



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060612381670300000045601152>
Número do documento: 19060612381670300000045601152

Num. 46306017 - Pág. 1



Poderão ser feitos pagamentos e consulta ao consumo de energia
Cooperativa Energética de Pernambuco
Av. Júlio de Noronha, 221, Rio Vermelho, Recife/PE - CEP 52010-000
(81) 3220-2222/3220-2223 | Fax: (81) 3222-8830 | www.celpe.com.br

19060612381670300000045601152
19060612381670300000045601152

SOMA DO CONSUMO TOTAL
02 21629186 1610 00

EXIBIR CONSUMO TOTAL
EXIBIR CONSUMO
13000-1000

DATA-CONSUMO	PERÍODO	VALOR CONSUMO
20/04/2017	10/2017	
27/10/2017	25/11/2017	181,00

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

GRUPO	PERÍODO	VALOR (R\$)
Tax Básico	0,70 x 0,20	140,00
		7,20
		0,72
		11,16
		4,62
		0,40

DETALHAMENTO DA CONTA

<table border

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Cláudio de Freitas da Silva, brasileiro solteiro, autônomo, RG: 6.789.143 OSPIPE e CPF: 960.339-914-00, residente no Sítio Engenho Novo, 34, Nova Cruz, São João Pernambuco/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-030, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retrô Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juiz, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda subscrever esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 07.05.19

José Cláudio da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, com prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, fico presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 05 de maio de 2019.
josé claudio dasilva





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - INCUNHADO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 633^ª CIRCUNSCRICAO - CRUZ DE
REBOUCAS - DP33^ª CIRC DIM/6^ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17EQ123001967

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 08/11/2017 às
18:19

Complemento a RG Número: 17ED123001907

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Cuiabá (Consumador)
que ocorreu no dia 08/02/2017 no período da Tarde

Foto ocorrida no endereço: BAIRRO NOVA CRUZ, PRÓXIMO AO POSTO
RODOVIÁRIO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL. Próximo a: BAIRRO DE
CENTRO (BAIRROS), 1, ESTRADA ARASQUADA PE-41 - Bairro: CENTRO -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local de Encontro: VIA BRASILIA

Resumo: resultados da extracção

ESTADO (AUTOR / AGENTE)
JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA (VITIMA)
ESTADO (SUPERAÇÃO E LOCACAO LTDA (VITIMA)

Geoteknikken anvendes i en overvåning

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s) Sr(s):
JOSÉ ELIAS DE FREITAS DA SILVA

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

JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA (presente no plantão) - Sexo:
Masculino Nasc: ROSEMIRA CANDIDA DA SILVA Pa: JOÃO NEKEDITO DE FREITAS Data
de Nascimento: 17/11/1974 Natureza: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documento: 0788148/SDS/PE (RG) 88833881488 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Telefones
Celulares:

Residencial BAIRRO NOVA CRUZ, PROXIMO AO BAR TRES GAROTAS -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL. Proximo a BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 38, SITO
ENGENHO NOVO - CEP: 56666-000. Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO
BAIRRO. PROXIMO AO BAR TRES GAROTAS



ESTADO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido/Ms: DESO Pn: DESO
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

FACO RECUPERACAO E LOCACAO LTDA (não presente no plantão) - Sexo:
Desconhecido/Ms: DESO Pn: DESO Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO /
BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): FAGO RECUPERACAO E
LOCACAO LTDA, que estava em posse do(s) Sr(a): JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA
SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto
apresentado: Não
Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

ÀS 07:30 HORAS DE HOJE COMPAREceu NESTA DELEGIACIA O SR. JOSE CLAUDIO DE
FREITAS DA SILVA, JA QUALIFICADO. RELATA O QUEIXOSO DE QUE NO DIA
08/08/2017, DO CORRENTE ANO POR VOLTA DAS 17:30 HORAS APROXIMADAMENTE,
QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA DE MARCA HONDA DE COR ROXA ANO 2016 DE
PLACA PEF 9929 BONITO FE DE PROPRIEDADE DA FIRMA FAGO RECUPERACAO E
LOCACAO LTDA AO DESVIAR DE UM BURACO PERDEU O CONTROLE DO VEICULO
CAUSANDO ESCOCAOES PELO CORPO. A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU
ENCAMINHADO A UPA OLINDA SOB ATENDIMENTO 1178988 E POSTERIAMENTE
TRANSFERIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRaes SOB ATENDIMENTO 338162 ONDE
FICOU INTERNADO. NESTES TERMOS FICA REGISTRADA A PRESENTE OCORRENCIA.

