ADVOCACIA • CONSULTORIA

PROCURAÇÃO POR INSTRUMENTO

PARTICULAR VOLUNTÁRIO

Pelo presente instrumento particular o (a) Sr(a). Edinaldo Alexandre Dos Santos, brasileiro, portador do documento de identificação nº 7.929.199 SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 093.514.404-96.

, No final assinado, ***nomeia*** e ***constitui*** os beis. **JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN**, brasileira, OAB/PE 30.143 e **ANDRÉ LUIZ BARRETO TAVARES DE MELO**, brasileiro, solteiro, OAB/PE 39.130, com escritório situado na Rua Joaquim Nabuco, nº 133, Centro, São Lourenço da Mata/PE., **Com poderes** para foro em geral, perante qualquer instância, juízo ou Tribunal, propor quaisquer medidas preliminares, preventivas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses, bem como lhes defender nas contrárias, podendo os advogados funcionarem em conjunto ou separadamente, para o que lhes Outorga os poderes cláusula ***AD JUDICIA e A EXTRA***, ainda mais os poderes especiais para ***TRANSIGIR, RECORRER, ACORDAR, DISCORDAR, DESISTIR, SUBSTABELECER*** e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, na defesa dos Direitos e interesses do **OUTORGANTE**.

São Lourenço da Mata 15 de Dezembro 2022.

Edinaldo Alexandre dos Santos Outorgante

(81)3525.1087 | jaadvocacia@hotmail.com
Rua Joaquim Nabuco, nº 133 | Centro | São Lourenço da Mata | CEP 54735-790
Rua Dr. José Sotero de Souza, nº 59, 1º andar | Centro | São Lourenço da Mata | CEP 54735-790

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:16
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151685100000120281264
Número do documento: 23010615151685100000120281264

ADVOCACIA • CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Edinaldo Alexandre Dos Santos Nogueira inscrito no CPF/MF sob o nº 093.554.404-76.

Declaro, perante Vossa Excelência para os devidos fins da concessão do Benefício da Gratuidade da Justiça que, não tenho condições financeiras de arcar com o pagamento das custas processuais, honorários advocatícios e demais emolumentos neste MM. Juízo, sob pena de comprometer o meu sustento e o da minha família, conforme consta na Lei 1.060 de 1950 e a Constituição Federal em seu art. 5º, inciso LXXIV.

São Lourenço da Mata, 15 de Dezembro de 2022.

Edinaldo Alexandre dos Santos

(81)3525.1087 | jaadvocacia@hotmail.com
Rua Joaquim Nabuco, nº 133 | Centro | São Lourenço da Mata | CEP 54735-790
Rua Dr. José Sotero de Souza, nº 59, 1º andar | Centro | São Lourenço da Mata | CEP 54735-790

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:16
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151685100000120281264
Número do documento: 23010615151685100000120281264

ADVOCACIA • CONSULTORIA

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente Contrato de Honorários Advocatícios, tendo como CONTRATANTE a Outorgante acima identificada e como CONTRATADO os Outorgados acima qualificados, fica estabelecido que, quando da liquidação da Sentença, nos autos da Reclamação Trabalhista em epígrafe independente da sucumbência, será reservado o percentual de 30% (Trinta por cento), sobre o quantum a ser recebido pela outorgante ou seus sucessores, a qualquer título, em favor dos outorgados, observadas, as disposições dos artigos 22 e seguintes da Lei 8906/94 c/c o artigo 585 VII do Código Civil, ficando estabelecido que a CONTRATANTE, no caso de desistência da ação ou improcedência deverá pagar o valor de um salário mínimo vigente.

São Lourenço da Mata, 16 de Dezembro 2022.

