

JULIANA MAGALHÃES
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Bruno Braz da Silva,
Brasileiro, Casado, Vigilante, inscrito no RG de nº. 6581504, expedido por
SOS / PE, CPF de nº. 05502541452 residente e domiciliado na
Rua Cenejo J. Grande, nº 1315, Alto do Pimão, Recife - PE
cep: 52080040.

OUTORGADOS: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820 e THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº. 54.558, ambos com endereço profissional na Av. Gov. Carlos de Lima Cavalcanti, nº. 2795, sala 102, Casa Caiada, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com / thiagopedrosaadv@gmail.com.

P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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, desarmar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica e de valores, 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, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 20, de março de 2023

Bruno Braz da Silva
Outorgante



AV. GOV. CARLOS DE LIMA CAVALCANTI
2795, SALA 102, CASA CAIADA - OLINDA



JM_ADV08@HOTMAIL.COM



81 3203 2699 | 99136 3773



JULIANA MAGALHÃES
ADVOGADOS ASSOCIADOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Bruno Braz da Silva,
Brasileiro, solteiro, Vigilante, inscrito no RG de nº. 6581564
expedido por SOS/PE, CPF de nº. 05502541452, residente e domiciliado na
Rua Lomeo Grande, nº 1315, Alto José do Pinho,
Recife, Cep: 52080-000 Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo
por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer
a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um
acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de
total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e
criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas
vias de igual teor.

RECIFE, 06 de Maio de 2023.

Bruno Braz da Silva

Assinatura



AV. GOV. CARLOS DE LIMA CAVALCANTI
2796, SALA 102, CASA CAIADA - OLINDA



JM_ADV08@HOTMAIL.COM



81 3203 2699 | 99136 3773

Digitalizado com CamScanner



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10

Número do documento: 23050210393085200000128866152

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393085200000128866152>

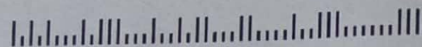
Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:31

2080/ABREU E LIMA PE-PE/
AV DUQUE DE CAXIAS 521
ABREU E LIMA PE
53510050

0004231
DN41



0004231 D502C3EFG2201202602



BRUNO BRAZ DA SILVA
R CORREGO J GRANDE 1315 CS
52080040 RECIFE PE



7209036539035710000001242030010222

Aproveite o seu novo cartão.

Desbloqueie seu cartão em qualquer
máquina de **Autoatendimento Bradesco**.

10/1 10/1 10/1

Caso seja renovação ou reposição do cartão anterior,
sua senha permanece a mesma.



Compras seguras na internet

Faça compras on-line escolhendo
a opção de pagamento Cartão
de Débito.



Pagamentos Digitais

Adicione seu cartão ao celular
e pague suas compras por
aproximação.



Seguro Cartão de Débito

Proteção¹ contra transações indevidas
e indenização em caso de morte
ou invalidez decorrente de crime.

1. Contratação disponível pelo Internet Banking,
Máquinas de Autoatendimento ou Fone Fácil Bradesco.



Para saber mais sobre
o seu cartão, acesse
banco.bradesco/debito

Digitalizado com CamScanner



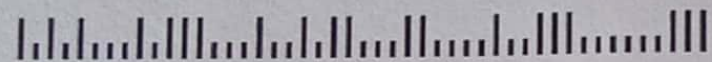
Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10
Número do documento: 23050210393085200000128866152
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393085200000128866152>
Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:31

2080/ABREU E LIMA PE-PE/
AV DUQUE DE CAXIAS 521
ABREU E LIMA PE
53510050

0004231

DN41

 **bradesco**
cartões



BRUNO BRAZ DA SILVA
R CORREGO J GRANDE 1315 CS
52080040 RECIFE PE



7209036539035710000001242030010222

Digitalizado com CamScanner



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10
Número do documento: 23050210393085200000128866152
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393085200000128866152>
Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:31



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA - DP5ªCIRC DÍM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 21E0095000177

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 15/01/2021 às 10:19

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/8/2020 às 00:30

Fato ocorrido no endereço: RUA MANDACARU, 1 - Bairro: ALTO DO MANDU - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
- CEP: 52071-095
Local do Fato: VIA PUBLICA / PERTO DO COLEGIO RAQUEL QUEIROZ

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PRÓPRIA VÍTIMA (AUTOR \ AGENTE)
BRUNO BRAZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA

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

PRÓPRIA VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

BRUNO BRAZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA CORDEIRO DA SILVA Pai: FERNANDO BRAZ DA SILVA Data de Nascimento: 19/8/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8581564/9D9/PE (RG). 05502541452 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE Telefones Celulares: - 984450085

