

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade sob o nº.4781970 SDS PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 944.989.034-04, residente e domiciliado na Rua Nelson Ávila, n. 39, Mangueira, Recife - PE - CEP 50820-370

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351, todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 04 de Abril de 2019.


FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da Cédula de Identidade sob o nº.4781970 SDS PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 944.989.034-04, residente e domiciliado na Rua Nelson Ávila, n. 39, Mangueira, Recife - PE – CEP 50820-370 ; 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, 04 de Abril de 2019.



FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA DA AURORA - NUM. 00347 - SANTO AMARO RECIFE PE
FE PE 0050 0000

DADOS DO CLIENTE: FIAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA MATRICULA: 77500105 Fev/2019
R NELSON AVILA, N. 039 - CS A - 1 ANDAR - MANGUEIRA RECIFE PE 5
INSCRIÇÃO: 347.515.595.0382.002 GRUPO: 16 DEB. AUTOMATICO: 077500105

SITUAÇÃO AGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDROMETRO 710N127954	DATA LEIT. ANTERIOR 11/02/2019	DATA LEIT. ATUAL 13/03/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL / N MEDIDO	

AGUA:
LEIT. ANT: 1090 CONSUMO: 14
LEIT. ATU: 1104
LEIT. FAT: 1104

ESGOTO:
LEIT. ANT: VOLUME: 14
LEIT. ATU:
LEIT. FAT:

HISTORICO DE CONSUMO REFERENCIA CONSUMO

01/2019	20	/20
12/2018	13	/13
11/2018	13	/13
10/2018	16	/16
09/2018	12	/12
08/2018	11	/11
MEDIA:	14	/14

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS
TURBIDEZ	132	136	135
COR APARENTE	132	136	123
COLORO RESIDUAL	132	136	136
KOLIF. TOTAIS	132	136	132
E. COLI	132	136	136

Qualidade de Agua: www.compesa.com.br
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITARIAS DA AGUA
(3) OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS

	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	10 M3	41,30
ATE 10 M3 - 41,30 POR UNIDADE	4 M3	18,96
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,74 POR M3		
ESGOTO 80,00 % DO VALOR DE AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	10 M3	33,04
ATE 10 M3 - 33,04 POR UNIDADE	4 M3	15,17
11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,79 POR M3		

TRIBUTOS	VALOR DE CADA COPIA	PERCENTUAL	VALOR DO IMPORTE
PIS	108,47	1,65	1,79
COPINS	108,47	7,60	8,24

VENCIMENTO: 25/03/2019

TOTAL A PAGAR: 108,47

MENSAGEM:
IMÓVEL NÃO POSSUI DÉBITOS DE 2018, EXCETO
SE EXISTIR FATURA EM COBRANÇA JUDICIAL



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221696100000045750787>

Número do documento: 19061016221696100000045750787

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 014205266568

VIA 1 COD. RENAVAM 337817243 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

NOME
FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

RECIFE-PE

CNPJ / CNPJ
944.989.034-04

PLACA
PEL4187

PLACA ANT. / UF
***** PR

CHASSI
9C2KD0550BR027633

ESPÉCIE TIPO
PAS / MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL
ALCOOL/CASOL

MARCA / MODELO
HONDA / HATARI 150

ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2011

CAP. / POT. / CIL.
2P / 149CL

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
PRETA

COTA ÚNICA
IPVA 2018 QUITADO

VENC. COTA ÚNICA

1ª *****

FAIXA IPVA
1

PARELAMENTO / COTAS

2ª *****

3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)
SEGURO PAGO

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

SEM RESERVA

RESERVAÇÃO

RECIFE

Charles Alexandre Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

DATA
01/05/18



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0096001027

RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **VIADUTO DA CAXANGA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

SUSP (AUTOR \ AGENTE)

FLÁVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA (VITIMA)

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SUSP
VEICULO: (Produto do crime contra a natureza)

ROBERTO FERNANDES DA SILVA

FILIFE HENRIQUE CASTRO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALDELICE DE JESUS SOARES CASTRO Pai: **FLÁVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA** Data de Nascimento: **20/12/1995** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8811489/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **-987989322**

FLÁVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

Descrição: **MODELO BROS. PLACA PEL 4187.**

VEICULO(S) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SUSP**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SUSP**
 Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



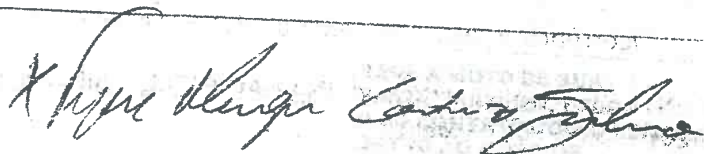
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

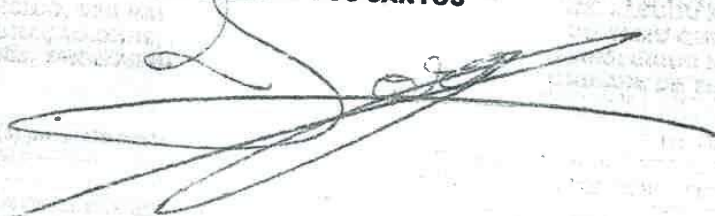
INFORMOU O NOTICIANTE QUE A VÍTIMA SUPRACITADO, QUE É SEU PAI, TEVE A MOTO DE SUA PROPRIEDADE, NO MOMENTO EM QUE PILOTAVA A MESMA, TOCADA, NA PARTE TRASEIRA, PELO VEÍCULO PESADO SUPRAMENCIONADO. SEGUNDO O NOTICIANTE, DEVIDO AO CONTATO COM O VEÍCULO PESADO, O PAI DO MESMO PERDEU O CONTROLE DA MOTO E FOI DE ENCONTRO AO MURO DE PROTEÇÃO. ADIANTOU AINDA O NOTICIANTE QUE, APÓS TER DADO CAUSA AO ACIDENTE, O MOTORISTA DO CAMINHÃO EVADIU - SE DO LOCAL SEM, PORTANTO, ARCAR COM O ÔNUS DO OCORRIDO. DIANTE DE TAL FATO, O NOTICIANTE VEIO A ESTA DP PEDIR PROVIDÊNCIAS POLICIAIS. ALEGOU AINDA O MESMO QUE, APÓS O ACONTECIDO, SEU PAI FOI SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU QUE O LEVOU AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE, POSTERIORMENTE, O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL UNIMED, UNIDADE TRÊS, ONDE PERMANECE INTERNADO NA PARTE DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI).