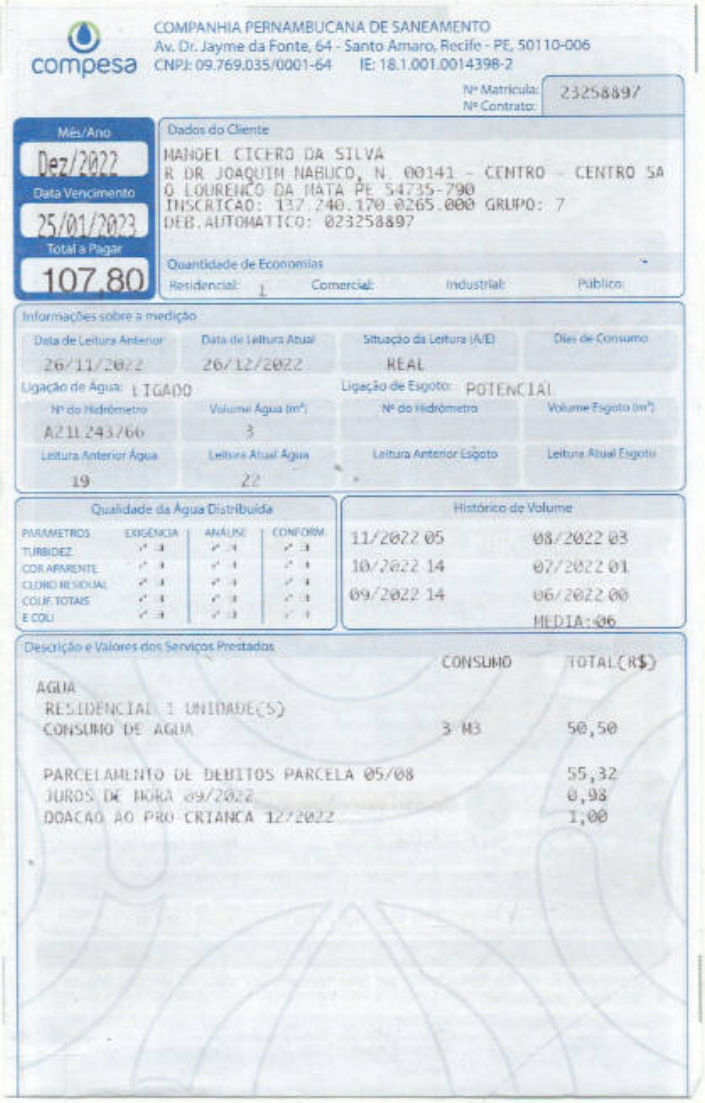
JOELMA INÊS DO NASCIMENTOSTACISHIN
Contratado

Edinaldo Alexandre dos Santos

Outorgante

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:16
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151685100000120281264
Número do documento: 23010615151685100000120281264

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151723100000120281263
Número do documento: 23010615151723100000120281263



compesa

COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO
Av. Dr. Jayme da Fonte, 64 - Santo Amaro, Recife - PE, 50110-006
CNPJ: 09.769.035/0001-64 IE: 18.1.001.0014398-2

Nº Matrícula: 23258897
Nº Contrato:

Mês/Ano: Dez/2022
Data Vencimento: 25/01/2023
Total a Pagar: 107,80

Dados do Cliente

MANOEL CICERO DA SILVA
R DR JOAQUIM NABUCO, N. 00141 - CENTRO - CENTRO SA
O LOURENCO DA MATA PE 54735-790
INSCRICAO: 137.240.170.0265.000 GRUPO: 7
DEB.AUTOMATICO: 023258897

Quantidade de Economias
Residencial: 1 Comercial: Industrial: Público:

Informações sobre a medição

Data de Leitura Anterior	Data de Leitura Atual	Situação da Leitura (A/E)	Dias de Consumo
26/11/2022	26/12/2022	REAL	

Ligação de Água: LIGADO Ligação de Esgoto: POTENCIAL

Nº do Hidrômetro	Volume Água (m³)	Nº do Hidrômetro	Volume Esgoto (m³)
AZ11243/66	3		

Leitura Anterior Água	Leitura Atual Água	Leitura Anterior Esgoto	Leitura Atual Esgoto
19	22		

Qualidade da Água Distribuída

PARAMETROS	EXIGÊNCIA	ANÁLISE	CONFORM.
TURBIDEZ			
COR APARENTE			
CLORO RESIDUAL			
COLIF. TOTAIS			
E COLI			

Histórico de Volume

11/2022 05	08/2022 03
10/2022 14	07/2022 01
09/2022 14	06/2022 00
	MEDIA:06

Descrição e Valores dos Serviços Prestados

	CONSUMO	TOTAL(R$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	3 M3	50,50
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 05/08		55,32
JUROS DE MORA 09/2022		0,98
DOACAO AO PRO CRIANCA 12/2022		1,00

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151739400000120282269
Número do documento: 23010615151739400000120282269