Endereço Residencial: RUA CORREGO JOSE GRANDE, 1315 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO JOSE DO PINHO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XRE 190 Objeto apreendido: NÃO
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PCP6744 (PERNAMBUCO/RECIFE)
Ano Fabricação/Modelo: 2017/2018

Digitalizado com CamScanner



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10
Número do documento: 23050210393115400000128866154
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393115400000128866154>
Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:31



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA - DP5ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 21E0095000177

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 15/01/2021 às 10:19

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 16/8/2020 às 00:30

Fato ocorrido no endereço: RUA MANDACARU, 1 - Bairro: ALTO DO MANDU - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

- CEP: 52071-095

Local do Fato: VIA PUBLICA / PERTO DO COLEGIO RAQUEL QUEIROZ

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PRÓPRIA VÍTIMA (AUTOR \ AGENTE)
BRUNO BRAZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA

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

PRÓPRIA VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

BRUNO BRAZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA CORDEIRO DA SILVA Pai: FERNANDO BRAZ DA SILVA Data de Nascimento: 19/8/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8581564/SD9/PE (RG)- 05502541452 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE
Telefones Celulares: - 984450085

Endereço Residencial: RUA CORREGO JOSE GRANDE, 1315 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALTO JOSE DO PINHO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): BRUNO BRAZ DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XRE 190 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PCP6744 (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: 2017/2018

Digitizado com CamScanner



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10

Número do documento: 23050210393115400000128866154

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393115400000128866154>

Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:31

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA O SR BRUNO BRAZ DA SILVA, INFORMANDO QUE NO DIA DO FATO ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA MOTOCICLETA NO ALTO DO MANDU, QUANDO A VITIMA PERDEU O EQUILIBRIO DA

MOTOCICLETA E VEIO A CAIR NO CHÃO. QUE A VITIMA TEVE LESÃO NO CRANIO; NA CLAVICULA(LESÃO GRAU 2); QUEBROU O POLEGAR DA MAO DIREITA, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DA HAPVIDA NO ESPINHEIRO. SENDO ASSIM VEIO A ESTA DELEGACIA REGISTRAR UM BOLETIM DE OCORRENCIA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Brundo Braz da Silva
BRUNO BRAZ DA SILVA
(VITIMA)

Edmilson
B.O. registrado por: EDMILSON FELICIANO FERNANDES - Matrícula: 319643-7

(Liberado em 15/01/2021 às 10:33)



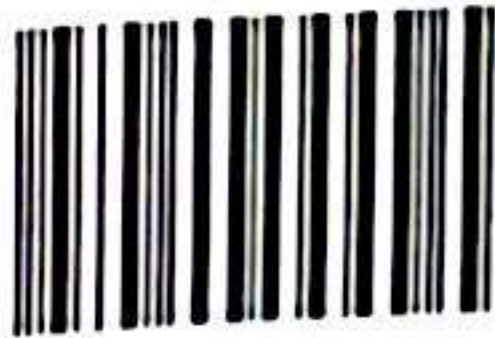
COMPARECEU A ESTA DELEGACIA O SR BRUNO BRAZ DA SILVA, INFORMANDO QUE NO DIA DO FATO ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA MOTOCICLETA NO ALTO DO MANDU, QUANDO A VITIMA PERDEU O EQUILIBRIO DA

MOTOCICLETA E VEIO A CAIR NO CHÃO. QUE A VITIMA TEVE LESÃO NO CRANIO; NA CLAVICULA(LESÃO GRAU 2); QUEBROU O POLEGAR DA MAO DIREITA, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DA HAPVIDA NO ESPINHEIRO. SENDO ASSIM VEIO A ESTA DELEGACIA REGISTRAR UM BOLETIM DE OCORRENCIA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Bruno Braz da Silva
BRUNO BRAZ DA SILVA
(VITIMA)

Edmilson
B.O. registrado por: EDMILSON FELICIANO FERNANDES - Matrícula: 319643-7
(Liberado em 15/01/2021 às 10:33)



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
6626669	BRUNO BRAZ DA SILVA	M	19/08/1984	38
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
	5502541452			1-CASADO
Endereço				
R CORREGO JOSE GRANDE,1315 - ALTO JOSE BONIFACIO, RECIFE(PE) CEP 50000000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
984450085				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
3002 HAPVIDA_MATRIZ	1 PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
03MZF001064002019			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
17/09/2020	18:30		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
Médico Atendente			Clinica	
1552392 THIAGO COELHO MORAES GUERRA			5-ORTOPEDICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO				

