



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Cícero Enoque de Lima Filho  
inscrito no CPF: 096.484.014-62, vem solicitar com respaldo  
no Art. N° 1 da Instrução Normativa n° 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada  
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam  
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção  
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da  
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser  
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 08 de Novembro de 2018.

“DE ACORDO”:

Cícero Enoque de Lima Filho  
Autor(a)



# Pinheiro

## Advogados

### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Cilene Enoque de Lima Filho, brasileiro,  
solteiro, autônomo, RG 8.612.694, CPF 096.484.014 -  
62, domiciliado no Rua Engenheiro Belgo, n° 4, Zona  
Rural, 55555 - GO, XEXEU - PE.

### OUTORGADOS:

**Paulo Roberto Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o n° 14.088, **Bruno Vieira Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o n° 27.264 e **Guilherme Trindade H. B. Cavalcanti**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o n° 27.322, com Escritório na Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE, onde recebem notificações e intimações.

### PODERES CONCEDIDOS:

Amplios poderes, admitidos os das cláusulas "AD JUDÍCIA" e "EXTRA-JUDÍCIA", para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante propor ação, contestar, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação ingressar em qualquer juízo, receber cheque referente ao pagamento da complementação da indenização do seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo reter os honorários contratuais com percentual de 30% do valor do acordo eventualmente firmado, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

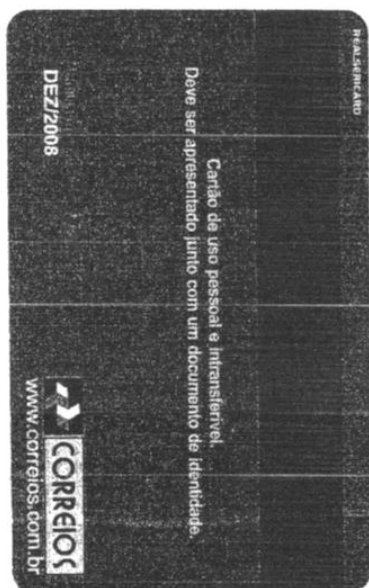
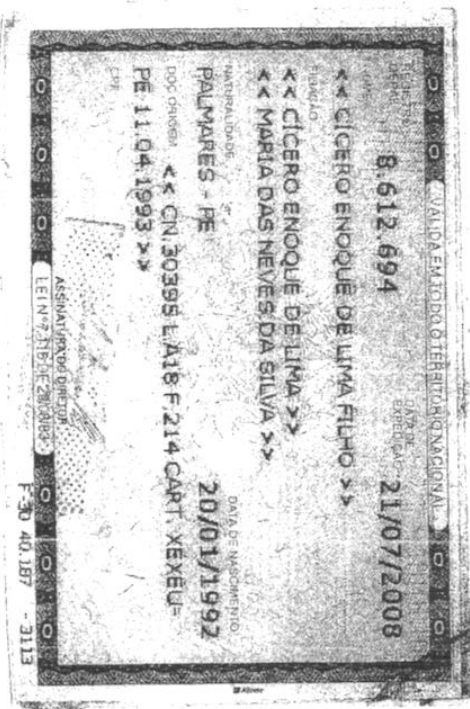
Recife, 21 de junho de 2013.

Cilene Enoque de Lima Filho

Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE.

Fone/Fax's.: (0xx81) 3241.7111 E-mail: fernandespinheiro@hotmail.com CNPJ 03.659.003/0001-20







**celpe**  
neenergia

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.836.332/0001-06 | Ins. Est. 093643-03 | www.celpe.com.br

CLIENTE: JORGE DE LIMA NETO

ENDEREÇO: RUA DE LIMA NETO

CPF: 096 481 004-90 NIS: 16459781010

ENDEREÇO: RUA DE LIMA NETO

CLASSIFICAÇÃO:  
B1 RESIDENCIAL  
BANDA: RENTIA COMIS  
Monofase

CONTA CONTRATO: 7023855997

PERÍODO: 09/2017

DATA DE VENCIMENTO: 21/09/2017

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA: 18/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$): 68,17

