



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

2

PROCURAÇÃO

Outorgante:: JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO N° 66960 SSP/RR E CPF N° 289.522.276-20, brasileiro, casado, aposentado, residente na Rua: Benjamin Pereira de Melo n° 225, Bairro: Dr Silvio Botelho , Boa Vista- RR CEP.: 69.314-464 Boa Vista, Tel.: (95) 99171-1311, confiancacst@hotmail.com, Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o n° 619, OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR, Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o n° 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, n° 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicia**”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação.

Boa Vista/RR, 4 de fevereiro de 2019.



JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
		REGISTRO GERAL	65960
ESTADO DE RIO DE JANEIRO		NOME	JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA		FILIAÇÃO	GERALDO APOLINÁRIO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ		NATURALIDADE	MARCOLINA LEANDRO
		ÁGUAS BOAS - MA	DATA DE NASCIMENTO
Polegar Direito		CERTD CAS 0209 FLS 211 LIV B-02	14/06/1949
		SÃO JOSÉ DA SAFIRA - MG	
CARTeira DE IDENTIDADE		CPF	289.522.276-20
		2ª VIA	
		AMADEU ROCHA TRIANI	
		Procurador de Justiça Cível	
		Oficial de RG	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/03	

PROIBIDO PLASTIFICAR

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0001387-0

Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 001299467
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

PERÍODO	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	06/09/2018	140	101,47

DIVA ROSA LEANDRO
R. BENJAMIN PEREIRA MELO 225 DR. SILVIO BOTELHO
CPF: 00011563273268
CEP: 69.314-464 - BOA VISTA
ROT: 8.001.16.16.100100

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	33859	Atual:	21/08/2018
Anterior:	33719	Anterior:	19/07/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	19/09/2018
Consumo Medido:	140	Emissão:	20/08/2018
Consumo Faturado:	140	Apresentação:	21/08/2018

FCAM

NORMAL

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	2107112	M 1415652	1.1.1.1	178

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JUL/18 163	CONSUMO 140 A R\$ 0,557486 = 78,04
JUN/18 200	ILUMINACAO PUBLICA 23,43
MAI/18 171	
ABR/18 175	
MAR/18 178	
FEV/18 185	
JAN/18 158	
DEZ/17 192	
NOV/17 197	
OUT/17 176	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 140 - 0,456776	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 05/09/2018. Unidade pagadora deverá enviar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA, ELA PODERÁ SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1.6.11.16.21.26

RESERVADO AO FISCO 092B.03F8.9D60.1468.F0AA.AAD2.EC08.DD4F

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	24,00	Base de Cálculo:	78,04
Energia:	38,37	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	13,26
Encargos:	1,59	Valor do PIS:	0,14
Tributos:	14,08	Valor do COFINS:	0,68

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Indicador	Valor	Indicador	Valor
8,45	16,91	33,82	8,46
16,92	33,84	4,65	
0,00	0,00	0,00	

DISTRITO 06/2018 44,52

ROT: 8.001.16.16.100100

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0001387-0

MÊS FATURADO
08/2018

Nº da Nota Fiscal: 001299467

TOTAL A PAGAR - R\$
101,47

VENCIMENTO
06/09/2018

FCAM

8365000001 0 01470075000 4 00000000001 8 38700818008 6



SEQ.: 00295 UC: 0001387-0 DT.LEIT.: 21/08/2018 T.ENTR.: 04
LEITURA: 33859 NORMAL TOTAL: 101,47 CARGA: 015
DT.VENC.: 06/09/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1251



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO Nº 66960 SSP/RR E CPF Nº 289.522.276-20, brasileiro, casado, aposentado**, residente na Rua: Benjamin Pereira de Melo nº 225, Bairro: Dr Silvio Botelho , Boa Vista- RR CEP.: 69.314-464 Boa Vista, Tel.: (95) 99171-1311, confiancacst@hotmail.com. **DECLARO** para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 4 de fevereiro de 2019.



JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO



**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 504/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 17/09/2018.

COMUNICANTE: JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO

RG: 66960 EXP.: SSP/RR CPF: 289.522.276-20

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN PEREIRA DE MELO Nº 225 BAIRRO: SILVIO BOTELHO

MUNICÍPIO: BOA VISTA - RR

SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: AGRICULTOR

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 14/06/1949 IDADE: 69 ANOS

ESTADO CIVIL: CASADO TELEFONE: 99171-1311

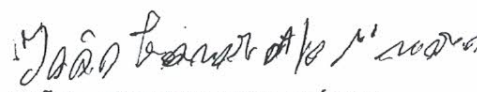
NOME DO PAI: GERALDO APOLNÁRIO

NOME DA MÃE: MARCOLINA LEANDRO

O comunicante acima informa que no dia 16/04/2018 por volta das 17:00hs, trafegava pela Vicinal 10 do assentamento Projeto Jatobá, no município do Cantá, conduzindo a motocicleta HONDA CG 150 FAN ESDI, placa NUI 7231, Chassi 9C2KC1680FR573117, de propriedade de JOSE OLIVEIRA SILVA. Que devido a estrada ser de piçarra e possui muita pedras, perdeu o controle da motocicleta e caiu, sofrendo lesões corporais. Este B.O é SOMENTE para fins de recebimento de seguro DPVAT. É o registro.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÕES CORPORAIS


ERICO WALLACE BESSA ROCHA
AGENTE DE POLICIA CIVIL
MAT 42000652


JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO
COMUNICANTE

"O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denúnciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

DAT

SET. 2018

AGENTE DE POLÍCIA
CONFEPIDOR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA.
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA.
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL - IML-RR
DR. BENIGNO JOSÉ DE OLIVEIRA.



LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO - LESÃO CORPORAL - Nº 5811/2018/IML/RR

Destino: Destino: **DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRANSITO/DAT/RR.**

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha.
- Requisição: Nº 163/2018/DAT. Referência: BO. Nº 504/2018 - DP: DAT.

NOME: JOÃO LEANDRO APOLINÁRIO	
NOME SOCIAL: PREJUDICADO	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	NATURALIDADE: ÁGUAS BOAS/MA
IDADE: 69 ANOS	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: CASADO	COR: PARDA
PROFISSÃO: AGRICULTOR	ESCOLARIDADE: FUND. INCOMPLETO
DOCUMENTAÇÃO: RG. Nº 66960 - SSP/RR	TELEFONE: 99171-13112473
FILIAÇÃO: GERALDO APOLINÁRIO e MARCOLINA LEONARDO	
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN PEREIRA DE MELO - Nº 225 - BAIRRO DR. SILVIO BOTELHO - RR	
DATA/ HORA DO EXAME: 09/10/2018, às 10 horas e 10 minutos.	
Obs: Os profissionais abaixo designados pelo (a) Diretor (a), prestam o solene compromisso de elaborar o laudo descrevendo com verdade todas as circunstâncias que encontrarem, descobrirem e observarem.	

