IGPM-NF 006537589 - 18/08/19			3,04
Bônus ITAPIU - art 21 da Lei 10.438/2002			-0,38

TOTAL DA FATURA 17,57

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
317205948	CAT	18/08/2019	427,26		18/07/2019	430,00		31	1,2333		3,00

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS

MES/ANO	DATA	VALOR DO PAGAMENTO	VALOR DO DÉBITO	VALOR DO CANCELAMENTO
JUL 18	30			
AUG 18	30			
SET 18	30			
OCT 18	30			
NOV 18	30			
DEZ 18	30			
JAN 19	30			
FEB 19	30			
MAR 19	30			
ABR 19	30			
MAY 19	30			
JUN 19	30			
JUL 19	30			
AUG 19	30			
SET 19	30			
OCT 19	30			
NOV 19	30			
DEZ 19	30			
JAN 20	30			
FEB 20	30			
MAR 20	30			
ABR 20	30			
MAY 20	30			
JUN 20	30			
JUL 20	30			
AUG 20	30			
SET 20	30			
OCT 20	30			
NOV 20	30			
DEZ 20	30			
JAN 21	30			
FEB 21	30			
MAR 21	30			
ABR 21	30			
MAY 21	30			
JUN 21	30			
JUL 21	30			
AUG 21	30			
SET 21	30			
OCT 21	30			
NOV 21	30			
DEZ 21	30			
JAN 22	30			
FEB 22	30			
MAR 22	30			
ABR 22	30			
MAY 22	30			
JUN 22	30			
JUL 22	30			
AUG 22	30			
SET 22	30			
OCT 22	30			
NOV 22	30			
DEZ 22	30			
JAN 23	30			
FEB 23	30			
MAR 23	30			
ABR 23	30			
MAY 23	30			
JUN 23	30			
JUL 23	30			
AUG 23	30			
SET 23	30			
OCT 23	30			
NOV 23	30			
DEZ 23	30			
JAN 24	30			
FEB 24	30			
MAR 24	30			
ABR 24	30			
MAY 24	30			
JUN 24	30			
JUL 24	30			
AUG 24	30			
SET 24	30			
OCT 24	30			
NOV 24	30			
DEZ 24	30			
JAN 25	30			
FEB 25	30			
MAR 25	30			
ABR 25	30			
MAY 25	30			
JUN 25	30			
JUL 25	30			
AUG 25	30			
SET 25	30			
OCT 25	30			
NOV 25	30			
DEZ 25	30			
JAN 26	30			
FEB 26	30			
MAR 26	30			
ABR 26	30			
MAY 26	30			
JUN 26	30			
JUL 26	30			
AUG 26	30			
SET 26	30			
OCT 26	30			
NOV 26	30			
DEZ 26	30			
JAN 27	30			
FEB 27	30			
MAR 27	30			
ABR 27	30			
MAY 27	30			
JUN 27	30			
JUL 27	30			
AUG 27	30			
SET 27	30			
OCT 27	30			
NOV 27	30			
DEZ 27	30			
JAN 28	30			
FEB 28	30			
MAR 28	30			
ABR 28	30			
MAY 28	30			
JUN 28	30			
JUL 28	30			
AUG 28	30			
SET 28	30			
OCT 28	30			
NOV 28	30			
DEZ 28	30			
JAN 29	30			
FEB 29	30			
MAR 29	30			
ABR 29	30			
MAY 29	30			
JUN 29	30			
JUL 29	30			
AUG 29	30			
SET 29	30			
OCT 29	30			
NOV 29	30			
DEZ 29	30			
JAN 30	30			
FEB 30	30			
MAR 30	30			
ABR 30	30			
MAY 30	30			
JUN 30	30			
JUL 30	30			
AUG 30	30			
SET 30	30			
OCT 30	30			
NOV 30	30			
DEZ 30	30			
JAN 31	30			
FEB 31	30			
MAR 31	30			
ABR 31	30			
MAY 31	30			
JUN 31	30			
JUL 31	30			
AUG 31	30			
SET 31	30			
OCT 31	30			
NOV 31	30			
DEZ 31	30			
JAN 32	30			
FEB 32	30			
MAR 32	30			
ABR 32	30			
MAY 32	30			
JUN 32	30			
JUL 32	30			
AUG 32	30			
SET 32	30			
OCT 32	30			
NOV 32	30			
DEZ 32	30			
JAN 33	30			
FEB 33	30			
MAR 33	30			
ABR 33	30			
