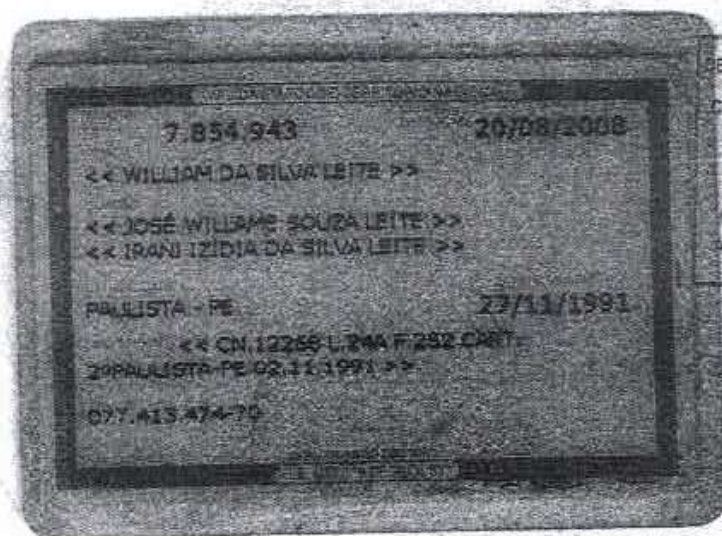




DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET 2018
Gentis Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

BRANESCO



http://autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.nacenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfa... 1/1



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: William da Silva Leite, brasileiro, solteiro, advogado, RG: 7.854.943 SD/PE e CPF: 077.413.474-70, residente na Rua Gal Castelo Branco, N° 47, Paralela, Paulista / PE. CEP: 53415-210.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei n° 8.441/92.

Recife, 09/11/19

William da Silva Leite
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 09 de 11 de 18 .

Willson da Silva Leite





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA - DP28ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0118008527

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/08/2018 às 10:24

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 9/4/2018 às 14:00

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01, INTEGRAÇÃO PELÓPIDAS SILVEIRA
- Bairro: CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: ONIBUS

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
CONDUTOR DE ÔNIBUS LINHA PARATIBE- PELÓPIDAS (EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES)
(AUTOR \ AGENTE)
EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES (AUTOR \ AGENTE)
WILLIAM DA SILVA LEITE (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CONDUTOR DE
ÔNIBUS LINHA PARATIBE- PELÓPIDAS (EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 SET 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - LJ. 5
Recife - PE

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

WILLIAM DA SILVA LEITE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: IRANI IZIDIA DA SILVA LEITE Pai: JOSE W. SOUZA LEITE Data de Nascimento: 27/11/1991 Naturalidade: RECIFE /
PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 7854943/SDS/PE (RG), 07741347470 (CPF) Profissão: ATENDENTE
Telefones Celulares:
- 983536377
Endereço Residencial: RUA GENERAL CASTELO BRANCO, 47 - CEP: 55000-000 - Bairro: PARATIBE -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

CONDUTOR DE ÔNIBUS LINHA PARATIBE- PELÓPIDAS (EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES) (não
presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento com
Telefone de Contato: -



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

ÔNIBUS LINHA PARATIBE - PELÓPIDAS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EMPRESA ITAMARACÁ
TRANSPORTES, que estava em posse do(a) Sr(a): CONDUTOR DE ÔNIBUS LINHA PARATIBE- PELÓPIDAS

21/08/2018



(EMPRESA ITAMARACÁ TRANSPORTES)

Categoria/Marca/Modelo: ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

O SR. WILLIAM DA SILVA LEITE, COMPARECEU A ESTA DELEGACIA -28ª CPOL, E PASSOU A NOTICIAR QUE; NO DIA 09/04/2018, POR VOLTA DAS 14:00 HORAS ESTAVA NO ÔNIBUS DE LINHA PARATIBE - PELÓPIDAS, QUE NO TRAJETO, O CONDUTOR DO COLETIVO DE NOME NÃO IDENTIFICADO, PASSOU POR UM QUEBRA-MOLAS, NA RUA GARANHUS DAQUELE BAIRRO, DE FORMA BRUSCA. QUE NAQUELE INSTANTE DISSE O USUÁRIO WILLIAM QUE ESTAVA SENTADO NA ÚLTIMA POLTRONA E SENTIU UM FORTE IMPACTO EM SUA PERNA CONTRA A PARTE INFERIOR DA POLTRONA QUE ESTAVA À SUA FRENTE. QUE APESAR DE SENTIR DORES NA PERNA SEGUIU ATÉ O TERMINAL PELÓPIDAS ONDE APANHARIA OUTRO ÔNIBUS. QUE NO MOMENTO DE SUA DESCIDA AINDA CONSEGUIU CAMINHAR ATÉ UM ESTABELCIMENTO DO TERMINAL. FOI ENTÃO QUE CONTATOU O SAMU. QUE O SERVIÇO DE SOCORRO DO SAMU CHEGOU AO LOCAL POR VOLTA DAS 14:30 HORAS E ATENDEU A VÍTIMA SOB OCORRÊNCIA DE Nº - S 461568. QUE WILLIAM FOI LEVADO PARA O HOSPITAL MIGUEL COM FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO ONDE SUBMETEU-SE A TRATAMENTO CIRÚRGICO. REGISTROU-SE PARA PROVIDÊNCIAS LEGAIS CABÍVEIS.

