

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Diógenes Laureano dos Santos
brasileiro, estado civil: Casado, profissão: Servente
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2.662.543 - SDB-PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 665.590.494-34, residente e domiciliado
Rua do Cruzamento, n.º 3065,
bairro: Vila do Sesi na Cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Diógenes Laureano dos Santos
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretária do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 20 de SETEMBRO de 14.

Diógenes Laureano dos Santos
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Diógenes Lauriano do Santos, brasileiro, casado
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2.661.543 - SDS-PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 665.590.494 - 34, residente e domiciliado
Rua do Cruzamento, n.º 3065, no Bairro de
Vila do Sesi, na Cidade de Ribeirão, Estado de
PE, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 20 de SETEMBRO de 19.

Diógenes Lauriano do Santos
DECLARANTE



VALOR EM TUDO O TERMO DA JACUARA

2.661.543 11/04/2017

<< DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS >>

<< GERALDO LAUREANO DOS SANTOS >>

<< MARIA DO CARMO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE

CAPELHIA - PE 07/04/1964

<< 003210 01 53 2010 2 00022 139
000-4222 07 RUI BARBOSA - PE >>

665.590.404-34

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

07R - 49

Diofegelo aureano dos santos

CARTERA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

CÓDIGO DE CONTROLE
63F6.7A33.ABRA.SCOA

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada no internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 17:25:10 do dia 14/09/2012 (hora e data de emissão)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
006.000.404-34

Nome

DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

Nascimento
07/04/1964

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1391494684

新 華 書 局 經 銷

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

1. The first step in the process is to identify the problem. This involves gathering information about the situation and understanding the needs of the stakeholders.

Tarifa Social de Energía Eléctrica - Ley 20.496 de 1974-75

COMMENTS: **REALLY PROMISING**

THE

Special Agent in Charge, New York Office

SECRET

1960-1961

SECRET

100-443887-100

下圖 2-1-5 爲 2-1-4 圖之放大圖，其比例尺爲 1:100。

DADOS DO CLIENTE:
JOSIANE DA SILVA

DATA DE VENCIMENTO
17/06/2019

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

10/06/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

10/06/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

065240581

CONTA CONTRATO
4008939972

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
Monofásico
B1

ENDEREÇO
RUA CRUZAMENTO 3065 -
CENTRO/RIBEIRAO -55520-000
RIBEIRAO PE -

TOTAL A PAGAR
R\$ 31,75

PERÍODO CONSUMO
10/05/2019 a 10/06/2019

CONSUMO
\$5

ICMS - BASE DE CALCULO R\$ 0,00 Aliquota valor do imposto R\$ 0,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA O COMÉRCIO

Chengdu Jilin

CONTA CONTRATO
4006939977

MÊS/ANO
06/2019

TOTAL A PAGAR
R\$ 31,75

VENCIAMENTO
12/06/2019

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar e perfurar ou rasurar.
Este cartão será usado em leitora ótica.

838700000001 317500110046 008939972102 139900820537

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIPUT
CONTEUDO: HAD VERIFICACAO
24/08/2019

12 JUN 68
Guthrie Separators, Inc.
Av. Rd. Barboza, 715-115
Rocky - PE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 071ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIBEIRÃO - DP71ª CIRC DINTER/13ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19ED161000497

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 13/05/2019 às 10:54

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 JUL 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia 1/3/2019 às 06:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO, 01, PE 085, IMEDICAÇÕES DE CAXAGA** - Bairro:

CENTRO - RIBEIRÃO/PERNAMBUCO/BRASIL

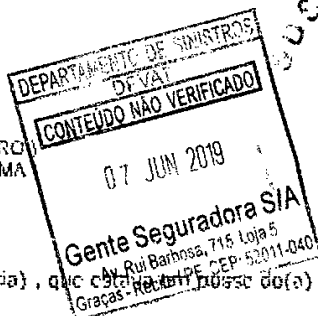
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PRÓPRIA VÍTIMA (ALTO RAGENTE)
EDUARDO LAUREANO DOS SANTOS (OUTRO)
DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que está registrado no nome do(a) Sr(a): **DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS**



Qualificação do(s) pessoa(s) envolvida(s)

A PRÓPRIA VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO DOS SANTOS** Pai: **GERALDO LAUREANO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **11/4/1954** Naturalidade: **GAMELEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2661543/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **SERVEnte** Telefones Celulares: **987880809**

Endereço Residência: **RUA CRUZAMENTO, 3085 - CEP: 0 - Bairro: SESI - RIBEIRÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**

