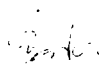


SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 30.197D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: **JOSÉ ROBERTO DOS SANTOS**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 25 de Abril de 2019.



Ana Cristina Aleixo Pereira Santos

OAB/PE 28697-D



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Roberto dos Santos,
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 666.642.354-69 e portador da cédula de identidade
nº 38.343.444-5, residente e domiciliado(a) na
Rua Capanga Helena,
nº 160, bairro de Capanga,
CEP 54330-610 na cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
030 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Judicia" e "At Judicia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 11 de maio de 2019

João Roberto dos Santos
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Roberto das Santos
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO,
profissão AUTÔNOMO inscrito no CPF/MF sob o
nº 666.840.554-45, e portador da cédula de
identidade nº 28.31.846, residente e
domiciliado(a) Rua Maria A. Lima
nº 16, bairro Cajueiro Seco,
CEP 55330-610 na cidade de
Volante do Quilombo - PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 12 de março, de 2019.

NO MEU: José Roberto das Santos





CTC RECIFE PE FL3
JOSE ROBERTO DOS SANTOS
R MARIA HELENA 160
CAJUEIRO SECO
54330-610 JABOATAO DOS GU - PE



7209036539796210000000029830280518

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC
DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0109005316**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/08/2018** às **11:08**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **14/8/2018** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE IPOJUCA, 1 - Bairro: CENTRO - IPOJUCA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO HOSPITAL DE IPOJUCA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANIMAL (CACHORRO) (AUTOR / AGENTE)
JOSE ROBERTO DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ROBERTO DOS SANTOS**

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

JOSE ROBERTO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: GELSICLIADA SILVA SANTOS Pai: JOSE EUGENIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 10/10/1973 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3834844/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A) Profissão: MOTOBOY Telefones Celulares: 31986184777

Endereço Residencial: **BAIRRO DE MURIBECA DOS GUARARAPES (BAIRRO), 35, 1º TRAV FLOR DO MILHO CASA "A" - CEP: 55000-000 - Bairro: MURIBECA DOS GUARARAPES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANIMAL (CACHORRO) (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: INESISTENTE Pai: INESISTENTE Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA DE MARCA HONDA MOD TITAN 150CC DE PLACA PEI 4832 DE COR AZUL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE ROBERTO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ROBERTO DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: **PEI4832** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**

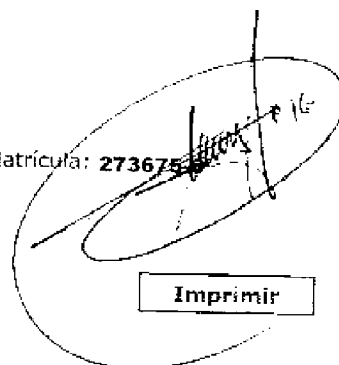
Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE: TRABALHA COMO MOTOTAXI A FREQUENTEMENTE FAZ UMA VIAGEM COM UM CLIENTE PARA A CIDADE DE IPOJUCA, NO REFERIDO DIA QUANDO A VITIMA JÁ ESTAVA VOLTANDO POR VOLTA DAS 17:30H, EM UMA VIA PRÓXIMO O HOSPITAL DE IPOJUCA, DE FORMA REPENTINA UM ANIMAL (CACHORRO) PASSOU EM SUA FRENTE VINDO A VITIMA JUNTAMENTE COM SEU CLIENTE DE NOME ALDO, QUE ESTAVA NA GARUPA A BATER NO ANIMAL SE DESEQUILIBRANDO A CAINDO SOFRENDO A VITIMA ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA NO BRAÇO DIREITO, E SEU CLIENTE SO ESCORIAÇÕES A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UM POPULAR QUE ESTAVA PASSANDO PELO LOCAL ATÉ A UNIDADE HOSPITALAR MAIS PRÓXIMA DE FOI PARA A UPA DE IPOJUCA EM SEGUIDA TRANFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS AGUARDANDO VAGA PARA CIRURGIA QUE SO FOI RALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, SEM MAIS.

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

➤
JOSE ROBERTO DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **WILSON CÍCERO DE SOUZA - MAT. 273675-6** - Matrícula: **273675-6**



Imprimir



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

15/08/2018

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

15/08/2018

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

Dr. Roberto do Santo

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE

Fratura de rádio (D)

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS)

- tratamento cirúrgico (osteossintese c/ punção + placa)

ALTA MÉDICA?

