

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(s): CRISNEIDE MELO DA SILVA**, brasileira, solteira, CPF: 713.665.244-89 RG: 10.368.199 , residente e domiciliada na Rua Terceira Subida da Josélia, Nº 348, Nova Descoberta, CEP:52.190-190 nesta cidade de Recife-PE.

**OUTORGADAS:** Bela. **LUCIANA MENDONÇA DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB sob o Nº 41.292-D e CPF: 879.027.704-00, e Bela **ELIANE GOMES DA SILVA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB sob o Nº 12.849-D e CPF: 372.857.264-00, ambas com endereço profissional sito á Rua Córrego da Areia, Nº 221, Macaxeira, CEP: 52.191-040, Recife/PE, Fone: (081) 3269-82-00, endereço eletrônico: luciana.mendonca@hotmail.com, onde receberão todas as comunicações processuais.

**PODERES:** O(s) OUTORGANTE(s) concede(m) os poderes para o foro em geral admitidos os das cláusulas "ad judicia" e "et extra" em qualquer Juizo, Instância ou Tribunal, podendo, requerer ,contestar recorrer, propor , firmar compromisso, fazer acordo, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, prestar declaração, protestar, apresentar defesa, e ainda usar todos os meios necessários permitidos em direito, bem como, representar o(a)s OUTORGANTE(s) perante as varas em que tramitam processos judiciais , praticar, enfim, todo e qualquer ato que se fizer necessário, para o completo e fiel desempenho do presente mandato, inclusive, substabelecer com ou sem reservas de iguais poderes ( EM ESPECIAL PARA INGRESSAR EM JUIZO COM AÇÃO CABÍVEL EM FAVOR DO(A) OUTORGANTE).

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambas as partes contratantes, fica obrigado o(a) contratante a pagar ás advogadas contratadas os honorários advocatícios pelos serviços prestados, correspondente a 20% (vinte por cento), sobre o valor á receber , FICANDO ESSE MM. JUIZ(A) AUTORIZADO(A) A RETER OS HONORÁRIOS E LIBERAR EM FAVOR DAS PATRONAS DESTE FEITO.

Recife, 19 de dezembro de 2018

crisneide melo da silva.  
CRISNEIDE MELO DA SILVA



## REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA

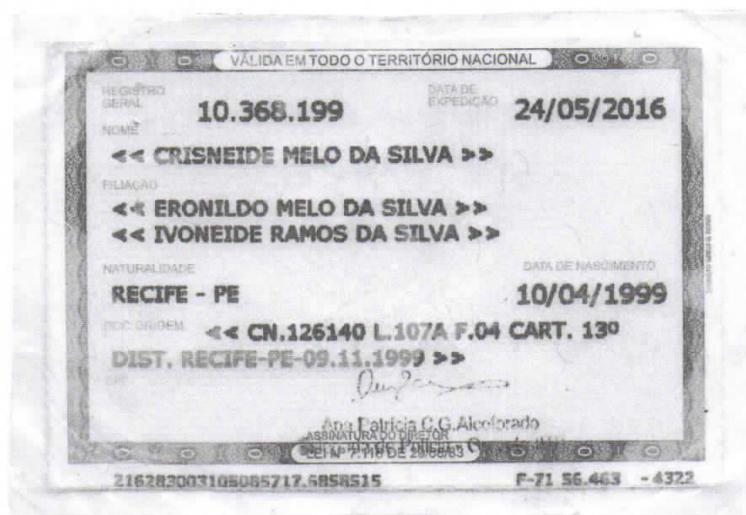
Para os devidos fins de direito venho requerer os benefícios da assistência gratuita, para o ingresso da Ação Trabalhista, por NÃO TER CONDIÇÕES DE ARCAR COM O PAGAMENTO DAS CUSTAS PROCESSUAIS E DEMAIS EMOLUMENTOS, sem prejuízo do meu sustento e dos meus familiares, requerendo de logo, os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, nos termos do artigo 790 § 3º da CLT.

Recife, 19 de dezembro de 2018

Crisneide Melo da Silva.

CRISNEIDE MELO DA SILVA





Assinado eletronicamente por: LUCIANA MENDONCA DO NASCIMENTO - 28/03/2019 15:52:53  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032815525323900000042462086>  
Número do documento: 19032815525323900000042462086

Num. 43100480 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LUCIANA MENDONCA DO NASCIMENTO - 28/03/2019 15:52:53  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032815525323900000042462086>  
Número do documento: 19032815525323900000042462086

Num. 43100480 - Pág. 2



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME: CRISNEIDE MELO DA SILVA REG 1049134

Data da operação: 05/05/2017

Operador: DR. DANILo AZEVEDO 1º auxiliar: DR. RAFAEL LUZ (MR3)  
2º auxiliar: DR. ANDRE GUSTAVO (MR2) 3º auxiliar: DR. SILVIO CONTE  
(MR1).