MAY 33	30			
JUN 33	30			
JUL 33	30			
AUG 33	30			
SET 33	30			
OCT 33	30			
NOV 33	30			
DEZ 33	30			
JAN 34	30			
FEB 34	30			
MAR 34	30			
ABR 34	30			
MAY 34	30			
JUN 34	30			
JUL 34	30			
AUG 34	30			
SET 34	30			
OCT 34	30			
NOV 34	30			
DEZ 34	30			
JAN 35	30			
FEB 35	30			
MAR 35	30			
ABR 35	30			
MAY 35	30			
JUN 35	30			
JUL 35	30			
AUG 35	30			
SET 35	30			
OCT 35	30			
NOV 35	30			
DEZ 35	30			
JAN 36	30			
FEB 36	30			
MAR 36	30			
ABR 36	30			
MAY 36	30			
JUN 36	30			
JUL 36	30			
AUG 36	30			
SET 36	30			
OCT 36	30			
NOV 36	30			
DEZ 36	30			
JAN 37	30			
FEB 37	30			
MAR 37	30			
ABR 37	30			
MAY 37	30			
JUN 37	30			
JUL 37	30			
AUG 37	30			
SET 37	30			
OCT 37	30			
NOV 37	30			
DEZ 37	30			
JAN 38	30			
FEB 38	30			
MAR 38	30			
ABR 38	30			
MAY 38	30			
JUN 38	30			
JUL 38	30			
AUG 38	30			
SET 38	30			
OCT 38	30			
NOV 38	30			
DEZ 38	30			
JAN 39	30			
FEB 39	30			
MAR 39	30			
ABR 39	30			
MAY 39	30			
JUN 39	30			
JUL 39	30			
AUG 39	30			
SET 39	30			
OCT 39	30			
NOV 39	30			
DEZ 39	30			
JAN 40	30			
FEB 40	30			
MAR 40	30			
ABR 40	30			
MAY 40	30			
JUN 40	30			
JUL 40	30			
AUG 40	30			
SET 40	30			
OCT 40	30			
NOV 40	30			
DEZ 40	30			
JAN 41	30			
FEB 41	30			
MAR 41	30			
ABR 41	30			
MAY 41	30			
JUN 41	30			
JUL 41	30			
AUG 41	30			
SET 41	30			
OCT 41	30			
NOV 41	30			
DEZ 41	30			
JAN 42	30			
FEB 42	30			
MAR 42	30			
ABR 42	30			
MAY 42	30			
JUN 42	30			
JUL 42	30			
AUG 42	30			
SET 42	30			
OCT 42	30			
NOV 42	30			
DEZ 42	30			
JAN 43	30			
FEB 43	30			
MAR 43	30			
ABR 43	30			
MAY 43	30			
JUN 43	30			
JUL 43	30			
AUG 43	30			
SET 43	30			
OCT 43	30			
NOV 43	30			
DEZ 43	30			
JAN 44	30			
FEB 44	30			
MAR 44	30			
ABR 44	30			
MAY 44	30			
JUN 44	30			
JUL 44	30			
AUG 44	30			
SET 44	30			
OCT 44	30			
NOV 44	30			
DEZ 44	30			
JAN 45	30			
FEB 45	30			
MAR 45	30			
ABR 45	30			
MAY 45	30			
JUN 45	30			
JUL 45	30			
AUG 45	30			
SET 45	30			
OCT 45	30			
NOV 45	30			
DEZ 45	30			
JAN 46	30			
FEB 46	30			
MAR 46	30			
ABR 46	30			
MAY 46	30			
JUN 46	30			
JUL 46	30			
AUG 46	30			
SET 46	30			
OCT 46	30			
NOV 46	30			
DEZ 46	30			
JAN 47	30			
FEB 47	30			
MAR 47	30			
ABR 47	30			
MAY 47	30			
JUN 47	30			
JUL 47	30			
AUG 47	30			
SET 47	30			
OCT 47	30			
NOV 47	30			
DEZ 47	30			
JAN 48	30			
FEB 48	30			
MAR 48	30			
ABR 48	30			
MAY 48	30			
JUN 48	30			
JUL 48	30			
AUG 48	30			
SET 48	30			
OCT 48	30			
NOV 48	30			
DEZ 48	30			
JAN 49	30			
FEB 49	30			
MAR 49	30			
ABR 49	30			
MAY 49	30			
JUN 49	30			
JUL 49	30			
AUG 49	30			
SET 49	30			
OCT 49	30			
NOV 49	30			
DEZ 49	30			
JAN 50	30			
FEB 50	30			
MAR 50	30			
ABR 50	30			
MAY 50				



