

INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

DAYVSON DE ARAGÃO, brasileiro (a), Solteiro(a), Serviços Gerais (a) portador (a) da cédula de identidade de nº 6864341 SDS/PE inscrito (a) no CPF de nº 064.626.814-70, residente e domiciliado (a) Rua das Santinhas, nº 437 – Vasco da Gama - Recife/PE CEP: 52081-270.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarchivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda/PE, ____ de _____ de 2019.


DAYVSON DE ARAGÃO
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

DAYVSON DE ARAGÃO, brasileiro (a), Solteiro(a), Serviços Gerais (a) portador (a) da cédula de identidade de nº 6864341 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 064.626.814-70, residente e domiciliado (a) Rua das Santinas, nº 437 – Vasco da Gama - Recife/PE CEP: 52081-270. 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.

Olinda/PE, ____ de _____ de 2019.


DAYVSON DE ARAGÃO
Obrigante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CRITÉRIO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DAYVSON DE ARAGAO

DOC. IDENTIDADE / ÔRG. EMISSOR / UF
6864341 RDE PE

CPF
064.626.814-78

DATA NASCIMENTO
05/08/1985

FILIAÇÃO
NÃO DECLARADO

Mãe
EDNA DE ARAGAO

PERMISSÃO
ACC

ACC
ACC

ACC
ACC

Nº REGISTRO
08222201443

VALIDADE
02/06/2019

PROROGAÇÃO
07/06/2011

OBSERVAÇÕES
sem observações

Dayvson de Aragao

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
03/07/2014

ASSINATURA DO CANDIDATO
P-A

ASSINATURA DO EMISOR
36559060018
PR000100932

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

**VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS**
962535018

PRIMEIRA PLASTIFICAR
962535018



SINISTRO 3180099549 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA DEYVSON DE ARAGAO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA**SEGURADORA** S/A**BENEFICIÁRIO** DEYVSON DE ARAGAO**CPF/CNPJ:** 06462681470**Posição em 27-02-2019 10:14:18**

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, sua solicitação não foi concluída, pois não recebemos os documentos complementares requisitados em nossa última correpondência. Dessa forma, como não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Resumo do Pagamento: Valor da Indenização - Juros e Correção - Valor Total			
27/04/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da
Emissão

Relatório

Data
Recebido

14/07/2018	Exigência Documental		
22/05/2018	Exigência Documental		
05/05/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez		
13/04/2018	Interrupção de Prazo		
07/03/2018	Interrupção de Prazo		
06/03/2018	Aviso de Sinistro		





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPATRI - DELEGACIA DE POLÍCIA DE DELITOS DE TRÂNSITO - DPDT

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E2093000031**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/02/2018** às **10:10**

Complementa o BO Número: **17E2093000400**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **11/12/2017** às **23:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CASA FORTE (BAIRRO), 1 - Bairro: CASA FORTE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO PRAZA SHOPING**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
DAYVSON DE ARAGÃO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

DAYVSON DE ARAGÃO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDNA DE ARAUJO** Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **5/8/1985** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **06864341/SDS/PE (RG), 06462681470 (CPF), 05222281443 (CNH)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Fixos:

- **988947251**

Telefones Celulares:

- **985341328**

Endereço Residencial: **RUA SANTINAS, 437, CASDA - CEP: 55000-000 - Bairro: VASCO DA GAMA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROX.AO TREZE DO VASCO**

Endereço Comercial: **BAIRRO DE CASA FORTE (BAIRRO), 1, AV.17 DE AGOSTO - CEP: 55000-000 - Bairro: CASA FORTE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PLAZA SHOPING**

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

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

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DAYVSON DE ARAGÃO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DAYVSON DE ARAGÃO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

15/02/2018 10:03



Placa: **NXU9970** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **233624287** Chassi: **9C2JC4110AR695019**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):