Anestesista: Dra Aline Avelar

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA DE DIAFISE DE FEMUR.

Tipo de operação:

OSTEOSSÍNTESE DE FEMUR ESQUERDO COM PLACA E PARAFUSO +  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTROFIBROSE

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos operatórios estéreis;
- 4) Realizada incisão suprapatelar
- 5) Divulsão por planos anatômicos até plano ósseo
- 6) Realizado osteotomia de fêmur para passagem de haste
- 7) Passagem de fresa 9, material apresentando defeito.
- 8) Convertida para osteossíntese com placa
- 9) Realizado incisão em coxa lateral
- 10) Divulsão por planos anatômicos até foco fraturário
- 11) Realizada redução incruenta + síntese de femur com placa 4,5 DCP + 09 parafusos cortical
- 12) Realizada Limpeza exaustiva com SF0.9%
- 13) Verificação da redução com fluoroscopia;
- 14) Utilizado dreno Portovac 6,4
- 15) Fechamento de incisões por planos com vycyl 1-0 e pele com nylon 3.0
- 16) Curativo;
- 17) Observado boa perfusão distal após procedimento

Silvio B. Conto  
Medico  
28.186





## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: CRISNEIDE MELO DA SILVA      Registro: 1049134

Data da operação: 22/04/2017

Operador: DR. THIAGO HENRIQUE

1º auxiliar: DR. DANIEL SALDANHA (MR2)

ANESTESISTA: DR JANILSON

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DIAFISÁRIA FECHADA DE FÊMUR ESQUERDO (26 HORAS DE EVOLUÇÃO)

Tipo de operação: TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA EM Perna Esquarda

### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia local + sedação
- 2) Antisepsia e assepsia
- 3) Aposição de campos estereis
- 4) Realizada passagem de tração transtibial em MIE de lateral para medial, com fio de K 4-0
- 5) Aposição de estribo
- 6) Curativo
- 7) TTEcom 06 kg
- 8) Observado boa perfusão distal após procedimento
- 9) À SR + solicito RX + exames laboratoriais

OBSERVADA TENSÃO NO COMPARTIMENTO ANTERIOR DA COXA ESQUERDA, MAS PERFUSÃO E PULSOS DISTAIS MANTIDOS E SEM ALTERAÇÕES NEUROLÓGICAS

MANTENHO PACIENTE NA SR PARA REAVALIAÇÃO E EXAME FÍSICO SERIADO (AVALIAR POSSIBILIDADE DE EVOLUÇÃO PARA SÍNDROME COMPARTIMENTAL)

*[Handwritten signature]*  
DR. THIAGO HENRIQUE  
ORIGEM: 22/04/2017



23/08/2017

Socerteria de Defesa Social :: INFOPOL - DEP. PROSAC-000 - Recife



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 018ª CIRCUNSCRICAO - MACAXEIRA -  
DP18ªCIRC DIM/5ºDESEC

### BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0108001893

VEICULO 1 (VÍTIMA) de placa: RUA NOVA DESCUBERTA, 1, ROXIMÓ A SUBIDA

ANDRE JOSE RODRIGUES ( VITIMA ) que estava em posse do(a) Sr(a): ANDRE JOSE RODRIGUES

VEICULO 2 (VÍTIMA) de placa: RUA NOVA DESCUBERTA, 1, ROXIMÓ A SUBIDA

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/08/2017 às

16:16

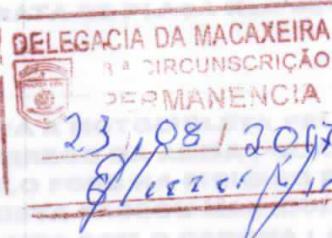
Complementa o BO Número: 17E0108001891

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que**  
aconteceu no dia 21/4/2017 às 17:10

Fato ocorrido no endereço: RUA NOVA DESCUBERTA, 1, ROXIMÓ A SUBIDA  
DO VISGUEIRO - Bairro: NOVA DESCUBERTA -  
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS ( AUTOR / AGENTE )  
ANDRE JOSE RODRIGUES ( VITIMA )  
CRISNEIDE MELO DA SILVA ( VITIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):  
ANDRE JOSE RODRIGUES