Nº DA NOTA FISCAL: 001544861  
SÉRIE: UNILA  
EMISSÃO: 14/09/2017  
APRESENTAÇÃO: 14/09/2017  
Nº DO CLIENTE: 2002980610  
Nº DA INSTALAÇÃO: 0004864

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,23004063	6,90
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,39436536	27,80
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	45,0000000	0,68162907	30,81
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,10
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,05
Contribuição Rápida de 15/08/17			2,33
Multa por atraso - R\$ 0,11113328 - 15/08/17			1,34
Juros por atraso - R\$ 0,11113328 - 15/08/17			0,16
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>68,17</b>

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
80434413	CAF	15-08-2017	14-09-2017	30	1,00000		145,00
		LEITURA	LEITURA				
		7.627,00	7.842,00				

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

GERAÇÃO DE ENERGIA	R\$ 19,80	30,05%
TRANSMISSÃO	R\$ 1,88	7,86%
DISTRIBUIÇÃO (CARGA)	R\$ 15,32	23,91%
PERDAS DE ENERGIA	R\$ 4,80	7,16%
ENCARGOS SETORIAIS	R\$ 4,05	7,07%
TRIBUTOS	R\$ 16,42	26,62%
<b>Total</b>	<b>R\$ 64,36</b>	<b>100%</b>

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,23004063
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,39436536
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,68162907

RESERVAÇÃO AO FISCO

ARE3.B30A.F160.4459.D876.47AF.41BA.7810

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

No ato da leitura eletrônica em vigor é a Análise. Não é obrigatório o pagamento de multa por atraso no pagamento quando há violação de continuidade individual ou de nível de tensão de fornecimento. Pagos, em atraso, geram multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido. Não é obrigatório o pagamento de multa por atraso no pagamento quando há violação de continuidade individual ou de nível de tensão de fornecimento. Pagos, em atraso, geram multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido. Não é obrigatório o pagamento de multa por atraso no pagamento quando há violação de continuidade individual ou de nível de tensão de fornecimento. Pagos, em atraso, geram multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido.

LIMITES DE TENSÃO				LIMITES DE VARIAÇÃO (%)	
TENSÃO NOMINAL (V)	ALVO	MÁXIMO	MÍNIMO	ALVO	MÁXIMO
220	202	238			



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Gláucia Enoque de Lima Silva,

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Recife, 08 de novembro de 2013.

Gláucia Enoque de Lima Silva



Rio de Janeiro, 22 de Maio de 2018

Carta nº: 12839242

A/C: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Nº Sinistro: 3170660802  
Vítima: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO  
Data do Acidente: 29/09/2017  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: ERICK MOURA DOS SANTOS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: CICERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000003214-0

Conta: 0000020361-0

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

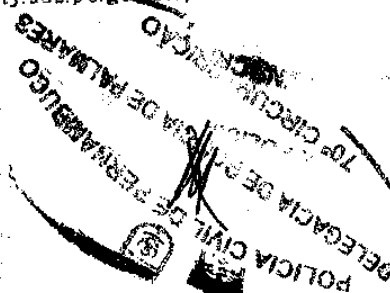
Pag. 0008100082 - carta\_15R - INVALIDEZ



00030041



408405



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 683ª CIRCUNSCRIÇÃO - XEXÉU -  
DP63ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0173000229

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/11/2017 às  
08:54

Complemento do BO Número: 17E0173000227

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 29/9/2017 às 17:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE XEXÉU, 1, BR 101 SUL - Bairro:  
CENTRO - XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:  
ENTRADA DO ENGENHO BELEZA  
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE  
ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA (OUTRO)  
CÍCERO ENOQUE DE LIMA FILHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)  
Sr(a): CÍCERO ENOQUE DE LIMA FILHO

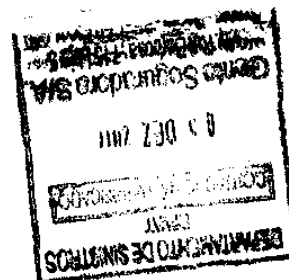
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