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 5177 Série 97

Edinaldo Alexandre dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS

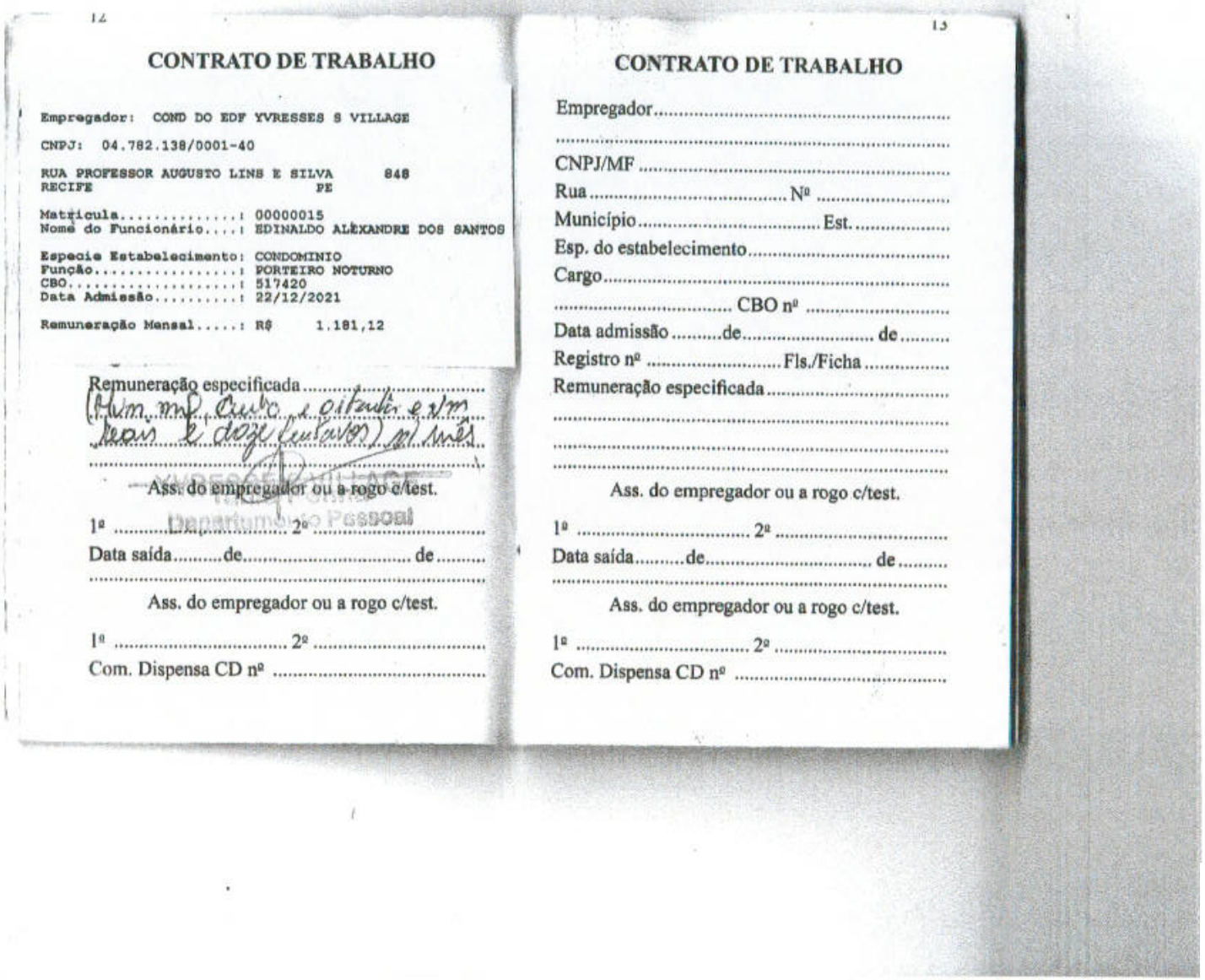
Loc. Nasc. RECIFE Est. PE Data 04/07/1989
Filiação EILTON PEREIRA DOS SANTOS
LUCIMAR ALEXANDRE DO NASCIMENTO
Doc. Nº RG: 8.229.189 SDS/PE (02/03/2007)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....
Exp. em ...../...../..... Estado .....
Obs.: APRESENTOU O B.O. Nº 15E0319066013
Data Emissão 30/06/2015 SRTE/PE

Assinatura do Funcionário

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151756600000120282275
Número do documento: 23010615151756600000120282275



12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: COND DO EDF YVRESSES S VILLAGE

CNPJ: 04.782.138/0001-40

RUA PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 848
RECIFE PE

Matrícula.....: 00000015
Nome do Funcionário....: EDINALDO ALÊXANDRE DOS SANTOS

Especie Estabelecimento: CONDOMINIO
Função.....: PORTEIRO NOTURNO
CBO.....: 517420
Data Admissão.....: 22/12/2021

Remuneração Mensal.....: R$ 1.181,12

Remuneração especificada.....
Hum mil, Cento e oitenta e um reais e doze centavos) ao mês
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município..... Est. .....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO nº .....
Data admissão .....de..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada.....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

Num. 123083964 - Pág. 2
Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151756600000120282275
Número do documento: 23010615151756600000120282275

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2022APH000239 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). GRASIELI SOARES FERREIRA , 33 anos, BRASILEIRA (a), SOLTEIRO(a), RG nº 7548623 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 068.740.144-55, residente à SETIMA TRAVESSA FRANCISCO VAL PASSOS , nº 12, CASA A , BRASILIA TEIMOSA , RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 05/04/2022, por volta das 19:48 hs, no endereço: AVENIDA BOA VIAGEM, 3650, BOA VIAGEM RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/CG 160 START CINZAQYQ0A22/BR , no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS , inscrito sob o CPF nº 093.514.404-86 e Registro Geral º 8229189, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 710101-5 POLLYANNA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO. Registrado(a) com o prontuário nº 1804833. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 09/05/2022

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site http://www.cbm.pe.gov.br/, consultar protocolo nº 2022APH000239

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151773100000120281234
Número do documento: 23010615151773100000120281234

