



05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01/11/2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL 1
Bela Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 FEB 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL 1
Bela Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Paula Fernanda da Silva, brasileira, solteira, autônoma, RG: 7.946.636 SD/PE, CPF: 088.894.134-09, residente na Rua Sena Talhada, N: 39, Arden Lundgren II, Igarassu / 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 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificada(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-lo 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 subestabelecer 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, 24.05.19

Paula Fernanda 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, sem prejuízo próprio e de minha família.

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

Recife (PE), 24 de maio de 2019.
Paula Feresenda da Silva





09/01/2018 10

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU -
DP29ªCIRC DIM7ªDESEC
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0119000101

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/01/2018 às 10:26

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 21/02/2017 no período da madrugada

Fato ocorrido no endereço: RODOVIA BR-101, KM 41, FÁBRICA OROUNORTE - IGARASSU/PERNAMBUCO BRASIL Próximo ao MUNICÍPIO DE IGARASSU, 1, AV. AGAMENON MAGALHÃES - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO BRASIL Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VAGANTE)
PAULA FERNANDA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Quatro rodas), que estava em posse do(a) Sr(a).
DESCONHECIDO

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

PAULA FERNANDA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA ANUNCIA DA VITORINO Por: JOSE ADRIANO DA SILVA Data de Nascimento: 20/11/1988 Nacionalidade: IGARASSU - PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7344236/004/PS (RG), 00129412442 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: BR LAR Telefones Celulares: 822488415

Endereço Residencial: RUA AZULÃO, 22 - CEP: 5 - Bairro: AGAMENON MAGALHÃES IGARASSU/PERNAMBUCO BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a). DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a). DESCONHECIDO Categoria/Marcação: AUTONVELNÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Quantidade: 1 (UNIDADE)

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2018

Rua da Aurora, nº 175, 5º andar, 1º
Andar - CEP: 50.060-000
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 MAR 2018



Complemento / Observação

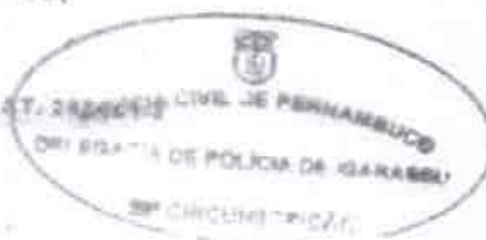
ALEGA A VÍTIMA QUE QUANDO ESTAVA ATREVESSANDO A REFERIDA RODOVIA, NAS PROXIMIDADES DE FÁBRICA ONDUNORTE, FOI ATROPELADA POR UM AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE SE EVADIU DO LOCAL, SEM PRESTAR SOCORRO. INFORMA AINDA QUE FRATUROU AS DUAS PERNAS E FOI SOCORRIDA PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS, COMO CONSTA NA CERTIDÃO N° 28172PM801022 DIV.OP., AO HOSPITAL MIGUEL ARRAS, (PRONTUÁRIO N° 1462443) POR VOLTA DAS 04:00 HORAS, ONDE RECEBEU CUIDADOS MÉDICOS E TEVE ALTA NO DIA 15/07/2017, NADA MAIS A REGISTRAR, ENCERRO O PRESENTE.

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

Paula Fernanda da Silva
PAULA FERNANDA DA SILVA
(VÍTIMA)

Oh

E.O. registrado por VALMIR LIMA ABRIL - N.T. 2820212



05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 56.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 56.060-010
RECIFE-PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH001625 Div. Op.

Com fulcro no art. 2º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). PAULA FERNANDA DA SILVA, 22 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 7246636 SDS PE, inscrita(a) na Receita Federal sob o CPF nº 088.894.134-09, residente à RUA SERRA TALHADA, nº 32, ARTHUR LUNDGREN II, IGARASSU-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 21/06/2017, por volta das 04:50 hs, no endereço: BR-101, KM41, AGAMENON MAGALHÃES IGARASSU-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo CELTA, PRATA, no(a) qual fora vítima(o) o(a) Sr(ª) PAULA FERNANDA DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 088.894.134-09 e Registro Geral nº 7246636, atendida(o) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 704626-1 ARAUJO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRASIS. Registrado(a) com o prontuário nº 1046444. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GRAPH.

05.802.494/0001-41

TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

Projeção em 17/10/2017:

A autenticidade desta certidão deve ser comprovada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultando protocolo nº 2017APH001625

Av. João de Barros, 290 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.338.773/0001-44

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

REC-PT-PP



Laudo para solicitação de autorização de internação

ESTAB. FOMENTO SOC. E TASTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAS		3 - CNES		8421889	
ESTAB. FOMENTO CREDITANTE		HOSPITAL MIGUEL ARRAS		4 - CNES		8431589	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
1 - Nome do Paciente PAULA FERNANDA DA SILVA				8 - Nº Inscrição 104644			
2 - Endereço Completo RUA AZULAD, 48 - ADAMENON MAGALHAES		3 - Data de Nascimento 29/11/1985		9 - Sexo F		10 - Raza/Cor 03 - Preta	
11 - Nome do Pai MARIA ANUNCIADA VITORINO				12 - Telefone do Contato 8194652641			
13 - Nome do Responsável IGNACIADO				14 - Telefone do Contato 81313121			
15 - Endereço Completo RUA AZULAD, 48 - ADAMENON MAGALHAES				16 - Cidade IGARASSU			
17 - UF PE				18 - CEP 53840020			
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
19 - Descrição da Lesão e do Procedimento VÍTIMA DE ATROFELAMENTO POR CARROTA - 12 HORAS COM DOR EM AMBOS ANEL E QUADRIL ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE DE AMBOS AS FEMURS E FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO							
20 - Considerações sobre a internação e o tratamento TRATAMENTO CIRURGICO							
21 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
22 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
23 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
24 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
25 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
26 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
27 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
28 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
29 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
30 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
31 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
32 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
33 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
34 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
35 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
36 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
37 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
38 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
39 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
40 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
41 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
42 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
43 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
44 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
45 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
46 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
47 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
48 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
49 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
50 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
51 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
52 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
53 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
54 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
55 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
56 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
57 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
58 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
59 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
60 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
61 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
62 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
63 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
64 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
65 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
66 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
67 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
68 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
69 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
70 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
71 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
72 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
73 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
74 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
75 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
76 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
77 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
78 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
79 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
80 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
81 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
82 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
83 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
84 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
85 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
86 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
87 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
88 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
89 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
90 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
91 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
92 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
93 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
94 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
95 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
96 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
97 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
98 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
99 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							
100 - Assinatura do Médico Responsável ANANIAS - FISCAL MED - EXAMES DE IMAGEM							





HOSPITAL MIGUEL ARRAGES

Rua Sete de Setembro, 514
Jaguaripe - Paulista - PE
CEP: 53.400-000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **384089**

Medicador: JOSAPAXA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: PAULA FERNANDA DA SILVA	Prontuário: 104644
Idade: 21/04/95	Data de Nascimento: 29/11/1985
Sexo: F	Estado Civil: SOLTEIRO
Escolaridade: 44	CEP: 53640020
Telefone: AGAMENON MAGALHAES	Endereço: IGARASSEU - PE
Data e Hora da Internação: 21/02/2017 10:40	
Plano: GERAL	
Origem: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Comissão: SUS - INTERNAÇÃO
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO
Medico Internação: FAGNER TORRES DE ATHAYDE	Leitor: VERDE-05

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: PAULA FERNANDA DA SILVA	R.G.: 09.007.27
Endereço: IGARASSEU - PE	Cidade: IGARASSEU - PE
Estado civil: SOLTEIRO	

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 26/04/17	Hora da Alta: 1
Motivo: ☐ Melhorado ☐ A Pedido ☒ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão	
Condições de Alta: TC	
Diagnóstico Principal: Fratura de humero direito	
Diagnóstico Secundário01: fratura de humero esquerdo	
Diagnóstico Secundário02: TC	
Medicamento: 1000 + 100 + 1000	
Observações: 31 dias de internação no IHR	
Assinatura e RG: Paula Carla da Silva	

REVISADO
CJH - HM.