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

FILIPPE HENRIQUE CASTRO SILVA
(NOTICIANTE)



B.O. registrado por: JORGE RICARDO FREITAS DOS SANTOS





POR VOCE, TRABALHANDO SEM PARAR



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 088.02.2018
EM: 27.02.2018

Atendendo ao requerimento da Sra. **ALDELICE DE JESUS SOARES CASTRO**, portadora do Documento de Identidade nº **5183752** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **035.977.854-25**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-441793**, que no dia 20 de fevereiro de 2018, o paciente Sr. **FLÁVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **4781970** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **944.989.034-04**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo moto, por volta das 8h20, na Avenida Caxangá, nas imediações do Viaduto da BR 101, Caxangá, Recife/PE e, em seguida, direcionado ao Hospital da Restauração. Recife, 27 de fevereiro de 2018.

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





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 935131/2018.

NOME: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA.

Foi atendido às 08h43 do dia 20.02.2018.

Diagnóstico provável: TCE

Trauma de face - ferimento corto-contuso
em mento.
Fratura fechada de osso esquelético,
(coluna cervical)

Tratamento realizado:

TAC de crânio, face e cervical
malgênia
RX de tórax e pelve
trat. de suporte clínico

Obs. Alta em 20.02.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 29.08.2018

[Assinatura]

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040

Fones: 31815451/31815572



FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

LAUDO MEDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM 20/02/18, COM TRAUMATISMO CRANIANO MODERADO NÃO CIRURGICO E LESÃO GRAVE DO PLEXO BRAQUIAL A ESQUERDA.

FOI SUBMETIDO A CIRURGIA DE NEUROLISE EXTERNA DO PLEXO BRAQUIAL. PORÉM APRESENTA LIMITAÇÃO IMPORTANTE NA MOVIMENTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ENCONTRA-SE IMPOSSIBILITADO DE FORMA PERMANENTE PARA O SEU TRABALHO (MOTORISTA DE CAMINHÃO)

CID 10 : S143, S069

24/09/18

Dr. Gercivan Alves
Neurocirurgião
CRM 19567

Dr. Gercivan Alves - Neurocirurgião

CRM 19567

Rua São Salvador, 125 IMEDI - Espinheiro - Recife - PE - CEP: 52.020-200
Fone: 81 3037-8686





HOSPITAL UNIMED RECIFE III
R. José de Alencar, 770, Ilha do Leite – Recife – PE
Fone. 81 3320-7500

Recife, 08 de Março de 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA** deu entrada nesta unidade hospitalar para internamento de cirúrgico no dia 20/02/2018 às 23:16hs. O mesmo encontra-se internado sem previsão de alta no momento.


MÁRCIA CRISTINA



PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

PRONTUARIO: 0000211542

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

ATENDIMENTO: 755149

Carteira: 8650001655567008

Cirurgião: FERNANDO JORDÃO

CRM: 5863

1º Aux.: EDNARDO PITT

CRM: 1713

2º Aux.:

CRM:

☐ Cooperativa:

☐ Cooperativa:

Instrumentador: EMERSON ROCHA

Outros Profissionais:

Anestesista: VICTOR TORRES

Tipo de Anestesia: BLOQUEIO MSE

Início: 20:55

Término: 23:15

Contraste: Sem contraste

Vol.: 0 ml

Diagnóstico Operatório: FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO COM DESVIO

Cirurgia Realizada: TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

CONFEÇÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
INCISÃO LATERAL NO BRAÇO ESQUERDO
ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
HEMOSTASIA DOS VASOS SANGRANTES COM BISTURI ELÉTRICO
REDUÇÃO DA FRATURA
FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3.5 MM E 6 PARAFUSOS CORTICAIS
CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
SUTURA
CURATIVO
TALA GESSADA AXILO-PALMAR COM PUNHO EM DORSO-FLEXÃO

Assinado eletronicamente por:
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
Hospital Unimed III - Recife
CÓPIA
Prontuário Eletrônico do Paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221696100000045750787>

Número do documento: 19061016221696100000045750787

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
HOSPITAL UNIMED RECIFE UNIMED RECIFE - COOPERATIVA RUA JOSÉ DE ALENCAR, Nº770, BOA VISTA - RECIFE/PE	CNPJ:11.214.624/0001-28 INSC. MUNICIPAL:

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

ENDEREÇO: NELSON AVILA

, 50820370

, MANGUEIRA

, 39

PRESCRIÇÃO: CEFALOXINA 500MG VO DE 6/6 HS 10 DIAS E CIPRO 500 MG 2 COMP VO DE 12/12 HS 7 DIAS DE 12/12 HS POR 7 DIAS
ABRILAR E FAZER FISIOTERAPIA
REAVALIAR COM 20 DIAS 30378686

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG:	Org Em:
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	Ass. do Farmacêutico /

