



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): MARIA MICHELE DA SILVA
inscrito no CPF: 047.031.544-11, vem solicitar com respaldo
no Art. Nº 1 da Instrução Normativa nº 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, 16 de JANEIRO de 2017.

“DE ACORDO”:

x Maria Michele da Silva
Autor(a)



INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

RAIZA MARIA MICHELE DA SILVA Menor , Estado civil: solteiro, Profissão: **estudante** ,
certidão de nascimento nº 25476, folha 57, livro- A20, residente – ROD. PE 90, CRENTRO
TORITAMA- PE , REPRESENTADA POR SUA GENITORA , MARIA MICHELE DA SILVA ,
Portador do RG **634372- SDS-PE**. inscrito no CPF nº: **047.031.574-11**, residente – ROD. PE
90, CENTRO TORITAMA- PE , MARIA MICHELE DA SILVA .

OUTORGADAS PODERES:

Da cláusula "Ad Judicial" representando a outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBARIBE/ PE, 13 de JANEIRO de 2017.

x Maria Michele da Silva


MARIA MICHELE DA SILVA
RESPONSÁVEL LEGAL DA MENOR.



DECLARAÇÃO

RAIZA MARIA MICHELE DA SILVA **Menor** , **Estado civil:** solteiro, **Profissão:** estudante , certidão de nascimento nº 25476, folha 57, livro- A20, **residente – ROD. PE 90, CRENTRO TORITAMA- PE , REPRESENTADA POR SUA GENITORA , MARIA MICHELE DA SILVA , Portador do RG 634372- SDS-PE. inscrito no CPF nº: 047.031.574-11, residente – ROD. PE 90, CENTRO TORITAMA- PE , MARIA MICHELE DA SILVA** .Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PE, 13de JANEIRO de 2017.

_____

MARIA MICHELE DA SILVA
RESPONSÁVEL LEGAL DA MENOR.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

RAIZA MARIA MICHELE DA SILVA **Menor** , **Estado civil:** solteiro, **Profissão:** estudante , certidão de nascimento nº 25476, folha 57, livro- A20, **residente – ROD. PE 90, CRENTRO TORITAMA- PE , REPRESENTADA POR SUA GENITORA , MARIA MICHELE DA SILVA , Portador do RG 634372- SDS-PE. inscrito no CPF nº: 047.031.574-11, residente – ROD. PE 90, CENTRO TORITAMA- PE , MARIA MICHELE DA SILVA .** Assistido (a) como Contratado De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE- PE, 13 de JANEIRO DE 2017.

x Maria Micheli da Silva

MARIA MICHELE DA SILVA
RESPONSÁVEL LEGAL DA MENOR.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA - DP129ªCIF
DINTER/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0219000426**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 01/06/2016 às 15:1

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que ocorreu
23/4/2016 às 18:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TORITAMA, 1, RUA JOAO CLAUDINO FLORENCIO**
Bairro: **CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA MICHELE DA SILVA (NOTICIANTE)
MANOEL GOMES DA COSTA (TESTEMUNHA)
ROSILMA MARIA DA SILVA (TESTEMUNHA)
RAYZA DA SILVA CORDEIRO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

MARIA MICHELE DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: INES ELOISA DA SILVA
MOISES ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 16/4/1978 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 8834372/908/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: 91204946

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TORITAMA, 97, RUA JOAO CLAUDINO FLORENCIO - CEP: 55000-000**
Bairro: **CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

RAYZA DA SILVA CORDEIRO (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA MICHELE
SILVA Pai: JOSE ALVES CORDEIRO FILHO Data de Nascimento: 26/2/2006 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL

MANOEL GOMES DA COSTA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ROSALI
CONCEIÇÃO Pai: APOLONIO GOMES DA COSTA Data de Nascimento: 1/10/1972 Naturalidade: VERTEBRE
PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TORITAMA, 1, RUA JOAO CLAUDINO FLORENCIO - CEP: 55000-000**



Bairro: CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL

ROSILMA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IVONETE MARIA
Pai: CICERO MIGUEL DA SILVA Data de Nascimento: 20/01/1980 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