05.802.494/0001-43
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Médico e CRM: **12 FEB 2019**

Rua da Aurora, nº 175, 1º andar
Bela Vista - CEP: 53050-010
RECIFE - PE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assino e assumo a responsabilidade por todos os procedimentos realizados no HOSPITAL MIGUEL ARRAGES bem como os tratamentos cirúrgicos e clínicos, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial que se fizerem necessários durante o tratamento, cura e o bem estar do paciente.

DE SEGUROS LTDA

01.11.2019

Rua da Aurora, nº 175, 1º andar

Bela Vista - CEP: 53050-010

RECIFE - PE

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável: **Paula Carla da Silva**

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





MIGUEL ARRAES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Paulo Fernando da Silva REGI: 24646
IDADE: 50 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO: 21/06/19 DATA DA ALTA: 25/06/19
DIAGNÓSTICO: Hipertensão

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento em ATE
ATE em ATE

ORIENTAÇÃO

Para ser transferido p/ neurologia
do Hospital de Referência

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 1/1

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Rio Vista - CEP 50160-010
RECIFE-PE

Dr. Paulo Arraes
MÉDICO
CRM 12.483

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Rio Vista - CEP 50160-010
RECIFE-PE

ESTA CONTA SERÁ PAGUA PELO SUS



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMP

Data e Hora retirada da senha: 21/06/2017 05:13

Nome Paciente: PAULA FERNANDA DA SILVA
 Cód. Paciente: 104644
 Data de Nascimento: 25/01/1985
 Sexo: Feminino
 Idade: 32
 Senha: 0009
 Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGÊNCIA
 Atendimento: 384016
 S.A.M.E.: 82500

Período: 21/06/2017 05:22 - 21/06/2017 05:24
 MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

EMERGENCIA VERMELHO
 VERMELHO
 PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO DE PASSEIO. C/ ESCORIAÇÕES POR TODO CORPO. EM AR AMBIENTE CONFUSO. C/ SINAIS DE FRAT. EXPOSTA EM MID. E NO MIE PRAT. FECHADA. C/ LESÃO DE FACE NEGA DOR ABD. E OU TORACICA. INDO DIRETO P/ VERMELHA.
 VINDO C/ BOMBEIROS
 TRAUMA
 - DOR INTENSA (8-10/10)
 - PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA
 - RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA
 CIRURGIA GERAL
 Sinais Vitais Lidos:
 - SACS - REGUA DE DOR: 10
 - SACS - ESCALA DE GLASGOW: 12

REVISADO
 NEPI-HMA

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 17 FEV 2019
 Rua da Aurora, nº 175, SL 302 BL. C
 Jd. Vila - CEP: 92060-000
 FONE: 31 3300-0000
 FAX: 31 3300-0001

Assinado eletronicamente por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/06/2017 05:24

Página 1 de 1

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco





MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 384016

Data e Hora: 21/06/2017 08:18

Senha de Classificação:

0009

Paciente: 104644 PAULA FERNANDA DA SILVA Sexo: FEMININO
 Data do Nascimento: 29/11/1965 Idade: 52 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Nome da Mãe: IGNORADO IGNORADO Nome do Pai:
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12345
 Endereço: UNARADO Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: GARASSU PE Usuário Atendimento: PAULATSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Idade: _____ Assunto: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal:

Dores articulares no quadril e joelhos há 10 dias, piorando com o movimento, sem trauma, sem febre, sem inchaço, sem vermelhidão, sem limitação de movimento.

Exame Físico:

Exame físico sem alterações. Ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações. Exame de abdome sem alterações. Exame de membros superiores e inferiores sem alterações.

Hipótese Diagnóstica:

Artrose degenerativa de quadril e joelhos.

Prescrição Médica:

Paracetamol 500mg PO q8h, por 7 dias. Vit. D3 400 UI/dia. Fisioterapia de fortalecimento muscular.

05.802.494/0001-41
 TRACAT CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 Bl. I
 Boa Vista - CEP 50060-010
 RECIFE-PE

Assinatura e Carimbo Médico:

Desenho: ☐ Encaminhado ao Ambulatório ☐ Residência
☐ Transferido Para
☐ Encaminhado ao setor de Internação

05.802.494/0001-41
 TRACAT CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

Senha: _____

12 FEV 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 Bl. I
 Boa Vista - CEP 50060-010
 RECIFE-PE





MIGUEL ARRAS



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104644

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
21/6/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HAS-	# ADMISSÃO
DM-ALERG-	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO HÁ +- 5 HORAS COM DOR EM AMBOS MMII E QUADRIL ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE OSSOS DE AMBAS AS PERNAS E FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO.
	EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CORADO AFEBRIL.
	EX. FÍSICO:
	A - VIAS AERIAS PERVIAS
	B - RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE
	C - SEM SINAIS DE CHOQUE
	D - GLASGOW 15
	E - PRESENÇA DE FERIMENTO EM TOPOGRAFIA DE FRATURA DE MID, PRESENÇA DE DEFORMIDADE EM MIE. ESCORIAÇÕES EM OMBRO E FACE.
	MD: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA FRATURA FECHADA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO
	CD: INTERNAÇÃO
	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEQUÊNCIAS
	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEQUÊNCIAS
	12 JUN 2017
	Rua da Aurora, 107 1.º, 5.º andar, C. B. V. - CEP: 52.050-010
	RECIFE-PE



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÁES
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI - 3)

ADMISSÃO - LEITO 22

Paula Fernanda da Silva, 71 anos
RG: 104558 AI: 384089
ADM: HMA/ 21/06 ADM UTI: 21/06

Paciente admitida no POI de correção de fx exposta de mma por trauma
Paciente vítima de atropelamento por carro de passeio, admitida no serviço com fratura exposta de
mma. Foi feito TAC de crânio, coluna cervical e tórax sem lesões ósseas e demais radiografias mostraram
lesão de acetábulo esquerdo e fratura de haste de ambas as pernas.
Chegou na UTI intubada, acompanhada de médico anestesista, com acesso periférico, sem SVD e sem
SNE.