☒ SIM

☐ NÃO

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?
CASO POSITIVO DESCREVER:

☐ SIM

☒ NÃO

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º dor local + déficit de força e de mobilidade - 100%

2º

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 15/08/18 A 23/08/18 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Dr. Jorge Araújo Pontes
Clínico Geral
Mat. 2325381 - CRM: 6.201



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

H.O.F.
15/05/2019
09:59

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOÃO ROBERTO DOS SANTOS
Data Nasc.: 10/10/1973 Idade: 44 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS:
Endereço: RUA FLOR DO MILHO Nº: 35
Bairro: GUARARAPES Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES Estado: PE
CEP: 54321-670 Fone: 558186184777 Celular:
Acompanhante: Profissão:
Nome da Mãe: GELSILIA DA SILVA SANTOS
Nome do Conjuge:
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOF
Notificado pelo Nefi
15/05/2019
09:59

2 - ATENDIMENTO

Data: 15/05/2018 02:15

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente com dor no punho direito, após
queda de bicicleta.

Exame Físico:

PA: FC: FR:
BOB, consuetudinário, anêmico, eufórico e
acessível.
Punho direito: edema e hiperemia local.
D.L.

Diag. Provisorio:

Fratura rádio ulna (R)

Internado

Dr. Thiago Lima
Ortopedista / Traumatologista
CRM: 13344 / CREA: 17593

Prescrição:

Dieta:

Data

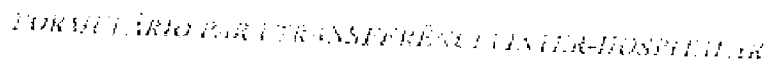
Horário

COMPREV
COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
11 OUT 2018
PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE

1 de 2

15/05/2019
09:59





OPINION OF THE DOENCA DE SA

Cassia Bnt
Joa Robins do Smith

SP-5112

CPA *[Signature]*
DATE: _____

Invoice 1550

Chapman

Fractura en cabeza de Radio y Ulna con
Aguja Clavada en Placa, Niza FCE
El Otero Asociado en Membre Inferior

Solus Aquas de Crapido, Si mecum

Selamat Smba p/ Tranoj NOF 5491 109

IDENTIFICACÃO
DO PROFISSIONAL

$$S_{\text{AD}}^{\text{ADP}}(S_{\text{AC}}^{\text{ADP}}) = 1.41$$
$$21^2 \times 2^2 \times 16 \times 3 \times 5 \times 7 \times 11 \times 13$$
$$\text{MgSiH}_2\text{F} + \text{MgSiH}_2\text{Br}$$

WPH (Fuchus)

1534

DR-60-PE 24-760

1131 MCKAY,

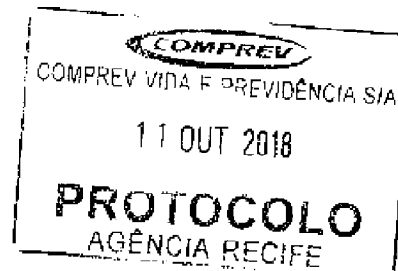
Feb 2nd

~~noted by the [illegible] [illegible]~~

Lycopodium obscurum L.

— Confidential —

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

15/08/2018 02:21

Nome Paciente:	JOSE ROBERTO DOS SANTOS
Cód. Paciente:	506948
Data de Nascimento:	10/10/1973
Sexo:	Masculino
Idade:	44
Senha:	FN0004
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	796371



15/08/2018 02:21 - PRISCILAFC - COREN: 318381 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

VERDE - POUCO URGENTE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO DO HOSPITAL DE NOSSA SENHORA DO Ô COM HISTÓRICO DE QUEDA DE MOTO, NO FINAL DA TARDE DE HOJE. SEGUNDO ENCAMINHAMENTO, HOUVE FRATURA EM CABEÇA DE RADIO/ULNA, FOI MEDICADO NO HOSPITAL DE ORIGEM.

Observação:

NEGA HAS E DM.
NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es):

- EVENTO RECENTE?

Especialidade:

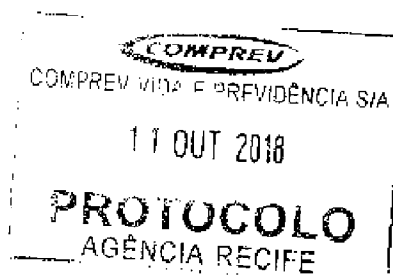
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

-

Sinais Vitais e dos:

-



Acolhido(a) por: PRISCILAFC

Data: 15/08/2018 02:21

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





SES.FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

Isaí Mello

CLÍNICA:

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

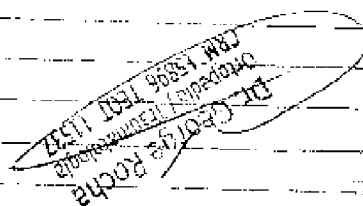
ENF.:

LEITO:

10/09/18

0000000000

10/09/18
Paciente admitida em UTI
por trauma de cabeça e pescoço
com fratura de coluna cervical
C6 e C7.