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 22E0097004020

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/04/2022** às **15:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **5/4/2022** às **18:50**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA VISCONDE DE JEQUITINHONHA, 01** - Bairro: **BOA VIAGEM** - **RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - CEP: **51021-190** - Ponto de Referência: **DONA LINDU**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FELIPE LINS (AUTOR \ AGENTE)
GRASIELE SOARES FERREIRA (NOTICIANTE)
EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): FELIPE LINS
BICICLETA: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS

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

GRASIELE SOARES FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARINETE SOARES DE VITURINO** Pai: **SEVERINO RAMOS FERREIRA** Data de Nascimento: **17/4/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7548623/SDS/PE (RG)**, **06874014455 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares:
- **986892399**

Endereço Residencial: **RUA FRANCISCO VALPASSOS, 12, 7 TRAVESSA - CEP: 51010-377 - Bairro: - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUCIMAR ALEXANDRE DO NASCIMENTO** Pai: **EILTON PEREIRA DOS SANTOS** Data de Nascimento: **4/7/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8229189/SDS/PE (RG)**, **09351440486 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU COMPLETO** Profissão: **PORTEIRO** Telefones Celulares:
- **987826153**

Endereço Residencial: **RUA FRANCISCO VALPASSOS, 12, 7 TRAVESSA - CEP: 51010377 - Bairro: BRASILIA TEIMOSA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

FELIPE LINS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

BICICLETA (BICICLETA) de propriedade do(a) Sr(a): **EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS**, que estava em posse

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151789200000120281233
Número do documento: 23010615151789200000120281233

do(a) Sr(a): **EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **OUTRA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1,000 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **MARCA E MODELO NAO INFORMADO**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FELIPE LINS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FELIPE LINS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Seguro/Apolice: **INDEFINIDO**

Complemento / Observação

NOTICIANTE INFORMA QUE A VÍTIMA É O SEU COMPANHEIRO E QUE NO DIA DO FATO ESTAVA A CAMINHO DO SEU TRABALHO; QUE A VÍTIMA ESTAVA ATRAVESSANDO O SEMÁROFO QUANDO, DE FORMA INESPERADA, FOI ATINGIDA PELA MOTOCICLETA RELACIONADA. COM O CHOQUE A VÍTIMA FOI ARREMESSADA E CAIU NA VIA. VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELOS BOMBEIROS E DIRECIONADA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, ONDE FOI ATENDIDA. NOTICIANTE ESCLARECE QUE O ACIDENTE CAUSOU AVARIAS NA BICICLETA, A QUAL ERA O MEIO DE TRANSPORTE DA VÍTIMA. NOTICIANTE FINALIZA RELATANDO QUE, DEVIDO AOS TRAUMAS SOFRIDOS, A VÍTIMA ESTA .MPOSSIBILITADA DE EXERCER SUAS ATIVIDADES LABORAIS E HABITUAIS.

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

GRASIELE SOARES FERREIRA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **KARINE VIANA DE MELO SALES** - Matricula: **320327-1**
(Liberado em **20/04/2022** às **15:55**)

20/04/2022 15

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SECRETARIA DE SAUDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

GOVERNO Pernambuco

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS	PRONTUÁRIO:	ATENDIMENTO: 01828045
DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1989	FOI ATENDIDO EM:	Às
	DATA DA ALTA: 11/04/20	2 ÀS 14:22

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE FEMUR

Tratamento Realizado:

TTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR

Observação:

ALTA HOSP + ORIENT + RETORNO AMB COM DR CICERO DAQUI HA 15 DIAS (REALIZAR MARCACAO)
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA.
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 30 DIAS.
NAO DEAMBULAR COM CARGA EM MEMBRO OPERADO

Encaminhado para:

RETORNO AMB COM DR CICERO DAQUI HA 15 DIAS (REALIZAR MARCACAO)

Maria Eduarda Valadares Medeira CRM-PE 29884

RAYNIO MARKFA ROCHA SILVA - CRM: Nº.31644

Recife, 11, ABR L ,2022

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO GOV. PAULO GUERRA
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO PARA CONSULTAS MÉDICAS

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuario: **1804833** SAME:

Paciente: **EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS** Sexo: **MASCULINO**

Data de Nascimento: **04/07/1989 0**

Endereço: **7o TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS, 12 - BRASLIA TEIMOSA - RECIFE**

Cidade: **RECIFE**

Tel: **Residencial: (81) - 986892399 / Celular: () -**

INFORMAÇÕES DA CONSULTA MÉDICA

Especialidade: **ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA** Código do Prestador: **9288**

Médico (a): **CICERO HELENO ALBUQUERQUE FEITOSA**

Data e Hora da Consulta: **02/05/2022 13:00:00** Nº da Agenda: **68802**

Colaborador responsável pela marcação: **CASSIANARHF**

Obs: Os pacientes que faltarem a consulta na data agendada sem prévia comunicação ao ambulatório através dos telefones: (81) 3181-5573/ 3181-5563 ou presencialmente, perderão a prioridade de marcação.