CÍCERO ENOQUE DE LIMA FILHO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
MARIA DAS NEVES DA SILVA Pai: CÍCERO ENOQUE DE LIMA Data de Nascimento:  
20/1/1992 Nacionalidade: XEXÉU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8612604/926/PE  
(RG). 0004801402 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO  
Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares:  
- 8102224175

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE XEXÉU, 1, ENGENHO BELEZA - CEP: 55000-000 -  
Bairro: CENTRO - XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL, ZONA RURAL

ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo:  
Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO  
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



Qualificação do(s) objeto(s) apreendido(s):

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ALEXANDRE FRANCISCO DA**

1 de 2

09/11/2017 09:06

Secretaria de Defesa Social - INFCOPOL

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaB.O.d...>

**SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CÍCERO ENOQUE DE LIMA FILHO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NXV6826** (PERNAMBUCO/XEXEU) Renavam: **234283886** Chassi: **9C2JC4220AR371435**  
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

CONFORME NOTICIOU A VÍTIMA, PILOTAVA O VEÍCULO QUANDO O PNEU FUROU, PERDENDO O CONTROLE E CAINDO AO SOLO, SOFRENDO ESCORIAÇÕES E FRATURANDO O BRAÇO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDA POR POPULARES AO HOSPITAL LOCAL, POSTERIORESMENTE SENDO TRANSFERIDA AO HR DOS PALMARES, ONDE PERMANECER 06 DIAS INTERNADA, SENDO NECESSÁRIO COLOCAR PLATINA NO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME PRONTUÁRIO MÉDICO APRESENTADO. N° ATENDIMENTO NO HRP 554277. NADA MAIS A DECLARAR.

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

*Cícero Enoque de Lima Filho*  
**CÍCERO ENOQUE DE LIMA FILHO**  
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **FELIPE DE NASCIMENTO SILVA** - Matrícula: **355817-9**

70º CIRCUNSCRIÇÃO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PALMARES  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CVAT  
COMPROVADO VERIFICADO  
15 DEZ. 2011  
Gente Seguradora S/A  
Rua Recife, 140 - 14º andar  
Recife - PE - 51020-000



HRP

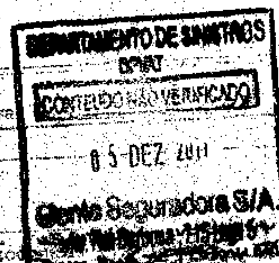
Data do Atendimento: 29/09/2017 Hora: 19:13:16  
Atendimento: 654240 Urgência / Emergência  
Paciente: AMARELO - URGENCIA ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Nome: CICERO EROQUE DE LIMA FILHO  
Data de Nascimento: 20/01/1992 Idade: 25 Anos, 8 Meses e 9 Dias  
Pais ou responsáveis: MARIA DAS NEVES DA SILVA  
Endereço: ENGENHO BELEZA, ZONA RURAL / 55555-000  
Cidade: XEXEU Tel.:  
Hora do Atendimento:

Queixa Principal:

Quem no hospital com trauma

Exame Físico:  
A. Geral: via aérea está pervia? SIM ☒ NÃO ☐ O paciente fala? SIM ☒ NÃO ☐ Temperatura:  
B. Respiratório:  
C. Circulatório:



D. Exame Neurológico: Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupila: isocorínea  
Glasgow: Abertura Ocular: Glasgow: Resposta Verbal:

Exame: Hora: Escala: Hora: Escala:  
E. Abdomen:

Diagnóstico Inicial:

Fratura de Antebraço (R)

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Tratamento / Procedimentos:

1. Redução 2. Fixação com placa e parafusos  
2. Medicação analgésica e anti-inflamatória

Queixa Principal Relacionada à Classificação de Risco:

ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM FRATURA EM MSE

Alergia:

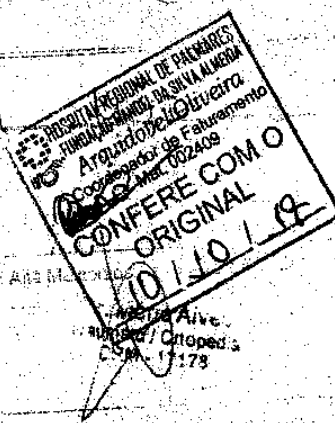
3. Lintado

Observação:

4. Trau Antebraço

Unidade de Enfermagem:

5. VAT 0,5 - 1 L



Destino do paciente: ( ) Alta para casa Encaminhamento ao Ambulatório ( ) Internação ( ) Alta Hospitalar  
Transferência para outra unidade: ( ) Cito: ( ) Outro  
Condição do Paciente: ( ) Matricado ( ) Inadmitido ( ) Plorado

Enfermeira: Carimbo e Assinatura

Médico: Carimbo e Assinatura



Pernambuco

JHRP

# FICHA DE INTERNAÇÃO

Nome: CIGERO ENOQUE DE LIMA FILHO  
Data de Nascimento: 20/01/1992  
Sexo: MASCULINO

0001

## DADOS PESSOAIS

Data da Internação: 29/09/2017

Hora: 22:04

Prontuário: 217003

Atendimento: 654277

Nome: CIGERO ENOQUE DE LIMA FILHO

Data Nasc.: 20/01/1992

Idade: 25

Sexo: MASCULINO

Endereço: ENGENHO BELEZA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: XEXEU

Estado: PE

CE: 5555000

Fone: 36618450

RG:

CPF:

CNS:

Nome da Mãe: MARIA DAS NEVES DA SILVA



654277

## DADOS DA INTERNAÇÃO

Origem de Atendimento: SETOR DE INTERNAMENTO

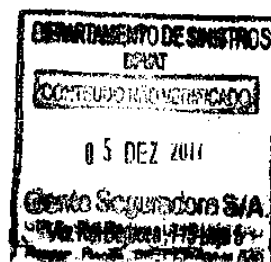
Unidade de Internação: OBSERVAÇÃO ADULTO MASCULINA

Tratamento: 0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Médico do Atendimento: PLANTONISTA TRAUMATO-ORTOPEDISTA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

C. Cirurg. 11-01  
Leito: OBAM-15



Funcionário Responsável pela Internação  
ERICKHSM





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



## AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES		2 - CNES 2428393	
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHÃES		4 - CNES 2428393	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - Nome do Paciente Lúcio Enoc de Lins Fins		6 - N° Prontuário 654240	
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento 02/01/92	9 - Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	10 - Raça/Cor Parda
11 - Nome da Mãe Maria das Neves da Silva		10.1 - Etnia Br	
12 - Nome Responsável		12 - Telefone de Contato	
13 - Endereço (Rua, N°, Bairro)		14 - Telefone de Contato	
15 - Município Xexeu		16 - UF PE	17 - CEP 55555-000
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos Fratura com deslocamento e acometimento da articulação com trauma em trânsito @			
21 - Condições que justificam a internação Fratura fechada de antebraço @			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas Rx = Fratura fechada rádio e ulna			
23 - Diagnóstico Inicial / Código Fratura de osso antebraço @		24 - CID 10 Principal 5528	25 - CID 10 Secundária 24.10.17
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
26 - Descrição do Procedimento Solicitado Internamento		27 - Código do Procedimento 04080.0023	
28 - Especialidade Ortopedia	29 - Caráter de Atendimento ( ) Ambulatório ( ) Internamento	30 - Documento ( ) CNS ( ) CPF	31 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
32 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente Mário Aires		33 - Data da Solicitação 29/09/17	34 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho) Dr. Mário Aires CRM - 11713
PREENCHER EM CASO DE CAUDAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
35 - ( ) Acidente de Trânsito		36 - CNPJ Seguradora	37 - N° Bônus
38 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto		39 - CNPJ / Empresa	40 - Série
39 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto		41 - CNAE / Empresa	42 - CBOR
43 - Vínculo com a Previdência ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Aposentado ( ) Não Segurado			
44 - Nome do Profissional Autorizador		45 - N° da Autorização da Internação Hospitalar - AIH 2617103739646	
46 - Documento ( ) CNS ( ) CPF		47 - Cód. Órgão Emissor E260000003	
48 - Data de Autorização		49 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho) Dr. Mário Aires CRM - 11713	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



### SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

Nome do Paciente	Registro
Neto Vinícius de Lima Filho	217.003
Clinica	Leito
	09
Diagnóstico inicial (Conforme do Laudo Médico)	
Procedimento Solicitado	
Tempo de Permanência Previsto	

Procedimento Realizado		Código
Código	EQUIPE	Matrícula Nº
01	Cirurgião	
02	1. Aux. Cirúrgico	
03	2. Aux. Cirúrgico	
04	Demais Aux. Cirúrgico	
05	Anestesista	
06	Clínicos	

**Procedimentos Especiais:**

- ☐ Mudança de Procedimento
- ☐ Diária de UTI
- ☐ Diária de Acompanhante
- ☐ Vacina Anti-RH
- ☐ Longa Permanência
- ☐ Uso de Prótese Ortese
- ☐ Uso de Fatores de Coagulação
- ☐ Uso de Oxigenadores
- ☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso		
Paciente submetido a cirurgia do antebraço		
Diagnóstico Primário	CID	
Diagnóstico Secundário	CID	
Motivo da Alta		
Data de Internação	Data de Alta	Dias de Hospitalização
29/09/17	04/10/17	06





SUS  
SISTEMA  
ÚNICO DE  
SAÚDE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



Portador de Número de Identificação  
CNES: 2428383

## FICHA DE ANAMNESE

Nome: Glécio Enock de Lima Farias Registro: 654260  
Sexo: M ( ) F ( ) Idade: \_\_\_\_\_ anos Peso: \_\_\_\_\_ Kg  
Endereço: Rua Belizário Município: Xerém UF: PE  
Pais ou Responsável: maria dos neves  
Data do Atendimento:     /     / 201     Horário:    

1) QPD / HDA: Dores no torax e lombar em  
distensão ( )

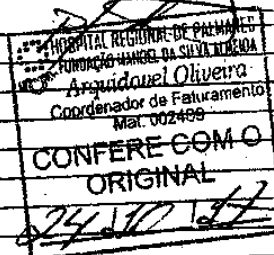
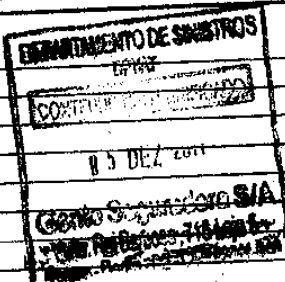
2) Exame Físico: Erros e ruídos em pulmões ( )

3) HD: 1 Fístula no osso esterno ( )

4) Conduta na Emergência / Prescrição:

1 Internar

5) Evolução na Emergência:



6) Destino do Paciente:

( ) Alta para casa  
( ) Internamento

( ) Encaminhamento ao Laboratório  
( ) Óbito

( ) Transferência para Outra Unidade  
( ) Outro

7) Condições de Saúde do Paciente:

( ) Melhorado

( ) Inalterado

( ) Piorado

Dr. Manoel Alves  
1º assistente / Ortopedia  
CRM - 11178

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Endereço: Quilombo dos Palmares, BR 101 - km 135 - Palmares-PE



## FICHA DE ANESTESIA

**Data:** 1 1

CNES:2428393

Paciente		Registro	
Cecero Enoque de Lima		217003	
Sexo	Cor	Idade	Risco
M	M	21	I
CRM	Nome do Anestesta	Nome do Cirurgião	
1101	Enoque de Lima	Enoque de Lima	
Medicação Pré-anestésica		urgência	<input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim
Cirurgia			
T10 Cirurgico de fratura do antebraço (E)			

Horário	Drogas usadas	Quantidade
O <sub>2</sub>	Lidocaina 2% IV - 12	
N <sub>2</sub> O	" " 11 c/v - 8m	
	ABP	3mm
	↓ ↓ ↓	
SaO <sub>2</sub>	Micardolan	2mg
ETCO <sub>2</sub>	Pentamyl	2ml
ECG	Atrasoma	2mg
240		
220		
200		
180		
160		
140		
120		
100		
80		
60		
Anotações		

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA  
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS  
HOSPITAL REGIONAL DE GATAGUAY  
FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA  
Argindo Vel Oliveira  
Coordenador de Faturamento  
Mat. 002405