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

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

ANDRE JOSE RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA  
IZABEL DE SOUZA Pai: EFIGENIO JOSE RODRIGUES Data de Nascimento: 1/5/1977  
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5040512/SDS/PE (RG),

08485060733 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:  
AJUDANTE DE SERVIÇOS GERAIS Telefones Celulares:

23/08/2017

Sociedade de Defesa Social :: INFOPOL

- 85649944

DELEGACIA DA MACAXEIRA  
INSCRIÇÃO

DISCIPLINA  
23/08/2017

8/2017

Endereço Residencial: **1a TRAVESSA ALTO DAS PEDRINHAS, 47 - CEP: 55000-000 - Bairro: NOVA DESCOPERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CRISNEIDE MELO DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **IVONE DE RAMOS DA SILVA** Pai: **ERONILDO MELO DA SILVA** Data de Nascimento: **10/4/1999** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10368199/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares: - 85649944

Endereço Residencial: **AVENIDA JOSELIA, 348 - CEP: 55000-000 - Bairro: NOVA DESCOPERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**VEICULO 1 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ANDRE JOSE RODRIGUES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANDRE JOSE RODRIGUES**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PES7661** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**

Descrição: **MOTOCICLETA DA MARCA YAMAHA DE COR VERMELHA DE PLACA PES 7661**

**VEICULO 2 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDOS**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FORD/KA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRATA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLC4815** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Descrição: **VEICULO DA MARCA FORD KA DE COR PRATA DE PLACA KLC 4815**

Complemento / Observação

**SEGUNDO AS VITIMAS O SENHOR ANDRE PILOTAVA A MOTOCICLETA PELA RUA NOVA DESCOPERTA , SENTIDO NOVA DESCOPERTA / CORREGO DA AREIA , QUANDO NAS MEDIAÇÕES DA SUBIDA DO VIGUEIRO , UM VEICULO FORD KA DIRIGIDO POR UM DESCONHECIDO ,SENTIDO CONTRARIO ,O MOTORISTA PASSOU MAL ,COLIDIU NA MOTOCICLETA DO QUEIXOSO ,O MOTOQUEIRO JUNTO COM O CARONA ( ANDRE JOSE E CRISNEIDE ) FORAM AO CHAO ,ANDRE JOSE FOI SOCORRIDO PELO BOMBEIRO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ,ONDE FOI ATENDIDO PELO MEDICO ANDREW S. SOUZA CRM 19527 .O CARONA ( CRISNEIDE ) FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE FOI ATENDIDO PELO MEDICO LYSON AZEVEDO AGUIAR CRM 24238 .O MOTORISTA DO VEICULO PERMANECEU NO LOCAL ONDE FOI ATENDIDO PELA EQUIPE DO SAMU CASO AFETO A DELEGACIA DA MACAXEIRA.**

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

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=108&idOc=6635225&nroBO=17E0108001083&tipo=simples&natPrincipal=A01D...> 2/3



Assinado eletronicamente por: LUCIANA MENDONCA DO NASCIMENTO - 28/03/2019 15:52:53  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032815525351100000042462232>  
Número do documento: 19032815525351100000042462232

Num. 43100626 - Pág. 2



GOVERNO DO PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE  
POLÍTICAS SOCIAIS  
DELEGACIA DE POLÍTICAS SOCIAIS - MACAXEIRA -  
DELEGACIA DE POLÍTICAS SOCIAIS - MACAXEIRA -

SOCIEDADE CIVIL INDEPENDENTE - 17E0108001893

Secretaria do Desenvolvimento Social :: INFOPOL

23/08/2017

**ANDRE JOSE RODRIGUES**

(VITIMA)

*Andre Jose Rodrigues*  
**CRISNEIDE MELO DA SILVA**

(VITIMA)

*crisneide melo da silva.*

B.O. registrado por: **ELIEZER LIMA DA SILVA FILHO - MAT 221038-0** - Matrícula:  
**221038-0**

*Eliezer Lima*

Pág. 2 de 2 Página

Impresso

Pessoas envolvidas(nas) no ocorrência:

ELIEZER LIMA DA SILVA ( AUTOR ) (Pessoas envolvidas (autor)) que surgiu em posse de(s)arma(s) de fogo, sob suspeita de(ram) cometerem o crime de(ram) homicídio (víctima) (Pessoas envolvidas (víctima)) (Pessoas envolvidas (víctima))

Ocorreu(s) crime(s) na seguinte(s) localização(s):