HOSPIT .L DA RESTAURACAO

Resumo d: Classificação de Risco - Protocolo MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 05/04/2022 20:30

Nome Paciente:	EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	04/07/1989
Sexo:	Masculino
Idade:	32
Senha:	U0058
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 05/04/2022 20:32 - 05/04/2022 20:34

MONICA GONCALVES FERREIRA - COREN: 354958 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:	LARANJA - MUITO URGENTE
Cor:	LARANJA
Queixa Principal:	VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO HÁ 2HS, EVOLUIU COM PERDA DE CONSCIÊNCIA + FT EXPOSTA EM MID.
Observação:	CBM AR 909
Fluxograma sintoma:	TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO
Discriminador(es):	- DOR INTENSA?
Especialidade:	NEUROCIRURGIA ADULTO
Sinais Vitais Lidos:	- ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 15 - REGUA DE DOR: 8

05/04/22 20:30

Victor [illegible] MR NEUROCIRURGIA CRM-PE 34.341

Acolhido(a) por: MONICA GONCALVES FERREIRA - COREN: 354958 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05/04/2022 20:34

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

NOME DO DOCUMENTO: CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA (RQ-06) VERSÃO: 1

DATA ÚLTIMA REVISÃO: out/21 DATA PRÓXIMA REVISÃO: out/23

Ortomédica
COMÉRCIO & IMPORTAÇÃO LTDA

Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ. 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

Ref = 1804833

Nº 074861

CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA (RQ

Hospital Restauração Convênio: Sus Cidade: Recife

Paciente: Edinaldo Alexandre Santos R.G. Data Cirurgia: 07/04/2

Médico: Dr: Fernando G Membro Operado: Fratura de Tibia

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QTD.	CAIXA	LOTE
Haste de Tibia		01	118	
Parafuso de Bloqueio		04		
Pino de Hasteamento		02		

ANVISA

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS P/ HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

SENHA DA REGULAÇÃO:

Hospital da Restauração

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

Ficha de Atendimento

PRONTUÁRIO

Nº PRONTUÁRIO:	Data e Hora de Atendimento:	Local de Entrada:
1804833 .	05/04/2022 20:52	EMERGENCIA GERAL
		Atendimento Manual :

Nº. ATEND.:1827979 Paciente: EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS Nm. Social:

Data de nascimento: 04/07/1989 Idade: 32a 9m 1d Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO Profissão: Acompanhante: GRACIELE SOARES

DOC ID / Data expedição: 8229189 / 02-Fev-07

Mãe: LUCIMAR ALEXANDRE DO NASCIMENTO

Pai: EILTON PEREIRA DOS SANTOS Cartão SUS:

Endereço: 7o TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS Numero 12

Bairro: BRASLIA TEIMOSA Complemento:

Cidade: RECIFE UF: PE Telefone: 986892399

Ocorrências:

FATURAÇÃO

VISTO ☐ NOTIFICADO ☐

ATT 08/04/22

Motivo do atendimento: VITIMA DE ATROPELAMENTO

Procedência: VIA PUBLICA

Informações do Serviço Social:

Confirmação de nome: Dados cadastrados em 06/04/22 Fones: ou extensão

Confirmação de endereço: encaminhado p/ acompanhante

Providências: Alta ☐ Caso Social ☐

Encaminhamentos: Rede de Apoio ☐ GPCA ☐ Cons.Tutelar ☐ Delegacias ☐ Minist. Publico ☐

Outros ☐

Assistente Social

Observação:

Nega comorbidades e alergias

Assistente Social

Historia Clínica:

Paciente em bicicleta vítima de atropelamento por motocicleta é trazido pelos bombeiros com colar cervical e em prancha rígida (s/ administração de SF ou outro medicamento). Bombeiros relatam perda de consciência da vítima por aproximadamente 10 minutos. Paciente apresenta lesão corto contusa em região de palpebra / supercílio D e fratura exposta em perna D Paciente trazido c/ perna D imobil. em tempo, acidente ocorrido por volta das 18:30hs do dia 05/04/22. Queixa: dor em perna D.

Atendimento Médico

Perda de consciência: Sim ☒ Não ☐ Episódio Mimético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Transporte realizado Por:

Imobilização Cervical: Sim ☒ Não ☐ Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☒ Não ☐ Por Quê?

Exame Físico:

A: Geral | Via aérea está pérvia: Sim ☒ Não ☐ | O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp:

EGR, consciente, orientado, desidratado (+/4+), anictérico, acianótico, eupneico em ar ambiente.