Recife, 12 de Março de 2018



CLENE MARIA DE MAGALHAES
CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO** (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL**EVOLUÇÃO:** (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NEURO

tce /hsa

Evolui com melhora importante da cefaleia ,acordado interage ,ainda cefaleia e cervicalgia
monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda SEM INTERCORRENCIAS
SANGRAMENTO RETAL**CID DE ADMISSÃO**

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

07/03/2018 11:26:17

CICERO LINS DE MORAIS

CRM: 3919

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221696100000045750787>

Número do documento: 19061016221696100000045750787

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 20/02/2018**ATENDIMENTO:** 755144**ATENDIMENTO INICIAL****PAS:** 150 **PAD:** 80 **FC:** 75.0 **FR:** 18.0 **GC:** **TEMP:** 36.3 **SPO2:** 100.0**Queixa Principal:** PACIENTE TRAZIDO DO HR PARA AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA E ORTOÉDIA. FRATURA NO MSE + TCE**Observação:** HAS -
DM -
ALERGIAS -**Alergias:****HISTÓRIA CLÍNICA**

PACIENTE VITMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM DOR E FRATURA NO MSE. REFERE PERDA DE CONSCINECIA NO LOCAL. TRAZIDO DO HR JA COM OS EXAMES

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES**HISTÓRICO:****ATUAL:****MEDICAMENTOS EM USO**

NEGA

ALERGIA**HISTÓRICO:****EXAME FÍSICO**

ECG 14, ISOFO+ , DOR EM REGAIO ESCAPULAR E EM TRAPEZIO BILATERAL . DOR EM MSE ,QUE ESTA IMOBILIZADO . SEM DOR A PALPAÇÃO DO RESTO DA COLUNA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA**HD :** TCE + HSAT + FRATURA DE UMERU A ESQUERA**CD:** INTERNAMENTO EM UTI, ACOMP CONJUNTO COM A ORTOPEDIA

Recife, 20/02/2018 23:23:12

GERCIVAN DOS SANTOS ALVES

CRM: 19567

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
20/02/2018	Urgência	755144

Documentos:

20/02/2018	Documento Eletrônico	Prestador: GERCIVAN DOS SANTOS ALVES-CRM 19567
------------	----------------------	-------------------------------------------------------

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE III

Nome / Responsável

Nome : FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA
Data de Nascimento: 04/06/1977
Nome da Mãe: HELENILDA MARIA FERNANDES DA SILVA
CPF: 94498903404

UNIMED RECIFE III 15/03/2018



PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

Carteira: 8650001655567008

Cirurgião: FERNANDO JORDÃO

CRM: 5863

1º Aux.: EDNARDO PITT

CRM: 1713

☐ Cooperativa:

2º Aux.:

CRM:

☐ Cooperativa:

Instrumentador: EMERSON ROCHA

Outros Profissionais:

Anestesista: VICTOR TORRES

Tipo de Anestesia: BLOQUEIO MSE

Início: 20:55

Término: 23:15

Contraste: Sem contraste

Vol.: 0

ml

Diagnóstico Operatório: FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO COM DESVIO

Cirurgia Realizada: TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

CONFEÇÃO DO CAMPO CIRÚRGICO
INCISÃO LATERAL NO BRAÇO ESQUERDO
ABERTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
HEMOSTASIA DOS VASOS SANGRANTES COM BISTURI ELÉTRICO
REDUÇÃO DA FRATURA
FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3.5 MM E 6 PARAFUSOS CORTICAIS
CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS
SUTURA
CURATIVO
TALA GESSADA AXILO-PALMAR COM PUNHO EM DORSO-FLEXÃO

Unimed
RECIFE
Comissão de Revisão de Prontuários e Óbitos
HOSPITAL UNIMED III - RECIFE
CÓPIA
Prontuário eletrônico do paciente
Conforme Original
Assinado Eletronicamente

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO** (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

MANter ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL**EVOLUÇÃO:** (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)EXAME DE FLAVIO TORAX SEM TEP E COM PNEUMONIA BASAL E COM BRONCOGRAMA
TEM AINDA DIMERO ELEVADO POR INFECÇÃO

TEM CUPULA FRENICA ESQ ELEVADA

ILEO REFLEXO??? PACIENTE COM HD DE SANGRAMENTO RETAL=SERÁ VISTO POR MARCOS LEITE AGORA

PCR ELEVADA

CONDUTA ANTIBIOTICOS

PA 180/80

MANTEREMOS CONDUTA

TRATANDO PNEUMONIA

MANter CONDUTA

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G D3/D7 - 07/03/2018 11:28 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

07/03/2018 13:44:47

CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193**HOSPITAL UNIMED RECIFE III**

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

EVOLUINDO AINDA COM DORES EM BASE ESQ

DEAMBULANDO

CONSCIENTE E ORIENTADO

BPTP

EM USO DE ANTIBIOTICOS PARA INFECÇÃO HOSPITALAR

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

TAZOCIN PO/SOL. INJ. 4,5G D4/D7 - 08/03/2018 09:21 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

08/03/2018 09:22:46 CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA
PNEUMO
POLITRAUMATISMOFRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL**EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)**

HOSPITALISTA

MEWS 2

TEMP 36
PCTE ASSINTOMÁTICO,ESTAVEL
MANTER OBS DE 4/4 HORAS**CID DE ADMISSÃO**

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G D3/D7 - 07/03/2018 11:28 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

07/03/2018 18:52:52 ANA RITA MARTINS BARROS

CRM: 9401

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40 **SEXO:** MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NEURO

tce /hsa

Evolui hoje sem defaleia ,acordado interage

monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda sem queixas

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

09/03/2018 10:09:37

MARIA IRIS DE MORAIS MACHADO

CRM: 6343

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

PRONTUARIO: 0000211542

IDADE: 40 **SEXO:** MASCULINO

ATENDIMENTO: 755149

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NEURO

tce /hsa

Evolui hoje sem cefaleia ,acordado interage

monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G D4/D7 - 08/03/2018 09:21 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