EXAME FÍSICO

GERAL: Estável, consciente e orientada, afecção ao toque, com PA estável.
ACV: RCR em 2T, BRV 1/1 FC: 94 bpm PA: 120x60 mmHg
AR: SIV em AHT, VRA 50% O2 em AA
ABD: flácido, devesível, indolor a palpação, RHA presentes
EXT: frias e mal perfundidas

MD:

1. POI (2 L/Os) de lavagem e debridamento de fx exposta + fixador externo transverticular
em perna esquerda + fixador externo linear em perna direita
2. fx exposta de mma sec a trauma

CONDIÇÃO:

1. Sinais vitais adicionais, culturas e radiografia de tórax
2. Manter a A/T com clínica e gesto
3. Desmama com PH: 7,09 / PCO2: 45 / PO2: 88 lac: 8,5 / hie: 10,6 / BE: -19,2 → Início
expansão volêmica vigorosa
4. Solicito passagem de SVD



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, 1175, SL 902 BL. 4
Rua Vitor - CEP: 72.060-010
BRASIL

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2019

Rua da Aurora, 1175, SL 902 BL. 4
Rua Vitor - CEP: 72.060-010
BRASIL



Lotto 26

Data: 21/06/2017 Hora: NOTURNO

AVP 0 AVD 0 TOT/TOT: X D PAI A D

Admission

Resposta: $\text{R} = \{ \text{HGT}, \text{TH} \}$ e $\text{D} = \{ \text{Distemia} \}$

5. (grams) _____ ml. Dextrose ~~_____ ml.~~ _____ ml./%, Dialysis _____ ml. SNG _____ ml. Drenos _____ ml.

(Cilindr: _____ m): (Evaluacion: _____ respecto: _____) (Chloro: _____ m) Acumulado: _____ m

DATA: _____ : EVANGELIZADO: _____
 ATRIB: Certo : 23,06 : Plimda : 23,06

Ex: quare, suprema, afabil, digis, hipotenusa, aritmetica, amictica

speed 2000 rpm 1 2000 rpm 2 2000 rpm 3 2000 rpm 4

Despatch date: 10M; (N/O RAMSAY) RASS: GLASGOW 4.5.6.75 97

Report: date: 10M1200 NAME: RASA: CLASS: 90
 Project: RRR Date: 20, 2015/1 PC: 90 PA: 100X61

Dungex vociferans: 1 _____ ml/h 2 _____ ml/h 3 _____ ml/h

Virus: ~~X~~ ISX | PS: | PCV: | PPSV: | VNC: | outro: PESP _____ A _____ VI _____ ml FIO2 _____ % FiO2 _____ %
% O2 494 / 0002-4-2
CASA

05.802.494/0001-91
THARCO CORREIOS
S.P. DE LOURDES LTDA

depression, blood, RNA (+) TRAC DE SEGUROS CUB

Diets: 100% () 50% () 25% () 0% () Parenteral (X) Zero ()

Members: 7 external and internal muscles

Resposta admitida el pH = 7.0 e LAC ²⁰ 9/5

ExoVista al TAP: ☒ Sim / ☐ Não Profissão de LANGO: ☒ Sim / ☐ Não SVD: ☒ Sim / ☐ Não

- Gravidade do TAF: ☒ Info. ☐ Previsão de LAMGO: ☒ Sim ☐ Não. ☐ Não há previsão
 - Gravidade do TAF: ☒ Info. ☐ Previsão de LAMGO: ☒ Sim ☐ Não. ☐ Não há previsão