DESCONHECIDO

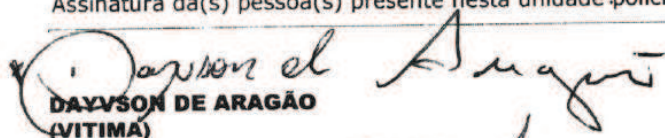
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADO ESTAVA ATRAVESSANDO A VIA RUMO À SUA RESIDÊNCIA, CONDUZINDO O VEÍCULO 01 DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO REPENTINAMENTE O VEÍCULO 02, CONDUZIDO POR UM ATÉ ENTÃO DESCONHECIDO, EM ALTA VELOCIDADE, COLIDIU COM SEU VEÍCULO (01) NA LATERAL ATINGINDO SUA PERNA ESQUERDA CAUSANDO FRATURA EXPOSTA NO TORNOZELO ESQUERDO. NO MOMENTO DO FATO, A VÍTIMA VEIO A DESFALECER NÃO SENDO POSSÍVEL IDENTIFICAR O VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE. QUE SÓ FICOU SABENDO QUE SE TRATAVA DO VEÍCULO EM TELA ATRAVÉS DE TERCEIROS E QUE O CONDUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. O MESMO FOI SOCORRIDO PARA A UPA DA CAXANGÁ E TRANFERIDOS PARA OUTRAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.

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


DAYVSON DE ARAGÃO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **WALDEMAR FRANKLIN DE PAIVA FILHO** - Matrícula: **3849082**



15/02/2018 10:03





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **DAYVSON DE ARAGÃO**, **prontuário nº 1116075**, admitido neste hospital em 13/12/2017 com diagnóstico de Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 15/12/2017.

Recife, 14 de Setembro de 2018.

 Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br



SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da 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 SOLICITANTE		2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES		
Identificação do Paciente				
HSA				
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE		8 - RAÇA/COR		
9 - NOME DA MÃE		10 - DATA DE NASCIMENTO		
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO		
13 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)		14 - TELEFONE DE CONTATO		
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - CEP		
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
25 - DIAGNÓSTICO INICIAL		26 - CID-10 PRINCIPAL		
		27 - CID-10 SECUNDÁRIO		
		28 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS		
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
☒ 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
Trat. Cir. de Redução + Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo +0408050217 / 0408050497				
Reconstrução Ligamentar		0408050144		
31 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		32 - QTD		
Parafusos Corticais nº 50/02		0 7 0 2 0 3 0 6 9 4 01		
33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34 - QTD		
Arruela		0 7 0 2 0 3 0 0 4 0 01		
35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - QTD		
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
Paciente vítima de acidente moto x moto há 04 dias, resultando em Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo. Evoluindo com dor e edema local.				
Necessitando de procedimento cirúrgico.				
Operado. Alta Hospitalar após melhora.				
PROFISSIONAL SOLICITANTE				
42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
DR. DANIEL BARRETO		14/12/17		
44 - DOCUMENTO		45 - ASSINATURA E CARIMBO (R) DO REGISTRO DO CONSELHO		
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				
47 - Nº (CNS) 01218338440				
AUTORIZAÇÃO				
48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
50 - DOCUMENTO		51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
52 - Nº (CNS) 01218338440		53 - ASSINATURA E CARIMBO (R) DO REGISTRO DO CONSELHO		





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:54 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Data do internamento: 13/12/2017 15:50 Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Trat. Cir. de Redução + Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo + Reconstrução Ligamentar CÓDIGO: 0408050217 / 0408050497 / 0408050144

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Daniel Barreto	19433
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente moto x moto há 04 dias, resultando em Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 15/12/2017 09:38:58.





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:54 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Data do internamento: 13/12/2017 15:50 Intervalo: 2

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo **CID:**

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: **CID:**

Data Internamento : Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 15/12/2017 09:38:58.





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:53 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 14/12/2017-13:53

Diagnóstico pré-operatório: Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo

Diagnóstico pós-operatório: Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico Redução + Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo + Reconstrução Ligamentar

Cirurgião: Dr. Daniel Barreto

Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antisepsia c/ PV PI;
2. Incisão lateral do membro inferior;
3. Abordagem por planos por planos e hemostasia. Visualização do foco da fratura, realizado redução do foco da fratura + osteossíntese com parafusos corticais + arruela, verificado boa aposição dos implantes e boa redução da fratura;
4. Realizado reconstrução ligamentar do tornozelo.
5. Realizado limpeza com SF 0,9%;
6. Sutura;
7. Curativo;
8. Bota gessada;
9. RX de controle.

