

PROIBIDO PLASTIFICAR

1107817251

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1946
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

ELIANTON OLIVEIRA DE ARAÚJO

CPF: 074.989.484-35 17/09/1993
NOME: ELIANTON OLIVEIRA DE ARAÚJO
NASCIMENTO: 17/09/1993
LOCAL: ARAÚJO

19/08/2020 19/05/2013

5855470678
P004807913

ELIANTON OLIVEIRA DE ARAÚJO

19/11/2015

5855470678
P004807913

1107817251

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ARQUIVADO
07 mai 2019

00001545
CIC RECIFE PE PL3
EIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO
AV OITO 155
CASA - CURADO
54270-070 JABOATÃO DOS GU - PE

721109428015570000000154530 091118
Data de Postagem: 09/11/2018
Data de Vencimento: 23/11/2018
Data de fechamento (emissão): 08/11/2018
Data prevista de fechamento da próxima fatura: 18/12/2018

ARQUIVADO
G 7 MAR 2019



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Eli Veltun Oliveira de Araújo
brasileiro, estado civil: Solteiro, profissão: motorista
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7496800 - 505/PE inscrito no
CPF/MF sob o n.º 046.980.454 - 39, residente e domiciliado
Av. Aito n.º 155
bairro: curado na Cidade de Jaboatão dos Guararapes
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, imbiricira, 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 judicia 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.

Abraão Firmino do Nascimento
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 secretaria 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.



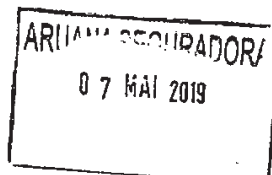
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Elivelton William de Azevedo, brasileiro, Solteiro,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 7496800-505/PE, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 076.980.454 - 39, residente e domiciliado
Av. Atila n.º 155 no Bairro de
Curado na Cidade de Jaboatão Estado de
Pernambuco, **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, 14 de junho de 2019.

Elivelton William de Azevedo
DECLARANTE





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 023ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAVALEIRO -
DP23ªCIRC DIM/6ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0113001162

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/04/2019** às **17:09**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumada)
que aconteceu no dia **14/1/2019** às **13:40**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO**
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO II (BAIRRO), 1, CURADO II - JABOATÃO - PE - Bairro: CURADO II - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
**DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO**

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

ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ELIDIANE OLIVEIRA DE ARAUJO Pai: EDVALDO BEZERRA DE ARAUJO Data de Nascimento: 17/04/1992 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7496800/SDS/PE (RG), 87698045439 (CPF), 95208589676 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: MOTORISTA
Telefones Celulares
- 84633605

Endereço Residencial: BAIRRO DE CURADO IV (BAIRRO), 1, AV. OITO, 156- CURADO IV - JABOATÃO - PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CURADO IV - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

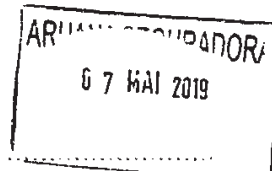
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: OUTRAS PROFISSOES

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



VEICULO (VEICULO) de propriedade de, e, Dono: **ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO**,
que estava em posse de, e, Dono: **ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR250 TORNADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGO1387** (PERMANÊNCIA NÃO INFORMADA) Renavam: **043883834** Classe:
0C2MD2498ER684668
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA XR 250 TORNADO**



Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE ESTAVA CONDUZIDO A MOTOCICLETA QUANDO AO PASSAR
PROXIMO AO MEIO FIO PARA EVITAR A LOMBADA, O VEICULO DERRAPOU,
PERDENDO O EQUILIBRIO E CAIU, SOFRENDO LESÃO FISICA NO BRACO DIREITO,
SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL PARTICULAR DO
ESPINHEIRO, CONFORME REGISTRO Nº17248872 ONDE FOI ATENDIDO E SUBMETIDO
A INTERVENÇÃO CIRURGICA.

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

ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO
(VITIMA)

Elivelton Oliveira
S.O. registrado por: *Luiz Jose Batista* - Matrícula: 221461-6



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

14/01/2019 23:02

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO Dt. Nasc.: 17/04/1992 Atendimento: 17250922 Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LPA-07/1

Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS MEDICO CRM 124041 Nº: 11888815 14/01/2019 às 22:54