R4310RA -(1.10) CASSIO LUIZ LAURENTINO DA SILVA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

05/01/2023 11:48

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20709931	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA_MATRIZ	Posto:	Leito: /	

Profissional(is): THIAGO COELHO MORAES GUERRA CRM 21358 [1]	Nº: 18824327	17/09/2020	às 19:10
---	--------------	------------	----------

ANAMNESE		
Queixa Principal	TROCA DE SPLINT	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]
História Patológica Progressiva		
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
DIAGNÓSTICO		
Diagnóstico Definitivo		
CID10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]
Hipótese Diagnóstica		
CID10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

18/09/2020 08:30

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA

Dt. Nasc.: 19/08/1984

Atendimento: 20709990

Prontuário: 6626669

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE

Leito: 103-P1/1

Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA. MEDICO. CRM 21360 [1]

Nº: 18828665 18/09/2020 às 08:29

DIAGNÓSTICOS

CID10

S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO

[1]

CID10

S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO

[1]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências

GRUPO DE MAO

[1]

PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE PRIMEIRO METACARPO.
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO.
PRODECIMENTO OCORRIDO SEM INTERCORRENCIAS

CD 1 ALTA COM SEGUIMENTO AMBULATORIAL COM DR CARLOS
TIAGO

2. CURATIVO A CADA 2 DIAS NA HAPCLÍNICA RECIFE

Filipe Mesquita
Ortopedia / Cirurgia da Mão
CRM-PE 21360 / TEOD 18624

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

18/09/2020 08:29

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA Dt. Nasc.: 19/08/1984 Atendimento: 20709990 Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE Leito: 103-P1/1
Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA, MEDICO, CRM 21360 [1] Nº: 18828662 18/09/2020 às 08:28

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

— Evolução Do Paciente GRUPO DE MAO [1]

PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE PRIMEIRO METACARPO.
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO.
PRODECIMENTO OCORRIDO SEM INTERCORRENCIAS

CD: 1. ALTA COM SEGUIMENTO AMBULATORIAL COM DR CARLOS
TIAGO
2. CURATIVO A CADA 2 DIAS NA HAPCLÍNICA RECIFE

Cid10 S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO [1]

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

18/09/2020 12:36

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA

Dt. Nasc.: 19/08/1984

Atendimento: 20709990

Prontuário: 6626669

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE

Leito: 103-P1/1

Profissional(is): CAMILA NASCIMENTO DOS SANTOS CHAVEZ, ENFERMEIRA, COREN 535598 Nº: 18831521 18/09/2020 às 12:34
[1]

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de Enfermagem

HD: 1º DPO FRATURA DE FALANGE

[1]

12H PACIENTE SEGUE DE ALTA MEDICA, ENTREGUE RESUMO DE
ALTA, RECEITA, ATESTADO. SACADO AVP. NÃO RENOVADO
CURATIVO CONFORME CONDUTA DE DR FELIPE MESQUITA.

DISPOSITIVOS

Sem Dispositivos Invasivos

Sim

[1]

Camila N. Chavez
COREN 535598

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

18/09/2020 11:21

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20709990	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE	Leito: 103-P1/1	
Profissional(is): DAYANA BONIFACIO RODRIGUES, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 910730 [1]		Nº: 18830658	18/09/2020 às 11:18
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHA			
Hora	07:00		[1]
Hora			
Descrição	EVOLUO PCT EGR.CONSCIENTE,ORIENTADO,VERBALIZA,EUPNEICO,NORMOCOR ADO,FEBRIL,ACIANÓTICO,RESPIRA EM AR AMBIENTE EM REPOUSO NO LEITO,HD PÓS DE FRATURA DE PUNHO E DA MÃO EM MSD,AVP PARA REALIZAR MEDICAÇÕES CPM,DIETA POR V.O,ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES,SEGUE AOS CCGG DA ENFERMAGEM.		[1]
Hora	11:21		[1]
Hora			
Descrição	PCT SEM QUEIXAS,RETIRADO AVP,RECEBE ALTA HOSPITALAR.		[1]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE			
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE			
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			

Valéria Maria Santos da Silva
COREN-PE 1.091.160 - TE

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

17/09/2020 22:46

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA
Convênio: HAPVIDA

Dt. Nasc.: 19/08/1984

Atendimento: 20709990

Prontuário: 6626669

Posto: CENTRO CIRURGICO - HE

Leito: 300542/2

Profissional(is): CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES, MEDICO, CRM 23256 [1] ; Nº: 18826262 17/09/2020 às 22:45