CONFERE COM O ORIGINAL  
*[Signature]*

Monitorização	
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiocópio	<input type="checkbox"/> BIS
<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/> PNI	<input type="checkbox"/> Swan-Gans
<input type="checkbox"/> Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> Analisador Gases
<input type="checkbox"/> Capnógrafo	<input type="checkbox"/> PVC
<input type="checkbox"/> Elet. Pré-Cordial	<input type="checkbox"/> Estimulador de Nervo
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Linha Arterial
	<input type="checkbox"/> Volemia IBP Pus

Encaminhado

☒ Acordado

☐ Sonolento

☐ Intubado

Destino

☒ SRPA

☐ Apart./Enf.

☐ UTI

☐ Externo

Intercorrência: ☒ NÃO ☐ SIM

Descrever:

Observações:

Comissão de Apoio  
097-764-91

Assin

Assinatura, Carimbo e CRM do médico





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



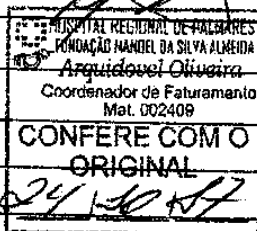
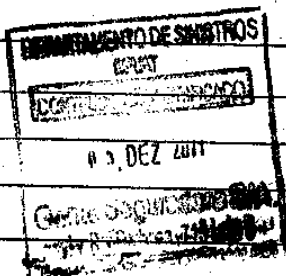
### BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente:	Aureo Henrique de Lima Neto		
Número do Registro:	217003		
Cirurgião:	José Sávio S. Neto		
1º Auxiliar:	2º Auxiliar:		
Instrumentador:	Anestesista:		
Anestesia:	Duração:		
Data da Cirurgia:	03/10/17		Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório:	Prostata em fase de amputação		

Cirurgia Realizada: *Tratamento cirúrgico*

### Descrição Cirúrgica

*Realizado sob anestesia em fecho de  
bolsa + antecrep  
Coloção de cones operatórios  
Abertura por plano  
Ressecção cirúrgica + fixação e  
Mec + Perfusão  
Fechamento por planos  
Curativo*



*José Sávio S. Neto  
Tratado - Cirurgião  
Mat. 12352  
CPF: 10.000.000-00*

EXPRESSO CIRÚRGICO 115642-2498





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



### AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO

Função Manoel de Albuquerque  
CNPJ: 2428393

Nome: Lucas Augusto de Lima Filho

Idade: 25 Registro: 654277

Cirurgião: Salgueiro

Cirurgia Proposta: hts cirurg. de prot. de art. de art. E Data Prevista: 03/10/11

#### AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

##### Problemas Detectados

Cardiovascular  
Endócrino  
Ocular  
Neurológico  
Músculo-Esquelético  
Respiratório  
Geniturinário  
Comportamental  
Deficiências  
Alergias  
Sono/Repouso  
DIP  
Outros  
Expectativas

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES  
FUNDAÇÃO MANOEL DE ALBUQUERQUE  
Arquidônio Oliveira  
Coordenador de Planejamento  
Mat. 002409  
CONFERE COM O ORIGINAL  
24/10/11

Passado Cirúrgico ☐ Não ☐ Sim

Complicações ☐ Não ☐ Sim

Transfusões Anteriores ☐ Não ☐ Sim

Grupo Sanguíneo

#### PLANO DE CUIDADOS

Orientado por

Em

#### ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data 03/10/11

Admitido por: Arquidônio às

Procedência: ☐ Externo ☒ Interno ☐ Urgência ☐ Outra

Pertences ☒ Não ☐ Sim

Estado Emocional: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Agitado ☐ Depressivo ☐ Cho

Condições da pele: ☐ Não ☒ Sim ☐ Lesões

Jejum: ☐ Não ☒ Sim ☐ Exames ☐ Não ☐ Sim

#### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Venoclise ☐ Jelco Nº ☐ Scalp Nº ☐ Local