08/03/2018 14:01:54 MARIA IRIS DE MORAIS MACHADO

CRM: 6343

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL**EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)**

PACIENTE COM CUPULA FRENICA ELEVADA

AREA DE ATELECTASIA A ESQ

EUPNEICO

CONDUTA REPETIR TC TX COM BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

09/03/2018 15:17:33

CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).**

MANter ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NEURO

tce /hsa

Evolui hoje sem cefaleia ,acordado interage

monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda sem queixas

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

10/03/2018 12:06:00

CICERO LINS DE MORAIS

CRM: 3919

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

AGUARDANDO NOVA TC DE TX

PARA AVALIAR RESPOSTA ANTIBIOTICO E FISIOTERAPIAS

SEM QUEIXAS

CONSCIENTE E ORIENTADO

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

11/03/2018 09:46:40

CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40 **SEXO:** MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

PACIENTE COM CUPULA FRENICA ELEVADA

AREA DE ATELECTASIA A ESQ

EUPNEICO

CONDUTA REPETIR TC TX COM BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO

PACIENTE FARÁ AMNHÃ TC DE TX

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G D6/D7 - 10/03/2018 12:08 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

Data/Hora

10/03/2018 18:09:15 CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSEE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

NEURO

tce /hsa

Evolui hoje sem cefaleia ,acordado interage

monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda sem queixas,estável

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G D7/D7 - 11/03/2018 09:47 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

11/03/2018 12:57:59

MARIA IRIS DE MORAIS MACHADO

CRM: 6343

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

persiste ainda imagem de condensação com broncograma aereo

ideal vni para recrutar alveolos

PACIENTE ESTAVEL E EUPNEICO

EM USO DE TAZOCIN DAREMOS ALTA COM CEFALEXINA E CIPRO

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

12/03/2018 09:05:26

CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR

AINDA COM FRATURA DE MMSSE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

TROCA DE TALA

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

12/03/2018 11:15:00

CLENE MARIA DE MAGALHAES

CRM: 8193

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

MANTER ESTABILIDADE HEMODINÂMICA

PNEUMO

POLITRAUMATISMO

PNEUMONIA BASE ESQ

FRATURA DE MMSS ESQ E CLAVICULA ESQ =DESCRTAR PNEUMOTORAX POR LESÃO DE CLAVICULA EM TECIDO PULMONAR
AINDA COM FRATURA DE MMSS EE E COM DORES RETROCARDIACA E ESTERNAL**EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)**

NEURO

tce /hsa

Evolui hoje sem defaleia ,acordado interage

monoparesia braquial a esquerda Mobiliza com quirodactilos da mão esquerda sem queixas,estável

ALTA HOSPITALAR

CID DE ADMISSÃO

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

12/03/2018 09:29:25

CICERO LINS DE MORAIS

CRM: 3919

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE III

Nome / Responsável

Nome : FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

Data de Nascimento: 04/06/1977

Nome da Mãe: HELENILDA MARIA FERNANDES DA SILVA

CPF: 94498903404

UNIMED RECIFE III 15/03/2018



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
21/02/2018	Internação	755149

Documentos:

12/03/2018	Documento Eletrônico	Prestador: CICERO LINS DE MORAIS-CRM 3919
------------	----------------------	--------------------------------------------------

Autorizador: HOSPITAL UNIMED RECIFE III

Nome / Responsável

Nome : FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

Data de Nascimento: 04/06/1977

Nome da Mãe: HELENILDA MARIA FERNANDES DA SILVA

CPF: 94498903404

UNIMED RECIFE III 15/03/2018



PACIENTE:	FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA		PRONTUÁRIO:	0000211542	
DATA DE NASCIMENTO:	04/06/1977		IDADE:	40	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	21/02/2018		ATENDIMENTO:	755149	

SUMÁRIO DE ALTA

CARACTERIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO	MOTIVO DA ADMISSÃO HOSPITALAR
<input type="radio"/> ELETIVA <input checked="" type="radio"/> URGÊNCIA	T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

EVOLUÇÃO DURANTE O INTERNAMENTO	<input type="radio"/> PACIENTE EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS
---------------------------------	------------------------------------------------------------

POLITRAUMA EVOLUINDO COM MELHORA E EM CONDIÇÕES DE ALTA PARA CONSULTORIO

ANTIBIÓTICOS EM USO

TAZOCIN PO/SOL.INJ. 4,5G -> 05/03/18 | 11/03/18
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 01/03/18 | 04/03/18
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 26/02/18 | 28/02/18

PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES DIAGNÓSTICOS

EXAMES NO SISTEMA

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS	<input type="radio"/> HEMOTRANSFUSÃO	<input checked="" type="radio"/> UTI 2	DIA(S)
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------	--------

25/02/2018 23:02:55 - TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TCE

DIAGNÓSTICO DA ALTA

T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

EVOLUINDO COM MELHORA ALTA PARA ACOMP DE CONSULTORIO

INFORMAÇÕES DO ÓBITO		
SETOR DO ÓBITO	CID DO ÓBITO	DATA/HORA ÓBITO

TIPO DA ALTA

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE:	FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000211542
DATA DE NASCIMENTO:	04/06/1977	IDADE:	40
		SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	21/02/2018	ATENDIMENTO:	755149

