

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDSON BENEDITO DA CUNHA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF 306.977.864-04, com endereço no Lo São Tirso, 179, São Tirso III, Surubim - PE CEP 55750-000.

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, EDSON BENEDITO DA CUNHA, DECLARO, 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.

SURUBIM-PE, 06 AGOSTO de 2019.



EDSON BENEDITO DA CUNHA - VITIMA/BENEFICIARIO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO **C-08**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BURIL




Edson Benedito da Cunha

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.425.464 DATA DE EXPEDIÇÃO 08.09.1978

NOME EDSON BENEDITO DA CUNHA AG 335

FILIAÇÃO Manoel Benedito da Cunha 040.0.0.0.0

Maria Mendes da Cunha

NATURALIDADE Camaragibe-PE DATA DE NASCIMENTO 14.04.1948

DOC ORIGEM Nas.36.251 L.41 F.934/Carb.

Sede de Camaragibe-PE

CPF 306 977 864/84

ASSINATURA DO DIRETOR DE MATOS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



SINISTRO 3190265397 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDSON BENEDITO DA CUNHA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO EDSON BENEDITO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 30697786404

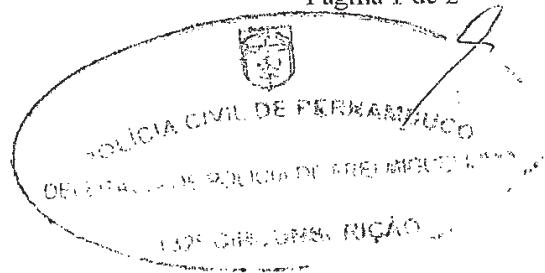
Posição em 07-08-2019 07:38:48

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

07/08/2019 07:38





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINHO - DP132ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0222000127

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/03/2019** às **12:19**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **3/8/2018** às **22:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - Bairro: DISTRITO LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EDSON BENEDITO DA CUNHA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **EDSON BENEDITO DA CUNHA**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

EDSON BENEDITO DA CUNHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: **MARIA MENDES DA CUNHA** Pai: **MANOEL BENEDITO DA CUNHA** Data de Nascimento: **14/4/1966** Naturalidade: **CAMARAGIBE / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documentos: **2425464/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **VIGIA**
Telefones Fixos:
- **36341943**

Endereço Residencial: **RUA MARCIA M DO NASCIMENTO PEREIRA, 179 - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO ARMAZEM PADRE CÍCERO**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTONETA 50 C (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDSON BENEDITO DA CUNHA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDSON BENEDITO DA CUNHA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/SHINERAY/PHOENIX 50** Objeto apreendido: **Não**

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

Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):



DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não

Cor: CINZA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KHS4171 (PERNAMBUCO/FREI MIGUELINHO) Renavam: 954109350 Chassi: 9C2JA04108R032105

Ano Fabricação/Modelo:

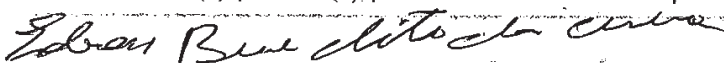
2008/NÃO INFORMADO

Combustível: GASOLINA

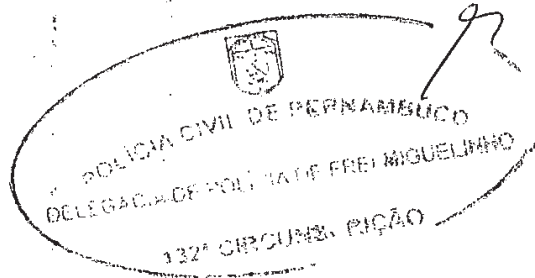
Complemento / Observação

O SR. EDSON BENEDITO DA CUNHA COMPARECEU NESTA DELEGACIA NA QUALIDADE DE VÍTIMA NOTICIANDO QUE NO DIA 03/08/2018 ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTONETA SHINERAY NO DISTRITO DE LAGOA DE JOÃO CARLOS, ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO QUANDO REALIZOU A MANOBRA PARA ENTRA SENTIDO LAGOA DE JOÃO CARLOS QUANDO UMA OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA EM SENTIDO CONTRARIO COLIDIU NA SUA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR NA VIA. QUE NA OCASIÃO FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU ONDE REGISTROU A OCORRÊNCIA Nº 0975, ID Nº 0455 PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE JOÃO ALEXANDRE DE OLIVEIRA (HMJAO) NA CIDADE DE FREI MIGUELINHO E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE (HRA) NA CIDADE DE CARUARU.