Материал из *Р. Родоса* № 100. $LA = 9,5$

$CO_2 = 85,2 \text{ g}$ $SO_2 = 94,9 \text{ g}$ $H_2O = 6,2 \text{ g}$

Constants: $g_H = 9.30$ $g_{H_2} = 24.1$ $g_{O_2} = 85.4$ $g_{H_2O} = 18.0$ $g_{CO_2} = 44.0$ $g_{N_2} = 28.0$ $g_{CH_4} = 16.0$ $g_{C_2H_6} = 30.0$ $g_{C_3H_8} = 44.1$ $g_{C_4H_{10}} = 58.1$ $g_{C_5H_{12}} = 72.1$ $g_{C_6H_{14}} = 86.2$ $g_{C_7H_{16}} = 100.2$ $g_{C_8H_{18}} = 114.2$ $g_{C_9H_{20}} = 128.3$ $g_{C_{10}H_{22}} = 142.3$ $g_{C_{11}H_{24}} = 156.3$ $g_{C_{12}H_{26}} = 170.3$ $g_{C_{13}H_{28}} = 184.3$ $g_{C_{14}H_{30}} = 198.3$ $g_{C_{15}H_{32}} = 212.3$ $g_{C_{16}H_{34}} = 226.3$ $g_{C_{17}H_{36}} = 240.3$ $g_{C_{18}H_{38}} = 254.3$ $g_{C_{19}H_{40}} = 268.3$ $g_{C_{20}H_{42}} = 282.3$ $g_{C_{21}H_{44}} = 296.3$ $g_{C_{22}H_{46}} = 310.3$ $g_{C_{23}H_{48}} = 324.3$ $g_{C_{24}H_{50}} = 338.3$ $g_{C_{25}H_{52}} = 352.3$ $g_{C_{26}H_{54}} = 366.3$ $g_{C_{27}H_{56}} = 380.3$ $g_{C_{28}H_{58}} = 394.3$ $g_{C_{29}H_{60}} = 408.3$ $g_{C_{30}H_{62}} = 422.3$ $g_{C_{31}H_{64}} = 436.3$ $g_{C_{32}H_{66}} = 450.3$ $g_{C_{33}H_{68}} = 464.3$ $g_{C_{34}H_{70}} = 478.3$ $g_{C_{35}H_{72}} = 492.3$ $g_{C_{36}H_{74}} = 506.3$ $g_{C_{37}H_{76}} = 520.3$ $g_{C_{38}H_{78}} = 534.3$ $g_{C_{39}H_{80}} = 548.3$ $g_{C_{40}H_{82}} = 562.3$ $g_{C_{41}H_{84}} = 576.3$ $g_{C_{42}H_{86}} = 590.3$ $g_{C_{43}H_{88}} = 604.3$ $g_{C_{44}H_{90}} = 618.3$ $g_{C_{45}H_{92}} = 632.3$ $g_{C_{46}H_{94}} = 646.3$ $g_{C_{47}H_{96}} = 660.3$ $g_{C_{48}H_{98}} = 674.3$ $g_{C_{49}H_{100}} = 688.3$ $g_{C_{50}H_{102}} = 702.3$ $g_{C_{51}H_{104}} = 716.3$ $g_{C_{52}H_{106}} = 730.3$ $g_{C_{53}H_{108}} = 744.3$ $g_{C_{54}H_{110}} = 758.3$ $g_{C_{55}H_{112}} = 772.3$ $g_{C_{56}H_{114}} = 786.3$ $g_{C_{57}H_{116}} = 800.3$ $g_{C_{58}H_{118}} = 814.3$ $g_{C_{59}H_{120}} = 828.3$ $g_{C_{60}H_{122}} = 842.3$ $g_{C_{61}H_{124}} = 856.3$ $g_{C_{62}H_{126}} = 870.3$ $g_{C_{63}H_{128}} = 884.3$ $g_{C_{64}H_{130}} = 898.3$ $g_{C_{65}H_{132}} = 912.3$ $g_{C_{66}H_{134}} = 926.3$ $g_{C_{67}H_{136}} = 940.3$ $g_{C_{68}H_{138}} = 954.3$ $g_{C_{69}H_{140}} = 968.3$ $g_{C_{70}H_{142}} = 982.3$ $g_{C_{71}H_{144}} = 996.3$ $g_{C_{72}H_{146}} = 1010.3$ $g_{C_{73}H_{148}} = 1024.3$ $g_{C_{74}H_{150}} = 1038.3$ $g_{C_{75}H_{152}} = 1052.3$ $g_{C_{76}H_{154}} = 1066.3$ $g_{C_{77}H_{156}} = 1080.3$ $g_{C_{78}H_{158}} = 1094.3$ $g_{C_{79}H_{160}} = 1108.3$ $g_{C_{80}H_{162}} = 1122.3$ $g_{C_{81}H_{164}} = 1136.3$ $g_{C_{82}H_{166}} = 1150.3$ $g_{C_{83}H_{168}} = 1164.3$ $g_{C_{84}H_{170}} = 1178.3$ $g_{C_{85}H_{172}} = 1192.3$ $g_{C_{86}H_{174}} = 1206.3$ $g_{C_{87}H_{176}} = 1220.3$ $g_{C_{88}H_{178}} = 1234.3$ $g_{C_{89}H_{180}} = 1248.3$ $g_{C_{90}H_{182}} = 1262.3$ $g_{C_{91}H_{184}} = 1276.3$ $g_{C_{92}H_{186}} = 1290.3$ $g_{C_{93}H_{188}} = 1304.3$ $g_{C_{94}H_{190}} = 1318.3$ $g_{C_{95}H_{192}} = 1332.3$ $g_{C_{96}H_{194}} = 1346.3$ $g_{C_{97}H_{196}} = 1360.3$ $g_{C_{98}H_{198}} = 1374.3$ $g_{C_{99}H_{200}} = 1388.3$ $g_{C_{100}H_{202}} = 1402.3$ $g_{C_{101}H_{204}} = 1416.3$ $g_{C_{102}H_{206}} = 1430.3$ $g_{C_{103}H_{208}} = 1444.3$ $g_{C_{104}H_{210}} = 1458.3$ $g_{C_{105}H_{212}} = 1472.3$ $g_{C_{106}H_{214}} = 1486.3$ $g_{C_{107}H_{216}} = 1500.3$ $g_{C_{108}H_{218}} = 1514.3$ $g_{C_{109}H_{220}} = 1528.3$ $g_{C_{110}H_{222}} = 1542.3$ $g_{C_{111}H_{224}} = 1556.3$ $g_{C_{112}H_{226}} = 1570.3$ $g_{C_{113}H_{228}} = 1584.3$ $g_{C_{114}H_{230}} = 1598.3$ $g_{C_{115}H_{232}} = 1612.3$ $g_{C_{116}H_{234}} = 1626.3$ $g_{C_{117}H_{236}} = 1640.3$ $g_{C_{118}H_{238}} = 1654.3$ $g_{C_{119}H_{240}} = 1668.3$ $g_{C_{120}H_{242}} = 1682.3$ $g_{C_{121}H_{244}} = 1696.3$ $g_{C_{122}H_{246}} = 1710.3$ $g_{C_{123}H_{248}} = 1724.3$ $g_{C_{124}H_{250}} = 1738.3$ $g_{C_{125}H_{252}} = 1752.3$ $g_{C_{126}H_{254}} = 1766.3$ $g_{C_{127}H_{256}} = 1780.3$ $g_{C_{128}H_{258}} = 1794.3$ $g_{C_{129}H_{260}} = 1808.3$ $g_{C_{130}H_{262}} = 1822.3$ $g_{C_{131}H_{264}} = 1836.3$ $g_{C_{132}H_{266}} = 1850.3$ $g_{C_{133}H_{268}} = 1864.3$ $g_{C_{134}H_{270}} = 1878.3$ $g_{C_{135}H_{272}} = 1892.3$ $g_{C_{136}H_{274}} = 1906.3$ $g_{C_{137}H_{276}} = 1920.3$ $g_{C_{138}H_{278}} = 1934.3$ $g_{C_{139}H_{280}} = 1948.3$ $g_{C_{140}H_{282}} = 1962.3$ $g_{C_{141}H_{284}} = 1976.3$ $g_{C_{142}H_{286}} = 1990.3$ $g_{C_{143}H_{288}} = 2004.3$ $g_{C_{144}H_{290}} = 2018.3$ $g_{C_{145}H_{292}} = 2032.3$ $g_{C_{146}H_{294}} = 2046.3$ $g_{C_{147}H_{296}} = 2060.3$ $g_{C_{148}H_{298}} = 2074.3$ $g_{C_{149}H_{300}} = 2088.3$ $g_{C_{150}H_{302}} = 2102.3$ $g_{C_{151}H_{304}} = 2116.3$ $g_{C_{$

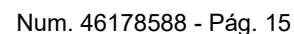
BE = -14,6 HCO₃ = 12 IO = 905

Expresso transmissão

Roman SVD

Via Lancia

Dita 3209



PACIENTE: Paula Fernanda de Silva Data: 22/04/17 NOTURNO

Rua da Jurema, 105 - 17º - 22.902-90, P.
Rio de Janeiro - RJ - 12.089-010
021-507.44.44

Letto 25 Registro 4557

Data: 23/5/17 Hora: Noite

AVC: _____ D _____ AVC B: _____ D _____ TOT/TOT D _____ PAI _____ D _____ Gran Totals D _____ E _____

*RÁJ 102 12/20 JESTÁVEI 8703/173 143 JESTÁVEI 8 HGT 172 142 JESTÁVEI 8 Putermio 1 Jem: 1 Qndo

St. Gannon _____ mi, Distance _____ mi (_____ mi/hr) Dialysis _____ ml, SNG: _____ ml, Drains: _____ ml.

Colo: _____ ml, | Avaliação (aspecto: vermelho) | Análise: 2+1 ml. Acumulado: _____ ml

4. $\frac{1}{2}$ (Länge 2.90 m) D 2.5 m

3. _____

4. _____

1. What is the purpose of the experiment?

General _____

Levele analízisa 1. _____ m/h 2. _____ m/h 3. _____ m/h

Despenser diario: (SINA) INAO: KANSAY = RASS: GLASGOW = ACI 4 + RV 3 + RM 1 = 85

Cardiovascular: Normal HR 72 BP 110/70 RR 18 SpO2 98%

Flow: _____ ml/h (_____ mcg/kg/min) 2: _____ ml/h (_____ mcg/kg/min)

3. _____ m/h (_____ mcg/kg/min) 4. _____ m/h (_____ mcg/kg/min)

() ()

CPU: K800 MPB: PCEV: PRVC: VMR: DUTY: PEOP _____ A _____ VH _____ ml FIO₂ % SetO₂: ____%

[illegible]

Respirators: N95, P100, or equivalent
 Protective Suit: Full-body, hooded, with gloves and boots

_____ Kcal/kg/dia; _____ g prot/kg/dia; _____ gN/Kcal

Initial local KNE: Metatarsophalangeal; Parametarsal; Knur;

Mentors: Prof. Dr. J. L. P. de Vries and Prof. Dr. H. A. M. Smeets

Topic: Development of a new type of material for building construction

Guix: 10.10.2013 14:00 - 15:00

Professores de LINGUAGEM: _____ Sem: () Ano: _____
 Professores de LINGUAGEM: _____ Sem: () Ano: _____

Decubitorio: 10/10/10. Lugar de deposição: 10/10/10.

