

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA JUSTICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACAO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICACAO

PE

NOME
LUCAS LOPES DE FREITAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
0102000120 MTE PE

CPF
120.879.914-21

DATA NASCIMENTO
20/08/1995

FILIAÇÃO
DILSON JOSE DE FREITAS
LAUDJANE LOPES DOS SANTOS

PERMISSAO
ACC

CAT. HAB.
A3

Nº REGISTRO
06884758205

VALIDADE
15/03/2016

OBSERVAÇÕES
EAR

Lucas Lopes de Freitas

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSAO
16/03/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andreus Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
06013088901
PR078373956

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421621062

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421621062





ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA FRANCISCO LECPOLDINO 131

CAXANGA/RECIFE
RECIFE PE
50960-360

CÓDIGO CONTRATO		RESOLUCIÓN	
1623854032		07/2018	
DATA EMISSÃO		DATA PROPOSTA PRECATORIA E FIM DO	
06/08/2018		29/08/2018	

30072016 2002725399

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Água de 30 Nm/h	30 0000003	0 18585695	5 51
22500000 Eancreva VERMELHA			0,54
Nota por emissão-Nº 018583243 - 23/05/16			311
Nota por emissão-Nº 018583243 - 26/05/16			6,08
Atualização ICMS-Nº 018583243 - 26/05/16			0,15

ICT & DIVERSITY

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (GWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MC8259	CAT	26-06-2018	7 148,00	30-07-2018	7 451,00	32	1,00000		1,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO:

Mês/Ano	IMP	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
JAN 10	30				Faturado no mês de fev de 1998 - C/Conto de Recebíveis - Aprop de Recebíveis - ANTEL 4142000
JAN 10	30				
MAR 10	30				
ABR 10	30				
MAR 10	30				
MAR 10	30	5,55	0,52	0,29	
MAR 10	30	6,11	4,28	0,26	
TARIFAS APLICADAS					
Consumo Ativo até 30/04/98					
					0,17679650
C780 B374 4568 C056 0045 4780 8BD3 ED01					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

Consumos e/ou pagamento de (22) de acordo com (1):					
Vencido	Devolvido	Valor	Vencido	Devolvido	Valor
12/2014	07/2015	12,22	14/2014		
14/05/14	04/06/14	11,87	16/06/14	04/2014	12,00
14/03/14	07/04/14	11,81	07/2014	11/2014	11,27

Em casos de não pagamento das dívidas, o fisco poderá se apossar dos bens do devedor, bem como poderá bloquear suas atividades nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Essa comunicação não substitui o envio de débitos anteriores, bem como não altera débitos em discussão judicial que podem ser arrolados após o fim do processo.

COLÍBERTO	VALOR AFORADO maio/2018	LIMITE SEMANAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DVC	0,00	0,00	0,00	0,00
FVC	3,00	0,00	0,00	0,00
CMHC	0,00	0,00	0,00	0,00

L. 1486-2000 - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - Pg. 2 de 22

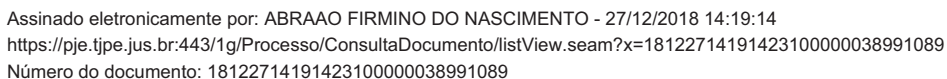
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	207	231

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
1102889	07/2018	06/08/2018	6,45

83870000000-1 06450011001-4 62389703210-9 13059061923-1



ARUANA SEGUROS
06 AGO 2013



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: LUCA S LOPES DE FREITAS

brasileiro, estado civil: SOLTEIRO, profissão: MOTOBOY ENTREGADOR

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º _____, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 120.879.914 - 21, residente e domiciliado

RUA FRANCISCO LEOPOLDINO, n.º 131

bairro: CAXANGA na Cidade de RECIFE

Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Luca s Lopes de Freitas
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 27 de DEZEMBRO de 18

Luca s Lopes de Freitas
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, LUCAS LOPES DE FREITAS, brasileiro, SOLTEIRO,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º _____, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 520.879.914 - 21, residente e domiciliado
RUA FRANCISCO LEOPOLDINO, n.º 131, no Bairro de
CAXANGA, na Cidade de RECIFE, Estado de
PERNAMBUCO, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE 27 de DEZEMBRO de 18.

