

SINISTRO 3190195531 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDITON DE LIMA SOUZA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO EDITON DE LIMA SOUZA

CPF/CNPJ: 57681007415

Posição em 27-06-2019 10:56:53

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDISON DE LIMA SOUZA,
brasileiro(a), estado civil CASADO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 576.810.074-15 e portador da cédula de identidade
nº 3.402.417-50516 residente e domiciliado(a) na
Forte das Cruzes Pousa, 202-
nº 202, bairro de Martim Freixo
CEP 54.360-080 na cidade de
Fabricação das Guaranyas, PE.

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

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

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

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

Recife, 06 de Junho de 2019

Edison de Lima Souza
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Edilton de Lima Souza,
brasileiro(a), estado civil CASADO,
profissão VIGILANTE Inscrito no CPF/MF sob o
nº 576-810.074-15, e portador da cédula de
identidade nº 3.402.417-SPS/PE, residente e
domiciliado(a) Forte das Cinco Pontas
nº 202, bairro Marcelino Freire,
CEP 54.360-080 na cidade de
Jaboatão dos Guararapes/PE.

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

Recife, 06 de Junho, de 2019.

NOME Edilton de Lima Souza



ALEXANDRE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1679690266

PROIBIDO PLASTIFICAR
1679690266

NOME
EDITON DE LIMA SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3402417 SDS PE

CNPJ
576.810.074-15

DATA NASCIMENTO
24/11/1968

FILIAÇÃO
EVILAZIO PESSOA NUNES
TEREZA DE LIMA SOUZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
05997268801

VALIDADE
24/07/2023

1ª HABILITAÇÃO
11/02/2014

OBSERVAÇÕES
EAR

Assinatura do Portador
Editon de Lima Souza

LOCAL
JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

DATA EMISSÃO
25/07/2018

Assinatura do Emissor
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente
43389655668
PE086733397

PERNAMBUCO



OI
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO - RUA GENERAL POLIDORO, 99 - BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO/RJ - 22280-004.

- | | |
|---|---|
| ☐ 01. MUDOU-SE | ☐ 07. AUSENTE |
| ☐ 02. ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ 08. NÃO PROCURADO |
| ☐ 03. NÃO EXISTE Nº INDICADO | ☐ 10. OBJETO DANIFICADO |
| ☐ 04. FALECIDO | ☐ 11. END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE |
| ☐ 05. DESCONHECIDO | ☐ 12. FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GUI) |
| ☐ 06. RECUSADO | ☐ 13. CAIXA POSTAL CANCELADA |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: / /

RUBRICA DO RESPONSÁVEL: _____

MATRÍCULA: _____

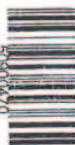


MUDE PARA A CONTA ONLINE.

VOCÊ ACESSA SUA CONTA DE ONDE ESTIVER.
SAIBA MAIS EM OI.COM.BR/MINHAOI.



CTC RECIFE PE PL3
EDITON DE LIMA SOUZA
RUA FORTE DAS CINCO PONTAS, S/N BL 38 AP 202
MARCOS FREIRE
54360-080 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE



7213512820 08392 00000045960 30 051218



FALE COM A GENTE - GRÁTIS 103 31
INTERNET OI.COM.BR
AUXÍLIO À LISTA 102*

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.

INFORMAÇÕES

A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeita a cobrança. Para mais informações ligue 103 31.

PARA CONFIRMAR O CÓDIGO DE SELEÇÃO DE PRESTADORA DE LONGA DISTÂNCIA (CSP) DISPONÍVEL NA SUA LOCALIDADE, LIGUE PARA 102.
31 01 • 12 CTBC • 13 Fonar • 15 Telefônica • 16 Viacom • 17 Transit • 18 Epsilon • 21 Embratel • 23 Intelig • 24 Primeira Escolha • 25 GVT
26 BBT • 28 Alparagay • 29 T-Link • 32 Convergência • 34 ETML • 35 Easystone • 37 Golden Line • 38 TESA • 39 Engovox • 41 TIM • 42 GT Group
43 Sercomtel • 45 Global Crossing • 46 Hoje Telecom • 47 BT Communications • 53 OSTAR • 57 Itacou • 58 Votol • 62 Option • 63 Hellen Brazil
65 Telecom 85 • 67 ALDOLA • 71 Dollarphone • 81 Sermatel • 84 BBT • 85 America Net • 91 IFCor • 96 Amigo Telecom

ANATEL - 1331

COLOQUE SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO E GANHE BENEFÍCIOS.