Impressão clínica: _____

Computes: $\Delta = 3 \times 10^{-4} \text{ m} = 0.3 \text{ mm}$ 2 ref. 31.800

1. Elaboración de la política de seguridad

05-001-004/0001-41 12 FEB 1988

Associação Corretora de Seguros Ltda. Rua do Asfalto, nº 111, 1º andar, São Paulo, SP - CEP 04.060-010

CRM - PIE

Recebi do Autor, 14/17/2002 BL. 1.

Sinificado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 13:46:54

assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 13:46:54
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listview.seam?x=190600413465437100000045474466>
 Número do documento: 19060413465437100000045474466

Numero do documento: 19060413465437100000045474466

Número do documento: 19060413465437100000045474466

Page: 001
Date: 21/05/2014
Hour: 16:45

DATA 0501 SALA 01

RAÍLA FERNANDA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
VEREIO DE
DE 19H 27/08/2017 18:40
AGATULA DA OMRSE DA TISIA

Atendimento: 584059
Carteira:
Idade: 85 Anos 25 Dias 18 Horas

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
ILIS - INTERNAÇÃO
GENAL ENCOVENHOSA - HIALÓRIA COM REINALÇÃO

0187 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

ORTODONTICO: FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DAS PERNAS DIR E FRATURA EXPOSTA DO PLATÔ TUBA ESQ - FRATURA
 - PLATÔ TUBA ESQ
 ORTODONTICO: EL - EL - FIXADOR EXTERNO TRANSGARTICULAR EM PERNA ESQ - FE LINEAR EM PERNA DIREITA
 ORTODONTICO: DR ANTONIO CUEIRO
 ORTODONTICO: DR MAURICIO MOREIRA
 ORTODONTICO: DR FRANCISCO ROSSI
 ORTODONTICO: DR MATHEUS PASSOS - DRA NAYANA ADOLR
 ORTODONTICO: DR JULIO MIA
 ORTODONTICO: DR JULIO MIA

[illegible]

Descriptive Complements:

05.802.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11-11-2007

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEB 2004

1275, St. 912 Bl. F.
www.50290-010

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAS DE ALENQAR

CRIM 18727





GOV. MIGUEL ARRÁES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104644

IDADE: 24.2 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO: 30/6/2017 DATA DA ALTA: 10/07/17

DIAGNÓSTICO:

Ex. de dor nos membros inferiores
Ex. de acetohepato

TRATAMENTO REALIZADO:

Ex. c/ placa e parafusos
Ex. de acetohepato

ORIENTAÇÃO:

- curativo diário
- tomar medicamentos prescritos
- não fumar, não beber
- retornar a 2 semanas

PROGRAMA APÓS-ALTA:

AMBULATORIO DE EGRESSO SIM ☒ NÃO ☐

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /

Dr. Igor Daniel de Oliveira
Otorrinolaringologista
CRM: 101.804/2

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEV 2018

Rua da Aurora, 1115, 5º andar, Lj. 1
Bom Fim - CEP: 50.000-000

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2018

Rua da Aurora, 1115, 5º andar, Lj. 1
Bom Fim - CEP: 50.000-000



MIGUEL ARRAGES

Rua Manoel de Foz de Várzea, 574
Jardim - Recife - PE
CEP: 51.400-000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 385353
Unidade: LUIZ KNE

DADOS DO PACIENTE

Nome: **PAULA FERNANDA DA SILVA**
Sexo: **F** Estado Civil: **SOLTEIRO** Data de Nascimento: **28/11/1985**
CPF: **045.123.456** Escolaridade: **48** Telefone: **9894/3702** CEP: **51400-000**
Endereço: **ASA MENON MAGALHÃES** PE
Motivo: **ASSISTÊNCIA/EMERGÊNCIA** Data e Hora da Internação: **17/02/2019 13:13**
Plano: **GERAL**
Prontuário: **104644**
Serviço Internação: **VERDE 2 ORTOPEDIA** Acomodação: **ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO** Leito: **VERDE-08**
Serviço Internação: **PLASTIQUISTIA ORTOPEDIA**

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: **PAULA FERNANDA DA SILVA** R.G.: **045.123.456**
Número: **045.123.456** Estado Civil: **SOLTEIRA**
Cidade: **RECIFE**

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data de Alta: **19/02/2019** Hora de Alta: **13:13**
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Dado ☐ Evasão

Condições de Alta: **Boa condição**

Diagnóstico Principal: **Exatidão da placa bilateral + acetábulo E**

Diagnóstico Secundário01:

Diagnóstico Secundário02:

Procedimento: **exatidão da placa + parafusos + acetábulo**

Dr. Igor Dantas da Oliveira
Médico ORTOPEDIA
05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Marina Amâncio Vitorino
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **PAULA FERNANDA DA SILVA**, portadora do CPF nº **045.123.456**, declaro que o paciente **PAULA FERNANDA DA SILVA** foi internado no HOSPITAL MIGUEL ARRAGES para o tratamento de **Exatidão da placa bilateral + acetábulo E**, sob a responsabilidade do Dr. **Igor Dantas da Oliveira**, Médico ORTOPEDIA, e que eu, **PAULA FERNANDA DA SILVA**, sou a responsável legal pelo paciente e autorizo a realização de todos os procedimentos necessários para o tratamento do mesmo, bem como a utilização de todos os recursos disponíveis no hospital, sem qualquer ônus para mim, e que eu, **PAULA FERNANDA DA SILVA**, sou a responsável legal pelo paciente e autorizo a realização de todos os procedimentos necessários para o tratamento do mesmo, bem como a utilização de todos os recursos disponíveis no hospital, sem qualquer ônus para mim.