Lucas Lopes de Freitas
DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC
DIM/9ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0127004747**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/08/2018** às **09:51**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **29/1/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **RUA LUIS CARLOS DE ARAUJO, 1** - Bairro: **VILA DA FABRICA** -
CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUCAS LOPES DE FREIOTAS (VITIMA)

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): LUCAS LOPES DE FREIOTAS

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

LUCAS LOPES DE FREIOTAS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LADJANE LOPES DOS SANTOS** Data de Nascimento: **20/8/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCAS LOPES DE FREIOTAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA QUE TRAFEGAVA EM UMA BIUCICLETA, QUANDO FOI ATINGIDO POR UMA MOTO DE PLACA NÃO ANOTADA, TENDO O CONDUTOR SE EVADIDO DO LOCAL, FOI SOCORRIDO POR UM DO CORPO DE BOMBEIRO A UPA DA CAXANGA CONFORME ATENDIMENTO 112353, DATADO DE 29/01/2018.

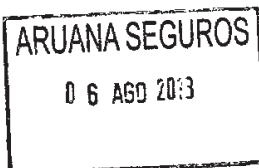
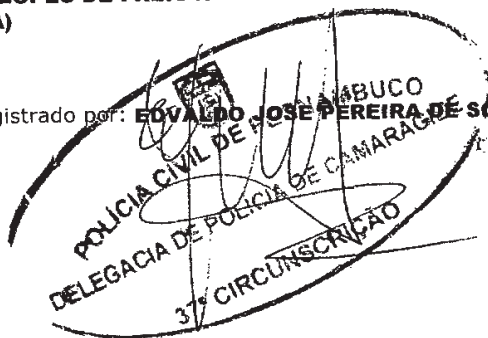
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

06/08/2018 09:



Lucas Lopes de Freitas
LUCAS LOPES DE FREIOTAS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDUARDO JOSE PEREIRA DE SOUZA** - Matrícula: **3811085**



06/08/2018 09:51



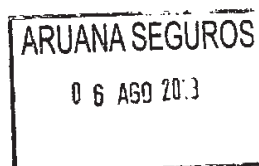


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001120 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). LUCAS LOPES DE FREITAS, 22 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 0102000120 MTE-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 120.879.914-21, residente à RUA FRANCISCO LEOPOLDINO, nº 131, VARZEA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 29/01/2018, por volta das 11:53 hs, no endereço: RUA LUIZ CLAUDIO DE ARAÚJO, S/N, VILA DA FABRICA CAMARAGIBE-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo XX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) LUCAS LOPES DE FREITAS, inscrito sob o CPF nº 120.879.914-21 e Registro Geral nº 0102000120, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 950352-8 TAVARES. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 1123253. Ficou aos cuidados do médico AVRHAM FERREIRA, registro 17411. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 30/07/2018

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 2018APH001120

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Pernambuco

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ

Débora Mirella
Mat. 2920

Manoel Lucinda

Data do Atendimento: 29/01/2018

Hora: 12:46:50

PRONTUÁRIO: 297404

Colaborador: DEBORAMCS

No. Atendimento: 1123253

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: LUCAS LOPES DE FREITAS

Data de Nascimento: 20/08/1995

Idade: 22 Anos, 5 Meses e 9 Dias

C.I.: R

Sexo: Masculino

Pais ou responsáveis: LADJANE LOPES DOS SANTOS

Endereço: 1 TRAVESSA FRANCISCO LEOPOLDINO, 131 - VARZEA - 50980061

Cidade: RECIFE

Tel.: 8187077810 -

Hora do Atendimento: / Hs

Peso: Kg

ASS.: 

Temperatura: °

QPD / HDA:

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internamento

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2013

Avraham Ferreira
SBOT 13098/SBCOC
CRM 17411

Médico - Carimbo e Assinatura

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

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

Data e hora retirada da senha: 29/01/2018 12:37

Nome Paciente: LUCAS LOPES DE FREITAS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 20/08/1995
Sexo: Masculino
Idade: 22
Senha: OR0039
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 29/01/2018 12:39 - 29/01/2018 12:42

ANA CAROLINA MONTEIRO DE ARAUJO ROLIM - COREN: 497279 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

URGÊNCIA

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: VITIMA DE QUEDA DE BICICLETA, TRAZIDA PELOS BOMBEIROS, NO: 1142967, NUMERO DA MACA: 126, N PRANCHA S NUMERO, SEGUNDO TAVARES. REFERE DO EM MIE APOS A QUEDA. NEGA TCE, CONSCIENTE E ORIENTADO. APRESENTA CORTE EM FRONTE.

Observação: HAS -
DM -
ALERGIAS -
AO CLINICO E AO ORTOPEDISTA

Fluxograma sintoma: T.C.E

Discriminador(es): - SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEAS, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU FERIMENTO PERFURANTE

Especialidade: CLINICA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 80.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 150.00 %
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MM/HG

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2013

Acolhido(a) por: ANA CAROLINA MONTEIRO DE ARAUJO ROLIM - COREN: 497279 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 29/01/2018 12:42

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



PACIENTE Lucas Lopez de Britas
MÉDICO:

MÉDICO:

LEITO:

REG: 1123253

DATA: 29.01.

[illegible]

Cód. 8748 - 500 Bloques - 100x1 - 01/2010 Teléfonos

+

Nome:

Enf.:

Leito.:

Data

Evolução Clínica:

REG:



CUIDADOS SISTEMATIZADOS DE ENFERMAGEM
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome: Lucas Lopes de Freitas Registro: _____
Clínica: _____ Enfermeira: _____ Leito: M - ext - I
Hipótese Diagnóstica: _____

Hora Admissão: _____ **PLANTÃO DIURNO** Data: / /

Estado Geral	☒ Regular	☐ Grave	☐ Gravíssimo
Dieta	☒ VO	☐ SNG	☐ SNE ☐ SML ☐ SOG ☐ Dieta zero
Padrão Respiratório	☒ Espenico	☐ Taquipnéico	☐ Bradispnéico ☐ Dispnéico
Acesso Venoso	☒ Periférico	☐ Central	Local: _____
Curativo	☐ Sim	☒ Não	Local: _____
Drenos	☐ Sim	☒ Não	Local: _____
Evacuações	☒ Presente	☐ Ausente	Aspecto: _____
Diurese	☒ Presente ☐ SVD/SVA	☐ Ausente	Aspecto: _____

Observações: _____

Técnico de Enfermagem: Lucas Lopes de Freitas COREN 621

Luciana Almeida
Téc. Enfermagem
COREN 40582

CUIDADOS SISTEMATIZADOS DE ENFERMAGEM
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome: Lucas Lopes Registro: _____
Clínica: _____ Enfermeira: SA Leito: MEX 2
Hipótese Diagnóstica: _____

Hora Admissão: _____ **PLANTÃO NOTURNO** Data: 29.1.18

Estado Geral	☒ Regular	☐ Grave	☐ Gravíssimo
Dieta	☒ VO	☐ SNG	☐ SNE ☐ SML ☐ SOG ☐ Dieta zero
Padrão Respiratório	☒ Espenico	☐ Taquipnéico	☐ Bradispnéico ☐ Dispnéico
Acesso Venoso	☒ Periférico	☐ Central	Local: _____
Curativo	☐ Sim	☒ Não	Local: _____
Drenos	☐ Sim	☒ Não	Local: _____
Evacuações	☒ Presente	☐ Ausente	Aspecto: _____
Diurese	☒ Presente ☐ SVD/SVA	☐ Ausente	Aspecto: _____

Observações: _____

Técnico de Enfermagem: Cláudio Carlos

Cuidados de Enfermagem:

Horário: _____ Responsável

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2013



SINAIS VITAIS					OXIGENIOTERAPIA			CONTROLE							OUTROS		
HORA		FR (rpm)	FC (bpm)	Sat. O2 (%)	Temp.	Cateter O2	VENTURI	VENT. MEC	SNG/SNE	Soro/med IV	SNG (ml)	Drenos (ml)	Diurese (ml)	Fezes (+/4+)	Vômitos (+/4+)	HGT (mg/dl)	Asp. VAS
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18	110x80															100	
Total																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24	120x80				36,5											88	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6	90x80															89	
Total																	

ARUANA SEGUROS
06 AGO 2013





UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Protocolo de Encaminhamento

Hosp. Américo de Oliveira

TIPO DE OCORRÊNCIA

Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico ()
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()

SENHA 409897

Nome do Paciente: Lucas Barros de Faria IDENTIFICAÇÃO

Idade: 22

Sexo: M () F () Profissão:

Fone:

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passado () Motocicleta ()
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
Automóvel (Colisão) Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso do Cinto: S () N ()
Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S () N ()
Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()
Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()
Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura
Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo _____ () Arma Branca/Tipo _____
Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Citar: _____
Mecanismos do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual:

Hipótese Diagnóstica:

AValiação Clínica

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ x
Vias Aéreas: FR _____ Dispneia S () N () Tiragem Intercostais S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N ()
Sibilos Expiratórios: S () N () BAN*: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido/Estridor: S () N ()
Distúrbio: Fala/Choro: S () N ()
Agitação Psicomotora: S () N () Lesão de Face: S () N () Retratação Xifóide: S () N ()
Perfusão Periférica: Boa () Lenificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()
Pulso: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()
Coloração da Pele: Normocorada () Palidez () Cianose ()
Sudorese: S () N () Desidratado: S () N () Ictérico: S () N ()

FR:RN 35-50

< 1 ano 30-50
Criança 20-30
Adulto 12-30

FR:RN 120-180

< 1 ano 90-140
Criança 80-110
Adulto 60-100

ARUANA SEGUROS

06. AGO 2013



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estimulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a Dor 2
Sem Abertura Ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao Comando 6
Localiza Estimulo Doloroso 5
Retirada ao Estimulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descerebração 2
Sem Resposta Motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: _____

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na fala ()
Avaliação Pupilar: Isocóricas () Anisocóricas () Midríase () Miose ()

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento Externo: S () N ()
Lesões Intra-Torácica: S () N () Fratura Pélvis S () N ()
Lesões Intra-Abdominais: S () N () Fraturas em Osso Longo: Fechada () Aberta ()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Hálito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()
Usou Outras Drogas: S () N () Informante: Vitima () Outros ()
Lolô () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança Perfume () Anfetamina () Êxtase ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S () N ()
Imobilização Tala Gessada: S () N ()
Antibioticoterapia: S () N () Especificar: _____
Oxigenioterapia: Cateter () Venturi () GPAP ()
Aspiração de Sangue e/ou secreções: S () N ()
Entubação Orotraqueal: S () N ()
Ventilação Mecânica: Modalidade _____
FiO2: _____

Reanimação Cardiopulmonar: S () N ()
RX: S () N () Analgesia: S () N ()
Infusão de Fluidos: S () N () Especificar _____
Volume de Fluidos Infundido: _____
Outras Condutas: _____
Intecorências: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

ARUANA SEGUROS

05 AGO 2017

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado: _____

Médico Regulador: _____ Hora: _____

Transferência com acompanhamento Médico: S () N ()

Local e Data

Avraham Ferreira
SBOT 130998800
CRM 17411 Médico-Assistente

HOSPITAL ARMINDO MOURA**PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente****Emissão: 06/02/2018 17:50**

Atendimento: 273240 Entrada: 31/01/2018 Hora: 10:42
Acomodação: LEITO DIA 01
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico: NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR

Enfermaria: LEITO DIA
Permanência: 6 Dia(s), 05 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 705208417407670