HISTÓRICO:

- Atendendo requisição 163/2018/DAT.

DESCRIÇÃO:

- 1) Rx com fratura de calcânhar esquerdo, consolidado com placas e parafusos (vide fotocópia de Rx em anexo).
- 2) Edema de tornozelo esquerdo.
- 3) Limitação para esforços repetitivos, limitação para rotação, e hiperextensão do pé esquerdo.
- 4) Marcha claudicante à esquerda.

CONCLUSÃO:

- Lesão contusa grave e antiga.

QUESITOS OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- 1ª Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM.**
- 2ª Qual o instrumento ou meio que a produziu? **CONTUNDENTE.**
- 3ª Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)? **PREJUDICADO.**
- 4ª Houve perigo de vida? **NÃO.**
- 5ª Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM, CONFORME**

RELATO DO PERICIANDO.

- 6ª Resultará incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, aborto ou aceleração de parto ou deformidade permanente? **SIM, SEQUELA FUNCIONAL PERMANENTE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO PARA ATIVIDADES LABORATIVAS.**

Confere com original
Data: 09/01/2019
Assinatura
Givanildo da Silva Vieira
Assessor Técnico de Polícia Civil
Mat. 042000908

E por ser verdade digitei este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Marlene das Santos Catão:

Francisco Ferreira Farias Júnior
Médico Legista

IML-RR

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade, CEP 69.309-005 - Boa Vista/RR.
Tel. (95) 2121-3409 (Recepção), (95) 2121-3430 (Direção).



BLOCO A

... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

Raquel J. Salazar

Téc. Enfermagem

CPF: 07 28952227620

Nacionalidade: BRASILEIRA

Contato: (95) 99117-1311

Ocupação: NÃO INFORMADA

Sis. Prenatal: Não Informado

Registro por: CASSIA ANDRADE

Suspeita de Dengue: Não Informado

Síndrome Febril: Não Informado

Sintomático Respiratório: Não Informado

Procedimento Sol: Não Informado

Temp: Não Informado

Peso: Não Informado

Pressão: Não Informado

Validade: Não Informado

Autorização: Não Informado

Procedência: Não Informado

Profissional do Atend: Não Informado

Caráter do Atendimento: Não Informado

Tipo de Chegada: Não Informado

TRANSPORTADO POR TER

Queixa Principal: Acidente de moto

Anamnese de Enfermagem: Acidente de moto

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

GSC: AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

TOTAL: 123456

Exame Físico: Paciente recruta acidente de moto. Posteriormente, dor no tornozelo. Alega impossibilidade de movimento no tornozelo esquerdo.

Hipótese Diagnóstica: Não Informado

SADT - Exames Complementares: (X) RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:

PRESCRIÇÃO: Não Informado

APRAZAMENTO: Não Informado

OBSERVAÇÃO: Não Informado

Conduta: () Alta por Decisão Médica () Alta a Pedido () Alta a Revelia () Transferência para: Não Informado

óbito: Não Informado

Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não

Destino: () Família () IML () Análise () Cirurgia

Assinatura do Paciente ou Responsável: Não Informado

Impresso por: cassia.andrade

Data Hora: 16/04/2018 20:54:07

Carimbo e Assinatura do Médico: Não Informado

1800937297

0.102.5.252.8888/IS4/is4//A5373BA2-9E30-486E-9AF8-A54926E6E153.html



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 16, 04, 18

O.S. _____

João Leandro Apolinário

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura luxação exposta T12 (L).

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Tratamento cirúrgico da fratura lux exposta T12 (L).

Tipo de intervenção: Cirúrgico

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: $\emptyset$

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Ocrânio

CIRURGIÃO: Dr. Elton Soares

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

- (1) Casos em que os efeitos anestésicos.
- (2) Anestesia, antiseptia e colocação de campos cirúrgicos
- (3) LMC extensiva com 50,9% de lesões + abscessamento.
- (4) Fixação com fixador externo (ESO) com auxílio de intensificador de imagens
- (5) Limpeza, dreno suco + curativo

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR



Sistema Único de Saúde		Instituto da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE						2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE						4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
5 - NOME DO PACIENTE						6 - N° DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - DATA DE NASCIMENTO	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL						9 - SEXO	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)						11 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA						14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
						15 - UF	
						16 - CEP	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
Paciente refere trauma contuso em tornozelo (E) devido a queda de motocicleta (14) com exposição ossa.				HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brígida Edú de Góes, S/N Nove Planaltos Tel (95) 2121-0820 AUTENTICAÇÃO 24 AGO. 2019 [Assinatura] Certificado e Doc. Fez que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentado neste Hospital			
18 - FATOR QUE JUSTIFICA A INTERNAÇÃO							
Procedimento cirúrgico							
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)							
História clínica, exame físico e RX							
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO							
Fratura luxação exposta de tornozelo (E)							
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO							
Tratamento cirúrgico de fratura exposta							
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		26 - CLÍNICA					
		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
		28 - DOCUMENTO					
		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE					
		31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
		Dr. Elder Soares Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1828/RB - SÉRIE					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)							
33 - ACIDENTE DE TRABALHO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE		38 - N° DO BILHETE	
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA		41 - CBOR	
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO							
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA							
() EMPREGADO		() EMPREGADOR		() AUTÔNOMO		() DESEMPREGADO	
				() APOSENTADO		() NÃO SEGURO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR							
45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR							
0908050997							
5828							
16/09/18							
ate 14-5							



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 16, 04, 18 O.S. _____

João Leonardo Aroucha

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura luxação exposta T12 (2)

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Tratamento cirúrgico da fratura lux exposta

TIPO DE INTERVENÇÃO: T12 (2) - Cirúrgico

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Ø

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Osteoma

CIRURGIÃO: Dr. Elder Soares 1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- (1) Anestesia em sala com efeito anestésico.
- (2) Anestesia, antiseptia e colocação de campos cirúrgicos
- (3) LMC extensiva com 50,9% de lesões + desbridamento.
- (4) Fixação com fixador externo (ESO) com auxílio de intensificador de imagens
- (5) Curativo, 200 suturas + curativo

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR



	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		4 - CNES
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL		9 - SEXO
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		11 - TELEFONE DE CONTATO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
		15 - UF
		16 - CEP
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
fratura e luxação de tornozelo (E)		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO		
T.T.O. Cirúrgico		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		
Ex / Rx		
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		21 - CID 10 PRINCIPAL
fratura e luxação de tornozelo		22 - CID 10 SECUNDÁRIO
		23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - DOCUMENTO		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE		31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
33 - ACIDENTE DE TRABALHO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - N° DO BILHETE
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ EMPRESA	38 - SÉRIE
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO		
AUTORIZAÇÃO		
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)		



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

JOÃO LEMPO
Apoio

Data: 14/05/18

O.S.