10/09/18

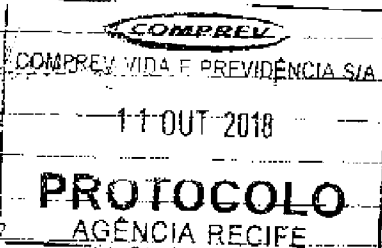
Emergência
Paciente admitida em UTI
por trauma de cabeça e pescoço
com fratura de coluna cervical
C6 e C7.

Ano-Thayssa
Enfermeira
Corente 235149

10/09/18

St. 10/09/18

10/09/18



11/09/18

Paciente admitida em UTI
por trauma de cabeça e pescoço
com fratura de coluna cervical
C6 e C7.

R

063-RGOF



Unidade Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE ROBERTO DOS SANTOS
Reg.: 598006 Pront.: 1142971
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 10/10/1973
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 44

Admissão: 20/08/2018 10:21

Alta: 23/08/2018 09:18

Admissão:

FRATURA EM PUNHO DIREITO POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico

Principal S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Internação

Unidade

ENFERMARIA SÃO LUIZ

Admissão

20/08/2018 10:21

Alta/Transferência

23/08/2018 09:18

Tempo

3 dia(s)

Orientação:

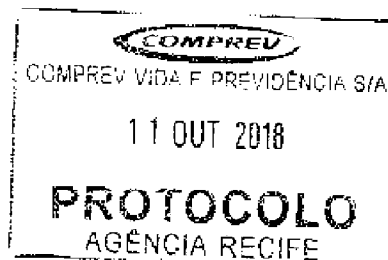
- 1) RETORNO PARA REVISÃO QUARTA-FEIRA COM 08 DIAS, AS 07:00H (MARCAR ANTES);
- 2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO CIRÚRGICA;
- 3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS
- 4) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPA,
- 5) REALIZAR RÁIO-X NO DIA DA ALTA OU ATÉ 3 DIAS ANTES DA CONSULTA DE REVISÃO

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17884

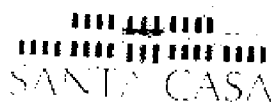
Leonardo Pinheiro
Cirurgião de Mão
Traumato - Ortopedia
CRM 17.884 - RCM 13.574



Pixeon - 23/08/2018 09:18 (U1343/ASSIST.773)

Página 1 / 1





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasa.recife.org.br

PRESCRIÇÃO FISIOTERAPIA

NOME: JOSE ROBERTO DOS SANTOS
DATA: 29/08/2018

Prescrevo:

Fisioterapia: __20__ sessões.

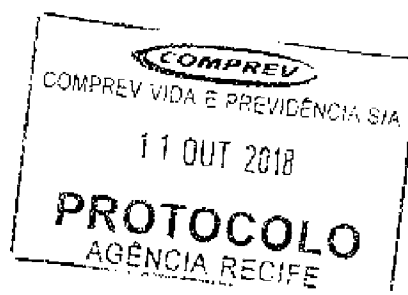
**MARCAR EM
POSTO DE
SAÚDE**

CID: S525 + M256

Obs:

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17884

Leonardo Pinheiro
CRM: 17.884 / 05/08/2018



Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: JOSE ROBERTO DOS SANTOS
Reg.: 595006 Pront.: 1142971
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 10/10/1973
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Relatório Médico de Alta
Assinado eletronicamente por:
ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR
Data: 19/05/2019 21:59:29

Idade: 42

Admissão: 20/08/2018 10:21

Alta: 23/08/2018 09:18

Admissão

FRATURA EM PUNHO DIREITO POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Internação:

Unidade

ENFERMARIA SÃO LUIZ

Admissão

20/08/2018 10:21

Alta/Transferência

23/08/2018 09:18

Tempo

3 dias

Orientação:

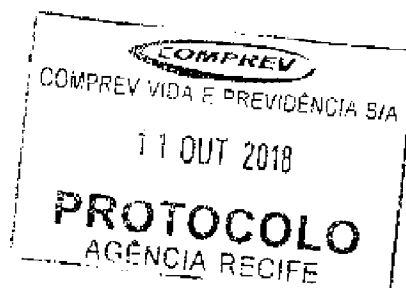
- 1) RETORNO PARA REVISÃO QUARTA-FEIRA COM 08 DIAS, ÀS 07:00H (MARCAR ANTES).
- 2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO CIRÚRGICA.
- 3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS.
- 4) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPA.
- 5) REALIZAR R. IO-X NO DIA DA ALTA OU ATÉ 3 DIAS ANTES DA CONSULTA DE REVISÃO.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médico

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17884

Leonardo Pinheiro
Cirurgião de Mão
Traumato - Ortopedia
CRM: 17884 - R. 11.576



Pixeon - 23/08/2018 09:18 (U13-13/ASSIST.773)

Página 1 / 1



SINISTRO 3180480418 Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ROBERTO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev
Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 66664055449

Posição em 15-01-2019 12:42:47

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo
será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O
prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o
valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

15/01/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