Dr. DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE
CRM: 19433

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE. CRM: 19433. Data e Hora: 15/12/2017 09:34:54.



Assinado eletronicamente por: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA - 29/04/2019 13:12:42
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042913124207600000043735873>
Número do documento: 19042913124207600000043735873



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **DAYVSON DE ARAGÃO**, prontuário nº **111.6075**, admitido neste hospital em 13/12/2017 com diagnóstico de Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 15/12/2017.

Recife, 25 de Janeiro de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Av. Cruz Cabugá 1563 Santo Amaro - Recife - PE
040-000 | CNPJ(MF) 10.869.782/0004-04

Tel/Fax: 81.3412.3800
www.santacasarecife.org.br
diretoriahsa@santacasarecife.org.br



SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da 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: _____ 2 - CNES: _____ 3 - CNES: _____				
Identificação do Paciente 4 - NOME DO PACIENTE: HSA 5 - NOME DO PACIENTE: DAYVSON DE ARAGÃO 6 - DATA DO NASCIMENTO: _____ 7 - SEXO: _____ 8 - RAÇA/COR: _____ 9 - Nº DO PRONTUÁRIO: 550282 10 - RAÇA/COR: _____ 11 - NOME DA MÃE: _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO: _____ 13 - NOME DO RESPONSÁVEL: _____ 14 - TELEFONE DE CONTATO: _____ 15 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO): _____ 16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____ 17 - COD. BGE MUNICÍPIO: _____ 18 - UF: _____ 19 - CEP: _____				
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): _____				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO 21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR: _____ 22 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR: _____ 23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA: _____ 24 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA: _____ 25 - DIAGNÓSTICO (ACI): _____ 26 - COD. PRINCIPAL: _____ 27 - COD. SECUNDÁRIO: _____ 28 - COD. CAUSAS ASSOCIADAS: _____				
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Trat. Cir. de Redução + Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo +0408050217 / 0408050497 30 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 0408050144 31 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: 0702030694 01 32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: 0702030040 01 33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____ 34 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO: Paciente vítima de acidente moto x moto há 04 dias, resultando em Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo. Evoluindo com dor e edema local. Necessitando de procedimento cirúrgico. Operado. Alta Hospitalar após melhora.				
PROFISSIONAL SOLICITANTE 42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: DR. DANIEL BARRETO 43 - Nº DO DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 01218338440 44 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/12/17 45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): _____				
AUTORIZAÇÃO 46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZANTE: _____ 47 - Nº DO DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZANTE: _____ 48 - COD. ÓRGÃO EMISSOR: _____ 49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: _____ 50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): _____				





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:54 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Data do internamento: 13/12/2017 15:50 Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Trat. Cir. de Redução + Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo + Reconstrução Ligamentar CÓDIGO: 0408050217 / 0408050497 / 0408050144

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Daniel Barreto	19433
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente moto x moto há 04 dias, resultando em Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.

Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 15/12/2017 09:38:58.





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:54 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Data do internamento: 13/12/2017 15:50 Intervalo: 2

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura Luxação do Tornozelo Esquerdo **CID:**

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: **CID:**

Data Internamento : Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 15/12/2017 09:38:58.

Azarias Salgado
Procurador
CRM 6218

Azarias Salgado
Procurador
CRM 6218





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

Nome: **DAYVSON DE ARAGAO**

Nº Registro: 550282 Nº Protuário: 1116075 Sexo: Masculino Idade: 32 ano (s)

Data: 14/12/2017 / 13:53 Convênio: RETAGUARDA GETULIO

Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 14/12/2017-13:53

Diagnóstico pré-operatório: Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo

Diagnóstico pós-operatório: Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico Redução + Fratura-Luxação do Tornozelo Esquerdo + Reconstrução Ligamentar

Cirurgião: Dr. Daniel Barreto

Anestesia: Raquí

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antisepsia c/ PV PI;
2. Incisão lateral do membro inferior;
3. Abordagem por planos por planos e hemostasia. Visualização do foco da fratura, realizado redução do foco da fratura + osteossíntese com parafusos corticais + arruela, verificado boa aposição dos implantes e boa redução da fratura;
4. Realizado reconstrução ligamentar do tornozelo.
5. Realizado limpeza com SF 0,9%;
6. Sutura;
7. Curativo;
8. Bota gessada;
9. RX de controle.