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

WILLIAM DA SILVA LEITE
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: ISAAC MARTINS RODRIGUES FILHO - Matrícula: 2733913



21/08/2018





**SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº 04.06.2018
EM: 05.06.2018

Atendendo ao requerimento do Sr., **WILLIAM DA SILVA LEITE**, RG Nº 7.854.943 SDS – PE, CPF Nº 077.413.474-70, declaramos que baseado na ficha de Ocorrência Nº S – 461668, do dia 09 de abril de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Paulista, por volta das 14hs e 30min, relatando ter sido vítima de queda, dentro do ônibus, após o mesmo passar bruscamente em quebra-molas durante percurso, sendo o atendimento prestado na Rodovia PE - 015, S/N, Centro – Paulista, dentro do terminal integrado Pelópidas Silveira, sendo em seguida removido para o Hospital Miguel Arraes.

Jeane Andréa da Silva
Jeane Andréa da Silva
COREN 172162
Coordenadora de Enfermagem
SAMU-Paulista MAT. 60850

Jeane Andréa da Silva
Enfermeira
COREN-PE 172162



Av. Antônio Cabral de Souza nº810, Maranguape I CEP 53421-420 – Paulista/PE





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431589
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431589

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	WILLIAM DA SILVA LEITE			6 - Nº Prontuário	39921
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	0000 - Não Se Aplica
20337785000000	27/11/1991	X 1 3	03 - Parda	12 - Telefone de Contato	8198865069
11 - Nome da Mãe	IRANI IZIDIA DA SILVA LEITE			14 - Telefone de Contato	988550692
12 - Nome Responsável	KAROLINE				
13 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA GENERAL CASTELO BRANCO, 47 - PARATIBE				
15 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
PARAGUARI	261070	PE	53415211		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

21 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
PACIENTE VITIMA DE IMPACTO SOBRE FEMUR DISTAL DE PERNA ESQUERDA HA 1 DIA APROXIMADAMENTE REFERINDO DOR INTENSA A MOBILIZAÇÃO DO
O. INFORMA USO DE FIXADOR EXTERNO DE ILLIZAROV POR 5 ANOS E FAZEM 2 ANOS QUE O FIXADOR FOI RETIRADO. NEGA COMORBIDADES.

22 - Condições que justificam a internação
PACIENTE CIRURGICO

23 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
EXAME FISICO E RAO X

24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
S728 5724	W000 X59.0	04.08.05.0624

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	0408050489		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	980016000814998
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data de Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
FAGNER FONSECA DE ATHAYDE	10/04/2018	Dr. Icaro Móllo de S. Perello Ortopedia e Traumatologia PE 26560	16883

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

36 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bônus	41 - Série
42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAB 7 Empresa DPVAT	44 - CBOR
38 - () Acidente de Trânsito	45 - Vínculo com a Previdência	
39 - () Acid. Trabalho Típico	() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado	
40 - () Acid. Trabalho Trajetado		

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
	E260000001	() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	52 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro de Internação Hospitalar (AIH))	
		Genir Barbosa Av. Rui Barbosa Recife - PE	

AIH
261810158950-1

Código do Laudo: 423728





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 423911

Usuário: ANACS1

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **WILLIAM DA SILVA LEITE** Prontuário: 39921
Idade: 26a 4m 22d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/11/1991
Profissão: Escolaridade: Telefone: 988550692 CEP 53415211
R.G.: 7854943 C.P.F.: 07741347470 - PAULISTA - PE
Endereço: RUA GENERAL CASTELO BRANCO, 47 - PARATIBE

Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 10/4/2018 15:56
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERD2-27
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: **CLAUDEVAN SOUSA** R.G.: C.P.F.:
Endereço: **CLAUDEVAN SOUSA** Número:
Fone: **CLAUDEVAN SOUSA** Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: **24/04/18** Hora da Alta: _____