<input checked="" type="radio"/> DECISÃO MÉDICA	<input type="radio"/> A PEDIDO	<input type="radio"/> INDISCIPLINA	<input type="radio"/> ADMINISTRATIVA
DESTINO APÓS ALTA			
DOMICÍLIO:	<input checked="" type="radio"/> ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	<input type="radio"/> NASC	<input type="radio"/> OUTRO SAD
TRANSFERÊNCIA:	<input type="radio"/> OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	QUAL?	
EM CASO DE ÓBITO:	<input type="radio"/> DECLARAÇÃO ÓBITO	<input type="radio"/> SVO	<input type="radio"/> IML

PLANO TERAPÊUTICO PÓS-ALTA

MEDICAMENTOS PARA O DOMICÍLIO

SINTOMÁTICOS

ORIENTAÇÕES NÃO MEDICAMENTOSAS

ACOMP EM CONSULTÓRIO NEURO E ORTOPÉDICO

EXAMES COM RESULTADO PENDENTE

NENHUM

CONSULTA PÓS-ALTA (MÉDICO, ESPECIALIDADE, LOCAL, DATA E HORA)

CONSULTA DE REAVALIAÇÃO AGENDADO PARA 26/04/18

OUTRAS OBSERVAÇÕES

NDN

DATA/HORA PREENCHIMENTO

12/03/2018 09:41

PRESTADOR

CICERO LINS DE MORAIS

CONSELHO

CRM - 3919

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE (R1) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE:	FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA			PRONTUÁRIO:	0000211542	
DATA DE NASCIMENTO:	04/06/1977			IDADE:	40	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	21/02/2018			ATENDIMENTO:	755149	

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

NPJ Nº 11.214.624/0019-57

ROSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**Paciente:** FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**Prontuário:** 0000211542**Data de nascimento:** 04/06/1977**Idade:** 40 Anos 9 Meses 0 Dia**Sexo:****Data de atendimento:** 21/02/2018**Atendimento:** 00755149**FICHA CLINICA****Queixa atual / Duração:**

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA CRANIO FACIAL

História da doença atual:

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO

Interrogatório complementar:**História Social:**☐ NDN☐ Etilismo☐ Tabagismo☐ Uso de drogas ilícitas☐ Outros:**Antecedentes clínicos:**☐ Diabetes ☐ HAS☐ Cardiopatias:☐ Endocrinopatias:☐ Gastropatias:☐ Hepatopatias:☐ Nefropatias:☐ Neuropatias:☐ Pneumopatias:☐ Outros:**Antecedentes cirúrgicos:**☐ Apendicectomia☐ Colectistectomia☐ Cardíaca☐ Outros:**Antecedentes familiares:**☐ Diabetes

Quem?

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40 **SEXO:** MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

☐ HAS Quem?

☐ Câncer Quem?

☐ Outros Quais?

Medicamentos em uso: SINTOMATICOS

Internações anteriores:

Exame físico:

Peso: Kg Altura: m

Cabeça / Pescoço:

☐ NA

☐ NDN

☐ A

☐ Boca

☐ Cabeça

☐ Gânglios

☐ Garganta

☐ Nariz

☐ Orelhas

☐ Olhos

☐ Pescoço

Outros:

Respiratório:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Cardiovascular:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Abdome:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Ânus / Reto:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Genito-Urinário:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Neurológico:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Locomotor:

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

☐ NA ☐ NDN ☐ A**Extremidades:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Diagnóstico Principal:**

POLITRAUMATISMO TCE

Doenças Associadas:

CONTUSÃO CEREBRAL

Conduta:

CIRURGICA POR ORTOPEDIA

Legenda:

A	Anormal
NDN	Nada digno de nota
NA	Não Avaliado

Recife, 27/02/2018 14:47:27

CICERO LINS DE MORAIS

CRM: 3919

Este registro eletrônico de diagnóstico, de acordo com a Lei nº 13.024/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

CICERO LINS DE MORAIS 05/797196472 AC, Certeira KKB G5 05293480472

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

Num. 46458210 - Pág. 22

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149**Paciente:** FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**Prontuário:** 0000211542**Data de nascimento:** 04/06/1977**Idade:** 40 Anos 9 Meses 11 Dias **Sexo:****Data de atendimento:** 21/02/2018**Atendimento:** 00755149**FICHA CLINICA****Queixa atual / Duração:**POLITARUMA
HSA TRAUMATICO**História da doença atual:**

QUADE DE MOTO

Interrogatório complementar:**História Social:**☐ NDN☐ Etilismo☐ Tabagismo☐ Uso de drogas ilícitas☐ Outros:**Antecedentes clínicos:**☐ Diabetes ☐ HAS☐ Cardiopatias:☐ Endocrinopatias:☐ Gastropatias:☐ Hepatopatias:☐ Nefropatias:☐ Neuropatias:☐ Pneumopatias:☐ Outros:**Antecedentes cirúrgicos:**☐ Apendicectomia☐ Colectomia☐ Cardíaca☐ Outros:**Antecedentes familiares:**☐ Diabetes

Quem?

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**PRONTUARIO:** 0000211542**DATA DE NASCIMENTO:** 04/06/1977**IDADE:** 40**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 21/02/2018**ATENDIMENTO:** 755149☐ HAS Quem?☐ Câncer Quem?☐ Outros Quais?**Medicamentos em uso:** N**Internações anteriores:****Exame físico:****Peso:** Kg **Altura:** m**Cabeça / Pescoço:**☐ NA☐ NDN☐ A☐ Boca☐ Cabeça☐ Gânglios☐ Garganta☐ Nariz☐ Orelhas☐ Olhos☐ Pescoço**Outros:****Respiratório:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Cardiovascular:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Abdome:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Ânus / Reto:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Genito-Urinário:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Neurológico:**☐ NA ☐ NDN ☐ A**Locomotor:****HOSPITAL UNIMED RECIFE III**

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

PACIENTE: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

PRONTUARIO: 0000211542

DATA DE NASCIMENTO: 04/06/1977

IDADE: 40

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 21/02/2018

ATENDIMENTO: 755149

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Extremidades:

☐ NA ☐ NDN ☐ A

Diagnóstico Principal:

POLITRAUMA

Doenças Associadas:

Conduta:

Legenda:

A	Anormal
NDN	Nada digno de nota
NA	Não Avaliado

Recife, 21/02/2018 01:05:25

ALEXANDRE MAGNO MACARIO NUNES SOARES

CRM: 15652

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/06/2019 16:22:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061016221708000000045750789>

Número do documento: 19061016221708000000045750789

Exame: **ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) MMSS**

Nome: **FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA**

Data do exame: **14/04/18**

Solicitante: **GERCIVAN ALVES**

Registro: **25876**

RG: **4781970**

Idade: **40** ano(s) Sexo: **Masculino** Convênio: **UNIMED INTERCAMBIO**

Motivo: **Plexopatia braquial E**

Resultados: **Ver figuras e tabelas**

Comentários e conclusões:

1. Os potenciais de nervo sensitivo dos nervos Medianos têm amplitudes e velocidades de condução normais.
2. Os potenciais de nervo sensitivo dos nervos Ulnares têm amplitudes e velocidades de condução normais.
3. Os potenciais de nervo sensitivo dos nervos Radiais não foi obtido à esquerda e têm amplitude e velocidade de condução normais à direita.
4. Os potenciais de músculo dos nervos Medianos têm amplitudes, latências motoras distais e velocidades de condução normais.
5. Os potenciais de músculos dos nervos Radiais não foram obtidos à esquerda e têm amplitudes, latências motoras distais e velocidades de condução normais à direita.
6. Os potenciais de músculos dos nervos Ulnares têm amplitudes reduzidas à esquerda, latências motoras distais e velocidades de condução normais.
7. Os potenciais de músculos dos nervos Axilares não foram obtidos à esquerda e têm amplitudes, latências motoras distais e velocidades de condução normais à direita.
8. A eletromiografia de agulha foi realizada nos músculos Paravertebrais cervicais, Infraespinhal, Deltóide, Bíceps, Pronador redondo, Tríceps, Extensor comum dos dedos, Flexor longo do polegar, Flexor profundo para o quarto e quinto dedos, 1 Interosseo dorsal. Observamos abundantes fibrilações e ondas agudas positivas e uma ausência de recrutamento nos músculos pertencentes aos miótomos C5, C6 e C7 (Troncos superior e médio) à esquerda (inclusive nos paravertebrais cervicais) e nos músculos inervados pelo Radial esquerdo.

Esta ENMG é consistente com uma plexopatia braquial severa envolvendo os troncos superior e médio (C5, C6 e C7) à esquerda com sinais de avulsão de raízes. Adicionalmente, esta ENMG também é consistente com uma mononeuropatia axonal severa (axonotmese total? neurotmese?) do nervo radial esquerdo em seu segmento adjacente ao úmero. Finalmente, esta ENMG é consistente com uma mononeuropatia moderada do nervo ulnar esquerdo em seu segmento proximal. Sugerimos reavaliação após 3 meses.