AFIRMA O NOTICIANTE (MÃE DA VITIMA) QUE: SUA FILHA DE 10 ANOS FOI AO MERCADINHO P
SUA RESIDÊNCIA, QUANDO UM MOTOQUEIRO DESCONHECIDO, EM UMA MOTOCICLETA CG/HO
PRETA E PLACA NÃO ANOTADA, ATROPELOU A VITIMA; QUE O MOTOQUEIRO TOMOU DESTINE
E NÃO PRESTOU SOCORRO A VITIMA; QUE FOI SOCORRIDA PELA NOTICIANTE PARA O HOSPIT

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

+ Maria Michele da Silva
MARIA MICHELE DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: ROGERIO DAVIDA FONSECA - Matrícula: 220978-0





CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - VILA DE CARAPOTÓS, 2º DISTRITO DE CARUARU - PE.
Titular: MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA / Substituta: MARIA INGRED DE OLIVEIRA CLÍMACO



Certidão de Nascimento

NOME:

MARIA MICHELE DA SILVA

MATRÍCULA:

076042 01 55 1979 1 00002 106 0002711 38

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Dezesseis de abril de mil novecentos e setenta e oito.

DIA	MÊS	ANO
16	04	1978

HORA DE NASCIMENTO

20h00min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

CARUARU - PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Carapotós - ESTADO DE PERNAMBUCO

LOCAL DE NASCIMENTO

CARUARU - PE

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

MOISES ANTONIO DA SILVA e INÊZ ELOISA DA SILVA

AVÓS

ANTONIO MANOEL DA SILVA e MARCIONILA MARIA DA SILVA (paternos) e JOSÉ GONZAGA DA SILVA e MARIA ELOISA DA SILVA (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada consta.

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Um de agosto de mil novecentos e setenta e nove.

NÚMERO DA DNV

Não informado.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro A-2, à folha 106 verso sob o nº 2711. Data do registro: 1 de agosto de 1979. Data de nascimento da registrada: 16 de abril de 1978. Não constam averbações à margem do termo.

Nome do ofício

Cartório de Registro Civil da Vila de Carapotós, 2º
Distrito de Caruaru - PE

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Carapotós, 3 de junho de 2014.

Oficial registrador

Maria da Conceição Oliveira

Município/UF

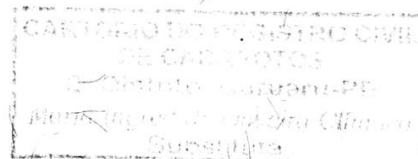
Carapotós

Endereço

Endereço para correspondência: Rua Francisco Pereira da
Silva, 120 - Divinópolis / Caruaru - PE / CEP:
55010-300

Fones: (81) 3712-5011 /

Fax (81) 3723-8919





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE: Pernambuco
MUNICÍPIO DE: Caruaru
DISTRITO DE: Carapotós

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Carapotós - 2º Distrito
Caruaru - PE

Nº 25.466

Eu, Maria da Conceição Oliveira oficial do
REGISTRO CIVIL, em virtude da lei, etc.

CERTIFICO que às fls. 57 do livro "A" A.20 do registro de
nascimento, foi feito o assento de RAYZA DA SILVA CORDEIRO
nascido no dia 25 de fevereiro
de Dois Mil e seis 2006

às 9.50 horas, Hosp. de Caruaru-PE
do sexo feminino

filho de JOSE ALVES CORDEIRO FILHO e dona MARIA MICHELE DA SILVA
e Pernambucos, solteiros, agricultores.

sendo avós paternos José Alves Cordeiro

Marinalva Francisca Cordeiro

e maternos Moises Antonio da Silva

e Inéz Eloisa da Silva

Foi declarante 0 genitor

e serviram de testemunhas Discretária (Caruaru-PE) VI

e do Adv. Dr. S. S. L. e L. L. L. L.

OBSERVAÇÕES: CARTÃO DO REGISTRO CIVIL
Maria da Conceição Oliveira
Carapotós - 2º Distrito
Caruaru - PE

Registrado em 08 abril de 2006



O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Carapotós 08 de abril de 20 06

[Assinatura] ip
Oficial

ALÃO CERTIDÃO DE NASCIMENTO - Nº 122
MOD. 1 R.1

2813800-001324


Toritama, 24 de Maio de 2016.

Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima
Declaração de Atendimento Hospitalar

DECLARAÇÃO nº 087/2016

Do: Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima


Para: Raiza da Silva Cordeiro



Venho através desta, informa que o (a) Senhor (a) **Raiza da Silva Cordeiro** deu entrada nesta unidade como consta na ficha de encaminhamento nº do registro 000.000, no dia **23/04/2016**, sendo atendido e em seguida sendo transferido para o hospital Otávio de Freitas de Recife-PE.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,



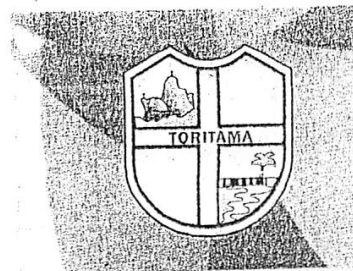
MATEUS EMANOEL TAVARES
DIRETOR ADJ. ADMINISTRATIVA

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192 ▪ E-mail – admhospitaltoritama@outlook.com



**SECRETARIA
DE SAÚDE
ENCAMINHAMENTO**

Prefeitura Municipal de
Toritama
A mudança começou.



1ª VIA - AO PACIENTE

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:

NOME DO PACIENTE

Raiza de S. Cardina

REGISTRO Nº

IDADE

10

RESIDENTE

Toritama

PARA O HOSPITAL

UOF - travessão

SENHA Nº

4905066

ESCLARECE SE O MESMO É PORTADOR DE:

fratura de ossos de perna @ (tibia e fíbula) há 30' - atropelado por carro.

DE ACORDO COM O MÉDICO

LOCAL

TORITAMA

DATA

23/04/16

ASSINATURA DO MÉDICO

Dra. Rebeca Dias
Médica
CRM-PE 16.3.66

OBS - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação.

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

81 3741.1811

Secretaria de Saúde de Toritama
CNPJ: 11.073.548/0001-88
Rua João Chagas, S/N - Centro
Toritama, Pernambuco, CEP 55125 000



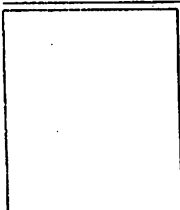


AL OTAVIO DE FREITAS

Sumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

23/04/2016 22:22



Nome Paciente: RAIZA DA SILVA CORDEIRO
Cód. Paciente: 997073
Data de Nascimento: 25/02/2006
Sexo: Feminino
Idade: 10
Senha: EA0045
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 509416



23/04/2016 22:22 - MARTA JULIA VASONCELOS SILVEIRA NETTO - COREN: 41744 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: TRAUMA EM MIESQ, VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO.

Observação: -

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: MARTA JULIA VASONCELOS SILVEIRA NETTO
Data: 23/04/2016 22:22

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERNOS

DO SETOR: 012 PARA: AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE:	<u>ALDA DE FÁBIO LIMA</u>		
PRONTUÁRIO Nº:	<u>947023</u>	ALTA HOSPITALAR EM:	<u>02/05/11</u>
RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE:	<u>012</u>	EM:	<u>15</u>
MÉDICO:	<u>012</u>	COM:	<u>15</u> DIAS.
MOTIVO:	<u>DSI - 2º</u>		
RECIFE:	<u>02/05/11</u>		
Assinatura do responsável e carimbo		Visto - Chefe do Ambulatório	
<p>Obs:</p> <p>A) ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;</p> <p>B) TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;</p> <p>C) SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).</p>			

011-HGOF





SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL

38/1



ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Raiza da Silva Cordeiro
IDADE: 10 anos TELEFONE: 99608-2967 (Alves) (gen) CEL.: 99120-4945
RESPONSÁVEL: M^{re} Micheli de Silva (gen.)
ENDEREÇO: R. João Claudino Florêncio nº 97 - Coqueiral
PONTO DE REFERÊNCIA: Bar de Quimé Toritama
INFORMES: _____

1^o internamento nesta unidade.
Enc. do Hospital de Toritama.
Acompanhado pl. quitosa, com quem
reside (1^a quitosa e 03 irmãos) em área de PSF.
Reside familiar pro. da quitosa.
Possui B. família.
Estudante (4^o ano).
Não informa necessidade especial.
Vítima de acidente de motocicleta (MTE).
Orienta rotina e aut. acompanhante.