B: Respiratório MV ⊕ em AHT, s/ RA Sat O2: 99%

C: Circulatório | PA: X mm | Pulso: 78 bpm

RCR em 2T, BNF sem sopro. Hemodinamicamente estável. Pulsos periféricos presentes cheios e simétricos

RADIOGRAFIA 5 4 / 22

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

FICHA DE ANESTESIA

Data 06/01/2023

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

Paciente: Edinaldo Alexandre dos Santos | Sexo: M | Cor: PD | Idade: 32 | Risco: II E

CRM: 21707 | Nome do Anestesista: Wolfgang Schlobach | Nome do Cirurgião: Daniel

Medicação Pré-anestesica: (-) | Reg: 1804833 | Urgência: ☐ Não ☒ Sim

Cirurgia: Fixador externo MID

Horário: 00:05h | 01:05h | 01:20h

O_2

N_2O

Líquidos: SF | RL | SF

SaO_2: 100 | 100 | 100 | 100

FiO_2

ECG: FC 75 | FR 18 | FC 75 | FR 18

PA: SRPA

Anotações: 0% | 0%

Drogas Usadas	Quantidade
1. Bupivacaina pes	
2. Cefazolina 2g	
3. Dexametasona	
4. Cetoprofeno 100	
5. Fentanil - 01 amp	
6. Fenmepride 40 m	
7. Pipinona 2mg	

Técnica Anestésica: Raquianestesia pct sentado, MCR, M punção mediana e em L3-L4 ag Quinke 25G LCR ⊕ e HB: 08

Monitorização: ☒ Cardioscópio, ☒ Oximetro, ☒ PNI, ☐ Sonda Vesical, ☐ Capnógrafo, ☐ Esret. Pré-Cordial, ☐ Outros, ☐ BIS, ☐ Temperatura, ☐ Swan-Ganz, ☐ Analisador Gases, ☐ PVC, ☐ Estimulador de Nervo, ☐ Linha Arterial, ☐ Volemia IBP Plus

Encaminhado: ☒ Acordado, ☐ Sonolento, ☐ Intubado

Destino: ☒ SRPA, ☐ Apart. / Ent., ☐ UTI, ☐ Externo

Intercorrência: ☒ Não ☐ Sim

Descrever:

Observações: Alta NCR e CC.

Assinatura do Anestesista:

Lorena Serpa Bernardo de Andrade Lima
Médica Anestesiologista
CRM 21707 PE / RQE 8198

COD. 015

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : Edivaldo Alexandre dos Santos	Nº do Registro : 1804833
Clínica : Traumatologia	Nº do Leito : 606/02
Operador : Dr. Leonardo Gouveia	
1º Assistente : Dr. Matheus	2º Assistente :
Instrumentador :	Anestesista : Dra. Kamila
Anestesia : Raquianestesia	Duração :
Data da Operação : 07/04/2022	Início : Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : Fratura de Tíbia (D)

Diagnóstico Pós-Operatório : O mesmo

Operação Proposta : Tratamento Cirúrgico para Fratura de Tíbia com Fixação Interna.

Operação Realizada : A mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

(1) Paciente em DDH. sob Anestesia
(2) Foco Anti-Séptico + Apoio de Campos
(3) Incisão para Lateral Direita para acesso ao platô Tibial + Introdução do Canal Medular com o Iniciador.
(4) Introdução do Fio Guia + Redução de Fratura
(5) Fresagem do Canal com Fresa Manual + Apoio de Haste 9x340mm + Bloqueio de 02 Parafusos Distais e 02 Parafusos proximais. Confirmado redução com Fluoroscopia
(6) Limpeza com SOL.S.F. + Sutura + Curativo Fx Aberta

Matheus Pinheiro de Barros
Ortopedia e Traumatologia
CREMPE 31702 COD. 0342

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

FICHA DE ANESTESIA

Data 07/04/22

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBU

Paciente: EDILIMA LIDIA JALIEIXA IMDRIEI IDOS SAIMTOS | Sexo: M | Cor: P | Idade: 32 | R: II

CRM: 216928 | Nome do Anestesista: KAIMILIA ICUNHA | Nome do Cirurgião:

Medicação Pré-anestesica: Ø

REG: 1804833

Urgência: [X] Não [ ] S

Cirurgia: tratamento cirúrgico de fratura de tíbia com fixação interna

Horário: 09h45 | 11h50

O_2

N_2O

Líquidos: RL 900 | RL 500

SpO_2: 100% | 100% | 100% | 100% | 100%

$ETCO_2$

ECG: RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS

PA: 240 | 220 | 200 | 180 | 160 | 140 | 120 | 100 | 80 | 60 | 40 | 20

Anotações

Drogas Usadas	Quant
(1) Cefazolina	2g
(2) Dexametasona	10
(3) Cetoprofeno	100
(4) Midazolam	3mg
(5) Fentanil	50
(6) Bupivacaina pesada	1
(7) Morfina	100
(8) Dipirona	2g
(9) Tramal	100

Técnica Anestésica: Raquianestesia + nebulização. Check list, monitorização, posicionamento (sentado), assepsia e antissepsia, punção de espaço L4-L5 com saída de LCR límpido, normal e negativo, bloqueio efetivo. Aporte de O2 com cateter nasal 2L/m