Com o Débito Automático, você não corre o risco de perder a data do vencimento.
LIGUE 103 31 OU ACESSSE OI.COM.BR/MINHAOI E SAIBA MAIS.



Preencha este cupom, destaque e entregue em uma agência bancária credenciada. Você só tem a ganhar.	
AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO	
Autorizo debitar mensalmente em minha conta corrente o valor da nota fiscal / fatura, conta telefônica.	
Nome	CNPJ
Banco	Agência
Conta Corrente n	
Assinatura	Data / /
SERVIÇO GRATUITO	

CÓDIGO PARA DÉBITO
AUTOMÁTICO

001204248873



Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

☐ DADOS PESSOAIS

Nome do paciente EDITON DE LIMA SOUZA
Data de nascimento 24 / 11 / 1968 RG 3402417 SDS CPF 546810074/15

☐ DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 25 / 06 / 2017

Nº do B.O. 17E2090000918

Resumo clínico PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO
SOFRU QUINTA TUBULACAO NO TORSO DO DIREITO

Diagnóstico FRATURA LUXACAO DO TORSO DO DIREITO

Tratamento CURATIVO C/ PLACA + PARAFUSOS

Sequelas (1) DEFORMIDADE ANATOMICA + PERMANSO DE
FIQUELA + LIMITACAO DAS MOVIMENTACAO DE EVASAO
DO AO C/ APROXIMACAO DE 60%

Data da alta ambulatorial definitiva 15 / 04 / 2019

Abreu e Lima, 15 de Abrel de 2019

Médico (CRM)

Dr. Pedro Marques
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 8594
CPE: 172.676.334-04

Rua Castelo Branco, 470 - Abreu e Lima/PE | Fone: (81) 3542.3278





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
UNIDADE MOVEL

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 17E2090000918

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/06/2017 às 18:33

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 25/6/2017 às 14:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO (MUNICIPIO), 1, RESERVA DO PAIVA (ESTRADA PE 009) - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PEDÁGIO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE 09**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS (AUTOR / AGENTE)
KAYO FELIPE FERREIRA DA SILVA (NOTICIANTE)
EDITON DE LIMA SOUZA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EDITON DE LIMA SOUZA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS

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

EDITON DE LIMA SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **TEREZA DE LIMA SOUZA** Data de Nascimento: 24/11/1968 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 3402417/SDS/PE (RG). 57681007415 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: **VIGILANTE** Telefones Celulares: 081984177150

Endereço Residencial: **RUA FORTE DAS CINCO PONTAS, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: MARCOS FREIRE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Endereço Comercial: **RUA MANOEL DE ALMEIDA, 172, VS SEGURANÇA PATRIMONIAL DO NORDESTE - CEP: 55000-000 - Bairro: GRACAS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PAES CABRAL, 632 - CEP: 55000-000 - Bairro: CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

KAYO FELIPE FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA** Data de Nascimento: 18/4/1989 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: **SUPERVISOR** Telefones Celulares: 081994294165

Endereço Comercial: **RUA MANOEL DE ALMEIDA, 172, VS SEGURANÇA PATRIMONIAL DO NORDESTE - CEP: 55000-000 - Bairro: GRACAS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDITON DE LIMA SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FELIPE DE LIMA SOUZA**



3 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCY4816** (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **MODELO NXR BROS 160**

VEÍCULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDITON DE LIMA SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a):
FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/FIAT SIENA** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PER2576** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

DECLARA O NOTICIANTE QUE É SUPERVISOR DA VÍTIMA, TENDO A MESMA LHE RELATADO QUE ESTAVA FAZENDO RONDAS, QUANDO O SIENA COLIDIU COM A MOTO DA VÍTIMA, TENDO A MESMA FRATURADO A PERNA DIREITA, ONDE FOI SOCORRIDO PELA BRIGADA DA ROTA DOS COQUEIROS PARA A UPA DE BARRA DE JANGADA, ONDE OS FAMILIARES O TRANSFERIRAM PARA O HOSPITAL DE FRATURAS DA REDE HAPVIDA, SEM MAIS PEDE REGISTRO

