

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SUELIDE MARIA DE SANTANA
FONE 98625-9935, RG 3.170.579 SDS-PE
CPF 718.496.604-87, RUA GONÇALVES DIAS, 365,
BAIRRO CAMPO GRANDE - RECIFE-PE CEP 52.031-040

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 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 acima 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 estabelecer 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 nº 8.441/92.

Recife, 26-12-2018

Suelide M. de Santana
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), 26 de 12 de 2018.

Suelcida no Dr. Santa.



1 de 2

07/03/2017 06:24



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE REBOUÇAS - DP33ªCIRC DIM/SºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0123000329

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/03/2017 às 06:27

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Cuidoso (Consumado) que aconteceu no dia 24/1/2017 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE PARNAMIRIM (BAIRRO), 1, RUA JOÃO TUDÉ DE MELO - Bairro: PARNAMIRIM - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: POSTO SHELL
Local do Fato: VIA PÚBLICA



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO NÃO INDEFICADO (AUTOR/AGENTE)
SUELEIDE MARIA DE SANTANA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a).
VEÍCULO NÃO INDEFICADO

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

SUELEIDE MARIA DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino / RG: MILZA MONTE SAGALHAU / PS: SEVERINO VIEIRA DE SANTANA Data de Nascimento: 9/3/1982
Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 2178870/SDS/PE (RG), 71848919457 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escalão: 17 - GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSÕES
Endereço Residencial: BAIRRO DE CAMPO GRANDE (BAIRRO), 768, RUA GONÇALVES DIAS - CEP: 59000-090 - Bairro: CAMPO GRANDE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

VEÍCULO NÃO INDEFICADO (não presente no plantão) - Sexo:
Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

ÔNIBUS (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a). VEÍCULO NÃO INDEFICADO, que estava em posse do(a) Sr(a). VEÍCULO NÃO INDEFICADO
Categoria/Marca/Modelo: ÔNIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: VEÍCULO DESCONHECIDO



1 de 2

07/03/2017 06:26

Balotim de Ocorrência

File:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA ACIMA MENCIONADO A MESMA NA TENTATIVA DE TRAVESSAR A REFERIDA VIA FOI ATROPELADA POR UM ONIBUS DE PLACA E CONDUTOR E EMPRESA ATÉ ENTÃO NAO IDENTIFICADO, QUE A MESMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE DE RESGATE DO SAMU CONFORME A OCORRENCIA S-288278 PARA A UPA DA CAXANGA CONFORME O PRONTUARIO N. 337826, CASO AFETO A DELEGACIA DE CASA AMARELA EM RECIFE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(n) nessa unidade policial

Suelide de Santana
SUELEIDE MARIA DE SANTANA
(VITIMA)

S.O. registrado por: EBENESIO URBANO DE ANDRADE - Matrícula: 119924-3



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545513300000040391827>
Número do documento: 19020814545513300000040391827

Num. 40989721 - Pág. 5



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 013.02.2017
EM: 13.02.2017

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**, portadora do Documento de Identidade nº 3170579 SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº 718.496.104-87, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº S-286279, que no dia 24 de janeiro de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito, por volta das 16h, na Rua João Tude de Melo, ao lado do Posto Shell, Parnamirim, Recife/PE e, em seguida, encaminhada a UPA Caxangá, Recife, 13 de fevereiro de 2017.

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

Sergio Parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545513300000040391827>
Número do documento: 19020814545513300000040391827

Num. 40989721 - Pág. 6

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUB BH)

Data e hora retirada da seção: 31/01/2017 16:34

	Nome Paciente: SUELEIDE MARIA DE SANTANA
	Cód. Paciente:
	Data de Nascimento: 03/01/1968
	Sexo: Feminino
	Idade: 49
	Senha: OR0083
	Convênio: -
	Atendimento:
	SAME:

Rec'd date: 24/04/2013 16:36 - 24/04/2013 16:37

RAYSA EMILIA AL CANTARA VILELA JORDAO - COREN-452762 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade:	URGENCIA
Cor:	<input type="text"/> AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU RECIFE, VITIMA DE ATROPELAMENTO APRESENTANDO DOR EM MSE
Observação:	<p>HAS +</p> <p>DM +</p> <p>ALERGIAS -</p> <p>HGT: 254MG/DL</p> <p>ATENDIMENTO CM E ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • INFORMADA A PACIENTE SOBRE A SUPERLOTAÇÃO DA UNIDADE E DEMORA DO ATENDIMENTO.
Fluxograma sintoma:	TRAUMA MODERADO
Discriminador(es):	- SSVV NORMAIS?
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	<ul style="list-style-type: none"> - FREQUENCIA CARDIACA: 102.00 BPM - P.A. SISTOLICA: 140.00 MM/HG - P.A. DISTOLICA: 100.00 MM/HG

Acabamento(a) por: RAYSA EMILIA ALCANTARA VILELA JORDAO - COREN: 456762 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 24/01/2017 11:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





atendimento
on-line
1900

UPA 24h
UNIDADE DE PONTO AGENDADO
CAXANGÁ



Data do Atendimento: 24/01/2017 Hora: 16:39:25 PRONTUÁRIO: 387885
Nº. Atendimento: 973273 Colaborador: ANDREACVS
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO
Nome: SUELEIDE MARIA DE SANTANA Sexo: F
Data de Nascimento: 03/01/1968 Idade: 49 Anos, 0 Mês e 21 Dias C.I.: 3170579
País ou responsáveis: HILZA MONTE BACALHAU
Endereço: EMILIO GOMES, 215 PCT TRAZIDO PELO SAMU S FONE - CAMPO GRANDE/ - 52031000
Cidade: RECIFE Tel:
Hora do Atendimento: _____ / _____ Hs Peso: _____ Kg Temperatura: _____

QPD / HDA: *Pnedia com dor no ombro esquerdo e que não pode mover MSE*

EXAME FÍSICO: _____

DIAGNÓSTICO: *Pontos no ombro esquerdo*

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO *Re ombro esquerdo
Inabilitação
Piroxicam 100 mg/dia*

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: _____

*Ariel da Rocha Soárez
Res. Emergência
CONEN 713223*

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

Transferência para outra Unidade Óbito Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: Melhorado Inalterado Piorado

Apulm
Médico - Carimbo e Assinatura



S. Franscisco - 2-04 - 79543



SUS	Sistema Único de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROcedimento E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE HSA			
1 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
Identificação do Paciente 1 - NOME DO PACIENTE Brasileiro Maria da Graça 2 - GATTO NACIONAL DE SAÚDE SOCIAL			
3 - NOME DA MÃE			
4 - NOME DO RESPONSÁVEL			
5 - TELEFONE DE CASA			
6 - NÚMERO DE REGISTRO			
7 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AMI)			
8 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTES Fratura de Umero Próximo / Esquerdo 0408020334			
9 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - AGORA 1 - Atendimento em clínica universitária, entropédico 0301060070			
10 - CODIGO DO PROCEDIMENTO ANTES 11 - CODIGO DO PROCEDIMENTO AGORA			
12 - SOLICITAÇÃO DE MARCA DE UF/ESCOLARIA DE ACOMPANHANTE MARCA DE ACOMPANHANTE DATA DE Nascimento DATA DE UF/ESCOLARIA			
13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 14 - CODIGO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 16 - CODIGO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
17 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO Paciente vítima de atropelamento há 30 dias, resultando em Fratura de Umero Próximo Esquerdo, evoluí com dor e edema local; necessitando de Procedimento cirúrgico.			
Após avaliação de Dr. Leonardo Cardoso, condutor: Será indicação cirúrgica no momento, tratamento conservador, mobilização, acompanhamento ambulatorial, alta hospitalar.			
18 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Leonardo Cardoso			
19 - DOCUMENTO CRM: 8100 90676092420			
20 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO CRM: 1099			
21 - AUTORIZAÇÃO 22 - COD. INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 23 - COD. INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL AUTORIZADO 24 - ASSINATURA E CARGO 25 - COD. REGISTRO DE CRÉDITO			
Data: 02/02/2019			
Código: 1193			