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

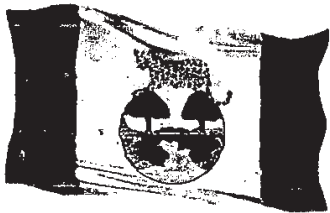
EDSON BENEDITO DA CUNHA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: JURANDI EUSTAQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1



CONTRAN										DENATRAN									
DETTRAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 010592912598 VIA: 954109350 QDD-RENAVAM: 954109350 EXERCÍCIO: 2013										DETTRAN - PE BILHETE DE SEGURO DPVAT Nº 010592912598 BILHETE DE SEGURO DPVAT EXERCÍCIO: 2013									
MARIA JOSE DE LIMA FREI MIGUELILHO-PE CPF/CNPJ: 031.621.544-99 PLACA: KHS4171										MARIA JOSE DE LIMA FREI MIGUELILHO-PE CPF/CNPJ: 031.621.544-99 PLACA: KHS4171									
VEICULO MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 K5 CAP/POT/CL: 25/124CL CATEGORIA: BARTIC ANO FAB: 2008 ANO MOD: 2008 COMBUSTIVEL: GASOLINA COR PRINCIPAL: CINZA										VEICULO MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 K5 CAP/POT/CL: 25/124CL CATEGORIA: BARTIC ANO FAB: 2008 ANO MOD: 2008 COMBUSTIVEL: GASOLINA COR PRINCIPAL: CINZA									
1. COTA ÚNICA IPVA 2013 QUITADO PARCELAMENTO/COTAS: 2 VENC. COTA ÚNICA: 01/06/13 VENC. COTAS: 01/06/13										1. COTA ÚNICA IPVA 2013 QUITADO PARCELAMENTO/COTAS: 2 VENC. COTA ÚNICA: 01/06/13 VENC. COTAS: 01/06/13									
PREMIO TARIFARIO (R\$) 1.000,00 PREMIO TOTAL (R\$) 1.000,00 DATA DE PAGAMENTO 01/06/13										PREMIO TARIFARIO 1.000,00 PREMIO TOTAL (R\$) 1.000,00 DATA DE PAGAMENTO 01/06/13									
SEM RESERVA OBSERVAÇÕES FHEI MIGUELILHO 01/06/13 Maria de Fatima Damazio R. Costa Diretor-Executivo DETRAN/PE										SEM RESERVA OBSERVAÇÕES FHEI MIGUELILHO 01/06/13 Maria de Fatima Damazio R. Costa Diretor-Executivo DETRAN/PE									





PREFEITURA MUNICIPAL DE FREI MIGUELINHO

SECRETARIA DE SAÚDE

TRABALHANDO O PRESENTE, CONSTRUINDO O FUTURO

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação que a USB FREI MIGUELINHO, base do serviço de atendimento móvel de urgência-SAMU 192, registrou a ocorrência Nº0975 ID Nº 0455(SAMU 192 AGRESTE), no DIA 03 DE AGOSTO DE 2018, por volta das 22:00 HRS, onde a vítima o SR. EDSON BENEDINO DA CUNHA, DN:14/04/1988, PORTADOR DO CPF Nº306.977.864-04, foi socorrido pelos nossos serviços, levado para o Hospital e Maternidade João Alexandre de Oliveira (HMJAO) da cidade de Frei Miguelinho.

Colocamos-nos a disposição para quaisquer esclarecimento.

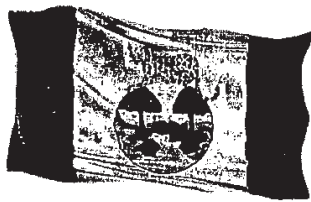
FREI MIGUELINHO - PE, 15 de FEVEREIRO de 2019.


Valéria Aleixo
COREN-PE 105158 FME

VALERIA ALEIXO

COORDENADORA DE ENFERMAGEM





PREFEITURA MUNICIPAL DE FREI MIGUELINHO
SECRETARIA DE SAÚDE
TRABALHANDO O PRESENTE, CONSTRUINDO O FUTURO

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. **EDSON BENEDITO DA CUNHA**, brasileiro, D.N. 14/04/1966, residente e domiciliado na Rua Márcia Maria do Nascimento Pereira, portador de cédula de identidade nº 2425464 SSP/PE, CPF nº 306.977.864-04, foi atendido nesta unidade, **HOSPITAL E MATERNIDADE JOÃO ALEXANDRE DE OLIVEIRA**, no dia 03 de agosto de 2018, por volta das 23h30min, prontuário 36.040, onde a vítima sofrera TRAUMA, em decorrência de acidente de motocicleta, sendo encaminhado para o Hospital da Regional do Agreste (HRA), como consta na ficha de atendimento, que segue em anexo.

Colocamos - nos a disposição para maiores esclarecimentos.

Frei Miguelinho/PE, 30 de Janeiro de 2019.