23/08/2017 (Data da ocorrência da ocorrência) que surgiu em posse de(s)arma(s) de fogo, sob suspeita de(ram) cometerem o crime de(ram) homicídio (víctima) (Pessoas envolvidas (víctima)) (Pessoas envolvidas (víctima))

Local da ocorrência da ocorrência:

23/08/2017 (Data da ocorrência da ocorrência) que surgiu em posse de(s)arma(s) de fogo, sob suspeita de(ram) cometerem o crime de(ram) homicídio (víctima) (Pessoas envolvidas (víctima)) (Pessoas envolvidas (víctima))

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Telefones Celulares:

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=108&idOc=6635225&nroBO=17E0108001893&tipo=simplee&natPrincipal=ACID...> 1/3



**HOSPITAL GETULIO VARGAS**  
**EMERGÊNCIA**



**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

ATENDIMENTO: 425570

Prontuário: M049134

Nome: CRISNEIDE MELO DA SILVA  
Data Nasc.: 10/04/1999 Idade: 18 Sexo: FEMININO  
PPI: RG:  
Endereço: AVENIDA JOSELIA  
Bairro: NOVA DESCOBERTA Cidade: RECIFE  
CEP: 52190190 Fone: 84601789  
Nome da Mãe: IVONEIDE RAMOS DA SILVA  
Acompanhante: GILVANESA BARBOSA DA SILVA  
Nome do Conjugue:  
Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS  
Clínica: CIRURGIA GERAL

Cor: CNS: 703409259482912  
Nº: 348  
Estado: PE  
Profissão:

Ocorrência: PAC VITIMA DE ACIDENTE E COLISAO REFERE TRAUMA EM MIE BASICA 13 HELIO SALGADO

Acidente de Trabalho: Sim  Não

TENDIMENTO DATA: 21/04/2017 HORA: 10:51 H. Médico

Queixa Principal / HDA: *Paciente vítima de colisão entre os veículos de trânsito - para dentro de um mureto.*  
*Local: Rua 13 de Maio MIE.*

**História do Trauma**

Perda da Consciência:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Episódio Emético:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Tipo:					
Colisão:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Motorista: <input type="checkbox"/> Passageiro: <input checked="" type="checkbox"/>					
Atropelamento:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Local de Impacto:					
Vítima de Ferimento:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Sofreu Queda: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Altura: m					
Queimadura:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Transporte Realizado por:					
Condições de imobilização adequadas:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>	Por que:					
Observações:								

**Exame Físico:**

A: Geral

Via aérea está pélvia: Sim  Não  O paciente fala: Sim  Não  Temp.: °C

B: Respiratório

FR = 16

C: Circulatório

PA: 16 x 70 mmHg Pulso: 118 bpm

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular  
Escore: 4 Hora:

Deficiência motora: MSD  MSE  MID  MIE  Pupilas: Isocôricas  Anisocôricas

Glasgow: Resposta Verbal  
Escore: 5 Hora:

Glasgow: Resposta Motora

Escore: 5 Hora:

1 de 2



Assinado eletronicamente por: LUCIANA MENDONCA DO NASCIMENTO - 28/03/2019 15:52:53

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032815525364500000042462313>

Número do documento: 19032815525364500000042462313

Num. 43100708 - Pág. 1

**HOSPITAL GETULIO VARGAS  
EMERGÊNCIA**



E: Abdômen

*Flegôm, intenso, dor intensa.*

Diagnóstico Inicial: *Dor intensa*

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

*rx de traumas*

Exames Solicitados : 1 - Especializados

*A USG abdôminal e retroperitoneal*

Resultado de Exames:

*Tela pelvicopélvica - Protrusão*

Código Procedimento:



Tratamento / Procedimentos:

*# cir gerais*  
*Resumo do do trauma. Sua*

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim  Não  Motivo:

Evolução de Enfermagem: *em la clinica / pronto / ouvindo.*

*ao exame: Abdomen incerto, fricção dura.*

Diag Definitivo: *Abdome doloroso*

Definição do Caso:

Internamento		Cirurgia		Óbito		Termo de Alta		Evadiu-se		Curado		Melhora	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Dr. Luis da Silveira como</i>	<input type="checkbox"/>	<i>termo certo cervical.</i>	<input type="checkbox"/>									

Informação do Serviço Social:

Confirmação do Nome:

*Dr. André Luiz da Silveira*

Assist. Social:

Confirmação do Endereço:

*Cirurgia Geral*

*CRM PE 21505*

Providências:

Alta

Transferência

Estudo de Caso

Exames Externos

Assist. Social

Observações:

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade de Alta / Pediada:

- Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares.