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

Jose Claudio da Silva
JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS - Matricula: 3311428





Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SAMU Metropolitano Igarassu

Igarassu 29 de agosto de 2017.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, José Claudio de Freitas da Silva, R.G. nº 5962094 SSP-PE, C.P.F. nº 042.760.234-32, residente e domiciliado no Sítio Engenho Novo nº38, Nova Cruz - Cruz de Rebouças, foi atendido pelo SAMU METROPOLITANO DE IGARASSU no dia 06/08/17 às 20h40min, ocorrência nº S366096, vítima de Acidente de Moto, acidente ocorrido na PE 41, s/n , o mesmo foi removido para a Unidade de Ponto Atendimento -UPA Olinda, e Reencaminhado para o Hospital Miguel Arraes.

A handwritten signature in cursive ink, appearing to read "Rafaelia Galvão de Souza".

Dra. Rafaelia Galvão de Souza
Enfermeira e Coordenadora do SAMU Igarassu



OSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Sumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 06/08/2017 23:40

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente: JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA
Cód. Paciente: 106111
Data de Nascimento: 17/11/1974
Sexo: Masculino
Idade: 42
Senha: 0035
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 390158 [REDACTED]
SAME: 93896

Período: 06/08/2017 23:50 - 06/08/2017 23:52
ANA CRISTINA CRASILEIRO DA SILVA - COREN: 212014 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

EMERGENCIA VERMELHO

VERMELHO

POLITRAUMA. COLISAO MOTO XCARRO . UTILIZAVA CAPACETE, INGERIU BEBIDA ALCOOLICA.
FRATURA FECHADA EM TNZ+ BRAÇO ESQUERDO.
DOR EM ABD. TRAUMA FECHADO??
NEGA HAS-DN/ALEGRIAS.

UPA OLINDA CONDUZIDO PELO SAMU DE 5228882

TRAUMA

- DOR INTENSA (8-10/10)
- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE
- PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA

CIRURGIA GERAL

- FREQUENCIA CARDIACA: 83,00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18,00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 140,00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80,00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÉNIO: 97,00 %

REVISADO
NEPI-HMA

REVISADO

Acolhido(s) por: ANA CRISTINA CRASILEIRO DA SILVA - COREN: 212014 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/08/2017 23:52

Página 1 da 1

Relatório de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060612381670300000045601152>
Número do documento: 19060612381670300000045601152

Num. 46306017 - Pág. 9

Ficha de Cirurgia Descritiva

Nome: 44419
CRM: 106111
Sexo: F
Unidade: 590
Data: 07/08/2017 11:02
Unidade: 5525
Unidade: 5525
Salas: 0002 SALA 02
SUS - INTERNACAO
VERD2-20
Dt. Fim: 07/08/2017 11:58
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO
Atendimento: 390163
Carteira: 42 Acv 21 Dias 12 Hora 48
Procedimentos:
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS
ANTEBRAÇO (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL AXILAR
Equipe Médica
16339 SORMANE DE CARVALHO BRITTO

Descrição

Descrição Cirúrgica

DIAGNÓSTICO: FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO ESO
SEQUÊNCIA: INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO DE COLLES - FIXAÇÃO PROCESSO ESTILOIDE DO RÁDIO E COM FIO K
CLAUDIA DR. SORMANE BRITTO
MILAR DR. CAIO FRANCISCO
MILAR DR. AYRON FERRAZ
MILAR
MILMENTADOR: EDIMARQUES
ESTÉSIA: DRA. MAIRA
ESTÉSIA: BLOQUEIO PLEXO AXILAR

PLANO DE INTERVENÇÃO

DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS
DE DRENAGEM - SÍNTese MATERIAL EMPREGADO - CURATIVOS

ANESTESIA

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
ASSEPSIA - ANTISSEPSIA MSE
APLICAÇÃO DE CAMPOS ESTÉSIS
REDUÇÃO INCRUENTA SOB MANOBRA ESPECÍFICA
INSTALAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO DO TIPO COLLES
FIXAÇÃO DE PROCESSO ESTILOIDE DO RÁDIO COM FIO K 2.0
CONTROLE COM FLUOROSCOPIA
CURATIVO

Descrição Complementar

ANTERIORES Cirúrgicas:

Daniel Castor
CRM/PE 14.931

DR(A) SORMANE DE CARVALHO BRITTO
CRM 16339

HÓSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escore de coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea	4
Abertura Ocular a voz	3
Abertura Ocular a dor	2
Sem abertura ocular	1