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

KAYO FELIPE FERREIRA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **NILSON FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **221.255-2**

Fachar Janela

Tratado





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
UNIDADE MOVEL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E2090000324

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 01/03/2019 às 11:07

Complementa o BO Número: 19E2090000323

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 25/6/2017 às 14:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO (MUNICIPIO), 1, RESERVA DO PAIVA (ESTRADA PE 009) - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL -
Ponto de Referência: PEDÁGIO
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL / PE 09

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS (AUTOR \ AGENTE)
VS EMPRESA SEGURANÇA LTDA (OUTRO)
EDITON DE LIMA SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VS EMPRESA SEGURANÇA LTDA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS



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

EDITON DE LIMA SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: TEREZA DE LIMA SOUZA Pai: NÃO DECLARADO
Data de Nascimento: 24/11/1968 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3402417/SDS/PE (RG),
57681007415 (CPF), 1679690266 (CNH) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE
Telefones Celulares:
- 081984177150

Endereço Residencial: RUA FORTE DAS CINCO PONTAS, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: MARCOS FREIRE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL
Endereço Comercial: RUA MANOEL DE ALMEIDA, 172, VS SEGURANÇA PATRIMONIAL DO NORDESTE - CEP: 55000-000 - Bairro: GRACAS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA PAES CABRAL, 632 - CEP: 55000-000 - Bairro: CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL



VS EMPRESA SEGURANÇA LTDA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): VS EMPRESA SEGURANÇA LTDA, que estava em posse do(a) Sr(a): VS EMPRESA SEGURANÇA LTDA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PCY4816 (PERNAMBUCO/RECIFE)
Ano Fabricação/Modelo: 2017/2017 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: MODELO NXR BROS 160

VEÍCULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS, que estava em posse do(a) Sr(a): FELIPE DE MEDEIROS DE FARIAS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/FIAT/FIAT SIENA Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

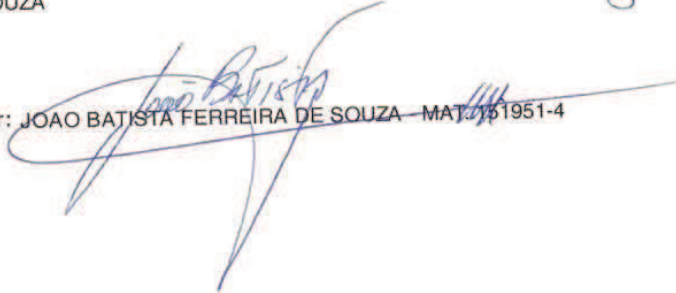
Placa: PER2576 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Combustível: SEM COMBUS
Descrição: VEICULO FIAT SIENA DE COR BRANCA DE PLACA PER-2576

Complemento / Observação

DECLARA A VÍTIMA, QUE ESTAVA FAZENDO RONDAS, QUANDO O SIENA DE PLACA PER-2576 DE COR BRANCA COLIDIU COM A MOTO DE PLACA PCY-4846 QUE A VÍTIMA VINHA PILOTANDO, TENDO A MESMA FRATURADO A PERNA DIREITA, ONDE FOI SOCORRIDO PELA BRIGADA DA ROTA DOS COQUEIROS PARA A UPA DE BARRA DE JANGADA, ONDE OS FAMILIARES O TRANSFERIRAM PARA O HOSPITAL DE FRATURAS DA REDE HAPVIDA, SEM MAIS PEDE REGISTRO

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


EDITON DE LIMA SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOAO BATISTA FERREIRA DE SOUZA - MAT. 151951-4




UPA 24 HORAS - BARRA DE JANGADA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 25/06/2017 14:54

Nome Paciente:	EDITON DE LIMA SOUZA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	23/11/1968
Sexo:	Masculino
Idade:	48
Senha:	0084
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 25/06/2017 14:55 - 25/06/2017 15:00

