

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: GEISINALDO LOURENÇO FRANCISCO, solteiro, autônomo, portador do RG n.º 7390107 SDS/PE e do CPF n.º 090.726.024-12, residente e domiciliado na Rua Loteamento Massangana, n.º 197, Centro, Goiana/PE. CEP. n.º 55.900-000.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosip@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, n.º 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 07 de junho de 2019.

Outorgante: Geisinaldo Lourenço Francisco



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

GEISINALDO LOURENÇO FRANCISCO, solteiro, autonomo, portador do RG n.º 7390107 SDS/PE e do CPF n.º 090.726.024-12, residente e domiciliado na Rua Loteamento Massangana, n.º 197, Centro, Goiana/PE. CEP. n.º 55.900-000. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 07 de junho de 2019.

Declarante: Geisinaldo Lourenço Francisco.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODA
O TERRITÓRIO NACIONAL
1300852897

PROIBIDO PLASTIFICAR
1300852897

NOME
GREGINALDO LOURENÇO FRANCISCO

DOC. IDENTIDADE - ORG. EMISSOR / UF
7390107 SDS PE

CPF
090.726.024-12

DATA NASCIMENTO
24/09/1989

FILIAÇÃO
SEVERINO HERCULANO
FRANCISCO
ROSILENE NARCISO
LOURENÇO

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
A/B

Nº REGISTRO
05422761395

VALIDADE
21/07/2021

HABILITAÇÃO
14/02/2012

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

ASSINATURA DO PORTADOR
GREGINALDO LOURENÇO FRANCISCO

LOCAL
GOIANA - PE

DATA EMISSÃO
22/07/2016

ASSINATURA DO TITULAR
14600031069
PEQ73947172

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES



1 of 2

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

206.31606.22-4

NÚMERO

2476278

SÉRIE

0060

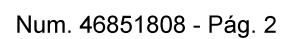
UF

PB

Genivaldo Lourenço Francisco

ASSINATURA DO TITULAR



03

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

09



de 2

14/03/2019 14:49



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0134000836

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/03/2019** às **17:07**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 11/2/2019 às 01:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 1, BR 101 SENTIDO GOIANA - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
EDUARDO JOAQUIM DA SILVA (OUTRO)
GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSILENE NARCISO LOURENÇO Pai: SEVERINO HERCULANO FRANCISCO Data de Nascimento: 24/9/1989 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7388187/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Telefones Celulares: - 92588427

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 107, RUA DA MASSANGANA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

EDUARDO JOAQUIM DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EDUARDO JOAQUIM DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: NÃO Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Letra de ocorrência

Atendimento Policia Civil/Policia Civil/Policia Civil/Policia Civil

Ficha: PFC5535 (PERNAMBUCO) (INFORMADO) CI 899- 9C2KC1676BR571000

Complemento / Observação

A VÍTIMA DECLARA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA EM TELA BR 191 SENTIDO GOIANA QUANDO UMA MOTOCICLETA DESCONHECIDA COLIDIU NA LATERAL DIREITA VINDO A VÍTIMA CAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA HOSPITAL BELARMINO CORREIA ATENDIMENTO 2619-ET001518. FICOU ANEXO CÓPIAS NO BO DOS ATENDIMENTO HOSPITALAR.

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

Geisinaldo Lourenço Francisco
GEISINALDO LOURENÇO FRANCISCO
(VÍTIMA)

S.O. registrado por JOSE ALBERTO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR - Matrícula
351685-8





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
HOSPITAL BELARMINO CORREIA

HBC

Número do Registro: 2019/ET001818 Data e Hora de Atendimento: 11/02/2019 01:45 Prontuário Local: Prontuário Integrado: Local de Entrada: Emergência Traumatológica

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 61919 GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO Registro SUS: 206316062240018
Nascimento: 24/09/1989 Idade: 29 Sexo: Masculino Cor: Parda
Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: COMERCIANTE Naturalidade: GOIANA Nacionalidade: BR
Documento de Identidade: 7390107 Filiação: SEVERINO HERCULANO FRANCISCO
ROSIENE NARCISO LOURENCO
Endereço (Av., Rua, etc.): RUA DA MASSANGANA N:197 Complemento:
Bairro: CENTRO Cidade: GOIANA UF: PE Telefone: 81 9 89914087
Acompanhante: ODEMIR / AMIGO
Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO - Aut. Moto (Queda, Colisão) Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Procedência: DOMICILIO