IDENTIFICAÇÃO

Nome	BRUNO BRAZ DA SILVA	[1]
Idade	36 A	[1]
Data De Nascimento	19/08/1984	[1]
Nº Atendimento	20709990	[1]

DADOS DO PACIENTE

Perfil Epidemiológico Covid19	Paciente Não Covid.	[1]
-------------------------------	---------------------	-----

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

Cid10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]
-------	--	-----

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	TRATAMENTO CIRURGICO	[1]
-----------	----------------------	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	2 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. Carlos Tiago da S. Chaves
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 23256



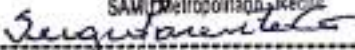
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	012.12.2020
DATA	14.12.2020

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **BRUNO BRAZ DA SILVA** portador do Documento de Identidade nº **6581564** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **055.025.414-52**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S -857825**, que no dia 16 de agosto de 2020, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 00h44, na Rua Mandacaru, imediações ao Colégio Raquel de Queiroz, no bairro Alto do Mandú, Recife-PE e, sendo direcionado para o Hospital Hapvda -Ilha do Leite.

Recife, 14 de dezembro de 2020.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel de Barros, 951 Boa Vista, Recife, PE

CEP: 51041-010 Fone: (0800) 318111 E-mail: samu@prefeitura.recife.pe.br

Desenvolvido com CamScanner





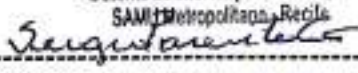
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	012.12.2020
DATA	14.12.2020

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **BRUNO BRAZ DA SILVA** portador do Documento de Identidade nº **6581564** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **055.025.414-52**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S -857825**, que no dia 16 de agosto de 2020, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 00h44, na Rua Mandacaru, imediações ao Colégio Raquel de Queiroz, no bairro Alto do Mandú, Recife-PE e, sendo direcionado para o Hospital Hapvda -Ilha do Leite.

Recife, 14 de dezembro de 2020.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife


Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Av. Manoel Borbba, 951 Boa Vista Recife - PE

CEP: 51.060-140 Fone: (35) 3440-7440 E-mail: samu@recife.pe.gov.br

Desenvolvido com CamScanner

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:31

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA Dt. Nasc.: 19/08/1984 Atendimento: 20523721 Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/1

Profissional(is): ALEXANDRE SAVIO AVELINO DE SOUZA CRM 11711 [1] Nº: 18489032 16/08/2020 às 08:35

ANAMNESE

Queixa Principal

PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO
QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO
HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA
AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO
SAT: 95 PA: 120 X 80
ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO
OMBRO
CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX
DIREITO

[1]

Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrómio-
clavicular grau 2 em ombro esquerdo.
Solicito analgesia.
Retorno após analgesia
Solicito tipoia em MSE
VAT EM DIA, SIC.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

[1]

CID10

T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

Comorbidades

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Nível De Consciência

0

[1]

Resposta Motora

6

[1]

Resposta Verbal

5

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

[1]

CID10

T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:31

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA Dt. Nasc.: 19/08/1984 Atendimento: 20523721 Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/1

Profissional(is): ALEXANDRE SAVIO AVELINO DE SOUZA CRM 11711 [1] Nº: 18489032 16/08/2020 às 08:35

ANAMNESE

Queixa Principal PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO [1]
HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA
AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO
SAT: 95 PA: 120 X 80
ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO
CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO

Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrômio-clavicular grau 2 em ombro esquerdo.
Solicito analgesia.
Retorno após analgesia
Solicito tipoia em MSE
VAT EM DIA, SIC.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

Comorbidades Não [1]

EXAME FÍSICO

Nível De Consciencia 0 [1]

Resposta Motora 6 [1]

Resposta Verbal 5 [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO [1]

CID10 T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Desenvolvido com CamScanner



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:31

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/1	
Profissional(is): VALERIA MARIA DE SOUZA COREN 595049 [1]	Nº: 18489325	16/08/2020	às 09:18

CONTROLE VITAIS		[1]
Administrado Medicamento Conforme Prescrição Médica. Segue Sem Queixas	Sim	
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	PROFENID IV FRAP 100.00MG EV JUSTIFICADO AS 09:08, EM 16/08/2020 POR VALERIA MARIA DE SOUZA, COREN/PE 595049. MOTIVO: FEITO	[1]
	SORO FISIOLÓGICO TUBO 100.00ML EV JUSTIFICADO AS 09:08, EM 16/08/2020 POR VALERIA MARIA DE SOUZA, COREN/PE 595049. MOTIVO: FEITO	
	DIPIRONA AMPL 1000.00MG EV JUSTIFICADO AS 09:08, EM 16/08/2020 POR VALERIA MARIA DE SOUZA, COREN/PE 595049. MOTIVO: FEITO	
	TIPOIA 1 JUSTIFICADO AS 09:08, EM 16/08/2020 POR VALERIA MARIA DE SOUZA, COREN/PE 595049. MOTIVO: FEITO	
AVALIAÇÃO DE RISCO		
Avaliação De Risco		
Hemorragia Puerperal	-	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	-	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	-	[1]
	-	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	-	[1]
Flebite	-	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	-	[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:31