CONCEICAO RIBEIRO DE ARAUJO LUCENA - COREN: 8630 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: TRAZIDO PELA ROTA DOS COQUEIROS COM DOR EM MID QUEIXA DE APOS QUEDA DE MOTO EM COLISAO MOTO + VEICULO
** NEGA TRAUMA ABDOMINAL OU DESMAIO

Observação: NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSA+ DM + HAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- DOR MODERADA (4 - 7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 170.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 100.00 MMHG



Acolhido(a) por: CONCEICAO RIBEIRO DE ARAUJO LUCENA - COREN: 8630 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/06/2017 15:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



-GUIA DE TRANSFERÊNCIA/ENCAMINHAMENTO

NOME: Edilson de Lima Sousa IDADE: 48 anos
REGISTRO: _____ DATA: 25/06/17
HDA: Paciente com história de Colúmbia
nasceram há 10 anos

EX. FÍSICO: apenas dor T8 @

EX. COMPLEMENTARES: Rx: Fratura - nível T8 @

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

1. Fratura fechada - nível T8 @
2. _____
3. _____

CONDUTA ADOTADA NO ATENDIMENTO:

Em Bata

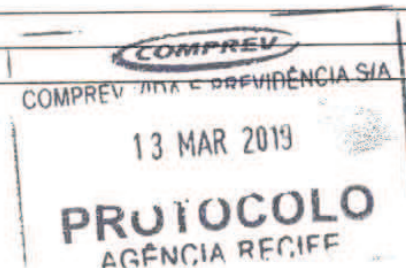
SENHA: _____ DESTINO: Hospital de Fratura / N. P. V. A.
COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM () NÃO ()
JUSTIFICATIVA: _____

HORA DA SOLICITAÇÃO: _____ MÉDICO SOLICITANTE: _____

HORA DA SAÍDA: 16:30 MÉDICO DA LIBERAÇÃO: _____

ENFERMEIRO DA LIBERAÇÃO: _____

OBSERVAÇÕES: _____



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

08/03/2019 12:14

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc.: 24/11/1968	Atendimento: 13710216	Prontuário: 6945204
Convênio: HAPVIDA	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): JOÃO MARCELO DE SOUZA CRM 17725 [1]	Nº: 05515564	26/06/2017	às 08:28
ANAMNESE			
Queixa Principal	RETORNA PR SOLICITAR ATESTADO QUE NÃO PEGOU ONTEM FRAT. TORNOZELO		[1]
Queixa Principal			
CID10	S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL		[1]
Queixas e Sintomas Gerais	REFAÇO SOLICITAÇÃO DE PARECER CARDIOLOGICO / ENCAMINAMENTO AO AMBULATÓRIO		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL		[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

08/03/2019 12:15

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc.: 24/11/1968	Atendimento: 13708152	Prontuário: 6945204
Convênio: HAPVIDA	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): LUISA RODRIGUES CORTEZ CRM 22706 [1]		Nº: 05512575	25/06/2017 às 17:37
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE REFERE QUEDA DE MOTO HÁ 3 HORAS EVOLUINDO COM DOR E DEFORMIDADE EM TORNOZELO DIREITO.		[1]
Queixa Principal			
CID10	S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL		[1]





PREScrição MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 08/03/2019 12:13

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc. 24/11/1968	Atendimento: 14421413
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 8512318	31/10/2017 às 15:43
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/11	Prontuário: 6945204
		Peso: kg
1. DECADRON (4.00mg/ml)	10 mg	2.5 ML (AMPL C/ 4500)
		Agua IM
		CRM-17725
		CRM-17725
2. TIPOIA		
Profissional: CRM 17725		DR. MARCELO DE SOUZA

RP1541

BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO

10.1.22.25

08/03/2019 12:13

08/03/2019 12



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

08/03/2019 12:13

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc.: 24/11/1968	Atendimento: 14421413	Prontuário: 6945204
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/11	
Profissional(is): JOÃO MARCELO DE SOUZA CRM 17725 [1]	Nº: 06588605	31/10/2017	às 15:41
ANAMNESE			
Queixa Principal	DOR EM REGIÃO DE MSE. HÁ 8 DIAS NEGA: ALERGIA / TRAUMA		[1]
	SEM FLOGOSES DOR LOCAL PULSO +		
	AO AMBULATÓRIO/ ANALGESIA/ ORIENTAÇÕES		
Queixa Principal			
CID10	M796 DOR EM MEMBRO		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	M796 DOR EM MEMBRO		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação		[1]



FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
13769970



08/03/2019 12:09:44

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
6945204	EDITON DE LIMA SOUZA	M	24/11/1968	50
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	57681007415			
Endereço				
RECIFE-PE CEP:54360080				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300460-RECEPCAO PRINCIPAL - HE			
Data	Hora	Matrícula	Tipo Documento
07/07/2017	14:52		
Médico Atendente			Clinica
2319993 CARLOS FREDERICO WOOLLEY DE MIRANDA JUNIOR			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
2319993 CARLOS FREDERICO WOOLLEY DE MIRANDA JUNIOR			0 INTERNAÇÃO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano V&S SEGURANCA PATRIMONIAL DO NORDESTE LTDA	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
81511000601009024		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação		Leito
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1087712	99996666	C40568057	INTERNACAO
1087712	30728126	C40568057	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO
			Material - 99800406 - PARAFUSO CORTICAL 3.5 MM - QTDE: 5
			Material - 99800411 - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM - QTDE: 2
			Material - 99832718 - PLACA 1/3 TUBULAR 3.5 MM INCLUI PARAFUSOS - QTDE: 1
10292445	32040091	174305019	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

BRUNA DANIELLY ALVES MACEDO



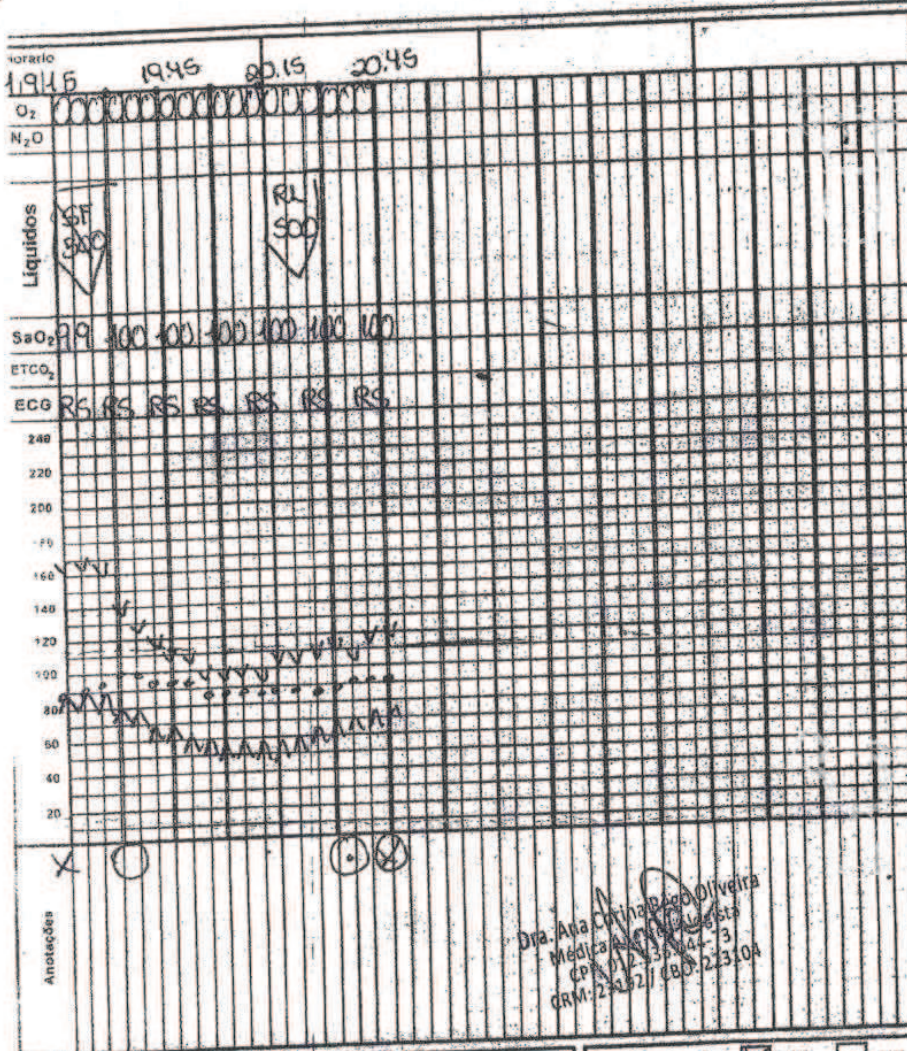
FICHA DE ANESTESIA

Paciente: EDITIONI IDEI ALUNA SOUZA Data: 07/07/19 Hospital: IESPITUNIBETRO Acomod: 48a ASAT

Nome do Anestesiista: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA Nome do Cirurgião: ICARINOSI FREDERICO MARCELO Sexo: M Cor: --- Idade: 48a Risco: ---

Indicação Pré-anestésica: --- Urgência: ☐ NÃO ☒ SIM

Intervenção: fratura e luxação no maxilar inferior - T.O. de



Drogas Usadas	Quantidade
Amorfinil = 100µg	0,1u
Alomemid = 9mg	0,1u
Choldel = 5mg	0,1u
efagolem = 2g	0,2u
Hexametonema = 10mg	0,1u
Ruxta = 40mg	0,1u
Alupixema = 2g	0,2u
Urdianmetema = 4mg	0,1u
musculina puxada 0,5	0,1u
Alumorf = 10µg	0,1u

Técnica Anestésica