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

fratura e luxação completa de T12 (E)

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

RMS + artroscopia de fratura e luxação de T12 (E)

TIPO DE INTERVENÇÃO:

cirurgia

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

0

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

fratura e luxação de T12 (E)

CIRURGIÃO:

Dr. Ruy

1º AUXILIAR:

Dr. Ruy

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

Michael

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Operação em DDH sob Rmo Anestesia
+ Anticoagulantes + Antimicrobianos
3) Incisão em microlaparoscopia e rede de + 30 pontos e
desfazer 1/3 de cm 8 pontos
4) fixar em 4 pontos com pontos de sutura de
tamanho adequado
5) 2 pontos e pontos 13, 14 + 1 Transversal
6) Abertura de microlaparoscopia e rede de + 30 pontos de
desfazer 1/3 de cm 1-2 pontos
7) pontos Anterior + fixar 1/2 pontos (desfazer 1/3 de cm)
8) Curva radiológica
9) Curva radiológica

Vitor Paraceto Santiago
Ortopedia / Traumatologia
CRM-RR 1535



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FEHÇA DE MATERIAL CONSISTIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA	
Dr. Leandro Apolinário				31/05/18	
CIRURGIA					
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO			
Reossintese de Fratura do		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL	
03 e		17:59	18:47		
EQUIPE MÉDICA					
ANESTESISTA:	Dr. Michel				
RES. ANESTESIA:					
INSTRUMENTADOR					
CIRCULANTE	Baurds				
DE ANESTESIA:	Raque				
TEMPO DE DURAÇÃO:					
QNT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	300
	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 3.0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURINº 20			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		1	FIO SEDANº cateter 18G	
	SERINGA 01ML		1	SURGICEL Nylon 0	
	SERINGA03ML			CERA P/ OSO	
	SERINGA05 ML			KIT CATARATANº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA20ML			FITA CARDIACA	
	Formulário fôpico	± 400ml		OUTROS:	
	Eletródos				
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE			VALOR
CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS					
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS			
	Dilene	SUB-TOTAL			
	Luciano	TAXA DE SALA			
ACIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE ANESTESIA			
		SOMA			
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia

Tipo Cirurgia:

Osteossíntese de Fratura do
Tornozelo e

Data: 14/05/18

Nº. DO PRONTUÁRIO:

Paciente:

João Leandro Apolinário

Idade

Bloco:

Enfermaria

Leito:

Caixa:

pequenos fragmentos

Nº

Circulante:

boards

Sala

06

Conferência Expurgo CME:

Material Utilizado:

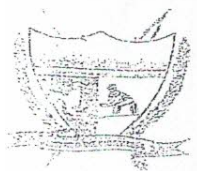
parafuso vertical nº 40 ☒
placa 07 orifícios 1

De At. [Assinatura]

Médico Responsável

1º Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2º Via - CME



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

RECETA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	68 anos	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
João Peandro Apolinário				16/10/2019

TIPO	CIRURGIA	TEMPO DE DURAÇÃO
TO cirurgico, fratura exposta + luxação + fixador no tornozelo (D)	INICIO 23:05	FIM 23:55
	TEMPO TOTAL	

CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Eder	Dr. Eder
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
	Res. Lelio 3
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR

TIPO DE ANESTESIA:	TEMPO DE DURAÇÃO:
Raque	Silvia / claudia

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
7	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.			FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
7	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO 500ml	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
7	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURINº			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML			SURGICEL	
	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATANº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA 20ML				
7	Eletrodos	100 ml	7	clorixidina	
	cateter O2			escova de germante	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA	DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		
INSTRUMENTADOR (A)	MATERIAL MEDICAMENTOS	
ENFERMEIRA CHEFE		
Simone		
+ Erika		
	TAXA DE SALA	
	SUB- TOTAL	

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA	ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
Av. Nelson Palma Travassos, 851 - CEP 02998-000	Av. Nelson Palma Travassos, 851 - CEP 02998-000
Tel. 55(11)39484000 - FAX 55(11)39484010	Tel. 55(11)39484000 - FAX 55(11)39484010
Brasil - Site www.ortosintese.com.br	Brasil - Site www.ortosintese.com.br
Ref.: 4747/01	Ref.: 4747/01
Lote: S12513	Lote: S12513
Quant.: 1 pc	Quant.: 1 pc
FIXADOR LAY FIX C/ BARRA 250MM	FIXADOR LAY FIX C/ BARRA 250MM
FIXADOR EXTERNO LAY/FIX	FIXADOR EXTERNO LAY/FIX
Registro ANVISA N	Registro ANVISA N
MP	MP
AISI 304 ASTM F138	AISI 304 ASTM F138
10223710095	10223710095
ALUMINIO	ALUMINIO
CE	CE
0434	0434
EC	EC
REP	REP



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

CIENTE Sebastião Leandro Apolinário, 58 ANOS,
U ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 16/04/18, COM
AGNÓSTICO DE FX/LX OLTNZ (E).

DIA 14/05/18, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
Ustérios do Fratura OLTNZ (E) SENDO

ERADO PELO DR. Vitor Peres E DR. Dr Marcos Brum (P2).

DEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 15/05/18 AS 12:00, EM
A ESTADO GERAL SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

A ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia NO HOSPITAL
IONEL MOTA NO DIA 30/05/18 AS 14:00, COM O
Dr Marcos Brum.

INDICAÇÕES GERAIS:

NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES

TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.

NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.

QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.