Paciente: 1612606 LUCAS LOPES DE FREITAS
Nascimento: 20/08/1995 (22 Anos e 5 Meses)
Endereço: RUA FRANCISCO LEOPOLDINO
Bairro: VARZEA C.E.P.: 50980-060
Cidade: 2611606 RECIFE
Pai: DILSON JOSE DE FREITAS
Mãe: 20081995
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 12087991421
Identidade: 8734722 - SDS -
Telefone: / 984728585
G. Instrução:
Ocupação: AJUDANTE DE COZINHA
Naturalidade: RECIFE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA**Em: 31/01/2018 12:04****AValiação** (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)

HD 1 - FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQ
QUEDA DE BICICLETA HA 2 DIAS

VINDO DA UPA CAXANGÁ

SEM TCE **HEMODD ESTAVEL** **ISOCO/EUPN/ACIANOT/CONSC**
SEM FEBRE

PELE LOCAL = FLICTENA LIMPA PERF+ NV-**NEGA ALERGIAS**

CD
INTERNAMENTO CIRURGICO - FALAMOS COM HERMES WAGNER - CIENTE
PROGRAMAR FIXADOR EXTERNO NA TIBIA - DR ALISSON / DR HERMES
CLEXANE
CEFALOTINA
CURATIVOS DIARIOS

AValiação (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)**ORTOPEDIA CIRURGICA -****FRATURA DOS OSSOS DA PERNA EE**

VINDO DA UPA CAXANGÁ
QUEDA DE BISCUCLETA HA 2 DIAS
SEM TCE
HEMODD ESTAVEL

PELE = COM FLICTENA LIMPA LOCAL SEM SANGRAMENTO**ARUANA SEGUROS****06 AGO 2013**

Hospital Memorial Armino Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3635-2013
Av. Cleto Campelo, S/N-Moreno-PE

Página 1 de 2



Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: LUCAS LOPES DE FREITAS (1612606)

Admissão: 273240

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA TIBIA ESQ

CID 10:

S82.2

CIRURGIA REALIZADA:

● ATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISE TIBIA ESQ
COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA
EM 5 de fevereiro de 2018

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

- 1 - CEFALOXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;
- 2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; AUTORIZADO A PISAR COM AUXÍLIO DE MULETAS.
- 4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO ÀS SEGUNDAS-FEIRAS, 7H, SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS.
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR NOVENTA (90) DIAS.

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2018

DR. JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA
CRM: 15595

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 05/02/2018 as 18:49

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595





Nome: LUCAS LOPES DE FREITAS (1612606)

Nº de Admissão: 275808

Data Nascimento: 20/08/1995

22 ANOS E 6 MESES

SEXO: M

PAINEL:

Unidade de Atendimento: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data da Admissão: 06/03/2018

Serviço: 000 - Pronto Atendimento

Hora da Admissão:

SENHA DE ENCAMINHAMENTO:

RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO

Declaro para fins de prova que o paciente, **LUCAS LOPES DE FREITAS** é portador do diagnóstico:
FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA.

CID: S92

SUBMETIDO À TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA NO DIA 05/02/18, EVOLUINDO COM PROGRESSÃO DA CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA, MAS AINDA NECES-SITA DE APROXIMADAMENTE 30 DIAS DE ATESTAMENTO DO TRABALHO.

Moreno, 06/03/2018.

DR. JUAREZ SEBASTIAN
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM-PE 15595 / CRM-BA 17538
TEOT 11983

Dr. Rômulo de Lorena
Médico
CRM-PE 19.774

JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA - CREMEPE: 15595

LOCAL: HOSPITAL ARMINDO MOURA, AS 10HS

MÉDICO: JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

ATENÇÃO: QUALQUER ANOMALIA DE RETORNO, NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

OBS: Documentos originais para o INSS

01 - Cópia autenticada para a empresa

01 - Cópia simples fica com o paciente

Esta declaração está sendo entregue diretamente ao paciente e/ou ao responsável legal, mediante solicitação do mesmo.

ARUANA SEGUROS

06 AGO 2018

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 06/03/2018 as 15:12

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595

Página 1 de 1



quinta de pagina

Instruções de preenchimento