☐ Jelco Nº ☐ + injetor

Fixação ☐ Esparadrapo ☐ Transporte ☐ Micropore

☐ Eletrodos ☐ Dilatação Pupilar ☐ Hemoglucoestese ☐ Tricotomia Local

TA ☐ mmHg FC ☐ bpm Glicemia ☐ mg/l

MEDICAÇÕES USADAS ☐ Emla ☐ Pré-Anestésico

#### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Admitido em EGR, supresso, com  
monitor, desambulator

Encaminhado a SO às





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SÍLVIO FERNANDES MAGALHÃES



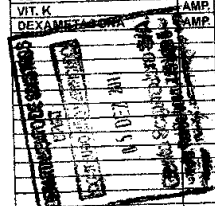
Unidade de Saúde de São Paulo  
CNEB 2428393

Enfoque  
Quimica

**DÉBITO DE SALA**

NOME DO PACIENTE: Clara Amélie de la Filho IDADE: 25 SEXO: F REG.: 654277 PRONTUÁRIO: 217003  
DATA: 03/10/17 CLÍNICA: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_ PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_ HORA INÍCIO: \_\_\_\_\_ HORA FIM: \_\_\_\_\_  
CIRURGIÃO: Dr. Salgueiro CIRCULANTE: Dr. eix. Int. do antebraço E INSTRUMENTADOR: Carlos  
ANESTESISTA: Dr. Jaraman ANESTESIA: Bloqueio

MEDICAMENTOS	APR	Qt'	ANESTÉSICOS	APR	Qt'	DESCARTÁVEIS	APR	Qt'	SONDAS	APR	Qt'	POMADAS	APR	Qt'
ADRENALINA	AMP.		HALOTANO	ML		AG. DE RAQUE N°	UNID.		SONDA TRAQUEAL N°	UNID.		VASELINA	TB	
H2O DEST. 10ML	AMP.		ETRANE	ML		AG. PERIDUAL N°	UNID.		SONDA TRAQUEAL N°	UNID.		LIDOCAÍNA GELEIA	TB	
ATROPINA	AMP.		QUELICIN	FA		AG. 40X12	UNID.		SONDA TRAQUEAL N°	UNID.		KOLAGENASE	TB	
BUSCOPAN	AMP.		NEOCAÍNA S/A	FA		AG. INEULINA	UNID.		SONDA FOLLEY N°	UNID.		MUPERGAINAL	TB	
PROSTIGMINE	AMP.		NEOCAÍNA C/A	FA		ALGODÃO ORTOPÉDICO	PCT.		SONDA FOLLEY N°	UNID.		EPITEZAM	TB	
CATAFLAN 12.5	UNID.		NEOCAÍNA PESADA	AMP.		AT. CREPE 10	UNID.		SONDA FOLLEY N°	UNID.				
DECADRON 4 mg	FA		LIDOCAÍNA S/A	FA		AT. CREPE 15	UNID.		SONDA ENTUBAÇÃO N°	UNID.				
EPORIL	AMP.		LIDOCAÍNA C/A	FA		AT. CREPE 20	UNID.		SONDA ENTUBAÇÃO N°	UNID.				
IPSILON	FA		LIDOCAÍNA PESADA	AMP.		AT. GESSADA 10	UNID.							
GLICOSE 5%	AMP.					AT. GESSADA 15	UNID.							
KEFLIN 1g	FA					AT. GESSADA 20	UNID.							
CLORAFENICOL 1g	FA					SCALPE N°	UNID.							
ROCEFIN 1g	FA					JELCO N° 33	UNID.							
GARAMICINA	AMP.					COLETOR ABERTO	UNID.							
LASIX	AMP.					COLETOR FECHADO	UNID.							
DIPRONA	AMP.					COMP. CIRURGICA	UNID.							
PLASIL	AMP.					COMP. GAZE	PCT.							
PROFENID INJ.	AMP.					DRENO PENROSO	UNID.							
TILATIL	AMP.					ELETRODOS	UNID.							
REVIVAN	AMP.					EQUIPO 8A	UNID.							
BIC. DE SÓDIO	AMP.					EQUIPO C/I	UNID.							
SOLU-CORTEF 50C	FA					ESPARADRAPO	MT							
STYPTANON	AMP.					MICROPOR	MT							
OCITOCINA	AMP.					GORRO DESC.	UNID.							
CEFAZOLAN 18	AMP.					TURBANTE	UNID.							
VIT. K	AMP.					MÁSCARAS	UNID.							
DEXAMETASONA	AMP.					LAM. BISTURI N° 24	PAR							
						LUVA 6"	PAR							
						LUVA 7"	PAR							
						LUVA 8"	PAR							
						SERINGA INS.	UNID.							
						SERINGA 5 CC	UNID.							
						SERINGA 10 CC	UNID.							
						SERINGA 20 CC	UNID.							
						TORNEIRA 3 VIAS	GR							
						VERDE BRILHANTE	UNID.							
						BABY CLAMPS	UNID.							
						PULSEIRA RN/MÁE	PAR							
						SERINGA 3CC	UNID.							