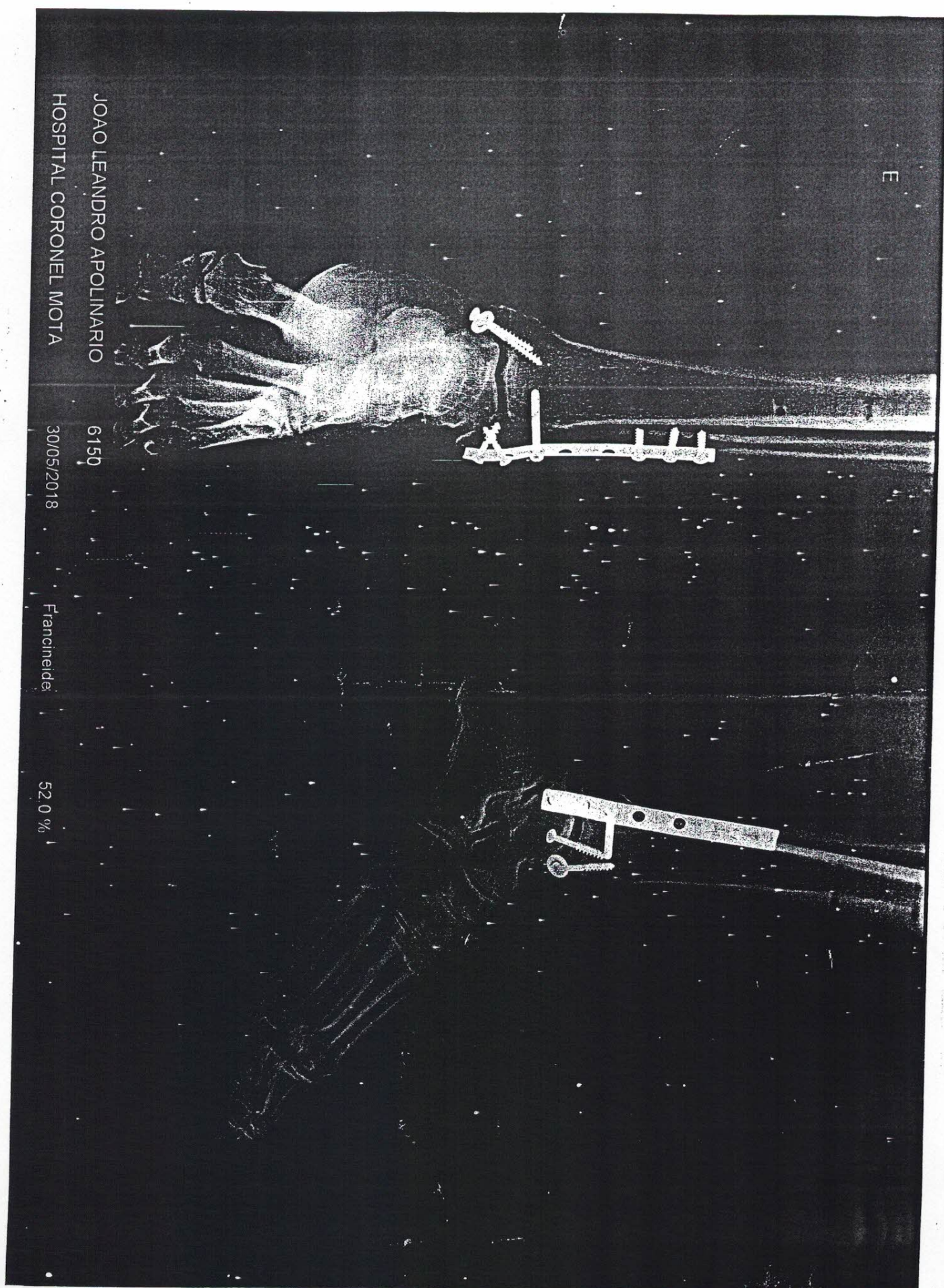
NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.

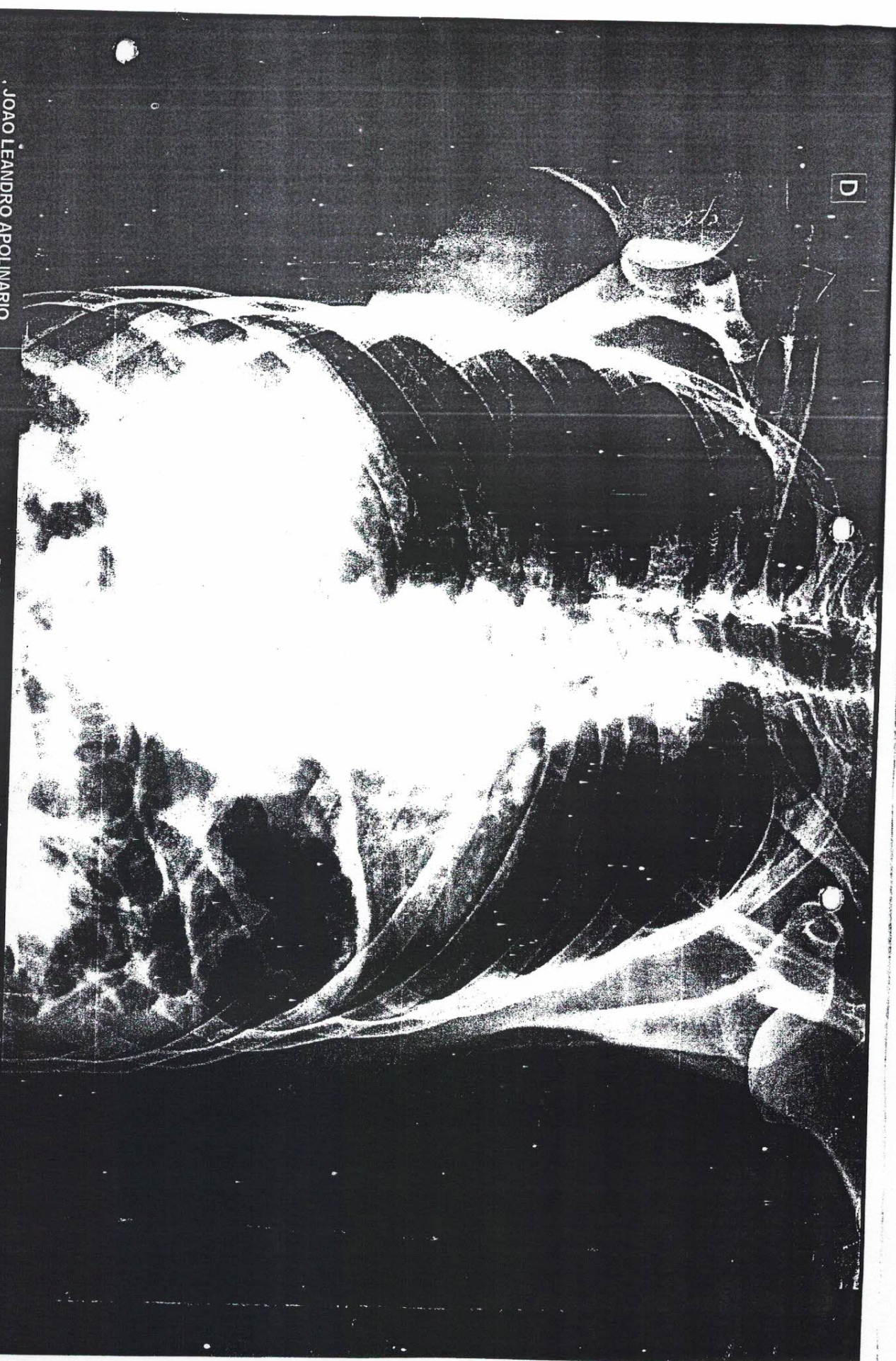
**AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE
ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.**

ENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR

15/05/18

[Assinatura]
Dr. Marcos Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM/R 1995





JOAO LEANDRO APOLINARIO

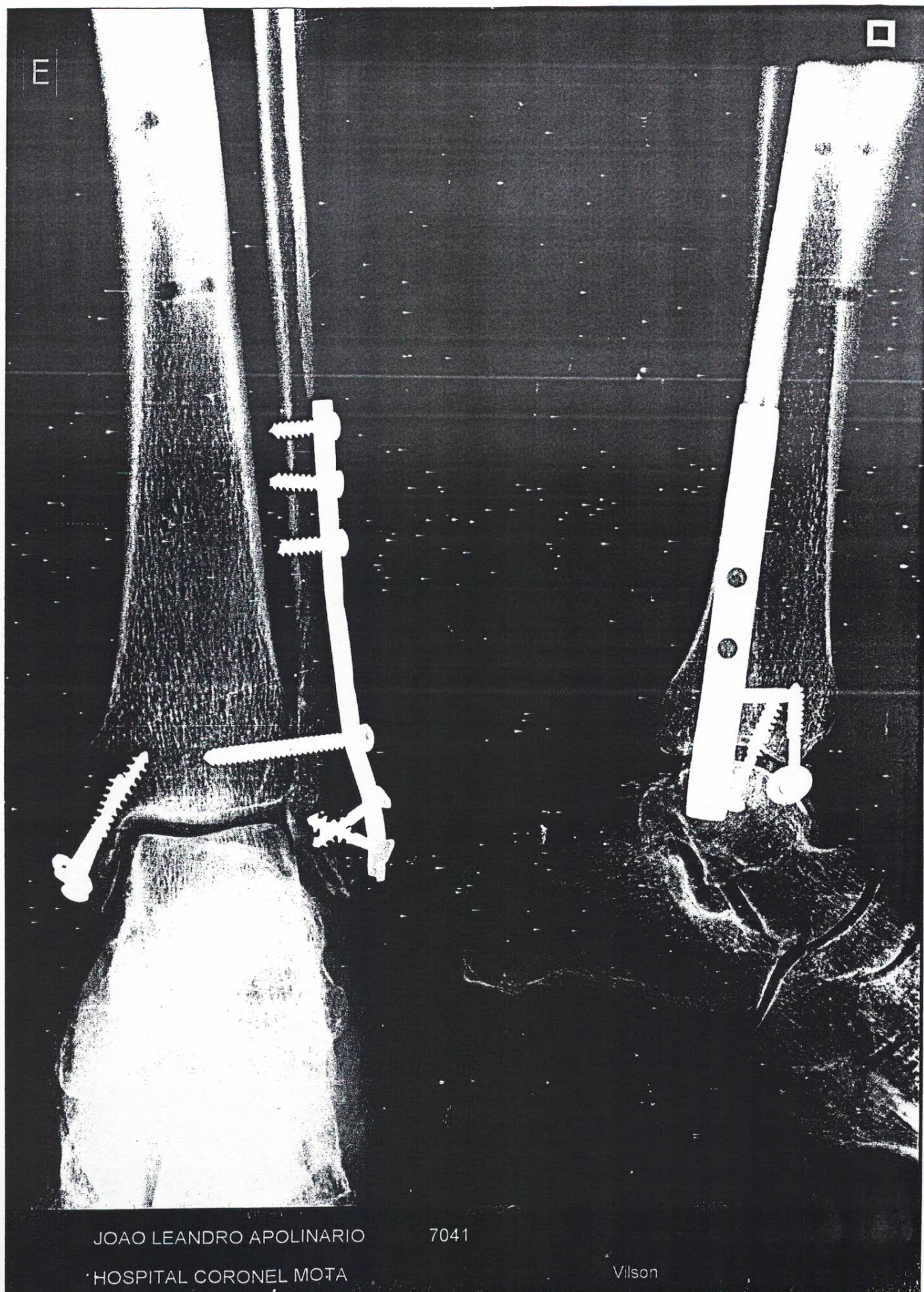
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