Dr(a). PEDRO REVOREDO CRM-18383-PE



SOS Neuro Recife

Eletroneuromiografia e Potenciais Evocados

FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

40 anos, Feminino

14/04/2018

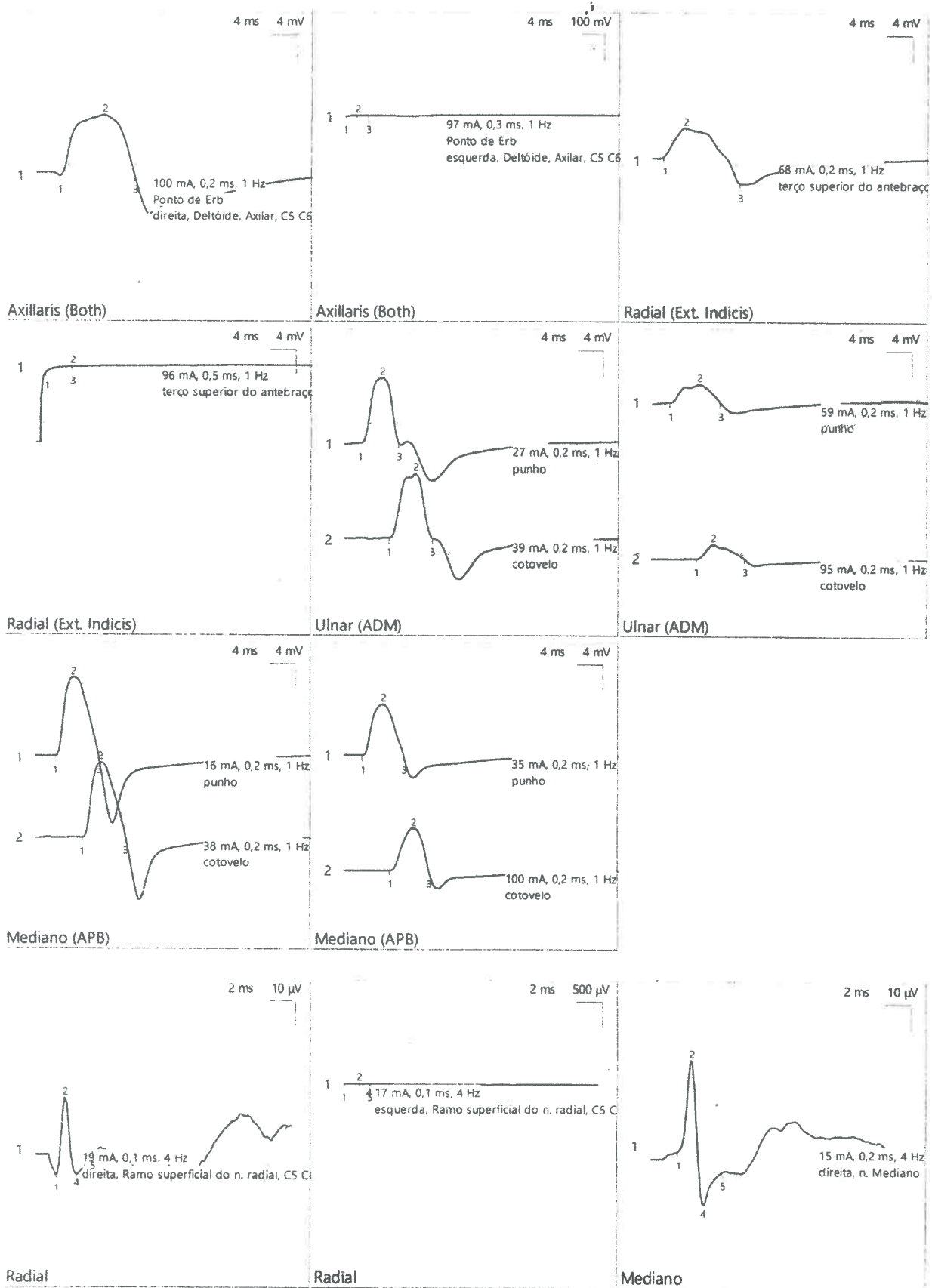
Estudo da Condução Sensitiva

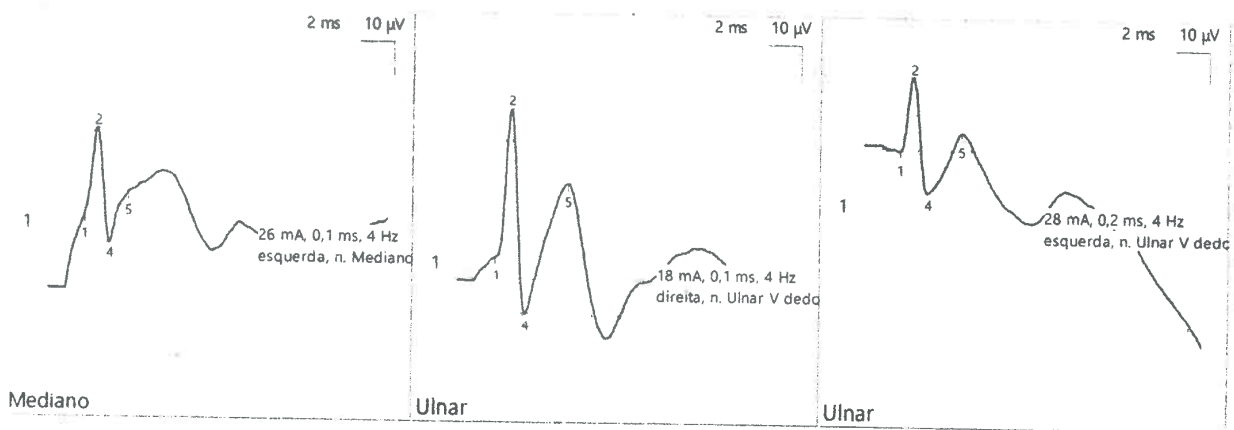
Modelo de teste	Lado	Lat., ms	Ampl., μ V	Dist., mm	Vel., m/s
Radial	direita	1,6	29,3	120	75,0
Radial	esquerda	NO	NO	120	NO
Mediano	direita	2,1	35,3	150	70,2
Mediano	esquerda	2,1	25,0	145	69,2
Ulnar	direita	2,3	42,9	130	57,0
Ulnar	esquerda	2,1	21,7	125	60,1

Estudo da Condução Motora

Modelo de teste	Lado	Pto. estim.	Lat., ms	Ampl., mV	Dist., mm	Vel., m/s
Axillaris (Both)	direita	Ponto de Erb	3,6	9,3	170	
Axillaris (Both)	esquerda	Ponto de Erb	NO	NO		
Radial (Ext. Indicis)	direita	terço superior do antebraço	1,8	4,4	60	
Radial (Ext. Indicis)	esquerda	terço superior do antebraço	NO	NO	NO	
Ulnar (ADM)	direita	punho	2,4	10,1	80	
		cotovelo	7,0	10,0	240	52,2
Ulnar (ADM)	esquerda	punho	2,8	2,8	80	
		cotovelo	6,9	2,2	230	56,9
Mediano (APB)	direita	punho	3,1	12,3	80	
		cotovelo	7,2	11,6	280	67,3
Mediano (APB)	esquerda	punho	2,8	7,9	80	
		cotovelo	7,2	6,7	250	57,3









Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 15ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0034658-52.2019.8.17.2001**

AUTOR: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

R. H.

1. Inicialmente, defiro o pedido de gratuidade de justiça.

2. Compulsando os autos, considerando o princípio da adaptabilidade que permeia o NCPC e por vislumbrar que o caso em comento tem uma especificidade legal para a discussão e proposta conciliatória, em vista da necessidade de quantificar e mensurar os supostos danos físicos que levaram a debilidade permanente do autor em face ao acidente de trânsito, conforme o anexo da Lei 11.945/08, mesmo atenta ao que preceitua o Código Processual Civil quanto ao início da marcha processual, a qual tem como ato inaugural uma audiência de conciliação ou de mediação no limiar do processo, visando estimular a autocomposição entre as partes, **RESOLVO DE LOGO, POR UMA QUESTÃO E CELERIDADE E ECONOMIA PROCESSUAL, DETERMINAR QUE O AUTOR SEJA SUBMETIDO À PERÍCIA MÉDICA/TRAUMATOLÓGICA, A SER REALIZADA NESTE JUÍZO, NA DATA DE 25/07/2019, NO HORÁRIO DAS 8h00 ÀS 10h00, PELO QUE A PARTE DEMANDANTE DEVERÁ SER INTIMADA PESSOALMENTE, POR OFICIAL DE JUSTIÇA, A FIM DE ESTAR PRESENTE COM RAZOÁVEL ANTECEDÊNCIA.**

3. Determino ainda que, em caso de ausência injustificada da parte autora, o processo será extinto sem resolução do mérito, vez que não pode a máquina judiciária ficar indefinidamente à mercê da conveniência da parte, posto que sua inércia, diante dos deveres e ônus processuais, acarreta a paralisação do processo, fazendo presumir a falta de interesse na solução da lide.

