



KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499
Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP 55825-000
Fone: (81) 99785-0573. E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:		
Brasileiro(a)	Estado civil:	Profissão:
Gabriel Gomes Barbosa	Solteiro	ESTUDANTE
RG:	CPF:	
10.457.393	139.947.364-63	
ENDEREÇO:		
Rua Antonio Atheliano, Centro, Chã de Alegria/PE		

OUTORGADA: Dr(a). KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium* e *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (trinta) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Paudalho, 10 de Abril de 2019.

Gabriel Gomes Barbosa

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

10.457.393

DATA DE
EXPEDIÇÃO

20/09/2016

NOME

<< GABRIEL GOMES BARBOSA >>

FILIAÇÃO

<< RICARDO JOSÉ BARBOSA >>

<< MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA >>

NATURALIDADE

VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/01/2000

DOC. ORIGEM

<< 074674 01-55-2000 1-00011 013

0012079 91 CHÃ DE ALFÓRIA-PE >>

CPF

139.947.364-63

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR
KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

416311682309110832.7083059

F-74 28.806 - 3013

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



AV. JOAO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Ouvidoria 0800 282 559
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEE
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móvel

DADOS DO CLIENTE

MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
CPF: 076.067.364-05 NIS: 16419914842

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ANTONIO ATHELIANO

CHA DE ALEGRIA/CHA DE ALEGRIA
55835-000 CHA DE ALEGRIA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
01/09/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)
28,23

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
25/08/2016

DATA DA APRESENTAÇÃO
25/08/2016

NÚMERO DA NOTA FISCAL
003128035

CONTA CONTRATO
004004393258

Nº DO CLIENTE
2062216576

Nº DA INSTALAÇÃO
0000958753

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

CB09.E177.0B53.56DA.220C.FEDF.38F4.3C68

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,15952355	4,78
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,27347949	19,14
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	14,00	0,41021397	5,74
Contribuição Iluminação Pública			4,26
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			0,98
Pagamento Interrupção Energia			6,67-
TOTAL DA FATURA			28,23

Tarifas Aplicadas	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,15124800
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,25045000
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,38817800

HISTÓRICO DO CONSUMO		kWh
AGO	16	114
JUL	16	111
JUN	16	136
MAI	16	131
ABR	16	140
MAR	16	133
FEV	16	131
JAN	16	122
DEZ	15	114
NOV	15	106
OUT	15	128
SET	15	115
AGO	15	82

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
RS	%
Geração de Energia	15,29 51,55
Transmissão	0,56 1,89
Distribuição (Celpe)	8,85 29,84
Encargos Setoriais	3,45 11,83
Tributos	1,51 5,09
TOTAL	28,68 100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
0,00		0,00	29,66	0,27	29,66
				4,21	1,24

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
X57248	CAT	26/07/2016	14.185,00	25/08/2016	14.299,00	30	1,0000	0,00	114,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/09/2016

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2016					
DIC-No.de horas sem Energia	GLORIA DO GOITA	2,08	5,67	11,34	22,68
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,42	8,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		2,02	3,29	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					
Limite DICR: 12,32					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 13,12					

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Pagamento em atraso gera: Multa 2%(Res. 414/ANEEL-09/09/10) e Juros 1%a.m.(Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 23,33.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

STAGUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
004004393258	08/2016	28,23	01/09/2016

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

Scanned with CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 047ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAUDALHO -
DP47ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0137002175**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/10/2016** às
10:45

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/8/2016** às **23:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GLÓRIA DO GOIÁ, 1, PE 40 -**
Bairro: **DISTRITO APOTI - GLÓRIA DO GOIÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO EXISTE (AUTOR \ AGENTE)
JOSE JOAO DA SILVA JUNIOR(FALECIDO) (NOTICIANTE)
PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL (TESTEMUNHA)
MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA (TESTEMUNHA)
GABRIEL GOMES BARBOSA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL

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

PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL (presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIANA MARIA DA SILVA Pai: JOSE PAULO GUILHERME CABRAL Data
de Nascimento: 14/1/1998 Naturalidade: CHA DE ALEGRIA / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 97856886/9D9/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU
INCOMPLETO Telefones Celulares:
- 83212278

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CHA DE ALEGRIA, 1, RUA FRANCISCO MARTINS
NETO, CENTRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO
/BRASIL, EM FRENTE AO CAMPO DE FUTEBOL

GABRIEL GOMES BARBOSA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
LUCICLEIDE GOMES DA SILVA Pai: RICARDO JOSE BARBOSA Data de Nascimento: 8/1/2000
Naturalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CHA DE ALEGRIA, 1, RUA ANTONIO ATHELIANO(RUA
DA JAQUEIRA) - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO



/BRASIL, EM FRENTE A ESCOLA DO CUSCUIZ

MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **SEVERINO GOMES DA SILVA** Data de Nascimento: **2/12/1985** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA, 1, RUA ANTONIO ATHELIANO (RUA DA JAQUEIRA) - CEP: 55090-000 - Bairro: CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO /BRASIL, EM FRENTE A ESCOLA DO CUSCUIZ**

NAO EXISTE (não presente no plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

JOSE JOAO DA SILVA JUNIOR (FALECIDO) (não presente no plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE JOAO DA SILVA JUNIOR (FALECIDO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFM0883** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **304200000**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL A PESSOA DE PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL RELATANDO: QUE NO DIA 23/08/2016 POR VOLTA DAS 23:30 CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA SENTIDO GLORIA DO GOITA A CHA DE ALEGRIA PELA PE 940 E COMO PASSAGEIRO DA MESMA VINHA A PESSOA DE GABRIEL GOMES BARBOSA, QUE EM UM DETERMINADO MOMENTO O PNEU DA MOTOCICLETA FUROU E EM VIRTUDE DISSO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, QUE TANTO O CONDUTOR (PAULO HENRIQUE) COMO O PASSAGEIRO (GABRIEL GOMES) CAIRAM NA VIA PUBLICA, QUE PAULO HENRIQUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E GABRIEL GOMES BARBOSA FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA A UNIDADE MISTA VIRGINIA GUERRA EM CHA DE ALEGRIA. INFORMO QUE DURANTE A CONFECCAO DESSE BO A PESSOA DE MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA ESTAVA PRESENTE NA DELEGACIA.

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

Paulo Henrique da Silva Cabral

PAULO HENRIQUE DA SILVA CABRAL
(TESTEMUNHA)

Gabriel Gomes Barbosa

GABRIEL GOMES BARBOSA
(VITIMA)

Maria Lucicleide Gomes da Silva

MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
(TESTEMUNHA)

Rafael Lima Florencio
B.O. registrado por: **RAFAEL LIMA FLORENCIO** - Matrícula: **273603-0**



SINISTRO 3160670824 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GABRIEL GOMES BARBOSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GABRIEL GOMES BARBOSA

CPF/CNPJ: 13994736463

Posição em 21-12-2018 15:29:43

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/03/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

Scanned with CamScanner



Queda de moto



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHÃ DE ALEGRIA**

Desenvolvendo para o Bem de Todos
Secretaria de Saúde

Registro nº 939625

Hora: 22:33

Data: 28/08/10

Cartão SUS _____

Unidade de Saúde _____

Nome: Caíell Gomes Barbosa Categoria: SUS

Sexo: M Idade: 36 Cor: 03 Estado civil: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Naturalidade: _____ Profissão: _____

Endereço: Rua: Antonio Atheliano, 243

Procedência: _____

Atendimento: (☒) Clínico (☐) Cirúrgico

História da Doença atual: Paciente lutando com acidente de
trânsito após cair em merenda imprópria
inibidores do mesmo merenda

EXAME FÍSICO

Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Temperatura: _____ Peso: _____

Paciente orientado em tempo espaço e
perceção

DM: Fratura de Zetula

Diagnóstico provisório: _____

Ram

Recepcionista

Dra. Francisca Erica Vieira
MÉDICA
CRMPE - 24787

Médico - CREMEPE



Dra. Francisca Erica Vieira
MEDICA
CRM/PE-24787



ALEGRIA

DESENVOLVENDO PARA O BEM DE TODOS

SECRETÁRIA DE SAÚDE.

UNIDADE MISTA VIRGINIA GUERRA – CHÃ DE ALEGRIA.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr^o (a) Gabriel Gomes
Barbosa Idade 16a Data de
Nascimento 05/01/2000 RG _____ CPF _____
Endereço R. Antonio Atheliano, 248 Bairro Centro
Cidade Chã de Alegria Estado PE Foi atendido
pela Unidade Mista Virginia Guerra no dia 28/08/16.

História Clínica:

Menor de idade, após acidente de
moto referindo dor em M.O. superior
de fratura de fíbula.

Enfermeiro (a):

Alice M. de Araújo
Enfermeira
COREN-PE 208.811

Chã de Alegria, 12 de setembro de 2016.

Scanned with CamScanner



Armando Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: GABRIEL GOMES DA SILVA (1600468)

Admissão: 226093

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que GABRIEL GOMES DA SILVA compareceu a esta Unidade de Urgência/Emergência:

CID 10: (S82 + S62)

☐ Em consulta médica no dia de hoje de hora(s) às hora(s).

☒ Necessitando de (90) dia(s) de afastamento do seu trabalho ou escola.

☐ Como acompanhante.

☐ Outros.