Cr. Mun. de Saúde - Frei Miguelinho
Priscila Rafaela L. de A. Andrade
Diretora Administrativa
Portaria Nº 200/2017

PRISCILA RAFAELA LEAL DE ASSUNÇÃO ANDRADE
DIRETORA ADMINISTRATIVA
PORTARIA Nº 200/2017

**HOSPITAL E MATERNIDADE
JOÃO ALEXANDRE DE OLIVEIRA**
Av. Presidente Kennedy, S/N
Centro - Frei Miguelinho-PE
CNPJ/MF Nº 13.811.409/0001-30

Av. Presidente Kennedy, S/N | Centro | Frei Miguelinho - PE | Fone/Fax: (81) 3751.1145 | CNPJ: 13.811.409/0001-30





SECRETARIA DE SAUDE

TRABALHANDO O PRESENTE, CONSTRUINDO O FUTURO

FICHA DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE JOÃO ALEXANDRE DE OLIVEIRA (HMJAO)

Nº do prontuário: 29.293	Hora do atendimento: 23:30	Data: 03/08/18	Profissão:
Nome do PCT: Eduar Benedito da Cunha			
Data de Nascimento: 14/04/66	Idade: 52a	Sexo: M(<input checked="" type="checkbox"/>) F()	
Estado Civil:	Nº cartão do SUS:		
Filiação: Mãe: Mrs Mendes da Cunha Pai:			
Endereço: Sumbim Rua Monsen M^s do Nave. Pereira, 179			
Bairro:	Cidade: Estad 2		
Enfermeiro (a): Índia	Téc. de enfermagem: Valquiria/Cláudia	Médico (a): Dr. Marcelo	
Pressão arterial: 120x80	Pulso: 101	HGT: 1,59	SPO2%: FR:
Temp. axilar:	Peso:	Tipo de agravamento: Transferência HRA - senha 548.3399	
Histórico atual do paciente: Matr 16 Do origem no Soma por Cuid por m de no momento de origem no Soma atual em tempo de 1 prior de Cuidado Gonorréia, Causa 15			
Diagnóstico provisório:			
Condição: 1) SILESCONCE 2) INSUFICIÊNCIA RENAL 3) DIABETES 4) TRANSFERÊNCIA			
Hora da liberação do PROC. ESPEC. tipo de ATEN. Data: 23/08/18			
Assinatura do PCT:		Assinatura do médico: Claudiana Oliveira Téc. Enfermagem COREN 1176041 Dr. Marcelo Dantas Araújo Médico CRM 11.109 2008	

Av. Presidente Kennedy, S/N | Centro | Frei Miguelinho - PE | Fone/Fax: (81) 3751.1145 | CNPJ: 13.811.409/0001-30





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente , **Edson Benedito da Cunha** ,com **Registro Hospitalar: 322840**, esteve interno nesta **Unidade de saúde no dia, 04/08/2018 a 25/08/2018**

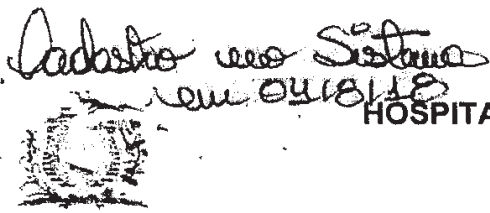
OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

Caruaru 19 de Março 2019

109.794.975/0263
HUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 434481 Prontuário: 322840
Nome: EDSON BENEDITO DA CUNHA
Data Nasc.: 14/04/1966 Idade: 52 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: 30697786404 RG: 2425464 CNS: 700404956126442
Endereço: RUA SANTÍSSIMA Nº: 0
Bairro: COHAB Cidade: SURUBIM Estado: PE
CEP: 55750974 Fone: 36341943 Profissão: VIGIA
Nome da Mãe: MARIA MENDES DA CUNHA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 04/08/2018 02:30 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Trauma em pé e tornozelo (E) há horas

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Pos. Limitação de movimento e edema em tornozelo (E)
com aumento em 1. metatarsos (E)

Diag. Provisório:

(E) Trauma em pé e tornozelo (E)

CO. (E) de pé e tornozelo (E)

HISTÓRIA DE DOENÇA
DO PACIENTE
PREVISTA

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

Naloxona 0,4mg/ml 2ml (E)

(E) 1. 2ml Bala (E)
(E) 2. 2ml Bala (E)
(E) 3. 2ml Bala (E)

HISTÓRIA DE DOENÇA
DO PACIENTE
PREVISTA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome do Paciente: Edson Benedito

Registro N°: 012 250

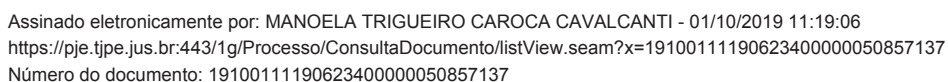
Clínica: _____ Leito N.º: 100

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 10925 - TEOT: 1118
Cirurgião do Trauma Ortopédico / Cua

Pct. Evoni Si Inten con

Abonworo 00 pre 6m Cl wh 0m

Orthopedic
C. ...