Melo de Transporte: Carro

AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO

Queixa principal:

- () Febre () Vômito () Dificuldade de respirar () Tosse
() Taquicardia () Convulsão () Desmaio () Tonturas () Fraqueza () Confusão
() Fadiga () Distúrbios visuais () Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo
(x) Dor. Local Fratura de MTD (Queda de moto)
() Queixa urinária
() Sangramento. Local
() Outras queixas:

Encaminhamentos

- () Clínica Geral
() Pediatría
() Cirurgião
(x) Ortopedista
() Serviço Social
() Maternidade
() Enfermagem
() Outros:

Antecedentes Mórbitos / Medicamentos

- () Hipertensão () Diabetes () Problemas cardíacos () Asma Bronquite () Alergias
() Tuberculose () Convulsão () Tabagismo () Enfisema () Alcolismo () A.V.C
() Outros:
() Uso de medicamentos:

Classificação:

Sinais Vitais

P.A. x mmHg Tm °C Pm bpm F.R.m rpm SPO2.99

Exames Diagnósticos auxiliares

() Glicemia Capilar mg/dl

COMBICIA

Lyvia Cristina A. Vasconcelos
Enfermeira
COREN 206.414

Ass. Enfermagem

AVALIAÇÃO MÉDICA

Queixa principal (QP) / Histórico da doença (HDA)

VALIAZ COM TRA + EDEMA + ESCORIAÇÃO
EM BED AOS ACIDENTE MOTOCICLISTA
IX: FX TRIMAROTIA TMD

Exame Físico: Peso: kg.

Hipótese diagnóstica / conduta

Código de Atendimento:

CID: 1) TTD CIRCULICO

2) LIMPEZA + CURATIVO

3) TALA BOTA

4) VOLTAR EN OMB, M

5) DILATAÇÃO

0301060061

0301100012

10:00 H R

TRAUMATO/ORTOPEDIA



XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
Hospital Belarmino Correia

HOSPITAL: MIGUEL ALMEIDA
SINHA: 5617633

Guia de Esclarecimento

REGIÃO: XII GERES

de Saúde: HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA DE GOIANA

Nome: JOAQUIM F. ALMEIDA
Sexo: M. Cor: Estado Civil: Profissão:

Idade: 45 anos, horas do dia: 10:00 de: 11/06/19

do cliente atual: ACIDENTE POR MOTOCICLETA

Sinais: TAT. EDEMA, DOR E TRD

Diagnóstica: FX. FRATURA MÍNIMA TAT. (D)

Tratamento a (o): 11/06/19

Assinatura do Médico: [Assinatura]

Assinatura do Médico: [Assinatura]

Assinatura do Médico: [Assinatura]

Ass. Médico - CRM. Carimbo ou Nome do Médico em letra de forma

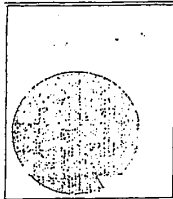


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 11/02/2019 11:44



Nome Paciente: GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO
Cód. Paciente: 122894
Data de Nascimento: 24/09/1989
Sexo: Masculino
Idade: 29
Senha: 0016
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 464889
SAME: 109738

Período: 11/02/2019 12:01 - 11/02/2019 12:03

FERNANDA SOUZA DA CAMARA NASCIMENTO - COREN: 273647 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGÊNCIA AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

COLISÃO MOTOX MOTO. HD: FRATURA TORNOZELO DIREITO.

Observação:

PROCEDENTE DO BELARMINO CORREIA COM SENHA: 5617633. NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.