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	DI. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 5626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/23	
Profissional(is): JOSE VICTOR MADEIRO DE LUCENA CRM 27709 [1]		Nº: 18488478	16/08/2020 às 06:48

ANAMNESE		
Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrómio-clavicular grau 2 em ombro esquerdo. Solicito analgesia. Retorno após analgesia Solicito tipia em MSE	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
EXAME FÍSICO		
Nível De Consciencia	0	[1]
Resposta Motora	6	[1]
Resposta Verbal	5	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:31

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/23	
Profissional(is): JOSE VICTOR MADEIRO DE LUCENA CRM 27709 [1] N°: 18488478 16/08/2020 às 06:48			

ANAMNESE		
Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZACAO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrômio-clavicular grau 2 em ombro esquerdo. Solicito analgesia. Retorno após analgesia Solicito tipoia em MSE	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
EXAME FÍSICO		
Nível De Consciência	0	[1]
Resposta Motora	6	[1]
Resposta Verbal	5	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:32

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA

Dt. Nas.: 19/08/1984

Atendimento: 20523721

Prontuário: 6626669

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300216/23

Profissional(is): ISABELA CRISTINA SANTOS ALVES BARBOSA COREN 1020180 [1] Nº: 18488180 16/08/2020 às 03:11

CONTROLE VITAIS

Administrado Medicamento Conforme Prescrição Médica. Segue Sem Queixas

Sim

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

CURATIVO EXTRA GRANDE 1 REALIZADO AS 03:11, EM 16/08/2020 POR ISABELA CRISTINA SANTOS ALVES BARBOSA, COREN/PE 1020180.

[1]

SUTURA SIMPLES 1 REALIZADO AS 03:11, EM 16/08/2020 POR ISABELA CRISTINA SANTOS ALVES BARBOSA, COREN/PE 1020180.

REMOÇÃO SIMPLES - IDA E VOLTA 1 REALIZADO AS 03:11, EM 16/08/2020 POR ISABELA CRISTINA SANTOS ALVES BARBOSA, COREN/PE 1020180.

AValiação De Risco

avaliação De Risco

Hemorragia Puerperal

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

[1]

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

[1]

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

[1]

Flebite

[1]

Tromboembolismo Venoso Clínico

[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:32

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/23	

Profissional(is): GEORGE BRAGA MUNIZ CRM 28051 [1]	Nº: 18487955	16/08/2020	às 01:42
--	--------------	------------	----------

ANAMNESE		
Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZACAO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO RX	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		

Desenvolvido com CamScanner



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

04/12/2020 15:32

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	DL Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/23	
Profissional(is): GEORGE BRAGA MUNIZ CRM 28051 [1]		Nº: 18487955	16/08/2020 às 01:42

ANAMNESE		
Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO RX	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		

Desenvolvido com CamScanner



NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA
CPF: 5502541452

CARTEIRA : 29719000676002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
19/08/2014 07:34	HAPCLINICA RECIFE	LAURO NEVES CALABRIA FILHO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : DORES ARTICULARES DIVERSAS E COSTOCONDRI-
TES.
FISIOT.
ORIENT.
HDA :
EXAME FISICO :
EXAMES SOLICITADOS : 25050052 - ALTERACOES DEGENERATIVAS OU INFLAMATORIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS
CONDUTA :
RECEITA :
CID : M255/M940

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
19/08/2020 12:50	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	RINALDO ROCHA LUCENA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : LAC OMBRO E
HDA :
EXAME FISICO :
EXAMES SOLICITADOS :
CONDUTA :
RECEITA :
CID : S431

*Dr. Rinaldo Rocha Lucena
CRM-PE: 214571501-16059
Ortopedia e Traumatologia*

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
21/08/2020 08:06	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	ALEXANDRE JOSE PEREIRA DE LIMA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : TRAUMA OMBRO ESQ HA 5 DIAS - LAC TIPO 2
HDA :
EXAME FISICO :
EXAMES SOLICITADOS : 25050010 - ALTERACOES DE ORDEM REUMATICAS AFETANDO UM MEMBRO
40803074 - RX - ARTICULACAO ESCAPULOMERAL (OMBRO)
CONDUTA : INICIO TTO CONSERVADOR
FISIO
RETORNO
RECEITA :
CID : S430