check - list: Amorfinil
Monitorização padronizada
Temperatura com USEC/pele
20G periferia; Sedação
remota + Anestesiado
Antiespasmódico intravenoso
idra; Raquianestesia
e pumica 13-24 mm
paramediana, elagi
do 25G de Quimica

- Monitorização
- ☒ Cardioscópio
 - ☒ Oxímetro
 - ☒ PNI
 - ☐ Sonda Vesical
 - ☐ Capnógrafo
 - ☐ Estet. Pré-Cordial
 - ☐ Outros

- ☐ BIS
- ☐ Temperatura
- ☐ Swan-Ganz
- ☐ Analisador Gases
- ☐ PVC
- ☐ Estimulador de Nervo
- ☐ Linha Arterial
- ☐ Volémia IBP Plus

Encaminhado

- ☒ Acordado
- ☐ Sonolento
- ☐ Intubado
- Destino
- ☒ SRPA
- ☒ Apert/Enf.
- ☐ UTI
- ☐ Externo

Intercorrência: ☒ NÃO ☐ SIM

Descrever: + saída de seralaxa / miorrelaxante
Bloqueio motor / miorrelaxante efetivo: 0,5u
Observações: elica 44 mm, Mamulomero
Alonustemura; Paciente 48a ASAT, portador
de HAS com uso irregular de amlapril
Nega duz cardiopatias ou patologias
unintencionais ou sintomáticas prévias

Jejum adequado; Ex lab w/valeraceis
Risco cardiológico; Apto

Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 04/07/2019 17:12:55
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070417125594600000046677539
Número do documento: 19070417125594600000046677539



PRESCRIÇÃO MEDICA

Spinheiro
Medicina
Cirurgia

Emissão 07/07/2017 20:30:57

Dr. EDITON DE LIMA SOUZA

Dt. Nasc.: 24/11/1968

Atendimento: 13769970

Prontuário: 6945204

venio: HAPVIDA

Nº Prescrição: 7962174

07/07/2017 às 20:27

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 111-P2/1

Peso: 80.00 kg

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA POS-CIRURGIA

24/24h ORAL

2. CEFALOTINA (1.00g)

1g

1 FRAP (C/1GR)

6/6h

EV

Soro Fisiológico 0.9%

100 ml

3. TRAMAL (50.00mg/ml)

100 mg

2 ML (AMPL C/100MC)

8/8h

EV

Soro Fisiológico 0.9%

100 ml

4. PLASIL (10.00mg/ml)

10 mg

2 ML (AMPL C/10MG)

8/8h

EV

Aqua Destilada

18 ml

5. DIPIRONA (500.00mg/ml)

1000 mg

2 ML (AMPL C/500MC)

6/6h

EV

Aqua Destilada

18 ml

07 JUL 2017
Caros Físicos e Médicos
Atenção: Prescrição Cirúrgica

Jessica Amaral
(Especialista)
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