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA -
DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0106002181**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/08/2019** às **15:15**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **26/5/2019** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ARRUDA (BAIRRO), 1 - Bairro:**
ARRUDA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JEREMIAS DE SOUZA FERREIRA (OUTRO)
HELIO LIBORIO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **HELIO LIBORIO DA SILVA**

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

HELIO LIBORIO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA Data de Nascimento: 24/7/1968 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1438864/SSP/PE (RG), 17221285426 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão: APOSENTADO Telefones Celulares: - 984888916

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS, 1146 - CEP: 55000-000 - Bairro: AGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

JEREMIAS DE SOUZA FERREIRA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JEREMIAS DE SOUZA



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/.infopol/xml/BOEPre...

FERREIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): **HELIO LIBORIO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCA0691** (PERNAMBUCO/OLINDA)
Descrição: **WUYANG WY48Q2**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA JÁ CITADA E AO CHEGAR NO
BAIRRO DO ARRUDA NAS PROXIMIDADES DO BAR DO BEL, SE ENVOLVERA UMA
COLISÃO COM OUTRA MOTOCICLETA,, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E
ENCAMINHADO PARA A UPA DA CAXANGÁ E ATENDIDO COM O Nº 01300225 .

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

Helio Liborio da Silva
HELIO LIBORIO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SILVANO PEREIRA SOARES** - Matrícula: **3848639**





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

DATA: 11/06/2019

PACIENTE: HELIO LIBORIO DA SILVA

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 SANTO AMARO / SANTA CASA DA MISERICÓDIA DO RECIFE PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S821 FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

DATA DE INTERNAMENTO: 05/06/2019

DATA DA CIRURGIA: 10/06/2019

DATA DE ALTA: 12/06/2019

DATA CONSULTA DE RETORNO: 01/07/2019

MEDICO ASSISTENTE: DR. ALVARO LEO


Médico
CRM: 27429

Médico: Dr. VICTOR MACHADO DE CARVALHO CARDOSO
CRM: 27429





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:
469478-HELIO LIBORIO DA SILVA

Sexo: Contatos:
MASCULINO - / 81-988493481

Mãe:
MARIA DE LOURDES DA SILVA

Idade: Nascimento:
60a 11m 24/07/1958

Endereço:
RUA MOCAS DE 1272 A 99999, 1145 -
AGUA FRIA - RECIFE/ PE - CEP:
52121070

Data do Atendimento: 26/05/2019

Prontuário: 00469478

Nº Atendimento: 01306225

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE COM HISTÓRICO DE COLISÃO MOTO X MOTO
APRESENTANDO DOR EM MÃO ESQUERDA E JOELHO ESQUERDO
CONDUZIDO PELO SAMU, RELATO DE INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA
NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA E VÔMITOS

EXAME FÍSICO:

A- VIAS AERÉAS LIVRES, COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA.
B- MV EM AHT, SRA. FR:14
C- SEM SINAIS DE SANGRAMENTO EXTERNO, BACIA LIVRE, ABDOMEN INDOLOR.
PA: 120 X80 FC:80
D- PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTE, GLASGOW:
E- LESÃO CORTANTE EM MÃO ESQUERDA, ESCORIAÇÕES E DOR EM JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO:

RX SEM EVIDÊNCIAS DE FRATURAS OU LUXAÇÕES
PACIENTE AGITADO, XINGANDO PROFISSIONAIS DO SMU
HD: ESCORIAÇÃO EM JOELHO

UPA CAXANGÁ 24h
Dr. André Vasconcelos
CRM: 11727

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



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

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 26/05/2019	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 26/05/2019
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: FÉLIO LÍBERIO DA SILVA	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Paciente vítima de acidente de motocicleta, com fratura de Placost	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA): Tratado com esgote. Paciente submetido a osteossíntese (Placa L - COLUMA M Lateral - COLUMA Lateral - Placas	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	FISIOTERAPIA - 60 sessões
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
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 Fratura C1/C2 com Placa Lateral. Paciente C1/C2
2º Edema CRÔNICO, Rigidez e dor
3º Déficit de força e coordenação
4º MTE - Substituição definitiva 75%
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 26/11/2019 A 26/11/2019 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL: Ruy	DATA: 26/11/2019
ASSINATURA E CARIMBO	