Programa sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 86.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

REVISADO
NEPI HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele

Sim () Não ()

Local

Fernanda Nascimento
COREN-PE 273.647-5/15

Acolhido(a) por: FERNANDA SOUZA DA CAMARA NASCIMENTO - COREN: 273647 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 11/02/2019 12:03

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 18/06/2019 13:53:52

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061813535223600000046137539>

Número do documento: 19061813535223600000046137539

Num. 46851810 - Pág. 4

Atendimento: 464889

Senha da Classificação:

0016

Data e Hora: 11/02/2019 11:49

Paciente: 122894 GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 24/09/1989 Idade: 29 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: ROSILENE NARCISO LOURENCO Nome do Pai: SEVERINO HERCULINO FRANCISCO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
Endereço: LOTEAMENTO NOVA SOLEDA -- 99 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: GOIANA PE Usuário Atendimento: HANNESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 13:20

Queixa Principal

Lesão traumática da articulação do ombro, com fratura da cabeça do humero.

Exame Físico

Lesão, dor, inchaço e A.R. no ombro.

Hipótese Diagnóstico

Lesão traumática da articulação do ombro.

Prescrição Médica

1. Analgésico
2. Antibiótico
3. Físioterapia
4. Reparo da fratura
5. Reparo da articulação
6. Reparo da pele
7. Reparo da função
8. Reparo da estética
9. Reparo da qualidade de vida
10. Reparo da saúde

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

6 - Nome do Paciente	GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO			6 - Nº Prontuário	122894
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
	24/09/1989	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1 Feminino <input type="checkbox"/> 3	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	ROSILENE NARCISO LOURENCO			12 - Telefone de Contato	8199250542
13 - Nome Responsável	CLAUDIA DANIELLE DOS SANTOS SILVA			14 - Telefone de Contato	
Endereço (Rua, Nº, Bairro)					
FACULDADE NOVA SOLEDADE, 99 - CENTRO					
15 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
ANA	260620	PE	55900974		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos
Paciente vítima de acidente de moto, com traumatismo em tornozelo direito, evoluindo com dor, edema e incapacidade funcional.
Evidência fratura trimalleolar direita
AO EXAME:
BOA, BEG, EUPNEICO E AFEBRIL
BOA PERFUSÃO DISTAL
NVC PRESERVADO

21 - Condições que justificam a internação	NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	ANAMNESE + EXAME FÍSICO		
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA TRIMALEOLAR DIREITA	S82.5	W199	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA			28 - Código do Procedimento	0415020069
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	98001628727859		
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)			
JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO	11/02/2019	Ortopedia e Traumatologia 26670			

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado	() Empregador	() Autônomo	() Desempregado () Apos

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
() CNS () CPF	
- Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Código do Laudo: 464889

AIH
261910214580-3

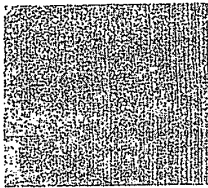
AIH
261910214581-4



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 18/06/2019 13:53:52

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061813535223600000046137539

Número do documento: 19061813535223600000046137539



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 12/02/2019
Hora.....: 20:57

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 54550	Sala : 0003	SALA 03	Atendimento : 465065
Paciente : 122894	GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 29 Anos
Leito : 693	VERD2-17		
Dt. Início : 12/02/2019 20:00	Dt. Fim : 12/02/2019 21:06		
Cid Pré-Operatório : S930	LUXACAO DA ARTICULACAO DO TORNOZELO		
Cid Pós-Operatório :			

Procedimentos

Procedimento: 0408050497	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUX DO TORNOZELO (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIAO	18099	FILIFE MACIEL BELFORT CAMPOS
ANESTESISTA	2380	GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA LUXAÇÃO TRIMALEOLAR DE TORNOZELO DIREITO
INTERVENÇÃO: RFFE TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO EM DELTA
OPERADOR: DR FABIO KAUFFMAN
1º AUXILIAR: DR THIAGO MENDONÇA
2º AUXILIAR: DR SAMUEL MOURA
INSTRUMENTADOR: JACIANE
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

3UTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPISIA MID
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO DIREITO
5. APLICADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO EM DELTA
6. VERIFICADA BOA REDUÇÃO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS
7. CURATIVO ESTERIL
8. BOA PERFUSAO DISTAL MID

Achados Cirúrgicos:

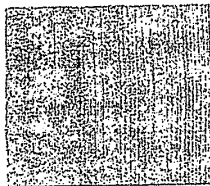
Descrição Complementar

Dr. Samuel Moura
Ortopedia Traumatologia
CRM 25.555

DR(A) : FILIFE MACIEL BELFORT CAMPOS
CRM : 18099

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 20/02/2019
Hora.....: 17:13

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 54708	Sala : 0003 SALA 03	Atendimento : 465065
Paciente : 122894	GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO	Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO	Idade : 29 Anos
Leito : 81	ORTL-514-LEITO 001	
Dt. Início : 20/02/2019 13:10	Dt. Fim : 20/02/2019 16:50	
Cid Pré-Operatório : S827	FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA	
Cid Pós-Operatório :		

Procedimentos

Procedimento: 0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia:

Equipe Médica

CIRURGIAO	19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
ANESTESISTA	2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: FRATURA-LUXAÇÃO TRIMALEOLAR DE TORNOZELO DIREITO
TIPO DE INTERVENÇÃO: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO EM MALEOLO LATERAL + RAFI COM PARAFUSOS EM MALEOLO MEDIAL + RAFI COM PLACA EM T EM MALEOLO POSTERIOR + 01 PARAFUSO TRANSINDESMOIDAL
OPERADOR: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXILIAR: DR PEDRO CUNHA
2º AUXILIAR: DR SAMUEL MOURA
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA
ANESTESISTA: DR GENESIO

01. PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL ESQUERDO SOB ANESTESIA
02. ASEPSIA + ANTISSEPSIA MID + RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
04. FEITA INCISAO EM REGIAO POSTERO LATERAL DE TORNOZELO DIREITO
05. DIVULSAO POR PLANOS ATE FOCO DE FRATURA DO MALEOLO LATERAL. REDUÇÃO CRUENTA E FIXAÇÃO COM PLACA 1/3 DE CANO 7 FUROS 3,5 MM + 6 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM
06. REALIZADA INCISAO EM REGIAO MEDIAL DO TORNOZELO EM L COM 5 CM, DIVULSAO POR PLANOS ATE FOCO DE FRATURA. FEITA REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO COM 02 PARAFUSOS 3,5 MM ESPONJOSOS ROSCA PARCIAL
07. FEITA REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO DO MALEOLO POSTERIOR COM 01 PLACA EM T 3,5 MM 3X3 FUROS + 2 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM
08. REALIZADA APOSIÇÃO DE 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5MM TRANSINDESMOIDAL
09. LAVAGEM COM SF 0,9% 1.000ML
10. VISUALIZADO BOM POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES ATRAVES DE ESCOPIA
11. SUTURA POR PLANOS COM VICRYL E NYLON
12. CURATIVO ESTERIL
13. OBSERVADA BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA DO MID

Ortese e Prótese:

- 01 PLACA 1/3 DE CANO 3,5 MM 7 FUROS
- 01 PLACA 3,5 MM EM "T" 3X3 FUROS
- 02 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM N 40
- 01 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM N 14
- 01 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM N 38
- 05 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 MM N 18
- 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS ROSCA PARCIAL 3,5 MM N 45 E 50

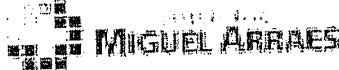
Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 23.535

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: GEISINALDO LOURENÇO FRANCISCO

IDADE: 29 SEXO: MASC

DATA DA ADMISSÃO: 11/02/19

REG: 122894

DATA DA ALTA: 21/2/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA TRIMALEOLAR DE TORNOZELO DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- 12/02 – FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
- 20/02 – REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACAS E PARAFUSOS (MALEOLO POSTERIOR FIXADO COM PLACA T)

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- ➔ TROCA DIÁRIA DE CURATIVO CONFORME ORIENTADO;
- ➔ DEAMBULAR COM USO DE MULETAS SEM PISAR COM MEMBRO OPERADO;
- ➔ CARGA ZERO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- ➔ FAZER USO DE MEDICAÇÃO PRESCRITA EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTE, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM(x) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Mariana Cavalcanti
Ortopedia e Traumatologia
Médica Residente
CRM-PE 24973