RESPOSTA VERBAL

Orientado	5
Confuso	4
Resposta Inapropriada	3
Sons Incompreensíveis	2
Sem resposta verbal	1

RESPOSTA MOTORA

Obedeça ao comando	5
Localiza Estímulo Doloroso	5
Retirada ao Estímulo Doloroso	4
Desconcentração	3
Descerrebração	2
Sem resposta motora	1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Síndrome de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura fetal () Dificuldade na fala ()

Paralisia Pupilar: Isocônicas () Anisocônicas () Midriase () Miosse ()

Classificação TCE pela ECG:
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S() N()

Lesões Intra-torácicas: S() N() Fratura Pélvica: S() N()

Lesões Intra-abdominais: S() N() Fratura em Osso Longo: Fechada() Aberta()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Uso: Álcool: S() N() Informante: Vítima () Outros ()

Hábito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()

Uso outras drogas: S() N() informante: Vítima() Outros()

Índol: Maconha() Cola() Cocaína() Crack() Lança-perfume() Anfetaminas() Extase()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S() N()

Reanimação Cardiopulmonar: S() N()

Imobilização Tela Gessada: S() N()

RX: S() N() Analgesia: S() N()

Antibioticoterapia: S() N() Especificar: _____

Infusão de Fluidos: S() N() Especificar: _____

Oxigenoterapia: Ceteter() Venturi() CPAP()

Volume de Fluidos Infundido: _____

Flutuação de Sangue e/ou secreções: S() N()

Outras Condutas: _____

Extracção Orotraqueal: S() N()

Intercorrências: _____

Ventilação Mecânica: Modalidade: _____

FiO2: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Freq. pulmão () - Freq. tuz () Freq. abdominal () ecr. geral + ortopedia -

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado: _____

Médico Regulador: _____

Hora: _____

Transferência com acompanhamento Médico: S() N()

CRM: 20715 / TEC: 1400

Glauco 06/08/17

Local e data

Ortopedista

Dr. Alarcos Gómez

Médico Assistente



Fixa de Circunstância Descritiva

0001 SALA 01
JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTL-513-LEITO 004
DL FIN: 18/08/2017 17:00
FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO

Alandamento: 590163

Pré-dimensionamento

Procedimentos

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LARERTI (PRINCIPAL)

Demanda 001 SUS - INTERNACAO BLOQUEIO FLEXO BRAQUIAL

Equipe Médica

15483 HUGO FREITAS DE ARAUJO

Descrição

Resección Cirúrgica 4

Descrição Cirúrgica :
DIAGNÓSTICO: FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI EM PUNHO ESQUERDO
CIRURGIA: REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA DCP E PARAFUSOS
CIRURGÃO: DR HUGO FREITAS
1º AUXÍLIO: DR FRED
2º AUXÍLIO: DRA MARIANA CAVALCANTI
INSTRUMENTADOR (A): ELIMAR
ANESTESISTA: DR GENÉSIO GOMES
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL

ANÁLISE DA INTERVENÇÃO

- PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA.
 - ASSEPSIA + ANTISEPSIA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.
 - GARROTEAMENTO EM MISE.
 - AFISSÃO DE CAMPOS ESTEREIS.
 - INCISÃO ENTRE O FLEXOR RADIAL DO CARPO E ARTERIA RADIAL DE PUNHO ESQUERDO. EM REGIÃO VOLAR, DE 20CM.
 - DISSEÇÃO POR PLANOS.
 - REDUÇÃO CRUENTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA DCP 3.5MM COM 3 PARAFUSOS PRÓXIMAS E 3 DISTAIS.
 - SUTURA POR PLANOS
 - RETIRADA DE GARROTE. BOA PERFUSÃO DISTAL.
 - CURATIVO ESTÉRIL
 - CONTROLE COM RX

Autorres Cirúrgicos

— 2 —

Mining Companies
Mexico
CNA 20140713

DR(A) HUGO FREITAS DE ARAUJO
CRM: 15463

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENÇAR





MIGUEL ARRAES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: José Cláudio de Faria
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ REG: 306.111
LEITO: _____