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: **Boas condições clínicas**

Diagnóstico Principal.....: **Fratura de fêmur distal**

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Tratamento.....: **Fixação externa**

Claudio Costa Neto
Médico
CRM-PE 14099

Médico e CRM:

+Franci Lúcia da Silva Rg: 3454978
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em **24** de **04** de **18**

+Franci Lúcia da Silva
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 423728 Prontuário: 39921 SAME: 32419 Hora Atend: 15:18 Data Atend: 09/04/2018
Paciente..... : WILLIAM DA SILVA LEITE
Endereço..... : RUA GENERAL CASTELO BRANCO
Bairro..... : PARATIBE
Cidade..... : PAULISTA
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA
CID Principal..... :
CID's Secundários :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 10/04/2018
Idade: 26 a
UF.: PE CEP: 53415211
Plano...: PLANO UNICO
Hora Saída : 15:56

Prestador de Evolução Médica: FAGNER FONSECA DE ATHAYDE



FAGNER FONSECA DE ATHAYDE / 16863
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 423728

Senha da Classificação:

0026

Data e Hora: 09/04/2018 15:18

Paciente: 39921 WILLIAM DA SILVA LEITE

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 27/11/1991 Idade: 26 anos

Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: IRANI IZIDIA DA SILVA LEITE

Nome do Pai: JOSE WILLAME SOUZA LEITE

CRM: 12348

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

Bairro: PARATIBE

Endereço: RUA GENERAL CASTELO BR/ -

47

Usuário Atendimento: JOSAFAXA

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

Paciente tratado há alguns dias com fraturas e MIE, sofreu trauma direto no membro superior direito. Refere dor e inchaço e falta de movimento no MIE.

Exame Físico

REC, LOTE, supinado, febril. Dor a manipulação de MIE, principalmente a joelho e coxa. Nenhum outro achado.

Hipótese Diagnóstica

Fr de fêmur distal?

Prescrição Médica

Soluto Rx bacia, coxa, joelho e punho (E).

Dr. Icaro Mota de S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 26560

+ Dr. Renato Nery

Soluto TC de joelho sem contraste sob orientação de Dr. Renato Nery

Dr. Icaro Mota de S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 26560

Assinatura e Carimbo/Médico

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
GRUAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 SET 2018

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de Internação

Capta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 14.5
Recife - PE

Senha:



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 19/04/2018
Hora.....: 15:31

Ficha de Cirurgia Descritiva

visão de Cirurgia : 49118
Paciente : 39921
Convênio Atend. : 1
Leito : 703
Dt. Início : 19/04/2018 15:02

Sala : 0002 SALA 02
WILLIAM DA SILVA LEITE
SUS - INTERNACAO
VERD2-27
Dt. Fim : 19/04/2018 15:34

Atendimento : 423911
Carteira :
Idade : 26 Anos 23 Dias 15 Horas

id Pré-Operatório :
d Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050519

Convênio: 001
Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUIANESTESIA

CIRURGIAO

17439 RODRIGO DE AMORIM SILVA

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO FEMUR DISTAL ESQ
INTERVENÇÃO: REDUÇÃO FECHADA E FIXAÇÃO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM JOELHO ESQ
OPERADOR: DR RODRIGO AMORIM
1º AUXILIAR: DR CLAUDIO COSTA
2º AUXILIAR: DRA IANELE BRAGA
3º AUXILIAR: DR HUDYSON ROCHA
INSTRUMENTADOR: ADAILMA
ANESTESISTA: DRA SILVIA
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS
SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA

2. ASEPSIA + ANTISSEPSE

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

4. REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA EM FEMUR DISTAL ESQ E FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR EM JOELHO ESQ

5. VERIFICADA BOA REDUÇÃO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS

6. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

SATURADO
27/04/18
CLAUDEVAN SOUSA
SATURISTA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DR(A) : RODRIGO DE AMORIM SILVA
CRM : 17439

Cláudio Costa
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 27.04.18

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



1998

SERGEANT ARRIAS

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NCME:

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

DEPARTAMENTO DE SAISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET 2018
REG:
Genio Quimica S/A
Av. Pvl Barbosa 715 - L15
Recife - PE