043-HOF

Rejane M^{re} M. Albuquerque
Assist. Social
CRESS 2931/1^a Região

Rejane - 25/04/16
ASSISTENTE SOCIAL/ DATA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Raiza Silva Corduro.		
CLÍNICA: 23/10	ENF.:	LEITO:
DATA	HORA	EVOLUÇÃO
23/04	23:40	menor admitida na Emergência Pediátrica com TD de fratura de tornozelo esquerdo. Dieta zero a partir de zero hora.
		MARIA APARECIDA SILVA COFEN Nº 4512
24/04	16h	# Planta de zero # ortop
	8h	Fração de zero (E)
		SI quisesse alguns imputantes. Res. ref. distal
		4 Placas c/ 13 proced. ortop indicados (5 expressos)
		[E] Ulceras Dna; zero após 9h
		Tentar proced. a tarde
		H.O.F. - TOMOGRAFIA
		TIPO DE EXAME 1/2
		DATA: 24/04/16
		ASS: [Assinatura]
24/04	14:50	Menor evoluindo em estado geral regular, consciente, orientada, hidratada. Cardíaca, pulmonar, digestiva (+), urinária (-), apêndice (+) no MMTE esquerda, mas foi medicada, aguarda testes clínicos, segue cuidados de enfermagem. Acadêmica de enfermagem - Mayara Martins.

003-HGOF





CNS: 898003412604609

Atendimento: 509475

Paciente: 997073 RAIZA DA SILVA CORDEIRO

Clínica: EMERGENCIA PEDIATRICA

Leito: E PED 15

Nasc.: 25/02/2006 Idade: 10 Anos 1 Mês Sexo: FEMININO

Mãe: MARIA MICHELE DA SILVA

End.: RUA CLAUDINO FLORENCIO

Nº: 97

Bairro: CENTRO

Cidade: TORITAMA

Telefone: 558191204945

Data At: 24/04/2016 12:48

REGISTRO:

ICA

NOME

CLÍNICA

ENF.:

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
25/04/16		#Contepul # ND: Fratura fechada @ Pit não atualiz. Sem gesso. Fcl hup, 1 lim flaxistria CD: Aguarda deflexão da preceptaria
26/04/16		# 3º DTH / 2º DPO # HD: Fratura de ossos da perna E # Usando: sintomático. DE: Adis EGB, eupneica, hidratada, apêbil AR: MM+ MRA. ACU: RCR em 2T, MSS Abd: gláudo, depressível SOA: edema, calor em joelho E. MIE cl fixa- dor externo e curativo oclusivo. Conduta: Solicito USG de joelho E Beatrix F. L. S. Poliara CREMEPE 13.361
26/04/16	Terde	Fisioterapia Motora (030205001-9) Realizada mobilização ativa e passiva de dedos do pé E; ativa de MTD; isometria de quadril e glúteos bilaterais; bomba f.f. D; elevação de membro inferior E p, olívio de dor e diminuição de edema; elevação de MMS asso- lada a respiração. Act: Caroline P. Amad.

003-HGOF

Vitoria Carla Col...
Fisioterapeuta
CREFITO 42974 F

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
27/04/16	08:00	<p>Montepedra</p> <p>UP: Entusiasmo feminino (6)</p> <p>Pontos esboço: entrel. San guirri</p> <p>CD: Agudo US6 guelto (6)</p> <p>Rx controle</p>
27/04/16		<p>X 4.01H 13.200</p> <p>2 em - um</p> <p>2 em - fubali</p> <p>esboço: tipo 1</p> <p>p. com 1 E02, seg. em guelto, em</p> <p>pu. em n. d.</p> <p>MIE - enroscos em n. d. 1, m. p. m.</p> <p>fullo (6)</p> <p>uso de p. m. m. n. d.</p> <p>cd. de 14 + PCR</p> <p>Agudo RX + US6 de fullo (6)</p>
27/04/16	Paralelo	<p>Fisioterapia Motora (030205001-9)</p> <p>Realizada fisioterapia ativa em n. d. m. d. dos dedos do</p> <p>pie; motricidade local de quadriceps; motricidade</p> <p>de glúteos elevação ativa de MMSS, aplicação de resina em</p> <p>Acid. Namiana Lima.</p> <p>Fisioterapia</p> <p>CRÉDITO 42974 F</p>
28/04/16		<p>X 5.01H 14.200</p> <p>1 em - um</p> <p>2 em - fubali</p> <p>esboço: tipo 1</p> <p>p. com 1 E02, seg. em guelto, em</p> <p>MIE - enroscos em n. d. 1, m. p. m.</p> <p>fullo (6)</p> <p>uso de p. m. m. n. d.</p> <p>cd. de 14 + PCR</p> <p>Agudo RX + US6 de fullo (6)</p>