DATA/HORA	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
14/8/2017	<p>HD: 1- Fratura de rádio distal E 2- Fratura de maléolo lateral em conservador</p> <p>CD: 1- Fratura avulsa ligamento colateral anterior</p> <p><i>Fratura de maléolo lateral em conservador</i></p>
15/08/17 42a.	<p># SOT #</p> <p>① Fratura de rádio distal E ② Fratura de maléolo lateral em TTE conservador</p> <p>Principais Sintomas no momento do exame: EGB, edema, eritema, hiperemia, dolor.</p> <p>CD: ① Agendou programação cirúrgica hoje</p> <p><i>De Thiago ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 06/08/2017</i></p>



FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, 5/N
Jaguaribe - Pernambuco - PE
CEP: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 390163
Usuário: JACKELINEEFL

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

DADOS DO PACIENTE

Paciente: JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA
Endereço: Rua Sítio Engenho Novo
Profissão: P.G.
Sexo: M
C.P.F.: 96033991400
Estado Civil: SOLTEIRO
Escolaridade:
Telefone: - CENTRO
Data de Nascimento: 17/11/1974
CEP: 53610090
- IGARASSU - PE
Dados da Internação
Data e Hora da Internação: 7/8/2017 03:44
Paciente: INTERNACAO
Convênio: SUS - INTERNACAO
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: VERD2-20
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: _____ RG: _____ C.R.E: _____
Parent: _____ Cidade: _____ Número: _____ Estado Civil: _____
Nome: _____

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 17/08/17 Hora da Alta: _____

Motivo: Melhorado A Pedido Transferência Óbito Evasão

Condições de Alta: _____

Diagnóstico Principal.....: Fr 1/3 diari. Ativo

Diagnóstico Secundário01: Fr M.

Diagnóstico Secundário02: _____

Local.....: IAP 1/3 diari. Ativo

Tratamento.....: Fr 1/3 diari. Ativo
Fract. 6-10m + 20 (1)

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da senha: 06/08/2017 22:00

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente:	JOSE CLAUDIO DE FREITAS
Cód. Paciente:	448959
Data de Nascimento:	17/11/1974
Sexo:	Masculino
Idade:	42
Senha:	0236
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 06/08/2017 22:01 - 06/08/2017 22:01

JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

NÃO URGENTE - VERDE

Cor:

 VERDE

Queixe Principal:

AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

· EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6H.

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/08/2017 22:01

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060612381680900000045601153>

Número do documento: 19060612381680900000045601153

Num. 46306018 - Pág. 1

Atendimento:	390163	De Alta:	17/08/2017 - 16:00		
Di Atendimento:	07/08/2017 - 03:44				
Paciente:	108111 JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA				
Serviço:	37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio:	1 SUS - INTERNACAO		
Leito:	80 ORTL-513-LEITO 004	Piano:	1 GERAL		
Urtivo Alta:	1 ALTA MELHORADA	Usuário:	JENNIFERMLS		
CID:	S528	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO			
Diagnóstico de Alta:	0301080070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA CIRÚRGICA				
Observação de Alta:					

JENNIFER MARTINS LIMA DA SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



501

272 of 325

... happiness, happiness, happiness.

BIOLOGY 11007

• P.A. 50000 PAC Puerto Rico non authority

Please let all people go MIE + for weekend

2213513

卷 507

HD: 1- Entro / lascio un Guacoppi un po' E, ~~ma già~~ già
2- 03: 200 + 16 + DC + Sist. + Cintura un
magnete (un po')
- Parte da qui non ho più
- Non ho: Elettr. Corrente. Intestato April, politica, benzina

CD. I-6: Tropo, South Atlantic Ocean, mid-December
gusty SW winds 50-60 km/h, 1000 m SW of Cape Horn

2. Cession agreed to in AIE

3. Strict examination

4. Secondo programma curativo

5-Birken Lane Dr. John Gandy from

Another noteworthy is general *Argyropepla* song?

 Marlene Feltus
10/10/2010
00000-24-72





UPA OLINDA - OLINDA
UF: PERNAMBUCO DA SILVA
CNPJ: 11.111.111/0001-11



UPA OLINDA - OLINDA

Senha de Classificação:

0236

Atendimento: 1175669
Data e Hora: 06/06/2017 22:02

Paciente: 448959 JOSE CLAUDIO DE FREITAS

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 17/11/1974 Idade: 42 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: ROSENIRA CANDIDO DA SILVA Nome do Pai:
Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: PIRAJURI
Cidade/UF: IGARASSU
RG (Identidade):
CPF (Cadastro de Pessoa Física):
CRN (Certidão de Registro de Nasco):

PE

Cap: 53620450

Bairro: CRUZ DE REBOUCAS

0

Usuário Atendimento: KELAPS

Data de Emissão:

Fone: 91205222

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Quixa Principal

Paciente vitima de queimadura de 1º grau. Repouso e sugestão de banho.