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: HELIO LIBORIO DA SILVA

Reg.: 644465

Pront.: 1174443

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 24/07/1958

Idade: 60

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 05/06/2019 10:57

Alta: 12/06/2019 06:47



Santa Casa de Misericórdia de Recife
Av. Cruz Cabugá, 1568 - Santo Antonio - Recife - PE
Fone: (71) 3411-3000 | Email: sta.casa@samc.org.br
Site: www.samc.org.br

Admissão:

FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO, SEM INTERCORRENCIAS

Diagnóstico:

Principal S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SAO FRANCISCO	05/06/2019 10:57	12/06/2019 06:47	7 dia(s)

Orientação:

ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÕES

ANALGESIA + ATB+ACO

FISIOTERAPIA

CARGA ZERO (DEAMBULAR COM MULETAS)

RETORNAR AO AMBULATORIO DE 18/06/2019 PARA DR ALVARO LEO

Condição de Alta:

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável:

Dr. VICTOR MACHADO DE CARVALHO CARDOSO

CRM:

27429



Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 15/09/2020 00:14:10



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 644465 Prontuário: 1174443 Data de Nascimento: 24/07/58 Idade: 60 ANO(S)
Nome do Paciente: **HELIO LIBORIO DA SILVA** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA
CPF: 17221285420

Data: 10/06/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA DE DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL

04.08.05.055-1

OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS 04.08.06.019-0

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL

UNICOMPARTIMENTAL 04.08.05.088-8

FASCITOMIA DE MEMBRO INFERIOR 04.08.05.008-0

TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO 04.08.06.046-8

CIRURGIÃO: DR RODRIGO MOUSINHO

1º AUX.: DR ALVARO LEO

ANESTESISTA: DRA. NATÁLIA

ANESTESIA: RAQUI

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO EXTRA-ARTICULAR MIE

1 DDH + ISQUEMIA E GARROTE + ASSEPSIA E ANTI Sepsia + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS

2. INCISÃO POSTERIOR EM "L" POSTEROMEDIAL + DISSECÇÃO POR PLANOS.

3. REALIZADO FASCIOTOMIA E DESINSERÇÃO MÚSCULOTENDINEA POSTEROMEDIAL

VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA, SENDO REALIZADA OSTEOTOMIA PARA REDUÇÃO ARTICULAR E FIXAÇÃO DE PLACA EM T 4,5 EM PORÇÃO

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: RODRIGO DE SOUZA MENDES SANTIAGO MOUSINH. CRM: 22104. Data e Hora: 10/06/2019 16:57:50.

Digitizado com CamScanner



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

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

Data e hora retirada da senha: 2019-05-26 20:14:05

Nome Paciente:	HELIO LIBORIO DA SILVA
Cód. Paciente:	469478
Data de Nascimento:	24/07/1958
Sexo:	Masculino
Idade:	60
Senha:	POR0006
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1306225
SAME:	

Período: 2019-05-26 20:14:05 - 2019-05-26 20:24:37

Prioridade:

URGÊNCIA

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

VITIMA DE COLISÃO MOTO-MOTO. REFERE DOR EM JOELHO ESQUERDO + FERIMENTO CORTO-CONTUSO EM MID.

Observação:

PACIENTE TRAZIDO A UNIDADE PELA EQUIPE DO SAMU RECIFE BASICA 16/ (OCORRENCIA 633162)

ALERGIA- NEGA
HAS- REFERE
DM- NEGA HGT:112

Fluxograma sintoma:

TRAUMA MODERADO

Discriminador(es):

- FERIMENTO EXTENSO SEM SANGRAMENTO ATIVO

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MM/HG

Acolhido(a) por: NATHALIA BARBOSA TORRES DA SILVA - COREN: 525005 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-07-17 07:41:35

Digitizado com CamScanner