*Dr. Alexandre Lima
CRM-PE: 214571501-16059
Ortopedia e Traumatologia*



NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA
CPF: 5502541452

CARTEIRA : 29719000676002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
19/08/2014 07:34	HAPCLINICA RECIFE	LAURO NEVES CALABRIA FILHO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
QUEIXA :	DORES ARTICULARES DIVERSAS E COSTOCONDRIITES. FISIOT, ORIENT,		
HDA :			
EXAME FISICO :			
EXAMES SOLICITADOS :	25050062 - ALTERACOES DEGENERATIVAS OU INFLAMATORIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS		
CONDUTA :			
RECEITA :			
CID :	M255/M940		

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
19/08/2020 12:50	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	RINALDO ROCHA LUCENA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
QUEIXA :	LAC OMBRO E		
HDA :			
EXAME FISICO :			
EXAMES SOLICITADOS :			
CONDUTA :			
RECEITA :			
CID :	S431		

Dr. Rinaldo Rocha Lucena
CRM-PE 11.172/PE
Clínica do Ombro

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
21/08/2020 08:06	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	ALEXANDRE JOSE PEREIRA DE LIMA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
QUEIXA :	TRAUMA OMBRO ESQ HA 5 DIAS - LAC TIPO 2		
HDA :			
EXAME FISICO :			
EXAMES SOLICITADOS :	25050010 - ALTERACOES DE ORDEM REUMATICAS AFETANDO UM MEMBRO 40803074 - RX - ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)		
CONDUTA :	INICIO TTO CONSERVADOR FISIO RETORNO		
RECEITA :			
CID :	S430		

Dr. Alexandre Lima
CRM-PE: 21.457 TEOT: 16059
Ortopedia e Traumatologia



NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA
CPF: 5502541452

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
28/08/2020 07:06	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : PACIENTE COM QUADRO DE FX DE PRIMEIRO METACARPO
CD: PRE OP

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS : 28040481 - HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA+LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO)
20010010 - ELETROCARDIOGRAMA - ECG
28010540 - CREATININA
28011210 - POTASSIO

CONDUTA :

RECEITA :

CID : S62

Dr. Carlos Tiago da Silva Chaves
CRM-PE 20256
Ortopedia e Traumatologia

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
04/09/2020 10:57	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	ALEXANDRE JOSE PEREIRA DE LIMA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : TTO CONSERVADOR LAC TIPO 2 ESQ

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS : 25050010 - ALTERACOES DE ORDEM REUMATICAS AFETANDO UM MEMBRO

CONDUTA : MANTENHO FISIO
TTO CONSERVADOR

RECEITA :

CID : S431

Dr. Alexandre Lima
CRM-PE 14457
Ortopedia e Traumatologia

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
21/09/2020 07:52	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : PACIENTE COM QUADRO DE FX DE POLEGAR
CD: RX DE TALA PARA CURATIVO E IMOBILIZACAO NOVAMENTE

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS :

CONDUTA :

RECEITA :

CID : S62

Dr. Carlos Tiago da Silva Chaves
CRM-PE 20256
Ortopedia e Traumatologia



NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA
CPF: 5502541452

CARTEIRA : 03MZFO01064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
28/08/2020 07:06	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : PACIENTE COM QUADRO DE FX DE PRIMEIRO METACARPO
CD: PRE OP

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS : 28040481 - HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA+LEUCOGRAMA + AVALIACAO DE PLAQUETAS)
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO)
20010010 - ELETROCARDIOGRAMA - ECG
28010540 - CREATININA
28011210 - POTASSIO

CONDUTA :

RECEITA :

CID : 562

Dr. Carlos Tiago da Silveira Chaves
CRM-PE: 27356
Ortopedia e Traumatologia

CARTEIRA : 03MZFO01064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
04/08/2020 10:57	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	ALEXANDRE JOSE PEREIRA DE LIMA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : TTO CONSERVADRO LAC TIPO 2 ESQ

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS : 25050010 - ALTERACOES DE ORDEN REUMATICAS AFETANDO UM MEMBRO

CONDUTA : MANTENHO FISIO
TTO CONSERVADOR

RECEITA :

CID : S431

Dr. Alexandre Lima
CRM-PE: 27451
Ortopedia e Traumatologia

CARTEIRA : 03MZFO01064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
21/09/2020 07:52	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : PACIENTE COM QUADRO DE FX DE POLEGAR
CD: RX DE TALA PARA CURATIVO E IMOBILIZACAO NOVAMENTE