CONFERE COM O ORIGINAL

**TAXAS E GASTOS**

de \_\_\_\_\_ h Oxigênio \_\_\_\_\_ h Protótipo \_\_\_\_\_ h Monitor \_\_\_\_\_ Sim ( ) Não ( )  
(Aspirador Elétrico) ( ) Sim ( ) Não ( ) - Oxigênio ( ) Sim ( ) Não ( ) - Taxa de Microscópio ( ) Sim ( ) Não ( ) - Taxa de Bisturi ( ) Sim ( ) Não ( )



Nome do Paciente: CICERO ENOQUE

Registro: 17 003

Enfermaria: Ortopedia

Leito: 01

29/09/17 # Ortopom #

Paciente internado p/ trauma emereu

em 17/9/17. Sem lesões visíveis.

Dr. Manoel de  
Fonseca  
CRM-17.003

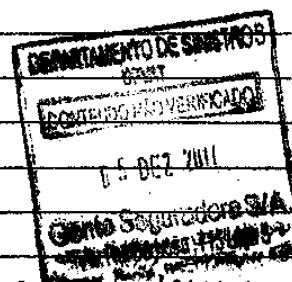
30/09/17 # ortopedia #

HD: 1) Fratura de antebraço (E)

Foi uso: Cetabotina 10g

paciente em bom estado geral, sem  
queixas no momento.

Negou febre ou outras intercorrências  
nas últimas 24 horas.



CD: 1) aguarda cirurgia.

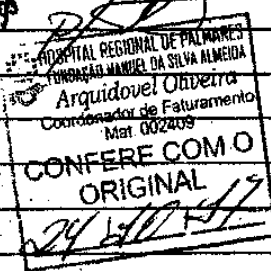
31/09/17 # ortopedia

HD: fratura antebraço (E)

Paciente estável  
no momento sem queixas

CD: VPM

Dr. Deborah de Lima  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 21403



Dr. Sílvio Helena Cavalcanti  
CRM-PE 17.340  
TEOT 13439





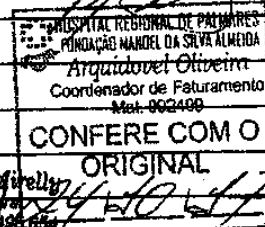
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

## EVOLUÇÃO



Nome do Paciente: Guilherme Enocque de Lima Filho Registro: 654277  
Enfermaria: Clínica Cirúrgica Leito: 01

29/09 admitido polivalente neste setor aos 22:50,  
22:50 admitido sala Amarela com HB: Fratura  
no antebraço E, nega alergia medicamentosa e  
permanente. Evolui em G.G.B. Comente, Orienta  
do, ativo, hidratado, hiperênico, eufórico, acromi-  
to, abd. mole e flácido, depressões indolores a palpa-  
ção, dieta V.O. livre com boa tolerância. A/P -  
MSD (29/09) sem sinais flogísticos, eliminação  
fisiológica diurna e noturna, evoluções presentes,  
NSE indolente, MMII + MSD sem alterações, sem  
lesões no momento segue sob cuidados da  
equipe de enfermagem.



Rafaela Mirella  
Enfermeira  
COREN-PE 498.634

02/10

paciente em boas condições  
clínicas e físicas. Sem alterações.  
D.V. 27 d

com evolução favorável.