Página 1





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacaseribe.org.br
Site: www.santacaseribe.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuario: 79543 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 06/03/2017 / 11:25 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 24/02/2017 16:37 Data da alta: 02/03/2017 12:10
Intervalo: 6

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de Úmero Proximal Esquerdo CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531. Data e Hora: 07/03/2017 13:09:13.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545513300000040391827>
Número do documento: 19020814545513300000040391827

Num. 40989721 - Pág. 11

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuario: 79543 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 06/03/2017 / 11:25 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 24/02/2017 16:37 Data da alta: 02/03/2017 12:10
Intervalo: 6

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura de Úmero
Proximal Esquerdo CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Úmero
Proximal Esquerdo CÓDIGO: 0408020334

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIAO	: Dr. Leonardo Canéjo	13783
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:	
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

RESUMO DO CASO: Paciente vítima de atropelamento há 30 dias, resultando em Fratura de Úmero Proximal Esquerdo, evoluí com dor e edema local; Necessitando de Procedimento cirúrgico.

Após avaliação de Dr. Leonardo Canéjo, conduta: Sem indicação cirúrgica no momento, tratamento conservador, imobilização, acompanhamento ambulatorial, alta hospitalar.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA, CRM: 10531. Data e Hora: 07/03/2017 13:09:13.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

***** 87 337500

***** 87 337500

Registre:

Paciente:	Maria da
Sobrenome:	Bonfim/Enfermaria

Paciente:	Soutans
-----------	---------

Local: módulo

A paciente apresenta fatores
de risco do humor 2,
desenvolveu a síndrome de
Transt. ansioso/psicótico
de forma generalizada.
Fase III.

Ass. Shiz

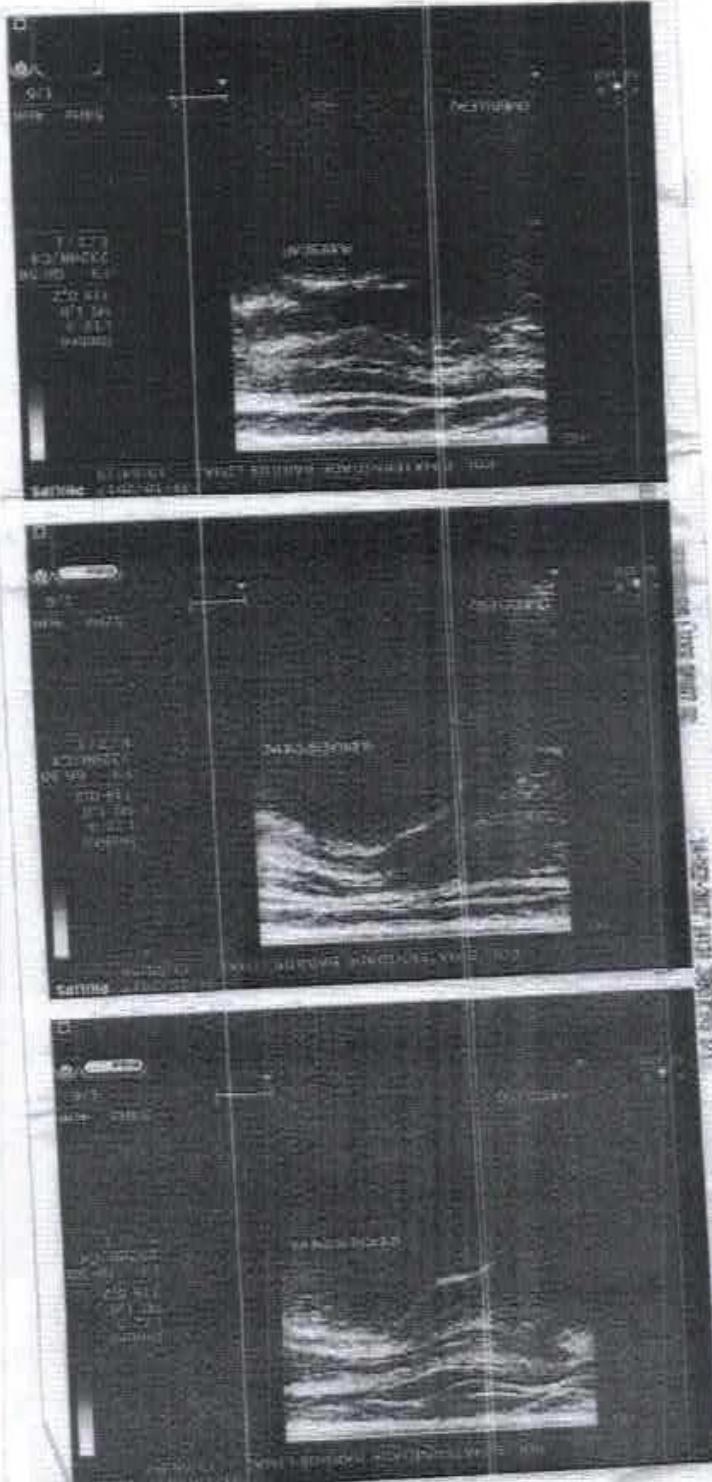
Dr. Tiago
Ornella
Giovanni
Cássio
André
Márcio
Cássio
André
Márcio