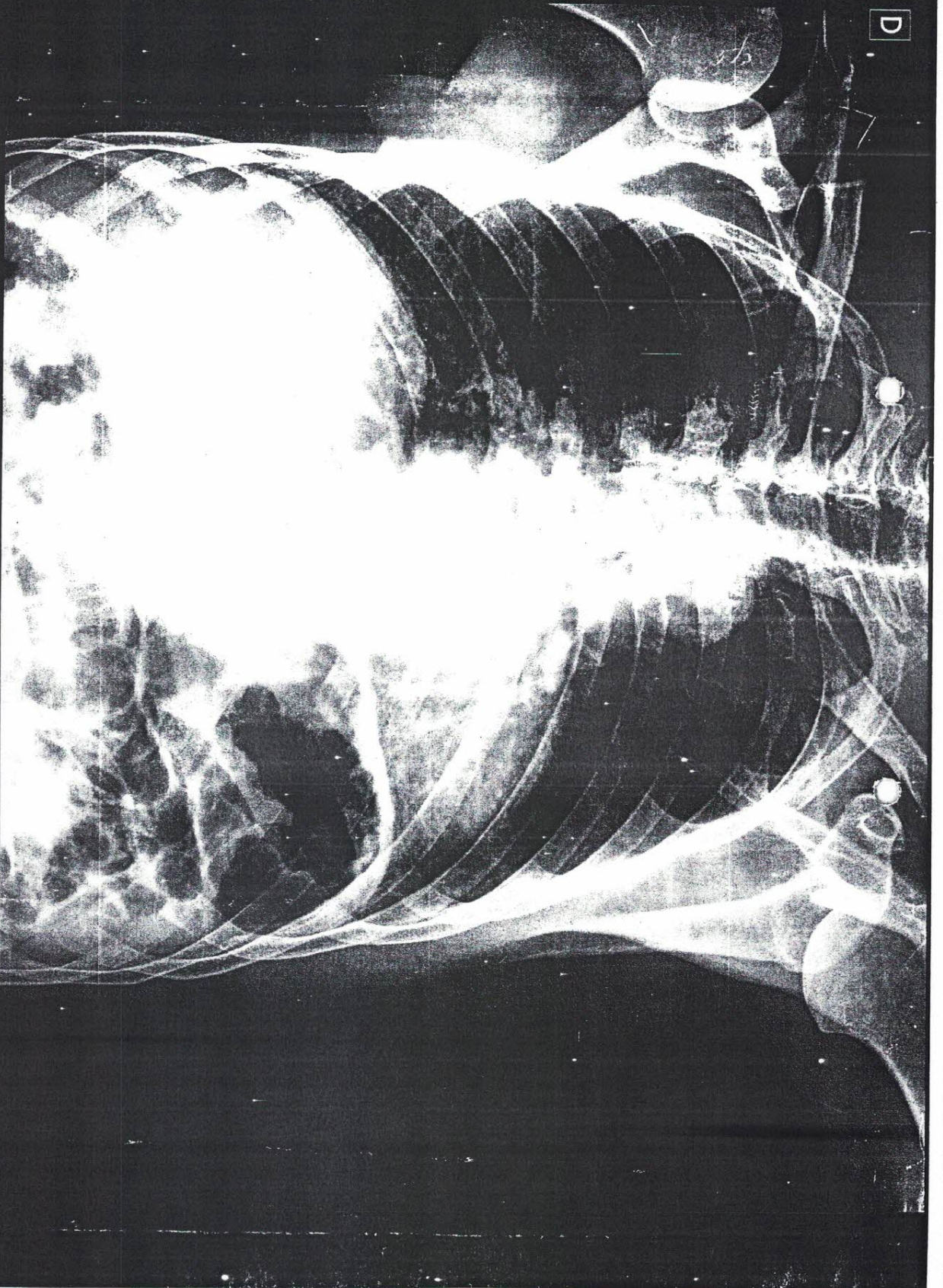
BLOCO 1 L120-3

TR SAMARA ED ROSANGELA

18/4/2018 12:59:52

53.2 %





D

JOAO LEANDRO APOLINARIO

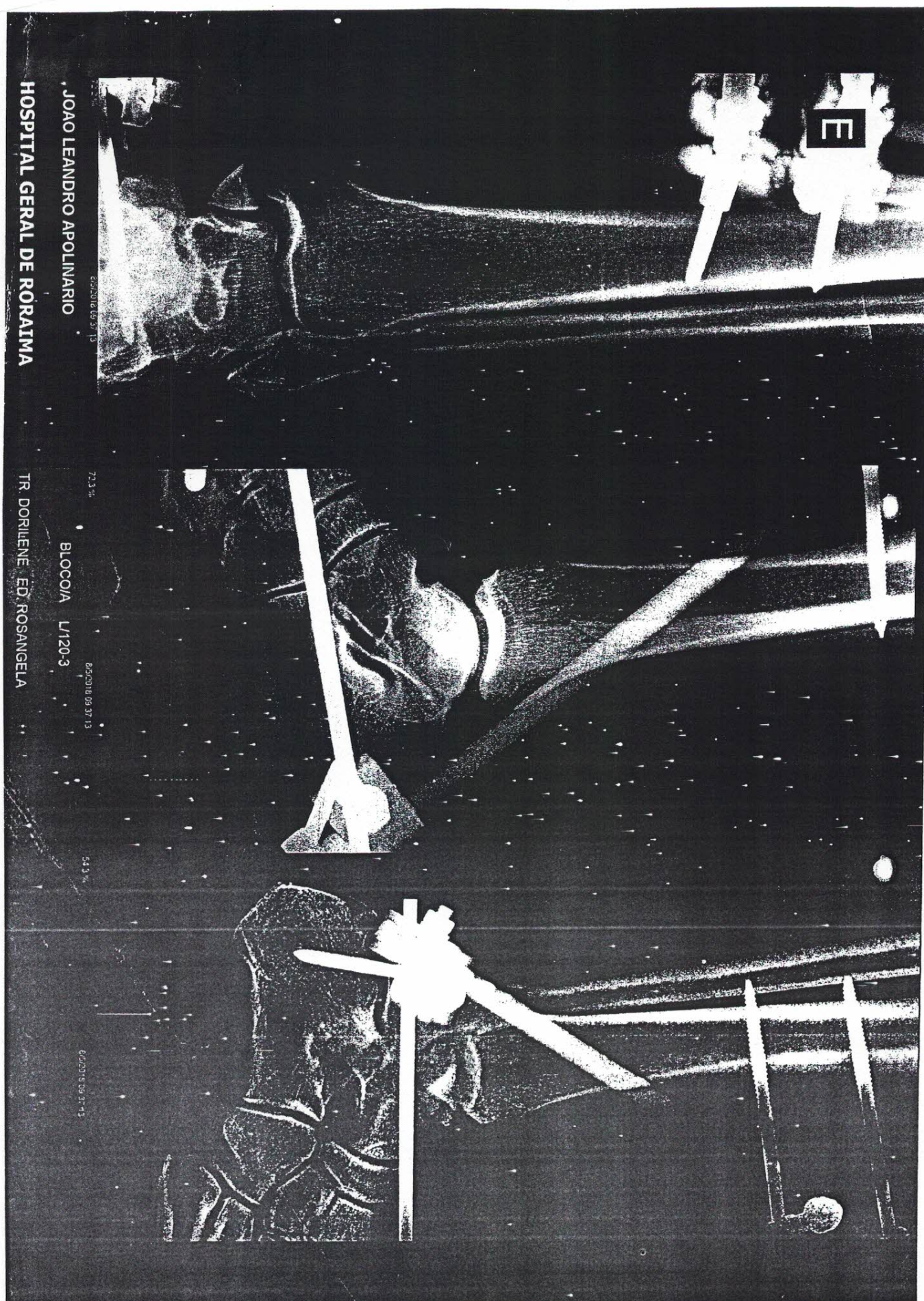
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