CNS:898003412604609

Atendimento: 5094/2

Paciente: 997073 RAIZA DA SILVA CORDEIRO

Paciente: 997075 **NATER DUE**
 Clínica: EMERGENCIA PEDIATRICA

Leito : E PED 15

Clinica: EMERGENCIA PEDIATRICA
Nasc.: 25/02/2006 Idade : 10 Anos 1 Mês Sexo : FEMININO

Mãe: MARIA MICHELE DA SILVA

Nº: 97

End.: RUA CLAUDINO FLORENCIO
Cidade: TORITAMA

Bairro: CENTRO

Cidade: TORITAMA

Data At: 24/04/2016 12:48

Telefone: 558191204945

Data At: 24/04/2016 12:48

FISTRO:

NOME:

CLÍNICA:

ENF.:

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
29/04/16	16	em fugo pouco pontos de ... bs. 10,2 wt- 31,5 an 6.10 8.0 sy 61/2 + 30,1 - 1.5 gr. 378.000 TP - 12.2 PE - 84,6 de novo sujeitos furos
29/04/16	18:00	H. Styracis # WDF + tinguim (C) ret. under anterior. 5/queson. CD: H. Styracis 456 gualto Agenda progressiva corrigir
29/04/16		AG. DIN 5-280 A 120 - avar de novo ... + sujeitos furos add: 500, engren - avarado, rel a p. n. ... MSE - ... a p. n. a ...

003-HGOF

col. Squadrato deponunt antropodermis



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
29/04/16	8h	curativo realizado no punho direito e S/A. AG realizado USG do punho direito em 03/05/16 (17h)
		Alti. 32227 R09
30/04		#PORTAD
		TR. Fr. Omb. Dire. E.
		Post. rep. tal. e m. p.
		EF. DN
		coll. tal. e
		DR. Ailton Costa Neto CRM-PE 33978
30/4/16		Menor evolução estrutural ativa, dieta pouco dieta, exercícios com (+) Ag. cirúrgica Pendente USG joelho E p1 03/05/16.
02/05/16		- Análise Lum. curto - VA - M. Colm. den. N/A
		N/A
		Dr. José Sérgio S. Souza Traumatologia Ortopedia CRM 8590 SBOT 10886





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Page 2 of 2

ENF.: 38

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
02/05/16	09:16	<p> X 3-DIH 7-DPO a br - a m... e m S... C...: cr... p... 500, q... de p... p... p... - s... col - p... de s... Ana Eliz... CEN... </p>
02/05/16	12:30	<p> e de; Alde - hospitalar. Ab... Maria Beatriz Luna Emergência CEN 302... </p>
02/05/16	13:30h	<p> Fisioterapia motora (030205007-9) c Fisioterapia fisioterapia ativa leve em MTD, com c... de quadriceps, contração de glúteos, m... Biliquias ativa dos dedos do pé esquerdo e mobilização patelar. Foram dadas orientações para alta hospitalar. Ad: preta c... </p>





** SES/FUSAM **

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome:	Marta M Silva Amorim		
Reg.:	997273	Enf.:	38
		Leito:	01
DATA DE ENTRADA:	23/03/16	DATA DE SAÍDA:	01/04/16
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:	Fract. fechada cometo e (atropamento) na mão		
DIAGNÓSTICO FINAL:			
EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):	m. e exame p. e exame		
DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE:	01/04		
PARA CONTROLE EM	11/04/16		
Dr. José Sérgio S. Souza Traumatologia Ortopedia MEDICO RESPONSÁVEL - CRM 10096			

105-HGOF




RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: RAIZA DA SILVA Registro: _____

Clínica: _____ Procedência: _____

PACIENTE REFERE
ACIDENTE MOTOCICLISTA
EM 23/04/16. QUE
RESULTOU EM FRATURA
LUXA DE TORNOZELO
(SALTRANYS - II).
EM USO DE FIXADOR
EXTERNO.