98/11



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

Num. 40990112 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

Num. 40990112 - Pág. 3

LAUDO MÉDICO

SUELEIDE MARIA DE SANTANA

O paciente supracitado foi submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ÚMERO PROXIMAL E, neste Hospital, APRESENTA SEQUELA DE AVC NO MEMBRO SUPERIOR E, NO MOMENTO, APRESENTA CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA E ENCONTRA-SE DE ALTA AMBULATORIAL.

CID: C.I.D. 5422

Recife 16/11/2017

Dr. Leonardo Canejo
Ortopedista - Traumatologista
CRM 13783 - CRDF 11103

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783

DR. LEONARDO CANEJO

08/02/2019 14:54:55





POLICLÍNICA E MATERNIDADE PROFESSOR BARROS LIMA
AMBULATÓRIO
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

USUÁRIO: Suelide Maria de Santoma

REGISTRO: _____ CARTÃO DO SUS: _____

RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: 1/1/59 Anos 0 Meses

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO Eosc.

Tendão da cabeça longa do biceps:

- () Espessura e textura normais, () Espessura aumentada e hipoecóico.
Localização: An sulco intertuberosilário, sem sinais de luxação, () não visibilizado no sulco intertuberosilário.

Tendão supraespinal: Espessura: () normal, () aumentada

Textura:

- () Sem alterações significativas ao método,
() Hipoecogenicidade: () inserção () difusa () corpo
() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de pernoeo, sugestivos de calcificações,
() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade e/ou pernoeo, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, sim Ruptura completa do supraespinal

Tendão subescapular: Espessura: () normal, () aumentada

Textura:

- () Sem alterações significativas ao método,
() Hipoecogenicidade: () inserção, () difusa, () corpo
() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de pernoeo, sugestivos de calcificações,
() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de pernoeo, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, sim Ruptura completa do subescapular

() Demais tendões do manguito rotador de configuração anatômica.

Derrame articular: presente, () não detectável no presente exame

Burso subacromial-subdeltoidea

sem anormalidades, () com espessura aumentada e com distensão líquida

Articulação acrônio-clavicular

- () sem anormalidades, () Reações ósleo-hipertrôficas e espessamento cápsulo-ligamentar
() distensão líquida da cápsula articular.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Ruptura do tendão manguito rotador
 Tendinopatia do supraespinal e/ou subescapular.
 Bursoptasia subacromial-subdeltoidea.
 Artropatia acrônio-clavicular.

OBSERVAÇÃO: O resultado deste exame não é preitivo, tornando-se necessário correlacionar com a clínica do paciente e outros exames complementares.

Recife, 31/10/17 Dr(a): Lu CRM: 12626

Lina Soares
Dra. Lina Soares
Médica Radiologista
CRM 12.626-PE
Matrícula 1037137





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1363 - Santo Amaro - Recife - PE.
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta.casa@santacasaribe.org.br
Site: www.santacasaribe.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuario: 1107715 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 27/10/2017 / 07:25 Convênio:
Intervalo: 6 SUS - AMB

LAUDO TORAX PA E PERFIL

Infiltrado parenquimatoso em ambos os campos pulmonares.
Seios costofrenicos livres.
Hilos e mediastino sem alterações.
Área cardíaca e vasos de base nos limites da normalidade.