Monitorização
- [ ] BIS
- [X] Cardioscópio
- [ ] Temperatura
- [X] Oximetro
- [ ] Swan-Ganz
- [X] PNI
- [ ] Analisador Gases
- [ ] Sonda Vesical
- [ ] PVC
- [ ] Capnógrafo
- [ ] Estimulador de Nervo
- [ ] Esret. Pré-Cordial
- [ ] Linha Arterial
- [ ] Outros
- [ ] Volemia ISP Plus

Encaminhado
- [X] Acordado
- [ ] Sonolento
- [ ] Intubado

Destino
- [X] SRPA
- [ ] Apart. / Ent.
- [ ] UTI
- [ ] Externo

Intercorrência: [X] Não [ ] Sim

Descrever:

Observações:

Kamila da Silva Sousa Cunha
Médica Anestesiologista
CRM 26528 PE / RQE 10938

Assinatura do Anestesista:

COD 0152

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

D: Exame Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☒ Anisocóricas

Glasgow: Abertura Ocular Escore: 04 Hora: 21:00h | Glasgow: Resposta Verbal Escore: 05 Hora: 21:00h | Glasgow: Resposta Motora Escore: 06 Hora: 21:0

ECG = 15 pts

E: Exposição/Abdômen:

Abdomen plano, depressível, indolor a palpação superficial e profunda.
Pelve estável, sem crepitação ou dor à palpação.
Exposição: escoriação em região frontal E, lesão corto contusa em supercílio D (± 3cm), lesão corto contusa em região parietal occipital D (7- 5cm) e fratura exposta de perna D.

Diagnóstico Inicial:

Politraumatizado

Cod. Procedimento

Conduta:

① solicito TC crânio e cervical s/c
TC face 3D
Rx tórax e pelve
Rx perna D

② Prescrevo: SF 0,9% (500mL), dipirona (2 amp.), morfina (2amp.), Ringer Lactato 2000mL, ATB (Cefalexina).

③ Aguardo avaliação CG/Ortopedia e Neurocirurgia. Reavaliação CG

Ass. Médico

Evolução de Enfermagem:

Ass. Enfermagem

Definição do Caso:

☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Alta
Internado na Clínica:
Transferido para:

Condição de Alta:

☐ Curado ☐ Melhorado
☐ Inalterado ☐ Piorado
☐ Óbito

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico: _____ CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

Termo de responsabilidade para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste hospital,as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e/ou cirurgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: Nome completo legível: _____
No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Termo de responsabilidade de alta a pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

Data: Nome completo legível: _____
No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 05-Abr-22

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO GOV. PAULO GUERRA

Pernambuco

PACIENTE	PRONTUÁRIO	Nº ATEND.	DATA:	ORA:
EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS	0001804833		09/04/202	08:31
NOME DA MÃE	**DT. DE NASC.**	**CLINICA**		**LEITO**
LUCIMAR ALEXANDRE DO NASCIMENTO	04/07/1989	606		606-L2

EVOLUÇÃO CLÍNICA

EVOLUCAO ORTOPEDIA/TRAUMATO

HD FRATURA EM MID

PCE COM HISTORIA DE ATROPELAMENTO 08/04

EM USO DE ATB CEFALOTINA 08/04

EV CAO PCE EVOLUI ESTAVEL CLINICA E HEMODINAMICAMENTE, SEM QUEIXAS
RESPIRANDO BEM EM AA, ALERTA E CALMO

EXAME GERAL NORMAL SSVV OK ECG 15

CD
VIGILANCIA
EXAME ADMISSIONAL-

Recife, 09/04/2022 08:31

Maria Eduarda Medeiros
Médica
CRM-PE 2[illegible]

Ass. do Prestador

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

HR 40 Anos

REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚGICO HR Santa

PACIENTE: Edinaldo Alexandre do Nascimento REGISTRO: 1804833

IDADE: 32 SEXO: M(X) F( ) SETOR DE PROCEDENCIA: Perna

1-EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO: DR - Leonardo G ANESTESISTA: DR - Camila Cunha

1°AUXILIAR: DR - Mateus 2° AUXILIAR: INSTRUMENTADOR: Mariana

ENFERMEIRA: Marilda CIRCULANTE: Vania

2-DADOS DA CIRUGIA:

CIRURGIA: Trat de Tibia INICIO 9:45 TÉRMINO 11:45

TIPO DE ANESTESIA: Raqui + Sedação INICIO: 9:15 TÉRMINO: 11:50

3-DADOS PRÉ-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM ( ) REGULAR( ) GRAVE(X) NÍVEL DE CONSCIENCIA: CONSCIENTE(X) ORIENTADO(X) SONOLENTO( ) SEDADO( ) INCONSCIENTE( )

REPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA (X) ENTUBADO( ) TRAQUEOSTOMIZADO( ) CIRCULAÇÃO: FREQUECIA CARDIACA ___ PULSO ___ PA ___