Data: \_\_\_\_\_

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Termo de Responsabilidade de Alta / Pediada:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data: \_\_\_\_\_

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cadastramento: 21/04/2017 18:46 h DENNISELD

impressão: 21/04/2017 18:46 h DENNISELD

*Introdutor.*

*Paciente vítima de acidente de trânsito lítio/lidofen*

*Médico*

*Com dor e edema no lado esq. Rx - lidofen*

*Praticar angiografia de fêmur profundo*

*Dr. Luiz Mor*

*Urgência Traumatologista*

*Q: Indicar o Tratamento Clínico*



Rio de Janeiro, 05 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de: **CRISNEIDE MELO DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180420540**

Vítima: **CRISNEIDE MELO DA SILVA**

Data do Acidente: **21/04/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA**

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180420540**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 13674751





POR VOCÊ TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

### **DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

DA Nº. 012.06.2017  
EM: 07.06.2017

Atendendo ao requerimento do Sr. **ERONILDO MELO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **1965540** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **451.772.104-30**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-322623**, que no dia 21 de abril de 2017, a paciente Sra. **CRISNEIDE MELO DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **10368199** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **713.665.244-89**, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 17h20, na Avenida Nova Descoberta, na Subida do Visgeiro, Nova Descoberta, Recife/PE e, sendo encaminhado para o Hospital Getúlio Vargas.  
Recife, 07 de junho de 2017.

*Dr. Sérgio Parente Costa*  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife

*Sérgio Parente Costa*  
**Dr. Sérgio Parente Costa**  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife





	Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		RECEITUÁRIO
NOME COMPLETO:			
IDADE:	SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
<u>Crisnildi Melo</u>			
<p>Crisnildi Melo de Silva foi vítima de acidente motorístico em 22/04/17, sendo internada neste serviço para tratamento cirúrgico da fratura do fêmur esquerdo.</p> <p>No momento, segue em acompanhamento ambulatorial.</p>			
<p>08/05/17</p> <p>  <b>Dr. Lyson A. Aguiar</b>          MÉDICO          CRM-PE 24238</p>			
<small>Avenida General San Martin s/n – Cordeiro          Recife/PE – CEP 50.630-060          Fone: 0XX 81.31845600</small>			

HGV 1002 V 1.2013.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
H O S P I T A L  
Getúlio Vargas



Paciente: CRISNEIDE MELO DA SILVA

Prontuário: 01049134

Data de Nascimento: 10/04/1999

Idade: 19a 7m 14d

Sexo: FEMININO

## RECEITUÁRIO

##### LAUDO #####

PACIENTE EM SEGUIMENTO POR FRATURA DE FEMUR ESQUERDO POR ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM INTERNAMENTO DE 22/04/2017. REALIZOU OSTEOSSINTSE COM PLACA E PARAFUSOS DURANTE ESTE INTERNAMENTO, RECEBENDO ALTA NO DIA 08/05/2017

NO MOMENTO REFERE DOR EM JOELHO ESQUERDO, COMPARECE DEAMBULANDO COM CARGA TOTAL EM MIE.

REALIZOU RADIOGRAFIA AGORA EVIDENCIANDO CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA

FO CICATRIZADA

DEIXO A CARGO DE MEDICO PERITO QUESTÕES TRABALHISTAS E AFINS

Dra. Hanna Emile  
Médica  
CREMEO-17984 / CRM-PE 26633

Recife, 23 DE NOVEMBRO DE 2018

HANNA EMILE RODRIGUES MOTA NICOLAU - CRM: Nº.17984

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: LUCIANA MENDONCA DO NASCIMENTO - 28/03/2019 15:52:54  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032815525415300000042462505>  
Número do documento: 19032815525415300000042462505

Num. 43100905 - Pág. 2



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



### BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: CRISNEIDE MELO SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 425570

1.1 - Atendimentos em: 21/04/17

1.2 - Às 18 horas e 31 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1049134

2.1 – Internado em: 21/04/17

2.2 - Alta em: 08/05/17

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÉMUR ESQUERDO.

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 22/04/17 = TRAÇÃO TRANSQUELÉTICA NA Perna  
ESQUERDA. 2º CIRURGIA EM 05/05/17 = OSTEOSÍNTESE DO FÉMUR ESQUERDO.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO

DATA: 17.10.2017

HORA: 11:08:28

PASTA: 01.09.2017

TB

RS

Dr. Tadeu Buril  
SDC - CREMEPE/3019  
MAT. 0586693

Dr. Tadeu Buril.