Data: 08.06.16


Médico-CRM

075-HOF





Secretaria Estadual de Saude - PE
Hospital Otavio de Freitas
Laboratorio de Analises Clinicas



Amostra No.: 82

Rack: 7 Tubo: 8

27/04/2016 15:18:39

ID DOENTE: 997073

Local de Entrega: TRAUMA POSTO 4

Nome: RAIZA DA SILVA CORDEIRO

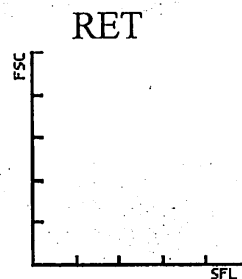
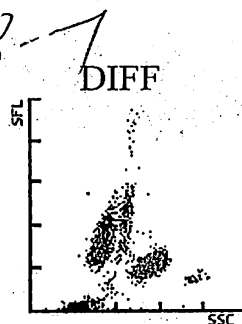
Sexo:

ID Analizador: XT-4000i

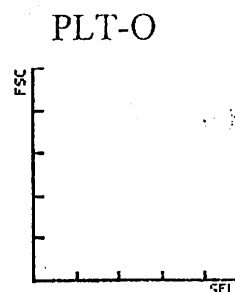
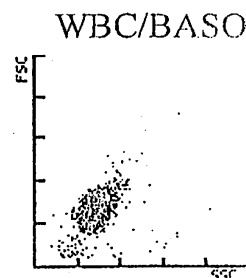
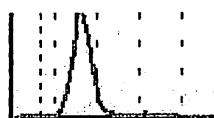
WBC 6.72 [10³/uL]
RBC 3.93 [10⁶/uL]
HGB 10.2 [g/dL]
HCT 31.5 [%]
MCV 80.2 [fL]
MCH 26.0 [pg]
MCHC 32.4 [g/dL]
PLT 348 [10³/uL]
RDW-SD 35.5 [fL]
RDW-CV 12.3 [%]
MPV 8.6 [fL]
NEUT 4.10 [10³/uL]
LYMPH 2.05 [10³/uL]
MONO 0.44 [10³/uL]
EO 0.11 [10³/uL]
BASO 0.02 [10³/uL]
RET [%]
IRF [%]

RET-He [pg]
IG 0.01 [10³/uL] 0.1 [%]

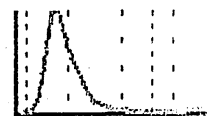
WBC-BF [10³/uL]
RBC-BF [10⁶/uL]
MN [10³/uL]
PMN [10³/uL]
TC-BF# [10³/uL]