NOTA: Este Atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 da CLPS, provada pelo Decreto n. 89.312 de 23/01/84, resolução CFM 1190/84 e Medida Provisória 644/2014 e será expedido para justificativa de 1 a 30 dias de afastamento do trabalho.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 01/09/2016 às 15:37

Dr. Alisson F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8814 / CRM-MG 17606
SBOT 12814

Dr. (B) ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

CRM: 17606



Dr. João Luiz da Rocha

Ortopedia e Traumatologia

CRM: 12035

Laudos Médicos

Atesto que Gabriel Gomes da Silva,
RG 10457393 SDS-RS, vítima de
acidente automobilístico em 28/08/2016,
sofreu Fratura do rádio distal D
(CID S52.5) e Fratura da tíbia e da
fíbula D (CID S82.7). Realizou Tratamento
cirúrgico da Fratura do rádio D (Fios
de Kirschner) e Tratamento conservador da
Fratura dos ossos da perna D (Imobilização
gessada). Apresenta-se com debilidade
funcional física discreta. Alta Médica
definitiva.

Dr. João Luiz da Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM - 12035

06/02/2017

Cariacina - RS

CARPINA / FONES: (81) 3621-3995 / 3622-2421 / 3621-2396 / 3622-1022 / 3621-4290

NAZARÉ DA MATA / FONES: (81) 3633-1318 SURUBIM / FONES: (81) 3634-4892

VICÊNCIA / FONES: (81) 3641-1214 TEL. CEL.: (81) 9997-2294

Scanned with CamScanner



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/08/2017 13:21

Atendimento: 228688 Entrada: 29/09/2016 Hora: 06:18
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Saída: 13/10/2016 Hora: 14:56
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 705404659851982

Paciente: 1600468 GABRIEL GOMES BARBOSA
Nascimento: 05/01/2000 (17 Anos e 7 Meses)
Endereço: RUA ANTONIO ITALIANO
Bairro: ZONA RURAL C.E.P. 55835-000
Cidade: 2604403 CHA DE ALEGRIA
País: RICARDO JOSE BARBOSA
Mãe: MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: RESPONSÁVEL - -
Telefone: / 988382272
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 02/09/2016 - 07:05

AVALIAÇÃO (Dr. FAGNER ALEIXO SALVADOR CRM 17188)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM: HOF
DATA DA ADMISSÃO: 31/08/2016
DATA DA ALTA: 02/09/2016

HD: FRATURA DO TERÇO DISTAL DO RÁDIO

Paciente evoluindo bem no pos-operatório sem queixas algicas.

Ao exame:

EGB. consciente, orientada, eupneica, BPP, edema (+/+4);
FO sem sinais flogísticos.

CD 1) Alta Hospitalar + Orientações.

Em: 01/09/2016 - 15:21

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA CRM 17606)

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Equipe:

Página 1 de 3

Scanned with CamScanner



Cirurgião: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - CRM: 17606

Aux 1:

Anestesista: ADRIANA

Instrumentador: EDER

Diagnóstico Pré-Operatório

1 FRATURA DO TERÇO DISTAL DO RÁDIO

Cirurgia Realizada

OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL
FRATURA DA PERNA DIR TRATAMENTO CONSERVADOR

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL

ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

REDUÇÃO DE FRATURA O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL DE FORMA INDIRETA MEDIANTE TRAÇÃO E DESVIO EM FLEXÃO DE PUNHO, MANTIDA COM
02 FIOS DE KIRSCHNER PERCUTÂNEOS.

USADA FLUOROSCOPIA

CURATIVO OCLUSIVO

GESO IGUINO - PODALICO MID

Materiais Prosmad

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA CRM 17606)

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Equipe:

Cirurgião: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - CRM: 17606

Aux 1:

Anestesista: ADRIANA

Instrumentador: EDER

Diagnóstico Pré-Operatório

FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIR

Cirurgia Realizada

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RADIO DIR



Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL
ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
REDUÇÃO DE FRATURA, O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL DE FORMA INDIRETA MEDIANTE
TRAÇÃO E DESVIO EM FLEXÃO DE PUNHO, MANTIDA COM 02 FIOS DE KIRSCHNER
PERCUTÂNEOS.
USADA FLUOROSCOPIA
CURATIVO OCLUSIVO

Materiais Prosmed

CONSULTA NA URGÊNCIA (Dr. TULIO ALBERTO DE O SOUZA CRM 23411)

1 DIH

HD: FRATURA DE PUNHO DIREITO + FRATURA DE DIAFISE DE TIBIA DIREITA (CONSERVADOR -
HOF - GESSO COXOPODALICO)

TRAUMA: QUEDA DO PRÓPRIO NÍVEL (SIC)

DATA DO TRAUMA: 28/08

DATA DA INTERNAÇÃO: 31/08

COMORBIDADES: NEGA

HOSPITAL DE ORIGEM: HOF

PACIENTE SEM QUEIXAS NO MOMENTO

AO EXAME: EGB. CONSCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL AO TOQUE, EUPNEICO