HDA :

EXAME FISICO :

EXAMES SOLICITADOS :

CONDUTA :

RECEITA :

CID : 562

Dr. Carlos Tiago da Silveira Chaves
CRM-PE: 27356
Ortopedia e Traumatologia



NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA
CPF: 5502541452

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
05/10/2020 07:55	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	CARLOS TIAGO DA SILVEIRA CHAVES	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : PACIENTE COM QUADRO DE FX DE BASE DE POLEGAR
CD: RETIRAR DE PONTOS
HDA :
EXAME FISICO :
EXAMES SOLICITADOS : 25050010 - ALTERACOES DE ORDEM REUMATICAS AFETANDO UM MEMBRO
CONDUTA :
RECEITA :
CID : S62

Dr. Carlos Tiago da Silveira Chaves
CRM-PE 20713

CARTEIRA : 03MZF001064002

DATA/HORA	LOCAL	MEDICO	ESPECIALIDADE
11/11/2020 09:05	ULTRA SOM SERV MED LTDA - HAP	FABILSON ANDRE CAVALCANTE SILVA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

QUEIXA : FRATURA BASE DO POLEGAR DIREITO
HDA : PCTE COM FRATURA DO POLEGAR HA 2 MESES
EXAME FISICO :
EXAMES SOLICITADOS : 20103484 - PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO
CONDUTA : GUIA DE FISIO
RECEITA :
CID : S62

Dr. Fabilson Cavalcante
Cirurgia da Mão e Microcirurgia
CRM-PE 20713 TEOT 15584



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/09/2020 16:27

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	DL Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/1	
Profissional(is): ALEXANDRE SAVIO AVELINO DE SOUZA CRM 11711 [1]	Nº: 18489032	16/08/2020	às 08:35

ANAMNESE		
Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrômio-clavicular grau 2 em ombro esquerdo. Solicito analgesia. Retorno após analgesia Solicito tipcia em MSE VAT EM DIA, SIC.	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
EXAME FÍSICO		
Nível De Consciencia	0	[1]
Resposta Motora	6	[1]
Resposta Verbal	5	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		

Desenvolvido com CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

09/09/2020 16:27

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA	Dt. Nasc.: 19/08/1984	Atendimento: 20523721	Prontuário: 6626669
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/23	

Profissional(is): JOSE VICTOR MADEIRO DE LUCENA CRM 27709 [1]	Nº: 18488478	16/08/2020	às 06:48
---	--------------	------------	----------

ANAMNESE

Queixa Principal	PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTORIA DE COLISAO MOTO QUEIXANDO DOR EM OMBRO ESQUERDO E PE DIREITO HISTORIA DE INGESTAO ALCOOLICA AO EX: LOTE GLASGOW 15 EUPNEICO SAT: 95 PA: 120 X 80 ADM CERVICAL LIVRE E INDOLOR , DOR A MOBILIZAÇÃO DO OMBRO CORTE CONTUSO EM REGIAO FRONTAL , ESCORIAÇÃO HALLUX DIREITO Paciente com queixa de dor, Rx demonstrando luxação acrômio-clavicular grau 2 em ombro esquerdo, Solicito analgesia. Retorno após analgesia Solicito spona em MSE	[1]
------------------	---	-----

Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Nível De Consciência	0	[1]
Resposta Motora	6	[1]
Resposta Verbal	5	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

18/09/2020 08:30

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA Dt. Nasc.: 19/08/1984 Atendimento: 20709990 Prontuário: 6626069
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE Leito: 103-P1/1
Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA, MEDICO, CRM 21360 [1] N°: 18828665 18/09/2020 às 08:29

DIAGNÓSTICOS

CID10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]
CID10	S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	[1]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências	GRUPO DE MAO	[1]
----------------------------	--------------	-----

PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE PRIMEIRO METACARPO
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO,
PRODECIMENTO OCORRIDO SEM INTERCORRENCIAS
CD: 1. ALTA COM SEGUIMENTO AMBULATORIAL COM DR CARLOS
TIAGO
2. CURATIVO A CADA 2 DIAS NA HAPCLINICA RECIFE

Filipe de Azevedo Mesquita
Ortopedia e Traumatologia da Mão
CRM-PE 21360 / TEOT 15624