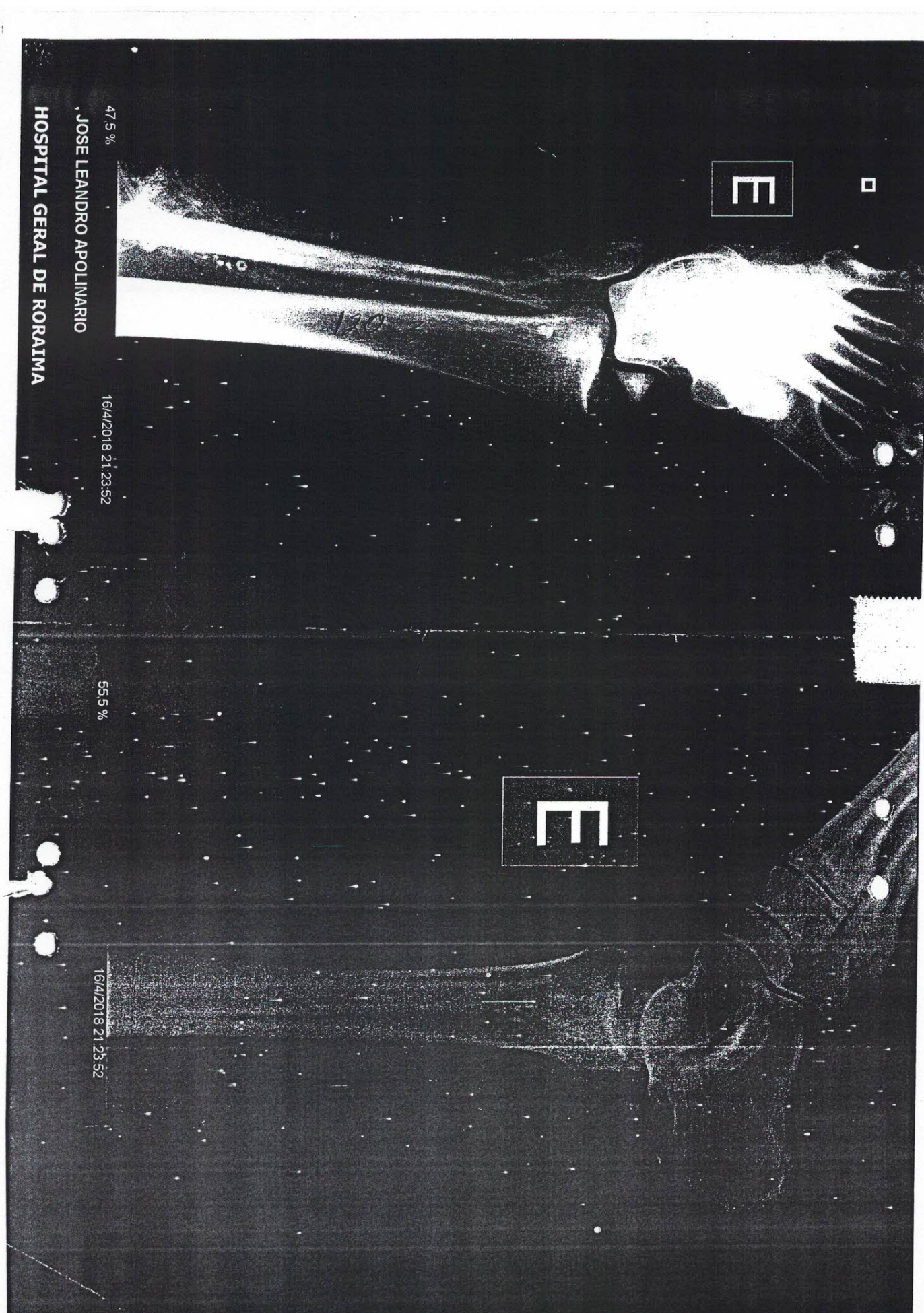
BLOCO 1 U120-3

TR. SAMARA ED. ROSANGELA

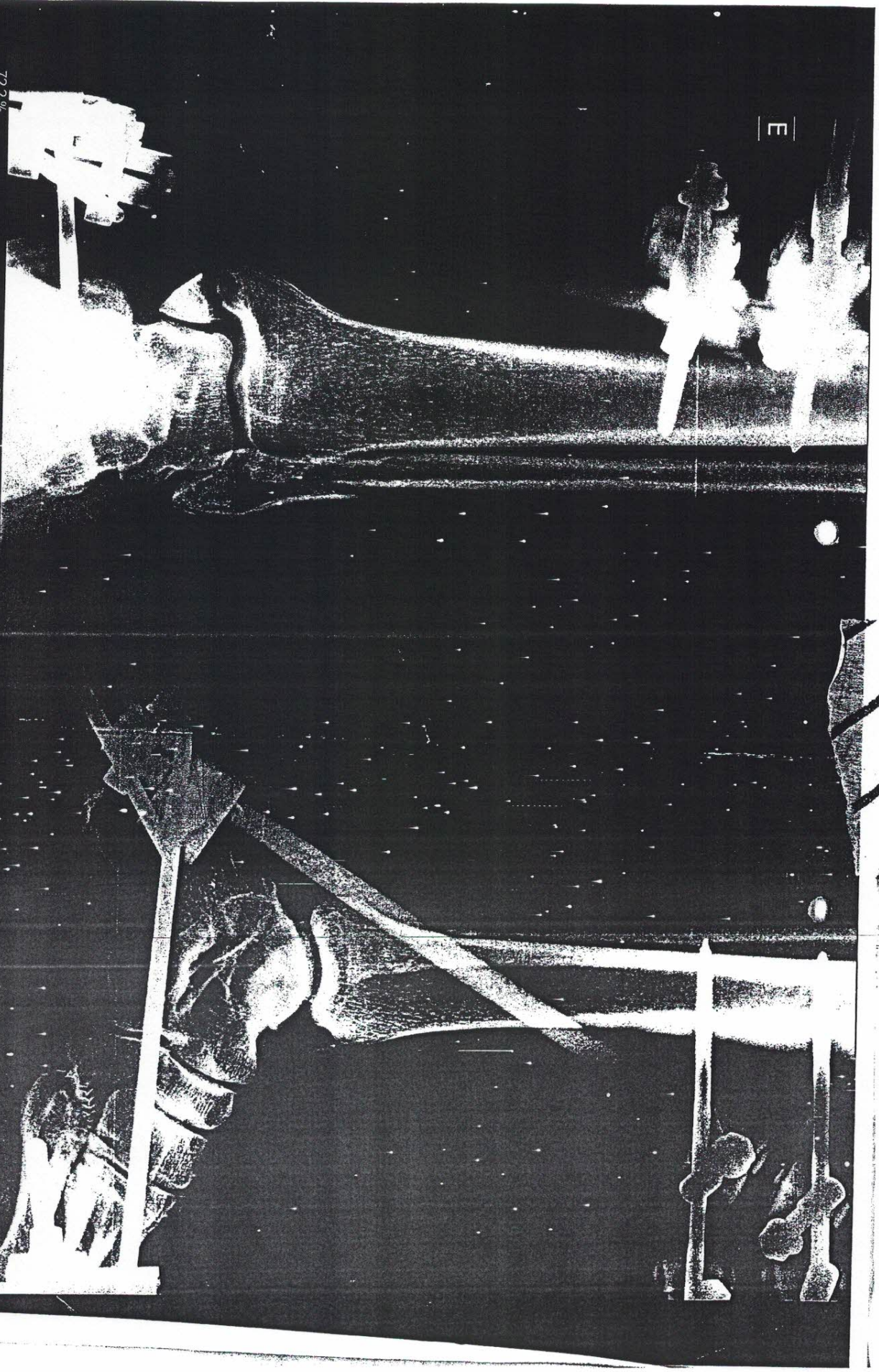
18/4/2018 12:59:52

53.2 %





11/03/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: RAI0 X



E

72.2 %

, JOAO LEANDRO APOLINARIO

19/4/2018 10:10:55

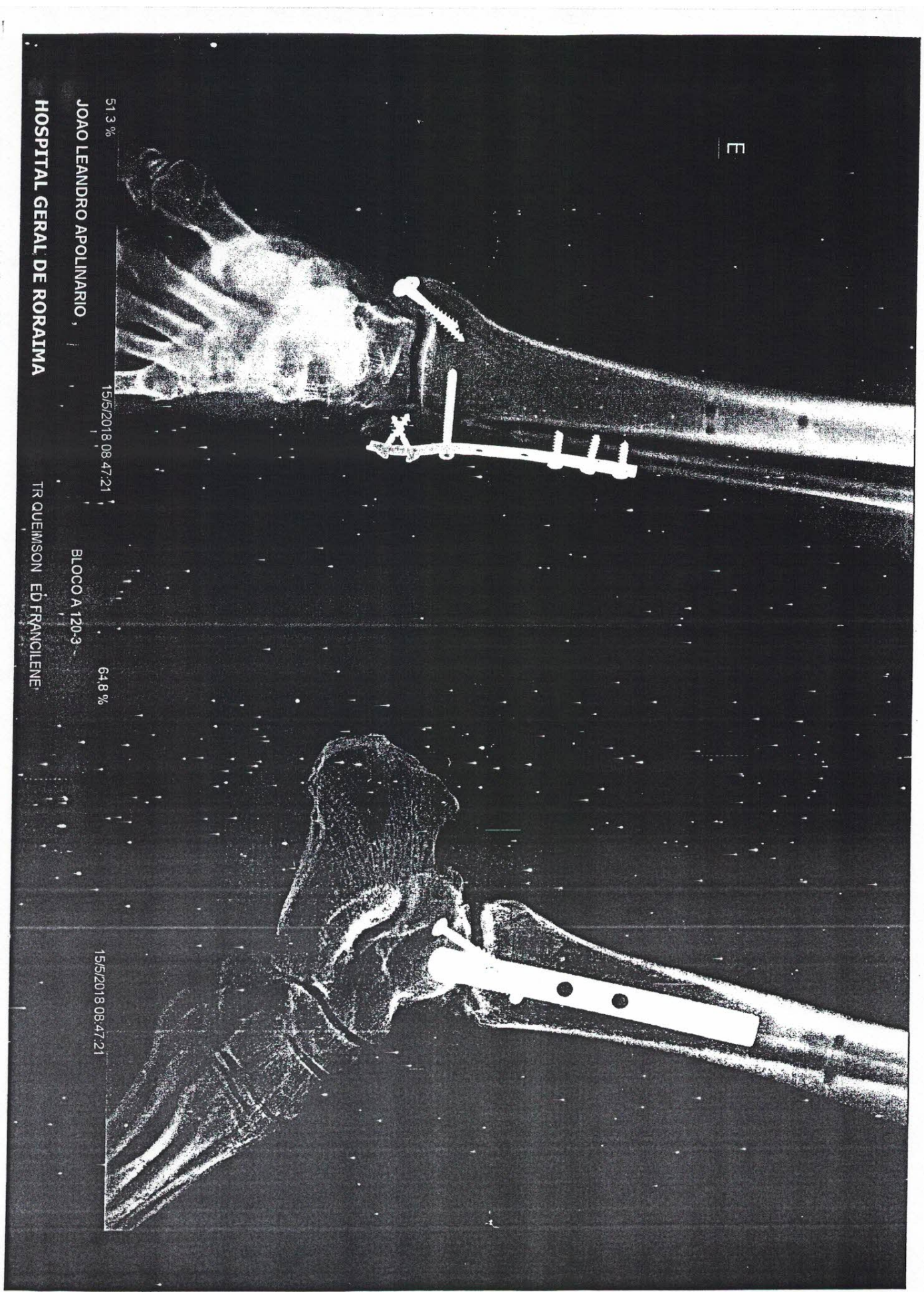
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

BLOCO/A L120.3

67.0 %

TR JACKSON 1 ED ROSANGELA

19/4/2018 10:10:55



E

51.3 %

JOAO LEANDRO APOLINARIO,

15/5/2018 08:47:21

BLOCO A 120-3

64.8 %

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR QUEIMSON ED FRANCELLENE

15/5/2018 08:47:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2019 - Autoatendimento - 16:17:18
783773800 2874

EXTRATO DE POUPANCA PARA SIMPLES CONFERENCIA
EXTRATO DE POUPANCA OURO/POUPEX

AGENCIA: 5076-8
CONTA: 10.203-2
VARIACAO: 51
CLIENTE: JOAO LEANDRO APOLINARIO

DATA	DT.BS	HISTORICO	VALOR
-----Janeiro/2019-----			
3101		Saldo ant.	50,76 C
-----Fevereiro/2019-----			
3102	01	Recebimentos DI	1.687,50 C
3402	01	SAQUE	1.000,00 D
04/02 16:16 SOP AV.SAO SEBASTIAO			
DISPONIVEL			738,26 C
VLR. BLOQUEADO			0,00 D
SALDO TOTAL			738,26 C

SALDO POR DATA BASE

01	687,50 C
14	50,76 C

MENSAGENS DIVERSAS

SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.
Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.