CHAPA: 117.263828

2017-10-27 10:25:00

14/10/2017 10:25:00

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 30/10/2017
13:00:03.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

Num. 40990112 - Pág. 6



POLICLÍNICA E MATERNIDADE PROFESSOR BARROS LIMA
AMBULATÓRIO
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

USUÁRIO: Suelide Maia de Santana.

REGISTRO: _____ CARTÃO DO SUS: _____

RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: / / 59 () Anos () Meses

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO Foss.

Tendão da cabeça longa do biceps:

() Espessura e textura normais, () Espessura aumentada e hipoecóico.

Localização: () no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, () não visualizado no sulco intertuberositário.

Tendão supraespinal: Espessura: () normal, () aumentada.

Textura:

() Sem alterações significativas ao método;

() Hipoeogenicidade, () inserção () difusa () corpo

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de permeio, sugestivos de calcificações;

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de permeio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, () sim Ruptura completa do supraespinal

Tendão subescapular: Espessura: () normal, () aumentada.

Textura:

() Sem alterações significativas ao método;

() Hipoeogenicidade, () inserção, () difusa, () corpo;

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de permeio, sugestivos de calcificações;

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de permeio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, () sim Ruptura completa do subescapular

() Demais tendões do manguito rotador de configuração anatômica.

Derrame articular: () presente, () não detectável no presente exame

Bursa subacromial-subdeltóidea

() sem anormalidades, () com espessura aumentada e com distensão líquida.

Articulação acrônio-clavicular

() sem anomalias, () Reações ósteo-hipertróficas e espessamento cápsulo-ligamentar

() distensão líquida da cápsula articular.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1) Ruptura do tendão manguito rotador.

Tendinopatia do supraespinal e/ou subescapular.

Bursopatia subacromial-subdeltóidea.

2) Artropatia acrônio-clavicular.

OBSERVAÇÃO: O Resultado deste exame não é preditivo, tornando-se necessário correlacionar com a clínica do paciente e outros exames complementares.