24h
120x80



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 08/07/2017 09:17:09

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

DT. Nasc.: 24/11/1968
Nº Prescrição: 0007963102
Leito: 111-P2/1

Atendimento: 13769970
08/07/2017 às 09:06
Peso: 80.00 kg

Prontuário: 6945204

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1. DIETÁGERAL-ADULTO / PARA POS-CIRURGIA 24/24h ORAL

2. CEFALOTINA (1.00g) (D2Z) Soro Fisiológico 0.9%	1g	1 FRAP (C/GR) 100 ml	6/6h	EV	12:00 - 18:00 09/07 - 00:00
3. PLASIL (10.00mg/ml) Água Destilada	10mg	2 ML (AMPL C/10MG) 18 ml	8/8h	EV	
4. TRAMAL (50.00mg/ml) Soro Fisiológico 0.9%	100mg	2 ML (AMPL C/100MG) 100 ml	8/8h	EV	
5. CAPTOPRIL (25.00mg)	25mg	1 COMP (C/25MG) 8/8h	ORAL		
6. DILPIRONA (500.00mg/ml) Água Destilada	1000mg	2 ML (AMPL C/500MG) 18 ml	6/6h	EV	

SE PAS>160 OU
PAD>110MMHG

Reservado para o SMD

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário :

Indica item não administrado.

Indica item: checado.

Dr. Helmut Skellern
CRM 19.439

Dr. Helmut Skellern
CRM 19.439

RP1531

MAIRA RODRIGUES ARAUJO

08/07/2017 09:25

10.1.32.202



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

12/07/2017 16:11

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

Paciente: EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc.: 24/11/1988	Atendimento: 13769970	Prontuário: 6945204
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 111-P2/1	
Profissional(is): MARCELO PAUL CAVALCANTE TORRES, MEDICO CRM 20730-11	Nº: 05613976	08/07/2017	às 17:22

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

1o DPO - Osteossíntese em fíbula D em 08/07/17

[1]

. Paciente evolui clinicamente estável. Refere dor ao urinar (faz acompanhamento por "doença na próstata"). Nega outras queixas/intercorrências.

. Ao exame: EGB, COTE, eupneico, F.O. limpa, sem focos.

. Radiografia de controle pós operatório evidencia fratura reduzida com material de síntese bem posicionado.

. Cd: Alta hospitalar com orientação:

1. Manter imobilização;
2. Carga zero;
3. Priorizar repouso com membro elevado;
4. Tomar medicações conforme prescrito;
5. Reavaliação ambulatorial (dr. Carlos Frederico) em 17/07/17.

Dr. Helmut Skau
Médico
CRM 19.860



BOLETIM DE CIRURGIA

07/07/2017 20:25

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

Paciente:	EDITON DE LIMA SOUZA	Dt. Nasc.:	24/11/1988	Atendimento:	13769970	Prontuário:	6945204
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	POSTO 2 1ANDAR - HE			Leito:	111-P2/1
Profissional(is):	CARLOS FREDERICO WOLLEY DE MIRANDA JUNIOR, MEDICO, CRM 20556 Nº: 05608693 07/07/2017 às 20:25						

DADOS DA CIRURGIA	
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO DIREITO [1]
Descrição Cirúrgica	[1] PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA ASSEPSIA/ANTISSEPSIA APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS GARROTEAMENTO DE MIO INCISÃO EM FACE LATERAL DE TORNOZELO DIREITO EM TOPOGRAFIA DE MALÉOLO LATERAL DIVISÃO POR PLANOS IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA EM MALÉOLO LATERAL REALIZADO REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO 01 PARAFUSO INTERFRAGMENTÁRIO + PLACA TERÇO DE CANO 7 FUROS + 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 3 PARAFUSOS CORTICAIS + 1 PARAFUSO CORTICAL TRANSINDESMAL LIMPEZA ABUNDANTE COM SF 0,9% SUTURA POR PLANOS RETIRADA DE GARROTE CURATIVO

07 JUL 2017
FEBRILIO M. A. VIEIRA
CRM 15593