EDUARDO LAUREANO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

HONDA/NXR150 BROS ES (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDUARDO LAUREANO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 125 BROS ES** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKAB945** (PERNAMBUCO/RH-CI-F) Renavam: **143152033** Chassi: **9C2KDD4205R000501**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOLINA**

lemento / Observação

16/07/2019

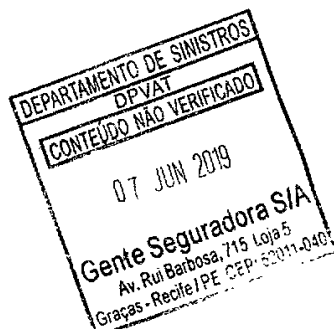
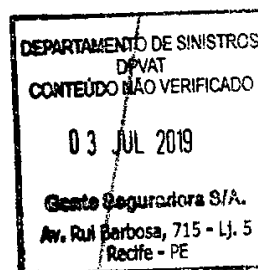
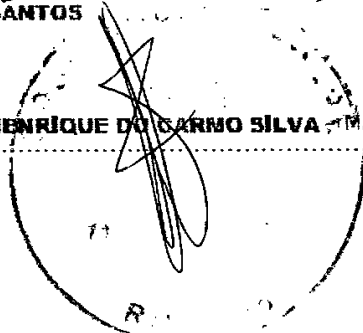
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - DSE

O SENHOR DIÓGENES NOTICIOU QUE CONDUZIA A MOTO EM TELA NA PE 085, QUANDO, NAS IMEDIAÇÕES DO DISTRITO DE CAXANGÁ, CAIU COM A MOTO APÓS MANOBRAR A CONDUÇÃO PARA DESVIAR DE UMA CANA CAÍDA NO MEIO DA VIA. INFORMA QUE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL LOCAL DE ONDE FOI ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL EM PALMARES SENDO AINDA TRANSFERIDO PARA HOSPITAIS NA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE, TENDO APRESENTADO POR OCASIÃO DESTE REGISTRO DOCUMENTO FORNECIDO PELO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ATESTANDO SUA ENTRADA NO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE COMO VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO. INFORMA QUE SOFREU FRATURA NO BRAÇO DIREITO ALÉM DE OUTROS FERIMENTOS MENOS GRAVES PELO CORPO.

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

Diógenes Laureano dos Santos
DIÓGENES LAUREANO DOS SANTOS
(VÍTIMA)

R.O. registrado por: VALTER HENRIQUE DO CARMO SILVA - Matrícula: 319741-7



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 3305879 Prontuário: 492375

Nome: DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS Nome Social:

Data Nasc.: 07/04/1964 Idade: 54 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:

CPE: RG: CNS: 706405688049480

Endereço: RUA DO CRUZAMENTO Nº: 3097

Bairro: SESI Cidade: RIBEIRAO Estado: PE

CEP: Fone: 558183617805 Celular:

Acompanhante: Profissão:

Nome da Mãe: MARIA DO CARMO DOS SANTOS

Nome do Conjuge:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 01/03/2019 17:32

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

Prescrição:

Dieta:

Data

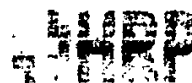
Horário

1 de 2





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

Nome: DIOGENES LANEIRO SANTOS
Data de Nascimento: _____
País ou Responsável: _____
Endereço: _____
Cidade: _____

DESTINO DO PACIENTE: HOSPITAL OLÍMPIA TUBARÃO SEANA: 303095

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

ANAMNESE: Ex articular no H.P. com dor
NÃO DÁ DE ADIC @

EXAME FÍSICO: DOSS OURO C/ MOTO

DROGAS ADMINISTRADAS: 2 LOMOS
Medicinal Bloqueio

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

EXAMES COMPLEMENTARES: CAS = 15 / 2000

HD: _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 01/03/19
01-03-19 - Paciente admitido no H.P. com dor
Articular no H.P. com dor
Articular no H.P. com dor

DATA: 01/03/19

Micaelle M. C. Farias
COREN-PE 430983 ENF

Assinatura, Carimbo e CRM do Med



Atendimento: 3305912

Dt Atendimento: 01/03/2019 - 00:02

Dt Alta: 02/03/2019 - 11:52

Paciente: 492375 DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 897 VERDE-ORTOPEDIA03

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 10 TRANSFERENCIA PARA OUTRA UNIDA

Usuário: EDJANELSS

Diretor Clínico:

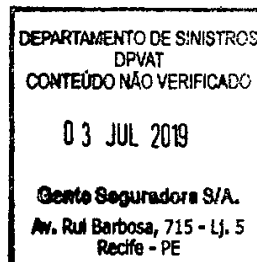
CID: S525

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Procedimento de Alta

- Procedimento não Informado

Observação de Alta



SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 202408

Nascimento: 07/04/1964

Responsável:

Prontuário: 764556

Sexo: Masculino

Nome: DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

Data e Hora do Atendimento: 02/03/19 16:12:36

Idade: 54 Anos, 10 Meses e 23 Dias

Profissão:

Escolaridade:

CPF: 66559049434

Identidade: 2661543

Telefone:

Conjuge: JOSEANE DA SILVA

Estado Civil:

Cartão SUS: 706405688049480

Nome da Mãe: MARIA DO CARMO DOS SANTOS

Nome do Pai: GERALDO LAUREANO DOS SANTOS

Endereço: RUA JOAO PESSOA, CENTRO, CEP: 55520000, Nº 3065, RIBEIRAO - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermarias / Leito: ENF 12 - LEITO 02

Médico: MILENA NOVAIS TORRES ALVES - CRM: 27374

CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

RESUMO DE INTERNAMENTO

ACIENTE COM DOR E TORTUOSIDADE EM MSD APOS TRAUMA NO ACIDENTE DE MOTO HA 1 DIA.

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

HAS+ DM-
NEGA ALERGIAS

EXAME FÍSICO GERAL:

EGREG, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR EM 2T BNF SS

AP - RESPIRATORIO:

MV+ EM AHT S/ RA

ABDOMEN:

FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR

P - GENITO - URINARIO:

DN

OUTROS:

EXTREMIDADES SEM EDEMAS

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

1- FRATURA DE EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO DIREITO 2- HAS

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

HORA DE SAÍDA:

Milena Novais Alves
Médica
CRM-PE: 27.374

MILENA NOVAIS TORRES ALVES - CRM: 27374

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 JUL 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lj. 5
Graciosa - Recife/PE CEP: 50011-040

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

Prontuário: 764556

Atendimento: 202408

Unidade de Internação / Leito: ENF 12 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 54 Anos, 11 Meses e 4 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): tratamento cirurgico de fratura do radio distal 040802040-7
microneurilise de nervo periferico 040302005-0

Data: 11/03/2019

01. Cirurgião: GISELly VERISSIMO DE MIRANDA

02. 1. Auxílio Cirúrgico:

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

Anestesia: BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

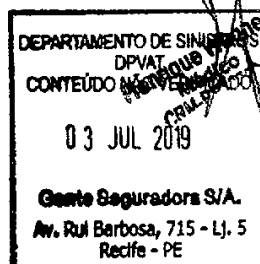
06. Anestesia:

07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTI-SEPSIA
3. ESVAZIAMENTO + GARROTEAMENTO DE MSD
4. INCISAO VOLAR ENTRE FRC E ARTERIA RADIAL
5. DISSECCAO POR PLANOS + MICRONEUROLISE DO NERVO MEDIANO
6. VISUALIZADO FOCO DE FRATURA COM COMUNICAO IMPORTANTE E AFUNDAMENTO ARTICULAR
7. REALIZADAS MANOBRAS DE REDUCAO
8. APOSICAO DE PLACA VOLAR BLOQUEADA PARA RADIO DISTAL
9. FIXACAO COM PARAFUSO CORTICAL EM ORIFICIO OVAL
10. VERIFICADA ALTURA DA PLACA COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS
11. APOSICAO DE PARAFUSOS BLOQUEADOS DISTAIS COM MANUTENCAO DA REDUCAO, VERIFICADO POSICIONAMENTO POR ESCOPIA
12. FINALIZADA FIXACAO COM PARAFUSOS BLOQUEADOS PROXIMAIS
13. RETIRADO GARROTE, REVISAO DA HEMOSTASIA
14. SUTURA DA PELE COM NYLON 4-0
15. TALA GESSADA

Giselly Verissimo
Cirurgia da Mão
CRM-PE: 17424



MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA

CRM: 18806



ORTOPEDIA

Senha
545562
12-2

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1- IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4- CNES
NOME DO ESTAB. HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS		HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS		426
2- CNES		6- Nº DO PRONTUÁRIO		7- (CNS)
426		492375		70640568049480
8- DATA DE NASCIMENTO		11- NOME DA MÃE DO PACIENTE		
07/04/1964		MARIA DO CARMO DOS SANTOS		
9- SEXO		12- TELEFONE DE CONTATO		
MASCULINO		81. 83617805 Celular: 81.		
13- NOME DO RESPONSÁVEL		14- TELEFONE DE CONTATO		
15- ENDEREÇO DO PACIENTE				
RUA DO CRUZAMENTO, N.º 3097 - : Nº 3097 BAIRRO: SESI - CIDADE: RIBEIRAO - UF: PE				