PELE: INTEGRA ( ) LESIONADA(X) DIURESE: ESPONTÂNEA(X) SONDA( ) DISPOSITIVO URINARIO( ) ALERGIA : Negra PERTENCES: ___

PREPARO PARA CIRUGIA: BANHO PRE-OP (X) TRICOTOMIA ( ) MARCAÇÃO DO SITIO CIRURGICO : SIM(X) NÃO ( ) PROTESE DENTARIA SIM( ) NÃO(X)

4-TRANS-OPERATÓRIO

POSIÇÃO: FOWLER ( ) LATERAL( ) DORSAL(X) VENTRAL( ) GINECOLOGICA( ) PROTEÇÃO OCULAR: SIM(X) NÃO( ) LOCAL DE PLACA CIRURGICA Fibula

CONTAGEM DE COMPRESSAS INICIO: 45 FINAL: ___ CONTROLE DE PERFUROS : FIO AGULHADO: INCIO ___ FIM ___

ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO: SIM(X) NÃO( ) QUAL: cefazolina 2g HORA: 9:29 PREENCHEU COTA: SIM( ) NÃO( )

GARROTEAMENTO: SIM ( ) NÃO(X) TEMPO DE GARROTE: INICIO : ___ FINAL: ___

CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS Sim CONFERIDO POR: Mauricio HORA: ___

5-EQUIPAMENTOS\MATERIAIS

MONITOR (X) OXIMETRO(X) CAPINOGRAFO( ) PNI( ) ASPIRADOR MONTADO(X) MANTA TERMICA( ) AP.VIDEO( ) TORPEDO DE NITROGENIO(X) TORPEDO DE CO2(X) BISTURI ELETRICO(X) MICOSCOPIO( ) CAVITRON( ) INTENSIFICADOR( ) BOMBA DE INFUSÃO( ) DIPRIFUSOR( ) ESTIMULADOR DE NERVOS( ) DERMATOMO( ) BISTURI ULTRASSONICO(

INTRUMENTAIS CONSIGUINADOS SIM (X) NÃO( )

6-PEÇA CIRÚGICA/EXAMES

ANATOMO PATOLÓGICO: SIM ( ) NÃO( ) NOME DA PEÇA: ___ MATERIAL: ___

SOLUÇÃO : ___ IDENTIFICADO POR: ___

CULTURA: SIM ( ) NÃO( ) EXAMES LABORATORIAIS: SIM( ) NÃO( ) GASOMETRIA: SIM( ) NÃO ( ) RX: SIM( ) NÃO( )

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

Us 316 Usf Bernard van Leer

SAÚDE ATENÇÃO PRIMÁRIA

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão: EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS
CNS: 700408497695748
Classificação de risco: Urgência
Sexo: Masculino
Idade: 32 anos e 10 meses e 12 dias
Data de nascimento: 04/07/1989
Telefone: (81) 98725-2043
Nome da mãe: LUCIMAR ALEXANDRE DO NASCIMENTO
Município de nascimento: RECIFE / PE

Unidade de saúde solicitante: Us 316 Usf Bernard van Leer
CNES: 3562581
Profissional solicitante: Emilia Maria Carvalho Feitosa
CNS: 206633716840006

Especialidade: CONSULTA EM FISIOTERAPIA (MOTORA)
Hipótese / Diagnóstico (CID10): M255 - DOR ARTICULAR

Motivo do encaminhamento:

Observação:

RECIFE-PE, 16 de Maio de 2022.

Emilia Maria Carvalho Feitosa
MÉDICA
CRM-PE: 13638

Emilia Maria Carvalho Feitosa
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-PE 13638

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade:
AGENDA: Data e Hora: ____/____/____
Parecer / conduta da especialidade:
Diagnóstico (CID10):
Observação:

____/____/____
DATA DA CONSULTA

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA

Impresso em 16/05/2022 às 14:43 por Emilia Maria Carvalho Feitosa.

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO GOV. PAULO GUERRA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Paciente: EDINALDO ALEXANDRE DOS SANTOS	Registro: 1804833	
Clínica: TRAUMATOLOGIA	Idade:	Leito:
Operador: DR. DANIEL		
1º assistente: DR. LEONARDO + DR JULIO	2º assistente:	
Instrumentador:	Anestesista: DR. LORENA SERPA	
Anestesia: RAQUI	Duração:	
Data da operação: 06/04/2022	Início:	Fim:

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

Diagnóstico pós-operatório: O MESMO

Operação proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXAÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA NA URGENCIA

Operação realizada: A MESMA

Descrição do ato operatório:

1) PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2) ROTINA ASSEPTICA + CAMPOS ESTÉREIS;
3) AMPLIAÇÃO DO FERIMENTO ATÉ O FOCO
4) LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% + DESBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS
5) CONTROLE DA HEMOSTASIA;
6) FIXAÇÃO COM TUBO A TUBO;
7) SUTURA;
8) CURATIVO ESTÉRIL.

Leonardo Holanda de Moura
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 29406

Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 06/01/2023 15:15:18
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23010615151806200000120281231
Número do documento: 23010615151806200000120281231