4. Com efeito, nomeio Dr. Romero Mendes, CRM/PE 12.506, médico especialista em ortopedia e traumatologia, para exercer o *múnus público* de perito do juízo, o qual responderá a quesitação deste juízo no modelo



padronizado utilizado nos mutirões realizados pela Central de Mutirões da Capital, tudo para o fim de esclarecer a existência ou não de debilidade permanente suportada pelo autor, ficando estabelecido desde já pela pratica corriqueira que a quesitação será respondida logo após o exame pericial, facilitando assim as possibilidades conciliatórias.

5. Ato contínuo, intime-se o Dr. Perito para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias, e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo.

6. Arbitro o valor de R\$ 300,00 (trezentos reais) de honorários periciais, conforme convenio celebrado com o Tribunal de Justiça. Comprovada a realização da perícia, o demandado terá o prazo de 15 (quinze) dias para efetuar o pagamento dos honorários periciais;

7. Após a juntada aos autos do comprovante de pagamento em face dos honorários periciais, expeça-se o competente alvará em favor do perito.

8. No mais, após a efetiva realização do ato pericial, voltem-me conclusos.

9. Intimações necessárias.

10. Cumpra-se com brevidade.

RECIFE, 12 de junho de 2019

Juiz(a) de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 15ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0034658-52.2019.8.17.2001
AUTOR: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO
DPVAT

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s)
ROMERO BEZERRA CAVALCANTI MENDES, inscrito no CPF sob o nº 834.242.884-20, CRM/PE 12.506.

RECIFE, 12 de junho de 2019.

SAULO CARDOSO DE AZEVEDO MELO
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 15ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0034658-52.2019.8.17.2001
AUTOR: FLAVIO ROBERTO FERNANDES DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO
DPVAT

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 15ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 46572808, conforme segue transcrito abaixo:

" R. H. 1. Inicialmente, defiro o pedido de gratuidade de justiça. 2. Compulsando os autos, considerando o princípio da adaptabilidade que permeia o NCPC e por vislumbrar que o caso em comento tem uma especificidade legal para a discussão e proposta conciliatória, em vista da necessidade de quantificar e mensurar os supostos danos físicos que levaram a debilidade permanente do autor em face ao acidente de trânsito, conforme o anexo da Lei 11.945/08, mesmo atenta ao que preceitua o Código Processual Civil quanto ao início da marcha processual, a qual tem como ato inaugural uma audiência de conciliação ou de mediação no limiar do processo, visando estimular a autocomposição entre as partes, RESOLVO DE LOGO, POR UMA QUESTÃO E CELERIDADE E ECONOMIA PROCESSUAL, DETERMINAR QUE O AUTOR SEJA SUBMETIDO À PERÍCIA MÉDICA/TRAUMATOLÓGICA, A SER REALIZADA NESTE JUÍZO, NA DATA DE 25/07/2019, NO HORÁRIO DAS 8h00 ÀS 10h00, PELO QUE A PARTE DEMANDANTE DEVERÁ SER INTIMADA PESSOALMENTE, POR OFICIAL DE JUSTIÇA, A FIM DE ESTAR PRESENTE COM RAZOÁVEL ANTECEDÊNCIA. 3. Determino ainda que, em caso de ausência injustificada da parte autora, o processo será extinto sem resolução do mérito, vez que não pode a máquina judiciária ficar indefinidamente à mercê da conveniência da parte, posto que sua inércia, diante dos deveres e ônus processuais, acarreta a paralisação do processo, fazendo presumir a falta de interesse na solução da lide. 4. Com efeito, nomeio Dr. Romero Mendes, CRM/PE 12.506, médico especialista em ortopedia e traumatologia, para exercer o múnus público de perito do juízo, o qual responderá a quesitação deste juízo no modelo padronizado utilizado nos mutirões realizados pela Central de Mutirões da Capital, tudo para o fim de esclarecer a existência ou não de debilidade permanente suportada pelo autor, ficando estabelecido desde já pela prática corriqueira que a quesitação será respondida logo após o exame pericial, facilitando assim as possibilidades conciliatórias. 5. Ato contínuo, intime-se o Dr. Perito para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias, e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo. 6. Arbitro o valor de R\$ 300,00 (trezentos reais) de honorários periciais, conforme convenio celebrado com o Tribunal de Justiça. Comprovada a realização da perícia, o demandado terá o prazo de 15 (quinze) dias para efetuar o pagamento dos honorários periciais; 7. Após a juntada aos autos do comprovante de pagamento em face dos honorários periciais, expeça-se o competente alvará em favor do perito. 8. No mais, após a efetiva realização do ato pericial, voltem-me conclusos. 9. Intimações necessárias. 10. Cumpra-se com brevidade. RECIFE, 12 de junho de 2019 Juiz(a) de Direito "

RECIFE, 12 de junho de 2019.



SAULO CARDOSO DE AZEVEDO MELO
Diretoria Cível do 1º Grau