DATA/HORA	CONT. DO EXAME
23/04/19	*SOT* HD: fx femur distal E.
17h30	paciente segue estável, sem quebras no momento. Em uso de fixador externo intramedular na perna (E).
	do jo: Ectep, corrente, enxerto, abril.
	ed: agende reavalição de Dr. Luis Meira.
	Luis Magalhães, Ginecologista Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 25362
24/04/19	*SOT* HD: fx femur distal E.
8h	paciente segue estável, sem quebras no momento. Em uso de fixador externo intramedular na perna esquerda: Em uso de (eprodium) (19/04).
	do jo: Ectep, corrente, enxerto, abril, boa perfusão distal.
	ed: agende reavalição de Dr. Luis Meira.
	Luis Magalhães, Ginecologista Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 25362
24/04/19	Dr. TCM/:
10:30	Durante o co com Dr. Antônio Quem que o co do Hb. Hospital Niterói S. Fina para análise de Dr. Luis Meira.
	Cláudio Costa Neto Médico CRM-PE 24099



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Willian da S. Leite REG: 39921
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	EVOLUÇÃO
21/04/18	#50122 HD: Fx fechada de fêmur distal (E) Trt: Fixador externo transarticular Pós: segue estável, sem queixas REG: LOTE, expnecio, afébril ED: limpa e seca CO: Aguarda vaga no S' andar - transferir assim que disponível.
22/04/18	#50122 HD: Fx fechada de fêmur distal E Paciente segue estável, sem queixas, sem intercorrências com fixador externo transarticular (18/04) REG: contente, orientado, expnecio ED: limpa, seca, sem flogose Bom perfuração distal Sem lesão necrose CO: Aguardando conduta.

Dr. Icaro Máximo de S. Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 26560

Dr. Hudson Oliveira Rocha
Médico
CRM 7717050

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET-2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º
Recife - PE





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: WILLIAM DA SILVA LEITE REG: 39921
IDADE: _____ SEXO: _____ DATA DA ADMISSÃO 10/4/2018 DATA DA ALTA 24 04 19
DIAGNÓSTICO: _____

TRATAMENTO REALIZADO:

Exame físico normal em 24/04/19

ORIENTAÇÃO:

Alta

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

PROGRAMA APÓS ALTA:
AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM () NÃO ()
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: _____

Retorno ao Ambulatório
de 7 a 15 dias
26/04/18
(ENCAIXE)

Claudio Costa Neto
Médico
CRM-PE 24088

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



Atendimento: 423911
Dt Atendimento: 10/04/2018 - 15:55
Paciente: 39921 WILLIAM DA SILVA LEITE

Dt Alta: 24/04/2018 - 15:39

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Leito: 81 ORTL-514-LEITO 001
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Plano: 1 GERAL
Usuário: THIAGOCMA

CID:
Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 SET 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SPITAL METROP NORTE MIGUEL ARRAES
2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
nprovente da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1/1
Emitido por: THIAGOCMA
Em: 28/04/2018 10:25

Atendimento: 423911
Dt Atendimento: 10/04/2018 - 15:56
Paciente: 39921 WILLIAM DA SILVA LEITE

Dt Alta: 24/04/2018 - 16:39

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 81 ORTL-514-LEITO 001

Piano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: THIAGOCMA

CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



11/04/18

SOT

H/D: Fr. femur distal (E)

Ptk. estável, s/p apares

EGB, consciente, orientada, eufórico

MIE: lacrimais (lacrav) + hiper-mobilidade do joelho (E)

CD: Lab (10/04): Hb = 14,6 / Ht = 43,9 / Rf = 216.000 / INR = 1,03

SO: SV

Ag. contato c/ Dr. Lúcia Moraes

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589



12/04/18

SOT

H/D: As mesmas

Ptk. estável. Refere dor a mobilização de MIE

EGB, consciente, orientada, eufórico

MIE: lacrimais (lacrav) + mobilidade do joelho (E)

CD: Lab (10/04): OK

SO (12/04): Nitrito p/ Orlauro/campo

Ag. cirurgia p/ FE

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589

13/04/18

SOT

H/D: As mesmas

Ptk. estável. Dor a mobilização de MIE

EGB, consciente, orientada, eufórico

MIE: lacrimais (lacrav) + ADP1 joelho reduzido

CD: Lab (10/04): Hb = 14,6 / Ht = 43,9 / Rf = 216.000 / INR = 1,03

SO (12/04): Nitrito p/ Orlauro/campo

Ag. cirurgia p/ FE

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589





MIGUEL ARRAES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: William da Silva REG: 39921
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
14/04/18	#505# HD: Fr. fêmur distal (E) (refratura) Pte. estável. Por a mobilização L. PNE EAB, consciente, orientado, e prático PNE: Cíntizas (Hiscron) + ADM joelho realizado OD: Lab (10/04) OK / SU (12/04) OK Ag. cirurgia 7/ PE (14/04) Miguel Oliveira Pereira Ortopedia Traumatologia CRM-PE 24580
15/04/18 12:08	#504# HD: As mesmas Pte. segue estável clinicamente, sem sinais de intercorrências. T.E.G., L.O.T.E., e prático, abster-se CD: Aguardando cirurgia. Dr. Karo Márcio de S. Pereira Ortopedia Traumatologia CRM-PE 26580
16/04/18	#505# HD: As mesmas Pte. estável. Por a mobilização do PNE. EAB, consciente, orientado, e prático PNE: Cíntizas (Hiscron) + ADM joelho realizado OD: Lab (10/04) OK / SU (12/04) OK Ag. cirurgia 7/ PE (14/04) Miguel Oliveira Pereira Ortopedia Traumatologia CRM-PE 24580

