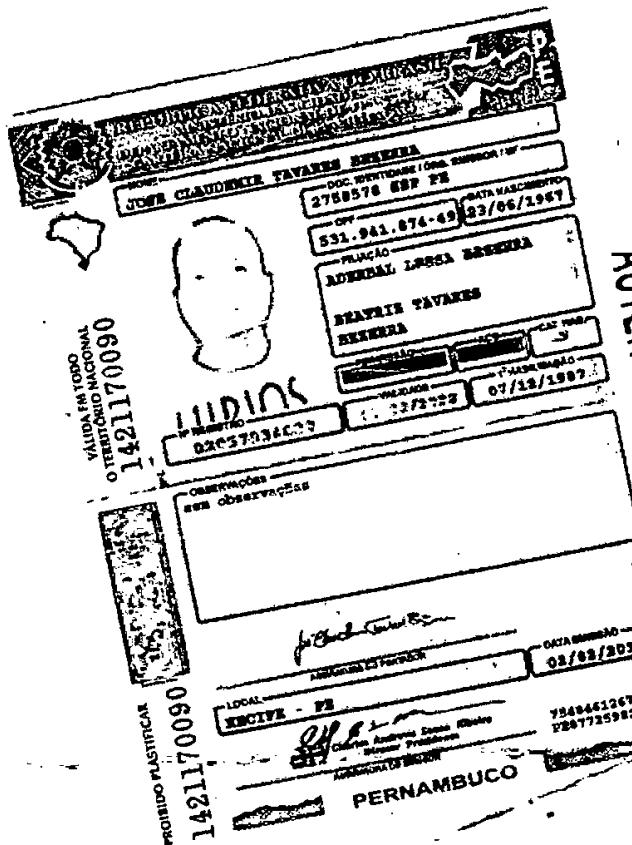




AUTENTICADO





AUTENTICADO

CARTÃO DO REGISTRO CIVIL DO 1^º DISTRITO JUDICIÁRIO (VARZEAS) RECIFE
Cód.: 1421170090 CEP: 570-007 - Fone: 21.343-2351
Autentico a presente cópia reprográfica extraída neste
serventia, que confere com o original. Dou fé.
Recife, 10 de setembro de 2018. Em testo.
verdade.

Gilberto Bento Pontes (Escrevente autorizado)
Ecol.: R\$ 2,90 TSMF: R\$ 1,19 Total: R\$ 4,09
Valido soante com o selo 0076240.X1808201805.04990



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 06/05/2019 17:55:46

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050617554644000000044029792>

Número do documento: 19050617554644000000044029792

Num. 44700969 - Pág. 1



PROCURACÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: JOSE' CLAUDIO TAVARES BEZERRA
brasileiro, estado civil: SOLTEIRO, profissão: AJUDANTE MAREINEIRO
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2758 578 - _____, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 531.941.874 - 44, residente e domiciliado
R. PAUOLANDIA, n.º 116,
bairro: GORDEIRO na Cidade de RECIFE,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocaticias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocaticios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 06 de MAIO de 19

Jose' Claudio Tavares Bezerra
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, JOSE CLAUDIO TAVARES BEZERRA,
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 531.941.874-049,
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 06 de Mio de 19.

Jose Claudio Tavares Bezerra

- RG -





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO- DP6ªCIRC BIM 2 DESEC
2ª USPC
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0096004116

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às **08:59**

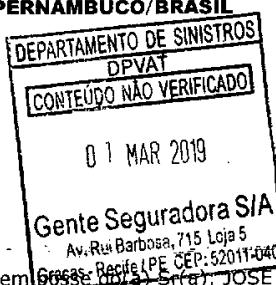
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/7/2018** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 1, RUA GOMES TABORDA, CORDEIRO, RECIFE-PE** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

508451
007614119

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em **6058-0000-0000-0000-0000** JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **BEATRIZ TAVARES BEZERRA** Pai: **ADERBAL LESSA BEZERRA** Data de Nascimento: **23/6/1967** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2758578/SSP/PE (RG)**, **53194187449 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 1, RUA CRAVOLANDIA, 116, PRÓXIMO AO CAMPO DO QUINZE, CORDEIRO, RECIFE-PE - CEP: 55000-000** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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): **JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGY8400** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **228193931** Chassi: **9C2JC4110AR631325**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**

AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

26/07/2018 08:34



Complemento / Observação

A VÍTIMA QUALIFICADA ACIMA COMPARECEU A ESTÁ DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL PARA REGISTRAR UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA ELETRÔNICO DE QUE NA DATA (07/07/2018), POR VOLTA DAS 08HS 30MIN, NA RUA GOMES TABORDA, CORDEIRO, RECIFE-PE, O MESMO ESTAVA TRANSITANDO NA SUA MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA, QUANDO UM VEÍCULO TOYOTA AO REALIZAR UMA PASSAGEM TOMOU A FAIXA DA VÍTIMA CONDUTOR DA MOTOCICLETA. LOGO, A VÍTIMA CHEGOU A CAIR COM A MOTOCICLETA NO CHÃO. QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDO PELO GRUPAMENTO BOMBEIRO - CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO - QUE NO HORÁRIO 09HS11MIN, DEVIDO A COLISÃO ENTRE VEÍCULOS, ENVOLVENDO TOYOTA, PRETO, PLACA PGK-3532. QUE NO COMANDO DO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, COMANDADA PELO CABO PEDROSA DE MATRÍCULA 710.236-4, FOI TRANSPORTADO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, NÚMERO DO REGISTRO DO PRONTUÁRIO DE Nº425242, QUE FICOU AOS CUIDADOS DO MÉDICO BENJAMIM, REGISTRO 28263, DADOS CONFORME CERTIDÃO DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO. PRONTUÁRIO DO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS DE NÚMERO 425246.

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

JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA

(VITIMA)

X Jose Cludemir Tavares Bezerr

B.O. registrado por: **CHARLES ARAUJO LIMA** - Matrícula: 319913-4



26/07/2018 08:34



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 06/05/2019 17:55:46
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905061755464400000044029792>
Número do documento: 1905061755464400000044029792

Num. 44700969 - Pág. 6



**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2018APH001046 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). CASSIO TAVARES LESSA BEZERRA, 57 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 27810461 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 276.564.544-20, residente à RUA PROFESSOR ANTONIO LUIZ LINS DE BARRO, nº 235, NOVO CAXANGUÁ, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 07/07/2018, por volta das 09:11 hs, no endereço: RUA GOME TABOSA, XXX, CORDEIRO RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO ENTRE VAÍCULOS, envolvendo TOYOTA, PRETO E PLACA PGK3532-PE;MOTO, VERMELHA E PLACA YGY8400-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA, inscrito sob o CPF nº 531.941.874-49 e Registro Geral nº 2758578, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710236-4 PEDROSA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETÚLIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 425242. Ficou aos cuidados do médico BENJAMIN, registro 28263. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 12/07/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001046



Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 07/07/2018 09:53

Nome Paciente:	JOSE CLAUDEMIR JOSE BEZERRA
Cód. Paciente:	17
Data de Nascimento:	
Sexo:	MASCULINO
Idade:	36
Senha:	170007
Convênio:	
Atendimento:	SOCORRO
SAME:	170007

Período: 07/07/2018 09:53 - 07/07/2018 10:07

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**
Cor: **AMARELO**
Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO BOMBEIRO COM RELATO DE CORTO CONTUSO EM REGIÃO OCCIPITAL + DÓR TORÁCICA APOS CÓLISÃO MOTO X CARRO.
Observação: HAS- DM+ ALERGIA NEGA
Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR
Discriminador(es): - DOR MODERADA?
Especialidade: CIRURGIA GERAL

Período: 07/07/2018 09:53 - 07/07/2018 09:54

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**
Cor: **AMARELO**
Queixa Principal: RELATO DE CORTO CONTUSO NA CABEÇA E EM DEDO INDICADOR POR ARMA BRANCA. A DOR AG
Observação: ACOMPANHANTE NÃO SABE INFORMAR NADA
Fluxograma sintoma: AGRESSÃO
Discriminador(es): - DOR MODERADA?
Especialidade: CIRURGIA GERAL
Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5



Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO:

Data Impr.: 07/07/2018 10:07





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA

ENFERMEIRA/COREN:

— 1990-1991 學年上學期

— 10 —

Avenida General San Martín 370 - Correo
Puerto I.E. CEP 50.630-000

Form DXX 81-31845600 G-22

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 06/05/2019 17:55:46

<https://pie.tipe.ius.br:443/1a/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050617554644000000044029792>