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Refere acidente de moto com trauma em punho D há 12hs
Dor + deformidade
Sem ferimentos

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Necessita TTO cirúrgico

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20- Fratura articular do rádio distal D

21- CID 10 SECUNDÁRIO		22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
RATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO - S525			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26- CLÍNICA		27- CARATER DA INTERNAÇÃO	
CIRURGIA		URGENCIA E EMERGENCIA	
28- CID 10 CIE		30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE PRESTADOR)	
ORTOPEDIA		GEORGE ROCHA FERREIRA - CRM: Nº.15896	
31- DATA DA SOLICITAÇÃO		03201114405	
01/03/2019			

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUL 2019
Gente Seguradora S/A
Rua Ror Barbosa, 715 - Lj 5
Recife - PE

PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

☐ 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE	38- SÉRIE
☐ 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	49- CNPJ EMPRESA	40- CNAE DA EMPRESA	41- CBOR
☐ 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
☐ EMPREGADO	☐ EMPREGADOR	☐ AUTÔNOMO	☐ DESEMPREGADO
☐ APOSENTADO	☐ NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		46- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR	
44- COD ORGAO EMISSOR		47- DATA DA AUTORIZAÇÃO	
45- Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR		02/03/19	
48- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		Secretaria de Saúde - PJOT DGOS - Gerência de Controle e Avaliação Marta Cecilia Mac Dowell Dourado Médica Anestesiologista - CRM 4822 CPF: 288.726.884-49	

Dr. George Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM 15896 TEOT 11537

Hospital Memorial de Jaboatão
Senha 545562



Nome do paciente: Dionísio Baureano dos Santos			
Clínica: Ortopedia		Enfermaria: 12	Leito: 02
Nº prontuário: 202408		Nº AIH:	
Diagnóstico inicial (conforme relatório médico): Frad. Ext. distal pedis D		CID: S52.5	
Procedimento solicitado: Amputação múltipla		Código: 015010012	
Tempo de permanência previsto:			
Procedimento realizado: Amputação fratura distal D + micromed		Código: 0408020407 0403020050	
Código	Equipe	Nome	Matrícula Nº
01	Cirurgião	Cassley Verussum	
02	1. Auxílio cirúrgico		
03	2. Auxílio cirúrgico		
04	3. Auxílio cirúrgico		
05	Demais auxílios cirúrgicos		
06	Anestesiistas	Diana Souza	
07	Clínico		
08	Clínico		
Procedimentos especiais ☐ Mudança de procedimento ☐ Diária de UTI ☒ Diária de acompanhante ☐ Vacina Anti-Rh ☐ ☒ Uso de prótese ortese ☐ Uso de fatores de coagulação ☐ Uso de oxigenadores ☐ Nutrição parenteral ☐			
Resumo do caso PACIENTE INTERNADO POR APRESENTAR PATOLOGIA ORTOPÉDICA, SENDO TRATADO ADEQUADAMENTE E RECEBE ALTA EM SEGUIDA ENCAMINHADO AO AMBULATORIO COM ORIENTAÇÕES, MEDICAMENTOS E RETORNO.			
Diagnóstico principal: Frad. Radial distal D		CID: S52.5	
Diagnóstico secundário: Micromed		CID:	
Motivo da alta: Alta com Retorno			
Internação: 02/03		Dias de hospitalização: 10 dias	

Secretaria de Saúde - PJGP
 DGOB - Gerência de Controle e Avaliação
 Maria Carolina Mac Dowell Dourado
 Médica Auditora SUS - CRM: 6922
 CPF: 298.728.884-49

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 03 JUL 2019
 Geste Seguradora S/A.
 Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
 Recife - PE

**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APOS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORARIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