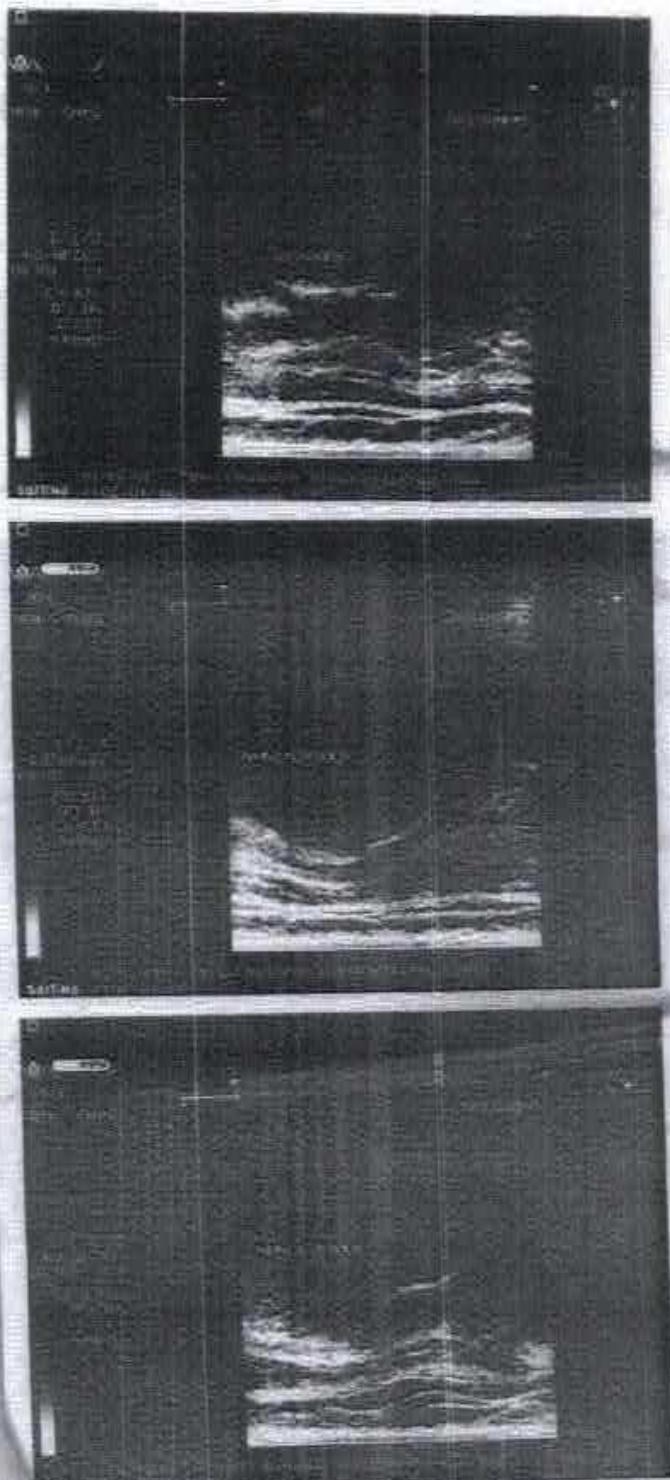
Recife 31/10/17 Dr(a): R. CRM: 12626

Dra. Lina Soares
Médica Radiologista
CRM 12.626-PE
Matrícula 1037137



SEGURO DE VIDA
ASSISTÊNCIA MÉDICA

ASSISTÊNCIA MÉDICA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

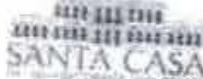
Num. 40990112 - Pág. 8

HR		Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO		
Paciente:	Registro:	
Clínica:	Box/Lado/Enfermaria:	
<i>Freelude</i>		
<i>Maria da</i>		
<i>Soutans</i>		
<i>local medico</i>		
<p>A paciente apresentava</p> <p>dores de renho e</p> <p>levados a exame de</p> <p>Trânsit., onde foi feita</p> <p>de forma esporádica.</p> <p>Recebe alta.</p> <p>dat. 5/2/2017</p>		
dat. 5/2/2017	Dr. Tadeu CRM-PE 0340	
COD. 0340		

11 98888 8888 | WhatsApp

22 3122 2222 | WhatsApp





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1523 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: snt.casa@santacasarrecife.org.br
Site: www.santacasarrecife.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuario: 1107715 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 27/10/2017 / 07:25 Convênio:
Intervalo: 6 SUS - AMB

LAUDO TORAX PA E PERFIL

Infiltrado parenquimatoso em ambos os campos pulmonares.
Seios costofrenicos livres.
Hilos e mediastino sem alterações.
Área cardíaca e vasos de base nos limites da normalidade.

CHAPA: 117.263828

RECIBO UMA MULHER

RECIBO UMA MULHER

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY, CRM: 10733, Data e Hora: 30/10/2017
13:00:03



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

Num. 40990112 - Pág. 10



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO

SUELEIDE MARIA DE SANTANA

O paciente supracitado foi submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO UMERO PROXIMAL E, neste Hospital, APRESENTA SEQUELA DE AVC NO MEMBRO SUPERIOR E, NO MOMENTO, APRESENTA CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA E ENCONTRA-SE DE ALTA AMBULATORIAL.

CID: C.I.D. S422

Recife / 16/11/2017

Dr. Leonardo Camarotti
Ortopedista - Traumatologista
CRM 13783 - FETM 11133

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783

DR. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO

16/11/2017 11:56:29



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 08/02/2019 14:54:55
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020814545524300000040392208>
Número do documento: 19020814545524300000040392208

Num. 40990112 - Pág. 11

SINISTRO 3170251054 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SUELEIDE MARIA DE SANTANA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO SUELEIDE MARIA DE SANTANA
CPF/CNPJ: 71849610487

Posição em 10-01-2019 16:46:37

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
29/05/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00