Alergias: Nenhuma.

Exame Físico

UPA proveniente com edema cervical, suspeito de AT. No exame palpatório da BGD auscultada.

Hipótese Diagnóstico

- Fracasso abdominal febril
- Fim de febre
- Fim de febre

(030106010-)

Conduta Terapêutica

Dr. Marcos Queiroz
Ortopedista
CRM: 1234567 / TECID: 14500

Prescrição Médica

- Talc exerto posterior (C)

- Diprofene 500mg + 40,1V

- Colíntio semfir 0,1% naofázico -
- Enxaguador Geral e Contemporâneo

- tratamento clínico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório

Transferido:

Para:

Residência

HMA

Senha:

CNPJ: 20.111.111/0001-11
CRM: 1234567 / TECID: 14500

Dr. M. Queiroz Odont
5228882



1175669

Carimbo/Médico

Transférive com SAMU

MOBILIZAÇÃO





UPA OLINDA - OLINDA



Atendimento: 1175566
Data e Hora: 06/08/2017 21:48

Senha da Classificação: 0233

Paciente: 448959 JOSE CLAUDIO DE FREITAS Sexo: MASCULINO
 Nome Social:
 Data do Nascimento: 17/11/1974 Idade: 42 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
 Nome da Mãe: ROSENIRA CANDIDO DA SILVA Nome do Pai:
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: CLINICO - PLANTONISTA CRM: 123456
 Endereço: PIRAJURI - 0 Bairro: CRUZ DE REBOUÇAS
 Cidade/UF: IGARASSU PE Cep: 53620460 Usuário Atendimento: KELAPS
 RG (Identidade): Data de Emissão:
 CPF (Cadastro da Pessoa Física): Fone: 91205222
 CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

BESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Quinta Principal

Exercício Financeiro

Hipótese Diagnóstico

Conduita Terapêutica

Práctica Médica

Destino: | Encaminhado ao Ambulatório | Residência

Transferido

3400

Francisco Carimbo Médico
União de São Paulo
Médico Conselheiro
Fazenda

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906061238168090000045601153>
Número do documento: 1906061238168090000045601153

Num. 46306018 - Pág. 5

UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da senha: 06/08/2017 21:42

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente:	JOSE CLAUDIO DE FREITAS
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	
Sexo:	Masculino
Idade:	42
Senha:	0233
Convênio:	
Atendimento:	
SAME:	

Período: 06/08/2017 21:43 - 06/08/2017 21:45

JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGÊNCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

~~TRAZIDO SAMU IGARASSU VITIMA DE QUEDA COM DOR EM REGIÃO TORACICO, DOR + ESCORIAGÃO EM MIE, MSE, NG VOMITOS, NG DESMAIO~~

Observação:

ALERGIA: NEGA

HAS

DM-

DOR ABDOMINAL / QUEIXAS URINÁRIAS

rograma sintoma:

- DOR MODERADA (4 - 7/10)

Discriminador(es):

CLINICA GERAL

Especialidade:

Acolhido(a) por: JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 06/08/2017 21:45

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060612381680900000045601153>

Número do documento: 19060612381680900000045601153

Num. 46306018 - Pág. 6



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE OLINDA
GREGÓRIO LOURENÇO BEZERRA



Olinda, 17 de Outubro de 2017.

DECLARAÇÃO

Declaramos que nas fichas dos atendimentos nº1175666 e nº1175669, onde se lê o nome do paciente JOSE CLAUDIO DE FREITAS e nome da mãe ROSENIRA CANDIDO DA SILVA leia-se. **JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA E ROSEMIRA CANDIDO DA SILVA.** Informamos que houve uma falha na hora do cadastramento do paciente, mas que seus dados foram retificados mediante a apresentação do RG: 6.789.145.

Atenciosamente,

UPA - OLINDA
Milena Moura
Coordenadora Geral



FUNDAÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERNANDES
IMIP HOSPITALAR

RODOVIA PE 15, S/N
CIDADE TABAJARA, OLINDA/PE
FONE: 3184-4303



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 12:38:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060612381680900000045601153>
Número do documento: 19060612381680900000045601153

Num. 46306018 - Pág. 7

SINISTRO 3170628024 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE CLAUDIO DE FREITAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 96033991400

Posição em 18-03-2019 13:48:21

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.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/12/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