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTÉUDO NÃO VERIFICADO 27 SET 2018 Gente Seguradora S/A Av. Rui Barbosa, 713 - 1.º S Recife - PE



EVOLUÇÃO CLÍNICA



NOME:
CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

REG:
LEITO:

DATA/HORA	
17/04/18 13:30	em tempo: Descreva o caso do Paciente em de Niterói que OPRON foi enviado A URMARIA e Remetido PI Quimica-Quimica, DIA 19/04, com Dr. Luis Morais que foi Acompanhado o Paciente, p- os dias
18/04/18	# SOT = HD - Tx Fêmur distal (E) (Refração) Rk. estival - por a mobilização + PNE EAB, consequente, orientado, supino PNE Gachazes (Hicaron) + ADM de joelho redigida - Lab (10/04) - Hb = 14,5 / Ht = 43,9 / Rgt = 216.000 / INR = 1,03 - SO (12/04) - Nitrato / ON leito/campo - Pde avaliado por Dr. Luis Morais que com o com a colocação de FE (2-11/04) Ag. Cirurgia (19/04)

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: WILLIAM DA SILVA LEITE REG: 39921

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	
10/4/2018	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
8:35	PACIENTE VITIMA DE TRAUMA DIRETO SOBRE REGIÃO DISTAL DE FEMUR ESQUERDO HÁ 1 DIA APROXIMADAMENTE REFERE DOR INTENSA A MANIPULAÇÃO DO MIE. INFORMA USO DE FIXADOR EXTERNO ILIZAROV POR 5 ANOS E FEZ A RETIRADA DO MESMO HÁ 2 ANOS. NEGA COMORBIDADES.
	EF: REG, LOTE, EUPNEICO, AFEBRIL
	MIE APRESENTANDO CICATRIZES DEVIDO USO DO ILIZAROV E AUSÊNCIA DE MOVIMENTOS DO JOELHO ESQ. DOR A MANIPULAÇÃO DO MIE.
	NEUROVASCULAR PRESERVADO.
	RX APRESENTANDO FOCO FRATURÁRIO EM REGIÃO SUPRA-CONDILIANA EM FÊMUR ESQUERDO.
	HD: FX DE FEMUR DISTAL ESQUERDO
	CD: INTERNO E SOLICITO EXAMES PRE-OP SOB ORIENTAÇÃO DE DR FAGNER ATHAYDE.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 27 SET 2018
 Genta Seguradora S/A.
 Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
 Recife - PE

Dr. Icaro Volante S. Pereira
 Ortopedia e Traumatologia
 CREMEPE 26580



11/04/18

SOT

HD: Fr. femur distal (E)

Pek. estável, s/ queixas

EEB, consciente, orientada, eufórico

MIE: cicatrizes (lissarav) + hipomob. do joelho (E)

CD: Lab (10/04): Hb = 14,6 / Ht = 43,9 / Rf = 246.000 / INR = 1,03
SO: SV

Ag. contato c/ Dr. Lúcia Moraes

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589



12/04/18

SOT

HD: As mesmas

Pek. estável. Refere dor a mobilização de MIE

EEB, consciente, orientada, eufórico

MIE: cicatrizes (lissarav) + mobil. do joelho (E)

CD: Lab (10/04): OK

SO (12/04): Nitrito ϕ / O2 baixo / campo

Ag. cirurgia p/ FE

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589

13/04/18

SOT

HD: As mesmas

Pek. estável. Dor a mobilização de MIE

EEB, consciente, orientada, eufórico

MIE: cicatrizes (lissarav) + ADM joelho reduzida

CD: Lab (10/04): Hb = 14,6 / Ht = 43,9 / Rf = 246.000 / INR = 1,03

SO (12/04): Nitrito ϕ / O2 baixo / campo

Ag. cirurgia p/ FE

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589



SINISTRO 3180452680 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WILLIAM DA SILVA LEITE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO WILLIAM DA SILVA LEITE

CPF/CNPJ: 07741347470

Posição em 20-12-2018 14:50:51

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/10/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