EXAME ORTOPÉDICO: FRATURA SUPRACITADA

NEUROVASCULAR: SEM ALTERAÇÕES

CD: AGUARDA PRÉ-OP



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/08/2017 13:19

Atendimento: 228688 Entrada: 29/09/2016 Hora: 06:18
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Saída: 13/10/2016 Hora: 14:56
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706404659851982

Paciente: 1600468 GABRIEL GOMES BARBOSA
Nascimento: 05/01/2000 (17 Anos e 7 Meses)
Endereço: RUA ANTONIO ITALIANO
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55835-000
Cidade: 2604403 CHA DE ALEGRIA
Pai: RICARDO JOSE BARBOSA
Mãe: MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: RESPONSÁVEL - -
Telefone: / 988382272
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 31/08/2016 - 16:32

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)

Queixa do paciente: VINDO DO HOF

FRATURAS DO PUNHO DIR + FRATURA DA TIBIA

DIZ QUE SOFREU QUEDA DA PROPRIA ALTURA HA 03 DIAS ATRAS

SEM TICE

JA COM TIO CONSERVADOR INICIADO PARA A TIBIA (GESSO CONTOPOD) - NO HOF

PUNHO = DOR + DEFORMIDADE

SEM INFECC

PERF+ NV+ OK

Horário/Checkagem

01 - INTERNAMENTO CIRURGICO

02 -

03 -

04 -

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) **COMANDA:**



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/08/2017 13:19

Atendimento: 228688 Entrada: 29/08/2016 Hora: 06:18
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Saída: 13/10/2016 Hora: 14:56
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706404650851982

Paciente: 1600468 GABRIEL GOMES BARBOSA
Nascimento: 05/01/2000 (17 Anos e 7 Meses)
Endereço: RUA ANTONIO ITALIANO
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55835-000
Cidade: 2604403 CHA DE ALEGRIA
Pai: RICARDO JOSE BARBOSA
Mãe: MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: RESPONSÁVEL -
Telefone: 7986382272
G. Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 31/08/2016 - 16:32

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. NISAN BAIA DA ROCHA JUNIOR CRM 13240)

Queixa do paciente: VINDO DO HOF
FRATURAS DO PUNHO DIR + FRATURA DA TIBIA
DIZ QUE SOFREU QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HA 03 DIAS ATRAS
SEM TCE

JA COM TTO CONSERVADOR INICIADO PARA A TIBIA (GESSO COXÓPOD) - NO HOF

PUNHO = DOR + DEFORMIDADE
SEM INFECC
PERF+ NV+ OK

Horario/Checkagem

01 -	INTERNAMENTO CIRURGICO	
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:

Página 1 de 1

Scanned with CamScanner



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 18/08/2017 13:21

Atendimento: 228688 Entrada: 29/09/2016 Hora: 06:18
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Saída: 13/10/2016 Hora: 14:56
Matricula:
Identidade:
C.N.S.: 706404659851982

Paciente: 1600468 GABRIEL GOMES BARBOSA
Nascimento: 05/01/2000 (17 Anos e 7 Meses)
Endereço: RUA ANTONIO ITALIANO
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55835-000
Cidade: 2604403 CHA DE ALEGRIA
Pai: RICARDO JOSE BARBOSA
Mãe: MARIA LUCICLEIDE GOMES DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.:
Identidade: RESPONSÁVEL - -
Telefone: / 988382272
G. Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 02/09/2016 - 07:05

AVALIAÇÃO (Dr. FAGNER ALEIXO SALVADOR CRM 17188)

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL DE ORIGEM: HOF
DATA DA ADMISSÃO: 31/08/2016
DATA DA ALTA: 02/09/2016

HD: FRATURA DO TERÇO DISTAL DO RÁDIO

Paciente evoluindo bem no pos-operatório, sem queixas algicas.

Ao exame:

EGB, consciente, orientada, eupneica, BPP, edema (+/+4);
FO sem sinais flogísticos.

CD: 1) Alta Hospitalar + Orientações.

Em: 01/09/2016 - 15:34

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA CRM 17606)

DESCRIÇÃO CIRURGICA

Equipe:

Página 1 de 3

Scanned with CamScanner





Armino Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: GABRIEL GOMES DA SILVA (1630468)

Admissão: 226093

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 01

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RÉSUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S82 + S62>>

QUIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 31/08/2016, sendo submetido a tratamento ortopédico em 01/09/2016.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA PERNA + PUNHO

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

ORIENTAÇÕES:

- 1- PARACETAMOL 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 2 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS;
- 3 - RETORNAR DIA -15/09- AS 07 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 01/09/2016 as 15:33

Dr. Alisson F. F. Vieira
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 60131 CRM-PE 17606
SBOT 12814

Dr. ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

CRM: 17606

Página 1 de 1

Scanned with CamScanner