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Paula Fernanda da Silva
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

Rua do Amor, 100, 1º andar, 50011-000
São Paulo - SP
011-3000-0000



Classificação de Risco - Protocolo
3ª retirada da sentença: 30/06/2017 11:56
PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente: PAULA FERNANDA DA SILVA
Cod. Paciente: 104646
Data de Nascimento: 28/11/1983
Sexo: Feminino
Idade: 34
Senha: 0011
Convênio: 2-SUS - EXTERNO / URGÊNCIA
Acompanhante: 385243
SAME: 93320

Hora: 30/06/2017 12:01 - 30/06/2017 12:01
ESTÁ MARINÉ SIQUEIRA - COREN: 408512 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

NAO URGENTE - VERDE
VERDE

ANTIBIOTICOS1: GEFALOTINA 1G EV 6/8H D1:21/06 D7:27/06 HELOISE
ANTIBIOTICOS2: CLINDAMICIN 600MG IV 6/8H D1:22/06 D28:22/07
GENTA 240MG IV 24/24H D1:22/06 D28:22/07 (GIR MOD 25/06)
PACIENTE VOLTA AO HOSPITAL APÓS 4 DIAS DO PARECER DA NEURO PARA TERMINAR
CONSULTA NO NOSSO SERVIÇO COM QUEIXA DE TCE E POLITRAUMA, NEGA HAS DM E
ALERGIAS
PACIENTE TRAZIDA DO HR COM CURATIVOS REALIZADO PELA ÚLTIMA VEZ DIA 28/06
Anamnese sintoma: TRAUMA
Discriminação: DOR LEVE (1-2/10)
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergias Alérgicas do Paciente
Substância: Opióide
ANTIBIOTICOS1: GEFALOTINA 1G EV 6/8H D1:21/06 D7:27/06 HELOISE
ANTIBIOTICOS2: CLINDAMICIN 600MG IV 6/8H D1:22/06 D28:22/07
GENTA 240MG IV 24/24H D1:22/06 D28:22/07 (GIR MOD 25/06)

REVISADO
NEPI-HMA

05.852.494/0001-43
INSCRIÇÃO ORIENTADA
DE 11/11/2015
11/11/2015
Rua da Aurora, nº 175, 5º andar
Bela Vista - CEP 50060-010
RECIFE-PE

05.852.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 FEV 2013
Rua da Aurora, nº 175, 5º andar
Bela Vista - CEP 50060-010
RECIFE-PE

Assinado por: ESTÁ MARINÉ SIQUEIRA - COREN: 408512 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 30/06/2017 12:01

Página 1 de 1

Sistema de Acompanhamento com Classificação de Risco



Idimento: 385243

Senha de Classificação:

0011

Data Hora: 30/06/2017 11:56

Paciente: 104844 PAULA FERNANDA DA SILVA

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 28/11/1985 Idade: 31 anos

Convênio: 2 SUS - EXTERNO / URGÊNCIA

Nome da Mãe: MARIA ANUNCIADA VITORINO

Nome do Pai: JOSE ADRIANO DA SILVA

CRM: 12340

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

45

Bairro: AGAMENON MANGALHAES

Endereço: RUA AZULADA

PE

Usuário Atendimento: MONICABSL

Cidade/UF: GARANHUN/PE

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrou Brasil:

Nr Documento Estrangeiro:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Hora: 14:30

Peso:

Altura:

Temperatura:

Queixa Principal

Presença de dor no membro superior direito (M.R.) com início há 12 horas, dor tipo queimação, com piora ao fazer movimentos de flexão e extensão do membro superior direito.

Exame Físico

Extremidade superior direita: dor tipo queimação, com piora ao fazer movimentos de flexão e extensão do membro superior direito. Não há sinais de infecção local.

Hipótese Diagnóstica

1. Lesão por estresse (LPE) - M.R. (C) - (C)
2. Síndrome do túnel do carpo (STC) - M.R. (C) - (C)
3. Síndrome do manguito rotador (SMR) - M.R. (C) - (C)
4. Síndrome do ombro congelado (SOC) - M.R. (C) - (C)
5. Síndrome do braço adormecido (SBA) - M.R. (C) - (C)

Indicação Médica

1. Uso de analgésicos

05.802.494/0001-41

TRACAO CORRETORA

DE SEGURANÇA LTDA

01.11.2017

05.802.494/0001-41

TRACAO CORRETORA

DE SEGURANÇA LTDA

12.FEV.2018

Rua da Amizade, 100 - 1º andar - Jd. São José -

Bom Jardim - CEP: 50.000-000

RECIFE - PE

Assinatura do Médico

01.11.2017

Encaminhado ao Ambulatório

Transferido para

Encaminhado ao setor de internação

Residência

Série



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

Página: 0001
Data: 08/07/2017
Hora: 19:06

Ficha de Cirurgia Descritiva

Nome do Cirurgião: 42030
Paciente: 104564
Quilograma: 1
Idade: 31
Sexo: M
Data de Nascimento: 08/07/2017 19:02
Data da Cirurgia: 08/07/2017 19:02
Cid Pre-Operatório: F499
Cid Pós-Operatório:
Sala: 0001
SALA 01
Paciente: FAULA FERNANDA DA SILVA
SUS: INTERNACAO
VERDADE
Data de Nascimento: 08/07/2017 19:02
Data da Cirurgia: 08/07/2017 19:02
Indicação: RESECÇÃO BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA
Atendimento: 365353
Carteira:
Idade: 31 Anos 6 Dias 19 horas

Procedimentos

Procedimento: DA 1045640001
Convenção: 001
Anestesia: 05
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

RUIRQIAO:
14559 - HYGINO JOSE PINTO MARINHO

Descrição

Descrição Cirúrgica

DIAGNOSTICO OPERATORIO: INFECÇÃO DE TRAJETO DE PINOS DE FIXADOR EXTERNO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO
TIPO DE INTERVENÇÃO: REPOSIÇÃO DE PINOS DE FIXADOR EXTERNO
OPERADOR: DR HYGINO MARINHO
1º AUXILIAR: MARIANA CAVALCANTI (MR1)
ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA
ANESTESISTA: DR JULIO
01 - PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
02 - ASSEPSIS E ANTISÉPSIA NO
03 - POSICIONAMENTO DE CAMPO ESTERIL
04 - RETIRADA DOS PINOS DE FIXADOR EXTERNO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO
05 - DEBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS CIRCUNDANTES DO PINO
06 - LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 6PN
07 - SUTURA COM NYLON 3-0
08 - COLOCADOR E NOVOS PINOS DISTALMENTE EM FACE ANTERIOR DA PERNA DIREITA
9 - CURATIVO
10 - OBSERVAÇÃO DA PERFUSÃO PERIFÉRICA DO MIO
11 - PROCEDIMENTO REALIZADO SOB CONTROLE RADIOLOGICO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS

Achados Cirúrgicos

Descrição Complementar

Mariana Cavalcanti
Cirurgiã Plástica
Médica Residente
CRM-36.34073

DR(A): HYGINO JOSE PINTO MARINHO
CRM: 14559

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGURANÇA LIDA

11 JUL 2018

Ass. de Apoio: NF 175, 9.901 BL 1
Ass. Vici: (CP 1000401)
11/07/18

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGURANÇA LIDA

01 JUL 2018

Ass. de Apoio: NF 175, 9.901 BL 1
Ass. Vici: (CP 1000401)
11/07/18

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRARES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirurgico e Obstetico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página 0001
Data 12/07/2017
Hora 10:43

Ficha de Cirurgia Descritiva

Atas de Cirurgia 43842
Medicamento 104844
Cirurgião Assistente
Data 12/07/2017 09:40
Cirurgião 5827
Cirurgião Assistente 5827

Sala 0001 SALA 01
PACIENTE FERNANDA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTOLINIS-LEITO 002
In. In. 12/07/2017 10:30
FRATURAS MÚLTIPLAS DA PERNA