RBC



PLT



WBC Mensagem IP

RBC/RET Mensagem IP

PLT Mensagem IP



p-304

مکات

Nome do Paciente:		Registro:	Enfermaria:	Leito:
Prescrição Médica		Data / Horário	Data / Horário	Data / Horário
1) Injeção de insulina	29/04/16	29/04/16	01/05	02/05
2) Injeção de insulina - 1ml + 5ml				
3) Curto d'água				
4) Curto d'água				
5) Injeção de insulina - 30gt				
6) Injeção de insulina - 30gt				
7) Injeção de insulina - 30gt				
8) Injeção de insulina - 30gt				
9) Injeção de insulina - 30gt				
10) Injeção de insulina - 30gt				
11) Injeção de insulina - 30gt				
12) Injeção de insulina - 30gt				
13) Injeção de insulina - 30gt				
14) Injeção de insulina - 30gt				
15) Injeção de insulina - 30gt				
16) Injeção de insulina - 30gt				
17) Injeção de insulina - 30gt				
18) Injeção de insulina - 30gt				
19) Injeção de insulina - 30gt				
20) Injeção de insulina - 30gt				
21) Injeção de insulina - 30gt				
22) Injeção de insulina - 30gt				
23) Injeção de insulina - 30gt				
24) Injeção de insulina - 30gt				
25) Injeção de insulina - 30gt				
26) Injeção de insulina - 30gt				
27) Injeção de insulina - 30gt				
28) Injeção de insulina - 30gt				
29) Injeção de insulina - 30gt				
30) Injeção de insulina - 30gt				
31) Injeção de insulina - 30gt				
32) Injeção de insulina - 30gt				
33) Injeção de insulina - 30gt				
34) Injeção de insulina - 30gt				
35) Injeção de insulina - 30gt				
36) Injeção de insulina - 30gt				
37) Injeção de insulina - 30gt				
38) Injeção de insulina - 30gt				
39) Injeção de insulina - 30gt				
40) Injeção de insulina - 30gt				
41) Injeção de insulina - 30gt				
42) Injeção de insulina - 30gt				
43) Injeção de insulina - 30gt				
44) Injeção de insulina - 30gt				
45) Injeção de insulina - 30gt				
46) Injeção de insulina - 30gt				
47) Injeção de insulina - 30gt				
48) Injeção de insulina - 30gt				
49) Injeção de insulina - 30gt				
50) Injeção de insulina - 30gt				
51) Injeção de insulina - 30gt				
52) Injeção de insulina - 30gt				
53) Injeção de insulina - 30gt				
54) Injeção de insulina - 30gt				
55) Injeção de insulina - 30gt				
56) Injeção de insulina - 30gt				
57) Injeção de insulina - 30gt				
58) Injeção de insulina - 30gt				
59) Injeção de insulina - 30gt				
60) Injeção de insulina - 30gt				
61) Injeção de insulina - 30gt				
62) Injeção de insulina - 30gt				
63) Injeção de insulina - 30gt				
64) Injeção de insulina - 30gt				
65) Injeção de insulina - 30gt				
66) Injeção de insulina - 30gt				
67) Injeção de insulina - 30gt				
68) Injeção de insulina - 30gt				
69) Injeção de insulina - 30gt				
70) Injeção de insulina - 30gt				
71) Injeção de insulina - 30gt				
72) Injeção de insulina - 30gt				
73) Injeção de insulina - 30gt				
74) Injeção de insulina - 30gt				
75) Injeção de insulina - 30gt				
76) Injeção de insulina - 30gt				
77) Injeção de insulina - 30gt				
78) Injeção de insulina - 30gt				
79) Injeção de insulina - 30gt				
80) Injeção de insulina - 30gt				
81) Injeção de insulina - 30gt				
82) Injeção de insulina - 30gt				
83) Injeção de insulina - 30gt				
84) Injeção de insulina - 30gt				
85) Injeção de insulina - 30gt				

HGO F-030

Dr. Rafael Soares
Residência em Otorrinolaringologia
CRM-PE 21.240





HOSPITAL
OTÁVIO DE FREITAS

SESSUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERNOS

DO SETOR: 012

PARA: AMBULATORIO

NOME DO PACIENTE:	<u>09/12 de 5119 Curcio</u>		
PRONTUÁRIO Nº:	<u>847023</u>	ALTA HOSPITALAR EM:	<u>02/05/11</u>
RETORNAR AO AMBULATORIO DE:	<u>0012</u>	EM:	<u>11</u>
MÉDICO:	<u>0012</u>	COM:	<u>15</u> DIAS
MOTIVO:	<u>05'-2p</u>		
RECIFE:	<u>01/01/11</u>		
Dr. Sérgio S. Souza Patologia Ortopedia Assinatura do responsável e carimbo			
Visão - Chave do Ambulatório			
OBS:			
A) ESTA FOMULÁRIO SO SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;			
B) TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;			
C) SO AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM RETORNO AO AMBULATORIO Nº SETORIAL			

011-RIGOR



** SES/FUSAM **
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: Maria M. Silva Gomes
Reg.: 991273 Enf.: 38 Leito: 01

DATA DE ENTRADA: 23/03/16 DATA DE SAÍDA: 01/04/16
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: Fract. fechada do antebraço e
(antebraço)
do punho

DIAGNÓSTICO FINAL: _____

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): sem evolução
para o momento

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: 01/04

PARA CONTROLE EM 1/04/16

Dr. José Sérgio S. Souza
Traumatologia Ortopedia
SBOT 10096

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

105-BGOF



SUBSTABELECIMENTO

MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na **OAB/PE nº 25.324**, subatabeleço **SEM RESERVAS** de poderes, o Dr. **BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na **OAB/PE nº 22.090**, outorgando-lhe os poderes a mim conferidos no instrumento procuratório anexo.

Recife, 11 de abril de 2018.



Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti
Advogada – OAB/PE 25.324