Número do documento: 19050617554644000000044029792

Núm. 44700969 - Pág. 9

**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA ATENDIMENTO: 602484
 Data N: 02/06/1967 Idade: 51 Sexo: MASCULINO Cor:
 CPF: HGV-Hospital Getulio Vargas Prontuário: 425246
 Ender: Rua: 1000 - Centro Atendimento: 602512
 Bairr: Paciente: JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA CNS: 705008824179350
 CEP: Clinica: SALA DE RECUPERACAO Nº: 116
 Nome: Nascto.: 23/08/1967 Idade: 51 Anos 0 Mes Profissão:
 Mae: BEATRIZ TAVARES BEZERRA Leito: SR 34
 Acon: Endr: RUA CRAVO LINDA 116 - TORREDO - RECIFE - PE - CEP: 50007-020
 Nom: Prestador: HOSPITAL GETULIO VARGAS DATA: 07/07/2018 Hr: 14:22 USUÁRIO: JOSENEIDE
 Loca: Clinica: CIRURGIA GERAL
 Ocorrência: PAC TRAZIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO REFERE ACIDENTE DE TRNSITO

Acidente de Trabalho: Sim Não

2 - ATENDIMENTO DATA: 07/07/2018 HORA: 10:12 MÉDICO:

Queixa Principal / HDA:

ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTO CICLÍSTICO HÁ ~ 2h, COR IRRITADO
CABEÇA: Com ~ 05 cm de ferida aberta SAPATETE CAIR

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim Não Episódio Emetico: Sim Não Acidente de Trabalho: Sim Não

Acidente de Trânsito: Sim Não Tipo:

Colisão: Sim Não Tipo: Motorista: Passageiro:

Atropelamento: Sim Não Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim Não Tipo: Sofreu Queda: Sim Não Altura m

Queimadura: Sim Não Por: Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim Não Por que:

Observações:

Exame Físico:

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

EG Reg. descorado H/H Hidratado A FEVERE CONSCIENTE, ORIENTADO

B: Respiratório

MVR Em HTE e HTD frustante d a DIREITA

C: Circulatório PA: 75 x 80 mmHg P脉: 92 bpm

FR: 20 bpm

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocôricas Anisocôricas

Glasgow: Abertura Ocular Escala: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escala: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escala: Hora:

75 PUPAS ISOCÔRICAS, FOTORÉAGENTES



HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen

SEMI-GLOBO, DE PRESSÃO, INDOLOR

Diagnóstico Inicial: 1) POLI TRAUMATISMO

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados : 1 - Especializados

Resultado de Exames:

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

1) SOLICITO Rx DO TRAUMA
2) SF9,9% 2000. - 2.5K AGO/2018
3) 91 PIR0 7000 + 90

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Evolução de Enfermagem: 4) TRAUMA 7000 mg 7000 mg 5000 mg SF9,9% IV
8/8 R 15/10

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diag. Definitivo:

5) ZEPLA

Condição de Alta:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta a Pedido

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

Óbito

Informação do Serviço Social

Assist. Social:

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Providências: Alta Transferência Estudo de Caso Exames Externos Assist. Social

Observações:

Autorização para Alta / Internamento / Transferência

Médico: CRM/CRO: Data: Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento

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

Data: Nome completo legível:

Nº da Identidade: Assinatura:

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

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

Data: Nome completo legível:

Nº da Identidade: Assinatura:

Cadastramento: 07/07/2018 10:12 h impressão: 07/07/2018 10:12 h DENNISELD

07/07/18 10:12
RECEBO Rx DO TRAUMA NA EXCEÇÃO DO Rx CORVINA SERVICO
E PERÍFIL
Rx DO TORAX EVIDENCIADA FRACTURA DE CLAVICULA
Rx DO COXO E CERVICAL (PERÍFIL)
SOLICITO Rx DO COXO E CERVICAL (PERÍFIL)

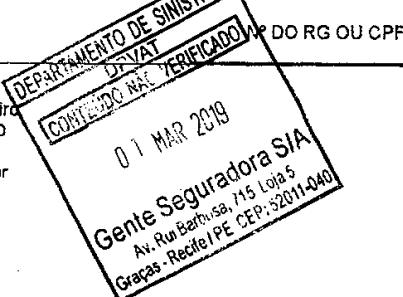
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas

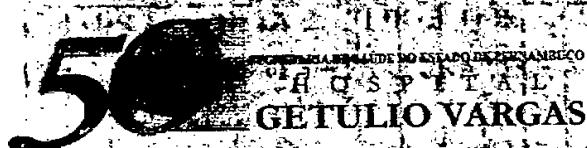
SOLICITAÇÃO DE
BOLETIM DE
ESCLARECIMENTO

NOME DO PACIENTE: <i>Jose Claudemir TAVARES BEZERRA</i>			
NOME DA MÃE: <i>Beatriz TAVARES BEZERRA</i>			
DATA DE NASCIMENTO: <i>23/06/1967</i>	IDADE:	NATURALIDADE:	
ENDERECO: <i>R. CLAUDIO ANDRADE</i>		Nº <i>116</i>	
BAIRRO: <i>CORDEIRAS</i>	CIDADE: <i>Recife</i>	ESTADO: <i>PE</i>	
Nº PRONTUÁRIO: <i>425246</i>	Nº CARTÃO SUS:		
INTERNAMENTO/CIRURGIA:			
EMERGÊNCIA (ALA/BOX):	CLÍNICA (ESPECIALIDADE):	ENFERMARIA/LEITO: <i>SR 34</i>	
HOSPITAL DIA: ()	CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL: ()	SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: ()	
DATA DE INTERNAMENTO <i>07/07/18</i>	DATA DE CIRURGIA <i>_____</i>	DATA DE ALTA <i>13/07/18</i>	DATA DO ÓBITO <i>_____</i>
NOME DO SOLICITANTE:			
GRAU PARENTESCO: <i>O mesmo</i>			
DOCUMENTO APRESENTADOS:			
<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE	<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO	<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO	
<input type="checkbox"/> PROCURAÇÃO	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ÓBITO	<input type="checkbox"/> OFÍCIO DA VARA DA FAMÍLIA	
<input type="checkbox"/> MANDADO JUDICIAL	PROTESE	TIPO:	
ATENÇÃO/IMPORTANTE			
Informações sobre andamento do Processo, após 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS, PELO TELEFONE - (81) 3184-5662, de segunda à quinta de 08:00 às 12:00h.			
ENTREGA DE LAUDOS			
Entrega de Laudos: das 14:00 às 16:00h, segunda à quarta - feira, no Arquivo(SAME), no 1º andar. Será entregue ao próprio paciente (munido de documentação legível), parentes de 1º Grau com apresentação de documentos, e terceiros (munidos de procuração reconhecida em Cartório), no Arquivo(SAME), no 1º andar.			
SOLICITAÇÃO DE LAUDOS			
Horário: 14:00 às 16:00h, de segunda à quarta, no Arquivo(SAME), no 1º andar.			
Obs.: Autorizo transcrição das informações do meu prontuário para o Boletim de Esclarecimento, Tratamento, Permanência, Condição de alta e Procedimentos realizados, por mim abaixo assinado.			
LAUDO + COPIA DO PRONTUÁRIO		Recife, <u>23</u> de <u>Julho</u> de 20 <u>18</u> <i>X/Get Claudemir G. Bezerra</i> ASSINATURA DO SOLICITANTE E/OU RESPONSÁVEL LEGAL	

SDC.1001.V.1.2013

Av. Gal. San Martin s/n – Cordeiro
Recife – PE - CEP. 50.630-060
Fone: 0XX.81.3184.5600
E-mail: hgvsec@saude.pe.gov.br





Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA

Prontuário: 425246

Data da operação: 07/07/2018

Operador: DR. CARLOS HENRIQUE

1º auxiliar: MR2 ANA TORRES

2º auxiliar: MRI YURI

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA EXPOSTA DE F1 DO 3º QDE + FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA + FRATURA FECHADA DO 4º MTCE

Tipo de operação:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE F1 DO 3º QDE

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia local
- 2) Assepsia + antisepsia + aposição de campos estéreis
- 3) Limpeza abundante com SF 0,9%
- 4) Realizada redução da fratura
- 5) Observada boa estabilidade após redução
- 6) Aposição de 2 fios de Kirschner 1.0 cruzados em F1 3º QDD
- 7) Confirmada redução e síntese satisfatória sob fluoroscopia
- 8) Sutura da pele com Nylon 5-0
- 9) Curativo estéril
- 10) Aposição de tpióia

Obs.: Observada boa perfusão distal ao final do procedimento.



AVALIAÇÃO DO GRUPO DA MÃO

AAA
Ana Augusta Revereiro Torres
Trumató - Ortopédia
CRM/PE 25656





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE CLAUDEMIR TAVARES BEZERRA

1. Ocorrência da Emergência: 602484

1.1 - Atendimentos em: 07/07/18

1.2 - Às 10 horas e 12 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 425246

2.1 – Internado em: 07/07/18

2.2 - Alta em: 12/07/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DO F1 DO 3º QUIRODÁCTILO ESQUERDO + FRATURA FECHADA DA CLAVICULA DIREITA + FRATURA FECHADA DO 4º METACARPO ESQUERDO.

4. Tratamento: CIRURGIA EM 07/07/18 = TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE F1 DO 3º QUIRODÁCTILO ESQUERDO.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO.

DATA: 18.2.2019

HORA: 09:54:35

PASTA: 01.02.2019

TB

RS

Dr. Tadeu Buril
Médico Vascular
CRM 10191/Mat. 0586683

Dr. Tadeu Buril.