Atendimento 385353
Carteira
Idade 31 Anos 12 Dias 10 Horas

Procedimentos

Procedimento 040000000
Código 001
Anestesia 30

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica

DIAGNÓSTICO: FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA
CIRURGIA: RETIRADA DE FUXADOR EXTERNO + REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO INTERNA COM HASTE INTRAMEDULAR
ELUCIDADA
CIRURGIÃO: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXÍLIO: PEDRO THIAGO LIMA (MRZ)
2º AUXÍLIO: GONÇALVES (MRZ)
ANESTESISTA: DR JOLIO MAIA
ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA

RELATO DA INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUI ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA DO SÍTIO;
3. RETIRADA DE FUXADOR EXTERNO DE M.D.
4. ABRILHAÇÃO DE CAMPOS EXTERIORES EM M.D.
5. INCISÃO DE TÍBIA DE 8CM NA FACE ANTERIOR PROXIMAL DO JOELHO DIREITO;
6. DISSECAÇÃO VIA TRANSTENDÃO PATELAR;
7. ABERTURA CANAL MEDULAR DA TÍBIA;
8. PASSAGEM DO GUA APÓS REDUÇÃO DA FRATURA DA TÍBIA;
9. FIXAÇÃO DO CANAL MEDULAR COM PRESAS Nº 8, 9 E 10;
10. COLOCAÇÃO HASTE INTRAMEDULAR DE TÍBIA 8 X 34;
11. FEITO BLOQUEIO DISTAL COM 2 PARAFUSOS (40 E 45) E PROXIMAL COM 2 PARAFUSOS (25 E 40);
12. LIMPEZA COM SF 0.9%;
13. FECHAMENTO DAS INCISÕES FEIR PLANOS COM VICRYL 1-0 E NYLON 3-0;
14. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL DO MEMBRO;
15. CURATIVO;
16. CONTROLE COM RA.

Mariana Chulacani
Ortopedista e Traumatologista
Médica Residente
CRM-PR 24973

Atas de Cirurgias

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Descrição Complementar

Rua da Bahia, Nº 175, 5º Andar, Sala 502
Bela Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

01 MAR 2017

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRARES DE ALENCAR
Rua da Bahia, Nº 175, 5º Andar, Sala 502
Bela Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE



Case: 0003 RALA 03

RALE A. FERNANDA DA SILVA

Author's address: Department of Mathematics, University of Illinois at Chicago, Chicago, IL 60607-7143, USA.
E-mail: shen@uic.edu

BUE INTERNACAO

Cactus II W

March 31 Ann. 48 Quas. 17 Hours

ON², 520 LEFTO 002

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN

CULTURAS MÚLTIPLAS DA FERRA

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)

CLUB INTERNACIONAL

此乃本報之標誌

4404 ASESTEGA

15707 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Dimitrios Christakis

**DIAGNOSTICO: FRATURA DOSS DA PERNA ESQUERDA
INTERVENÇÃO: OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS**

MECANADOR DE ANTONIO SUERTEZ

STANLEY J. HARRIS, JR., THOMAS D. G. ANDERSON

[illegible]

ASST. ADJ. GEN. CLAYTON
 3000 HUNTER ST. CLAYTON

444 王 宇 王 宇 王 宇

PLANEJAMENTO - ASPECTOS DOS ORGÃO E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

SUTURA DRENAGEM / SUTURE MATERIAL EMPREGADO - CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECUITO DORSAL SOB TALAQUANESTESIA.
2. RESERVA + ANTIDEPRESSA.
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERILIZADOS.
4. INCISÃO LONGITUDINAL EM REGIÃO MEDIAL E DISTAL DE TÍBIA ESQUERDA, SENDO COLOCADA UMA PLACA DCP EM
5. PONTE, APÓS REDUÇÃO DA FRATURA COM USO DE RX CONTROLE.
6. INCISÃO LATERAL EM REGIÃO PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA, SENDO COLOCADA UMA PLACA EM L APÓS REDUÇÃO DA
7. FRATURA COM USO DE RX CONTROLE.
8. INCISÃO LATERAL EM JOELHO ESQUERDO, IDENTIFICAÇÃO DA FRATURA EM ESPINHA TIBIAL, REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM
9. PARAFUSO CANCELADO E CONTROLE COM RX (Linha cancelada: neurocompilado)
10. SUTURA COM FIO 3/0.
11. CURATIVO.

Place: Chicago

DIAGNOSTICO: FRATURA EXPOSTA DE BOM OSSO DA PERNA ESQ (3R)
 FRATURA OSTEOLITANTE COM HASTE INTR

Accession Number: 05.602.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, 110 - JARDIM METROPOLITANO NORTE - MIGUEL ARRUAZ DE ALENCAR - SÃO CARLOS - SP - 13506-900 - FONE: (19) 234-1111

Descrição Complementar

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 FEB 2019

TELEFONE 175, 51 902 BL. C
RUA VILA - CEP 50.080-010
RECIFE-PE



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104544

NOME: PAULA FERNANDA DE ALMEIDA SILVA
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA # ADMISSÃO
30/6/2017	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO HÁ 7 DIAS COM FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA, FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, PLATÔ TIBIAL ESQUERDO E FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO.
HAS	COLOCADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM MIE E LINEAR EM MID. FOI TRANSFERIDA PARA A NCR DO HR ONDE RECEBEU ALTA E RETORNA AO SERVIÇO HOJE COM AUTORIZAÇÃO DE DR. PETRUS.
DM	NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS
ALERG-	EGS, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, CORADA AFEBRIL.
	AO EXAME: PRESENÇA DE F.E. TRANSARTICULAR EM MIE E P.E. LINEAR EM MID.
	MD: FRATURAS DE OSSOS DA PERNA ESQ E DIR FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQ FRATURA DE ACETÁBULO ESQ
	COD: INTERNAMENTO SOLICITO LAB
	Daniel Outeiro Colaborador - Médico CRM-SP 198123
	DS 802.494/0001-43 TRACAO NOROCCIDENTAL DE ARQUIVOS LTDA

05.802.494/0001-41
 FRAÇÃO CONTÍNUA
 DE SIQUEIRITA

1000

05-802-4947-001-43
TRACAO MORRIS TONA
DO SEGUNDO STAO

12 FEB 1973
U.S. AIR FORCE
HAGARDA, 28 175, 14 922 25.1
HAGARDA (37) 10000000
12 FEB 73





44

RUIQUEL ARRAS

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Carla de Fátima REG. JCS-4
UNIDADE: INTERMEDIARIA LEITO: 10