Dr. DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE
CRM: 19433

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE. CRM: 19433. Data e Hora: 15/12/2017 09:34:54.



Assinado eletronicamente por: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA - 29/04/2019 13:12:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042913124207600000043735873>
Número do documento: 19042913124207600000043735873

Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Santa Casa de Pernambuco do Recife
Av. Ona Cabega, 1588 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: (81) 3422-8800 | E-mail: atendimento@casasanta.org.br
Site: www.casasanta.org.br

Nome: DAYVSON DE ARAGAO

Reg.: 550282

Pront.: 1116075

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 05/08/1985

Idade: 32

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 13/12/2017 15:50

Alta: 15/12/2017 10:42

Admissão:

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal

S82

FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO | NOTA: AS SEGUINTE SUBDIVISÕES SÃO FORNECIDAS PARA USO OPCIONAL, QUANDO NÃO É POSSÍVEL OU NÃO É DESEJÁVEL USAR A CODIFICAÇÃO DE CAUSAS MÚLTIPAS PARA IDENTIFICAR A FRATURA E O FERIMENTO. UMA FRATURA NÃO INDICADA

Internação:

Unidade

Admissão

Alta/Transferência

Tempo

ENFERMARIA SÃO LUIZ

13/12/2017 15:50

15/12/2017 10:42

2 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº DANIEL NOBRE para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta:

Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM:

10531



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabuga, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: (81) 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: DAYVSON DE ARAGAO
Data: 01/01/2018

LAUDO

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, HA 32 DIAS, APRESENTANDO FRATURA DE
TRAISONNEUVE EM MIE, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO COM
PLACAS E TAPASOS TRANSIDESMOIDAL, NO MOMENTO, AFASTADO DE SUAS
ATIVIDADES LABORAIS POR 45 DIAS.

02

Dr. DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE
CRM: 19433

Dr. Daniel Barreto de Nobre
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 19433



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: DAYVSON DE ARAGAO

Reg.: 550282

Pront.: 1116075

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 05/08/1985

Idade: 32

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 13/12/2017 15:50

Alta: 15/12/2017 10:42

Admissão:

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal

S82

FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO | NOTA: AS SEGUINTE SUBDIVISÕES SÃO FORNECIDAS, PARA USO OPCIONAL, QUANDO NÃO É POSSÍVEL OU NÃO É DESEJÁVEL USAR A CODIFICAÇÃO DE CAUSAS MÚLTIPAS PARA IDENTIFICAR A FRATURA E O FERIMENTO. UMA FRATURA NÃO INDICADA

Internação:

Unidade

Admissão

Alta/Transferência

Tempo

ENFERMARIA SÃO LUIZ

13/12/2017 15:50

15/12/2017 10:42

2 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº DANIEL NOBRE para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta:

Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável:

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM:

10531



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Centro Amaro - Recife - PE
Fones: (81) 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

NOME: DAYVSON DE ARAGAO
DATA: 01/01/2018

LAUDO

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, HA 32 DIAS, APRESENTANDO FRATURA DE
BASE DO METATARSAL EM MIE, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO COM
PARAFUSOS TRANSDESMOIDAL, NO MOMENTO, AFASTADO DE SUAS
ATIVIDADES LABORAIS POR 45 DIAS.

32

Dr. DANIEL BARRETO DE MATOS NOBRE
CRM: 19433

Dr. Daniel Barreto de Nobre
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 19433





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

01/12/2017

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

DAYVSON DE ARAGAO

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 15 dias.

CID: S82

Recife, 15/12/2017

Dr. Henrique Costa Barbosa
Otorrinolaringologista
CRM: 10531

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531



SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 39.442, substabeleco, **SEM RESERVAS** de poderes, **BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA**, brasileiro, advogado inscrita na OAB/PE sob o nº 22.090, outorgando-lhe todos os poderes a mim conferidos no instrumento procuratório anexo.

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento.

Recife/PE, 09 de abril de 2018.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442