**SUS**Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRÊSTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Edson B. Cunha

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

322840

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

71014104191516112164412

8 - DATA DE NASCIMENTO

24/04/66

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR

branca

11 - NOME DA MÃE

Maria Mendes da Cunha

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Santíssima, nº 0, Cohab

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

surubim

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

PIE

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente com trauma em T12 (B), com fratura de T12 (B)

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

riscos de complicações

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

mamografia + exames limbo + radiografias

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura lombar (B)

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

internação

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

Intenidade

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

61010118161461312

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Luiz Stela Elias de Azeite

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/07/13

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





Nome: EDSON BENEDITO DA CUNHA (1610300)

Admissão: 292349

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito:

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: 25/09/2018

RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO

Declaro, para fins de prova que o paciente, EDSON BENEDITO DA CUNHA é portador do diagnóstico:
«FRATURA TORNOZELO ESQ».

CID: <S828>

PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA DE OSTEOSSÍNTESE COM PLACAS E PARAFUSOS, DEVENDO PERMANECER AFASTADO TEMPORARIAMENTE A FIM DE RECUPERAR CAPACIDADE FUNCIONAL. ENCAMINHADO PARA AVALIAÇÃO PERICIAL INSS.

Deverá permanecer afastado de suas atividades laborais por um período de 90 (NOVENTA) dias, a partir desta data, segue em acompanhamento ambulatorial.

Morango, 25/09/2018.

JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA – CREMEPE: 15595

ATENÇÃO: QUALQUER ANOMALIA DE RETORNO À NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

OBS: Documentos originais para o INSS

01 - Cópia autenticada para a empresa

01 - Cópia simples fica com o paciente

Esta declaração está sendo entregue diretamente ao paciente e/ou responsável legal, mediante solicitação do mesmo.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 25/09/2018 às 16:12

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 28/08/2018 14:59

Atendimento: 290099 Entrada: 25/08/2018 Hora: 23:08
Acomodação: LEITO 01
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: DIEGO PIRES

Enfermaria: ENFERMARIA 02
Permanência: 2 Dia(s), 15 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 700404956126442

Paciente: 1616305 EDSON BENEDITO DA CUNHA
Nascimento: 14/04/1966 (52 Anos e 4 Meses)
Endereço: RUA SANTISSIMO II
Bairro: COAHB C.E.P.: 55750-000
Cidade: 2614501 SURUBIM
Pai: MANOEL BENEDITO DA CUNHA
Mãe: MARIA MENDES DA CUNHA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 30697786404
Identidade: 2425464 - SSP - PE
Telefone: / 998712517
G.Instrução:
Ocupação: VIGILANTE
Naturalidade: CAMARAGIBE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 25/08/2018 23:16

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. DIEGO PIRES CRM 19864)

Queixa do paciente:

PACIENTE ENCAMINHADO DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE PARA INTERNAMENTO CIRURGICO DEVIDO A FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO HÁ 15 DIAS

Exame físico:

DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM TORNOZELO ESQUERDO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO

Prescrição/Conduta:

	Horario/Checkagem
01 - INTERNAMENTO HOSPITALAR	
02 -	
03 -	
04 -	

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Hospital Memorial Armindo Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Campesinato, 500 - Pq. do Rio

Página 1 de 1



HOSPITAL ARMINDO MOURA**PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente****Emissão: 27/08/2018 14:54**

Atendimento: 290099 Entrada: 25/08/2018 Hora: 23:08
Acomodação: LEITO 01
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: DIEGO PIRES

Enfermaria: ENFERMARIA 02
Permanência: 1 Dia(s), 15 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 700404956126442

Paciente: 1616305 EDSON BENEDITO DA CUNHA
Nascimento: 14/04/1966 (52 Anos e 4 Meses)
Endereço: RUA SANTÍSSIMO II
Bairro: COAHB C.E.P.: 55750-000
Cidade: 2614501 SURUBIM
Pai: MANOEL BENEDITO DA CUNHA
Mãe: MARIA MENDES DA CUNHA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 30697786404
Identidade: 2425464 - SSP - PE
Telefone: / 998712517
G. Instrução:
Ocupação: VIGILANTE
Naturalidade: CAMARAGIBE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA (Dr. DIEGO PIRES CRM 19864)

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

ID:

FRATURA TORNOZELO ESQ

CID 10:

S82.8

CIRURGIA REALIZADA

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TORNOZELO
COM PLACA E PARAFUSOS EM:
MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES

1 - CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

2 - DÍPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NÃO PISAR; AUXÍLIO DE MULETAS.

4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, SEGUNDA, 8H

DR. JUAREZ SEBASTIAN
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM-PE 15595 / CPM-BA 17535

Página 1 de 1