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HE

18/09/2020 08:30

Paciente: BRUNO BRAZ DA SILVA Dt. Nasc.: 19/08/1984 Atendimento: 20709990 Prontuário: 6626069
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 1 1ANDAR - HE Leito: 103-P1/1
Profissional(is): FILIPE DE AZEVEDO MESQUITA, MEDICO, CRM 21360 [1] Nº: 18628665 18/09/2020 às 08:29

DIAGNOSTICOS

CID10 S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO [1]
CID10 S62 FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO [1]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências GRUPO DE MAO [1]

PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE PRIMEIRO METACARPO
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO,
PROCEDIMENTO OCORRIDO SEM INTERCORRENCIAS
CD: 1. ALTA COM SEGUIMENTO AMBULATORIAL COM DR CARLOS
TIAGO
2. CURATIVO A CADA 2 DIAS NA HAPCLINICA RECIFE

Filipe Mesquita
Ortopedia e Traumatologia da Mão
CRM-PE 21360 / TEOT 15024





LAUDO MÉDICO

NOME: BRUNO BRAZ DA SILVA

Paciente portador de FRATURA DE POLEGAR A DIREITA. PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO MÉDICO AMBULATORIAL E EM FISIOTERAPIA.

CID: S62

Recife 05/10/2020

Dr. Carlos Thiago S. Chaves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 3283 / TED 15816

Digitado por: Carlos Gomes



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10

Número do documento: 23050210393192300000128866158

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393192300000128866158>

Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:32



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) Bruno Braz da Silva,
necessita de 10 (dez) dias de afastamento a partir desta data por motivo de
doença. CID nº S62

Recife, 17/09/2020


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

Assinatura do Médico/CRM

Desenvolvido com Cartão



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10

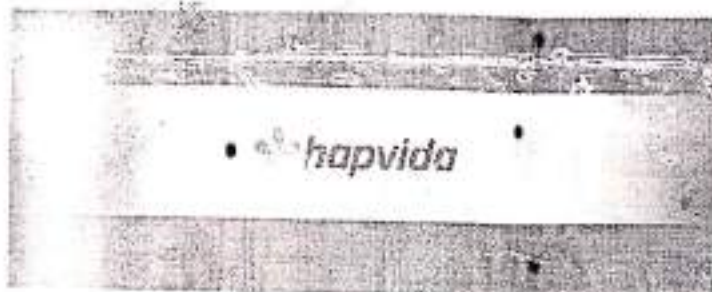
Número do documento: 23050210393192300000128866158

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393192300000128866158>

Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:32

Unidade de Fisioterapia Parque Amorim
Rua João Fernandes Vieira, 675, Boa Vista
Recife – PE, CEP: 50050-180
Celular corporativo: (81) 32212-3756

Recife, 24 de novembro de 2020



DECLARAÇÃO FISIOTERAPÊUTICO

ULTRA SOM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 12.361.267/0069-81, vem por meio do presente instrumento, DECLARAR para os devidos fins, que o usuário Bruno Braz da Silva, realizou tratamento fisioterapêutico, na especialidade de (Pós operatório), segundo prescrição médica, devido ao qual após op. do polegar (D) realizou até a data atual 07 sessões de fisioterapia nessa especialidade. Apresenta leve diminuição de amplitude de movimento, edema em região tenar e refere dor no esforço. O tratamento segue a critério médico

Atenciosamente,


Cynthia Sales de Oliveira Barbosa
CREFITO: 171342-F
FISIOTERAPEUTA



LAUDO MÉDICO

PACIENTE BRUNO BRAZ DA SILVA SOFREU QUEDA DE MOTO EM AGOSTO DE 2020 E APRESENTOU LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR TIPO 2 EM OMBRO ESQUERDO. INICIADO TRATAMENTO CONSERVADOR: FISIOTERPIA E ANALGESIA

CID – 10: S431

Recife, 4 de setembro de 2020

Dr. Alexandre Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 21457 JEOT: 16059

ALEXANDRE LIMA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 21457

Hapclínica Recife, Rua do Espinheiro, Nº 119, Espinheiro, Recife-PE,
Fone: (81) 3217.4200

Desenvolvido com CamScanner



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 28/06/2023 15:47:10

Número do documento: 23050210393192300000128866158

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23050210393192300000128866158>

Assinado eletronicamente por: THIAGO LUIZ CARNEIRO PEDROSA - 02/05/2023 10:39:32

SINISTRO 3220000513 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA Bruno Braz da Silva
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Plataforma Digital SJL
BENEFICIÁRIO Bruno Braz da Silva
CPF/CNPJ: 05502541452

Posição em 13-04-2023 09:37:25
O pedido de indenização foi finalizado, permanecendo o valor pago, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/01/2022	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

pagamentosEfetuados