DATA/HORA	NO. DA FOLHA	# INT. #	DIAGN. #
17/02/19	1	1	1
1. Fx. de abd. sup. (D)			
2. Fx. de abd. inf. (E)			
3. Fx. de abd. inf. (E)			
4. Fx. de abd. inf. (E)			
5. Fx. de abd. inf. (E)			
6. Fx. de abd. inf. (E)			
7. Fx. de abd. inf. (E)			
8. Fx. de abd. inf. (E)			
9. Fx. de abd. inf. (E)			
10. Fx. de abd. inf. (E)			
11. Fx. de abd. inf. (E)			
12. Fx. de abd. inf. (E)			
13. Fx. de abd. inf. (E)			
14. Fx. de abd. inf. (E)			
15. Fx. de abd. inf. (E)			
16. Fx. de abd. inf. (E)			
17. Fx. de abd. inf. (E)			
18. Fx. de abd. inf. (E)			
19. Fx. de abd. inf. (E)			
20. Fx. de abd. inf. (E)			
21. Fx. de abd. inf. (E)			
22. Fx. de abd. inf. (E)			
23. Fx. de abd. inf. (E)			
24. Fx. de abd. inf. (E)			
25. Fx. de abd. inf. (E)			
26. Fx. de abd. inf. (E)			
27. Fx. de abd. inf. (E)			
28. Fx. de abd. inf. (E)			
29. Fx. de abd. inf. (E)			
30. Fx. de abd. inf. (E)			
31. Fx. de abd. inf. (E)			
32. Fx. de abd. inf. (E)			
33. Fx. de abd. inf. (E)			
34. Fx. de abd. inf. (E)			
35. Fx. de abd. inf. (E)			
36. Fx. de abd. inf. (E)			
37. Fx. de abd. inf. (E)			
38. Fx. de abd. inf. (E)			
39. Fx. de abd. inf. (E)			
40. Fx. de abd. inf. (E)			
41. Fx. de abd. inf. (E)			
42. Fx. de abd. inf. (E)			
43. Fx. de abd. inf. (E)			
44. Fx. de abd. inf. (E)			
45. Fx. de abd. inf. (E)			
46. Fx. de abd. inf. (E)			
47. Fx. de abd. inf. (E)			
48. Fx. de abd. inf. (E)			
49. Fx. de abd. inf. (E)			
50. Fx. de abd. inf. (E)			
51. Fx. de abd. inf. (E)			
52. Fx. de abd. inf. (E)			
53. Fx. de abd. inf. (E)			
54. Fx. de abd. inf. (E)			
55. Fx. de abd. inf. (E)			
56. Fx. de abd. inf. (E)			
57. Fx. de abd. inf. (E)			
58. Fx. de abd. inf. (E)			
59. Fx. de abd. inf. (E)			
60. Fx. de abd. inf. (E)			
61. Fx. de abd. inf. (E)			
62. Fx. de abd. inf. (E)			
63. Fx. de abd. inf. (E)			
64. Fx. de abd. inf. (E)			
65. Fx. de abd. inf. (E)			
66. Fx. de abd. inf. (E)			
67. Fx. de abd. inf. (E)			
68. Fx. de abd. inf. (E)			
69. Fx. de abd. inf. (E)			
70. Fx. de abd. inf. (E)			
71. Fx. de abd. inf. (E)			
72. Fx. de abd. inf. (E)			
73. Fx. de abd. inf. (E)			
74. Fx. de abd. inf. (E)			
75. Fx. de abd. inf. (E)			
76. Fx. de abd. inf. (E)			
77. Fx. de abd. inf. (E)			
78. Fx. de abd. inf. (E)			
79. Fx. de abd. inf. (E)			
80. Fx. de abd. inf. (E)			
81. Fx. de abd. inf. (E)			
82. Fx. de abd. inf. (E)			
83. Fx. de abd. inf. (E)			
84. Fx. de abd. inf. (E)			
85. Fx. de abd. inf. (E)			
86. Fx. de abd. inf. (E)			
87. Fx. de abd. inf. (E)			
88. Fx. de abd. inf. (E)			
89. Fx. de abd. inf. (E)			
90. Fx. de abd. inf. (E)			
91. Fx. de abd. inf. (E)			
92. Fx. de abd. inf. (E)			
93. Fx. de abd. inf. (E)			
94. Fx. de abd. inf. (E)			
95. Fx. de abd. inf. (E)			
96. Fx. de abd. inf. (E)			
97. Fx. de abd. inf. (E)			
98. Fx. de abd. inf. (E)			
99. Fx. de abd. inf. (E)			
100. Fx. de abd. inf. (E)			

05.802.494/0001-74
TRACAO COBERTURA
DE SEGURANCA LTDA
17/02/19

05.802.494/0001-74
TRACAO COBERTURA
DE SEGURANCA LTDA
17/02/19

05.802.494/0001-74
TRACAO COBERTURA
DE SEGURANCA LTDA
17/02/19

05.802.494/0001-74
TRACAO COBERTURA
DE SEGURANCA LTDA
01/03/19

05.802.494/0001-74
TRACAO COBERTURA
DE SEGURANCA LTDA
01/03/19



Atendimento: 385363
Dt Atendimento: 01/07/2017 - 12:12
Dt Alta: 18/07/2017 - 15:47
Paciente: 104644 PAULA FERNANDA DA SILVA
Serviço: 05 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Unidade: 05 ORTL-SOL-LEITO 002
Plano: 1 SERAL
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA
Usuário: THIAGOUMA

Procedimento de Alta: 030100070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta:

JENNIFER MARTINS LIMA DA SILVA

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11/08/2019
Rua de Aguiar, 175, 5º andar
Bosques - CEP: 51040-000

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11/08/2019
Rua de Aguiar, 175, 5º andar
Bosques - CEP: 51040-000

Este documento foi pago com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÁEZ DE ALENÇAR



DR. EUDENILSON J.M. LINS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA



RECEITUÁRIO MÉDICO

*Em Paulo Fernando de
Silva*

Alto

*Prescrição Politérica
para o ano de
2019 para o paciente
do nome [illegible]
com o endereço [illegible]
isto a [illegible] no [illegible]
tra [illegible] de [illegible]
e [illegible] [illegible]*

*CD 3824 MR55
3324*

Dr. Eudênio Lins
Ortopedia - Traumatologia
CRM 14526

28/01/19

05.807.494/0001-41

TRABALHO DE REABILITAÇÃO
DE MEMBROS

01/01/2019

Rua do Comércio, 107 - 1º andar
Bairro - Centro - 13.020-010
Ribeirão Preto - SP



SINISTRO 3190180925 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULA FERNANDA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO PAULA FERNANDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 08889413409

Posição em 18-05-2019 12:28:01

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/03/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	
08/03/2019	Aviso de Sinistro	





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 26ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 3181-0228

Processo nº **0033551-70.2019.8.17.2001**

AUTORA: PAULA FERNANDA DA SILVA

RÊS: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT; e

ARUANA SEGUROS S/A

DESPACHO

R. Hoje.

1. Porque ilegível a quase totalidade da documentação de mérito vertida com a inicial - tal como a acostada nos processos nº. 0011045-03.2019.8.17.2001 e nº. 0033545-63.2019.8.17.2001, **patrocinadas pelo mesmo causídico** -, não pode o feito assim prosseguir.
2. Para que a autora corrija a sua digitalização, assino o prazo de 15 (quinze) dias úteis.
3. Decorrido em branco o prazo acima, retornem os autos conclusos para extinção.
4. Intimem-se. Cumpra-se.

R e c i f e , 6 d e j u n h o d e 2 0 1 9 .
Dia de São Cláudio.

BEL. DAMIÃO SEVERIANO DE SOUSA

Juiz de Direito