DATA DE INTERNAMENTO: 02/03/2019

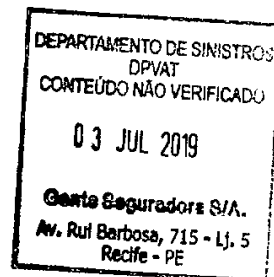
DATA DA CIRÚRGIA: 11/03/2019

DATA DE ALTA: 12/03/2019

DATA CONSULTA DE RETORNO: 25/03/2019

HORÁRIO: 0900

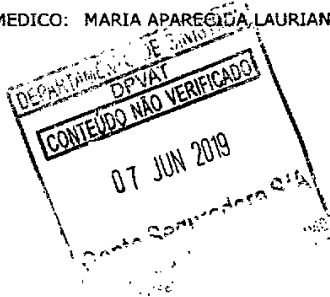
MEDICO ASSISTENTE: DR. GISELLY VERISSIMO DE MIRANDA



JABOATÃO DOS GUARARAPES, 12 DE MARÇO DE 2019

Dra. Maria Aparecida Lira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE 18608

MEDICO: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA



Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.nmjpe.org



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: Diogenes Laureano dos Santos

REGISTRO: 764556 DATA DE NASCIMENTO: 07/04/1964

RG: 2.663.543 ÓRGÃO EMISSOR: SDS/PE

ENDEREÇO: Rua do Cruzamento n: 3065

Barro do Serri Cidade: Ribeirão

NOME DA MÃE: Maria do Carmo dos Santos

DATA ADMISSÃO: 02/03/2019 DATA ALTA: 12/03/2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 11/03/2019 CID: S52.5

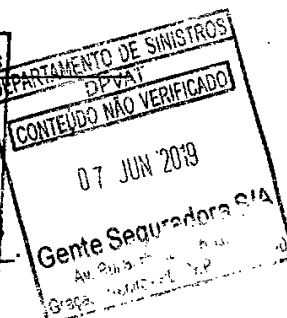
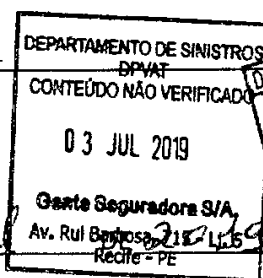
DIAGNÓSTICO: Fratura da Extremidade Distal do Rádio Direito

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de Fratura do Rádio Distal Direito + Microaneurólise de Nervo Periferico

MÉDICO: Giselly Verissimo

CREMEPE: 17424

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 22 DE Abril



Giselly Verissimo
CRM: 17424 - TEOT 12764
Cirurgia da Mão
Ortopedia e Traumatologia

MÉDICO



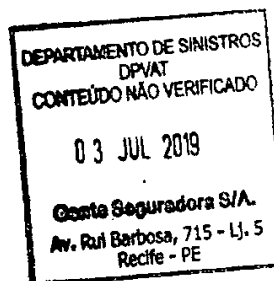
CENTRO DIAGNÓSTICO DE PERNAMBUCO

RECEITUÁRIO

Declano para devido fim
que o paciente Diogenes Bau-
neiro dos Santos ID. 464556,
vítima de acidente de trânsito
acometido por fratura distal do
Rádio D, passou por cirurgia,
fez fisioterapia motora,
sem debilidade funcional,
O paciente encontra-se com
redução de força em 40%
no M.S.D., O paciente encon-
tra-se de alta definitiva.

Dra. Sheila Argino
CREFITO 198786-F

27/06/2019



Nossos Endereços:

Av. Felício Barros de Medeiros, 4260 - Piedade - Recife - PE - Fones: (81) 3468.4242 / 3093.4442
Av. Armindo Moura, 544 - Porta Larga - Jaboatão - PE - Fone: (81) 3342.9381
Av. Caxangá, 3389 - Caxangá - Recife - PE - Fones: (81) 3453.4436 / 3453.4783
Av. Gov. Carlos de Lima Cavalcante, 1950 - Casa Caiada - Olinda - PE - Fones: (81) 3011.1059 / 3432.1059
Rua Isaltino Pogg, 250 - Prado - Gravatá - PE - Fone: (81) 3533.4371



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2.661.543 11/04/2017

<< DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS >>

<< GERALDO LAUREANO DOS SANTOS >>

<< MARIA DO CARMO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE: CANELAS - PE DATA DE NASCIMENTO: 07/04/1964

CPF: << 003222 01 55 2010 2 00022 139 0004222 07 RIBEIRAO-PE >>

665.590.494-34

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

07R - 49

Diogenes Laureano dos Santos

CARTeira DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lq9.5
Gracás - Recife/PE CEP: 52011-040

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUL 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

CÓDIGO DE CONTROLE
63F6.7A33.ADBA.8C0A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 17:28:19 de dia 14/03/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
665.590.494-34

Nome
DIOGENES LAUREANO DOS SANTOS

Nascimento
07/04/1964

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