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 465065

Usuário: COSMEJS

DADOS DO PACIENTE

Paciente:	GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO			Prontuário:	122894
Idade:	29a 4m 19d	Sexo:	M	Data de Nascimento:	24/09/1989
Profissão:		Estado Civil:	SOLTEIRO		
R.G.:	7390107	C.P.F.:		Telefone:	CEP 55900974
Endereço:	LOTEAMENTO NOVA SOLEDADE, 99 - CENTRO				- GOIANA - PE
Dados da Internação					
Origem:	URGENCIA/EMERGENCIA			Data e Hora da Internação:	12/02/2019 10:43
Convênio:	SUS - INTERNACAO			Plano:	GERAL
Unidade Internação:	VERDE 2 ORTOPEDIA			Acomodação:	ENFERMARIA DE OBSERVACA
Médico Internação:	JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO			Leito:	VERD2-17

DADOS DO RESPONSÁVEL

me:	R.G.:	C.P.F.:
ereço:	- Numero:	
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta:	21 / 02 / 19	Hora da Alta:	
Motivo:	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferência
	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta:	BOAS Condições clínicas		
Diagnóstico Principal.....:	Fratura Intraalolar (D)		
Diagnóstico Secundário01.:			
gnóstico Secundário02.:			
Procedimento.....:	FE		
	Raqi com placas e parafusos		
	Mariana Cavalcanti Otorrinolaringologista Médica Residente CRM-PZ 24973		
	Médico e CRM:		
	Roxilene Warcio Lourenço		
	.Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG		

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 12 de 02 de 19

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GEISINALDO LOURENÇO FRANCISCO REG: 122894

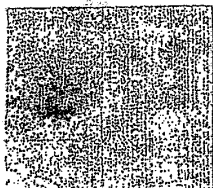
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
11/2/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM TRAUMATISMO EM TORNOZELO DIREITO, EVOLUINDO COM DOR, EDEMA E INCAPACIDADE FUNCIONAL. RX EVIDENCIA FRATURA TRIMALEOLAR DIREITA
	AO EXAME: LOTE, BEG, EUPNEICO E AFEBRIL BOA PERFUSAO DISTAL NVC PRESERVADO ESCORIAÇÕES EM DORSO DO PÉ DIREITO. EDEMA + / 4+
	HD: 1- FRATURA TRIMALEOLAR DIREITA
	CD: 1- INTERNAMENTO 2- SOL LAB PREOP 3- SOL NOVOS RX + TAC TNZ 4- SOL NOVA TALA
	João Bosco B. C. Neto Ortopedia / Traumatologia CRM: 925.670
13.02.19	13.02.19
06:40	HD: FR LX TRIMALEOLAR TNZ DIR IDPO RFFE TRANSAR: TNZ DIR. Paciente ainda estavel S/ Quilates Agudos no membro PES ORIENTADO CONSCIENTE EUPNEICO AFEBRIL CORPO HIDRATADO NUTRITIVO MTO - FR BOM POSICIONADO AN RESERVADO

na AC 2º TEMPO CURADOS

Dr. Sandro
Ortopedia
Go. 12/2019





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Dr. Samuel Moura
Otopneumologia
CRM de 22662

Página.: 0002
Data.....: 20/02/2019
Hora.....: 17:13

DR(A) ; ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
CRM : 19797

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 464889 Prontuário: 122894 SAME: 109738 Hora Atend: 11:49 Data Atend: 11/02/2019
Paciente..... : GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO Idade: 29 a
Endereço..... : LOTEAMENTO NOVA SOLEDADE
Bairro..... : CENTRO
Cidade..... : GOIANA UF.: PE CEP: 55900974
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano....: PLANO UNICO
CID Principal..... : -
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 12/02/2019 Hora Saída : 10:39

Prestador da Evolução Médica: JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO

DIAGNOSTICO
ENF: LUCIANO

JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO / 26670
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SINISTRO 3190301617 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** GEISINALDO LOURENCO FRANCISCO**CPF/CNPJ:** 09072602412**Posição em 30-05-2019 10:13:36**

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/05/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