DIAGNÓSTICO		
Diagnóstico Clínico	S525	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S525	[1]
DADOS DA CIRURGIA		
Data Da Cirurgia	14/01/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	22:15	[1]
Cirurgia	FRATURA OSSOS ANTEBRAÇO DIREITO - LUXAÇÃO RADIO ULNAR DISTAL - TTO CIRURGICO	[1]
Cirurgião	DR LEONARDO PINHEIRO	[1]
Anestesista	DR ALEXANDRE REIS	[1]
Instrumentador	IZABEL + DARCLENE	[1]
Descrição Cirúrgica	1-ASSEPSIA E ANTISSEPSIA CAMPO OPERATORIO 2-APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS 3-INCISÃO REGIÃO DORSO ANTEBRAÇO DIREITO + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA DE VASOS + VISUALIZAÇÃO DE FOCO DE FRATURA + LAVAGEM COM SF 0,9 % + REDUÇÃO CRUENTA + COLOCAÇÃO DE PLACA DCP 08 FUROS + 08 PARAFUSOS CORTICAIS + OBSERVADO ESTABILIDADE RADIO ULNAR DISTAL SEM NECESSIDADE DE BLOQUEIO 4-SUTURA POR PLANOS + PELE + CURATIVO	[1]

Leonardo Pinheiro
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA
CIRURGIA DA MÃO
CRM 17.334/15 OT 13.576



FICHA DE ANESTESIA

Data:

Hospital:

Acomoda:

14/01/19

do Espirito Santo

Paciente:

Elivelton, Dirceus de Araújo

Sexo:

Cor:

Idade:

Risco:

M

Bn

26

I

CRM:

Nome do Anestesiologista:

Dr. Fernando B.

Nome do Cirurgião:

Dr. Fernando B.

Medicação Pré-anestésica:

P1: 11250510

At: 172 50922

Urgência:

☐ NÃO

☒ SIM

Cirurgia:

Tratamento de Luxação (incluindo do cl. novo euf. (novo) / Coração (novo) - tr. cirurgia)

Alcômetro:

2015

2315

O₂:

N₂O:

Líquidos:

SpO₂:

ETCO₂:

ECG:

240

220

200

180

160

140

120

100

80

60

40

20

Anotações:

Drogas Usadas:

Quantid:

Propofol 1% 180

Lidocain 1% 180

Civon

Cefazolin 0.5g 0.5g

Nelethon 9 8

Nelethon 1 10

Diplo 0.5g 0.5g

Tramadol 100 100

Morfina 10 0.5

Paracetol 50 50

Propofol 10 50

Técnica Anestésica:

Bloqueio pleuro
Braço com
agente Zomplex
+ neuromuscular
+ sedação

Tratamento de Luxação

Monitorização:

☒ Cardíaco

☒ Oxímetro

☒ PNI

☐ Sonda Vesical

☐ Capnógrafo

☐ Elet. Pré-Cordial

☐ Outros

☐ BIS

☐ Temperatura

☐ Swan-Ganz

☐ Analizador Gases

☐ PVC

☐ Estimulador de Nervo

☐ Linha Arterial

☐ Volúmia IBP Plus

Encaminhado:

☒ Acordado

☐ Sonolento

☐ Intubado

Destino:

☒ SRPA

☐ Apart/Ent.

☐ UTI

☐ Externo

Intercorrência:

☒ NÃO

☐ SIM

Descrever:

Observações:

Dr. Fernando B.
A. Acico
CRM-12404

Assinatura do Anestesiologista



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão

14/01/2019 22:53

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO		Dt. Nasc.: 17/04/1992		Atendimento: 17250922	
Convenio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 9878919		Prontuário: 11250510	
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE		14/01/2019 às 17:17		Peso: 100.00 kg	
Letto: 115-P2/1					
1. DIETA ZERO/ZERO 24/24h					
Suspensão CRM-25463 às 22:50 hs de 14/01/19					
2. Hidratação Venosa Fase Única		Vol. Total: 1000 ml	7.00 gts/min	Acesso Periférico	
SORO FISIOLÓGICO 16.13		ml/Kcal/dia 500 ml			
RINGER COM LACTATO 16.13		ml/Kcal/dia 500 ml			
3. DIPHIRONA (500.00mg/ml)		1000mg	2ML (AMPL C/500MC) 6/6h	EV	SN
Aqua Destilada		18 ml			
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)		100mg	2ML (AMPL C/100MC) 8/8h	EV	SN
Soro Fisiológico		100 ml			
Alta vigilância					
5. PUNÇÃO C/ JELCO		24/24h			
6. CURATIVO EXTRA GRANDE		24/24h			
7. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE		24/24h	ORAL		
8. CEFALOTINA (1.00g) (D1/2)		1g	1FRAP (C/1GR)	6/6h	EV
Aqua Destilada		10 ml			
9. DIPIRONA (500.00mg/ml)		1000mg	2ML (AMPL C/500MC) 6/6h	EV	
Aqua Destilada		18 ml			
10. TRAMADOL (50.00mg/ml)		50mg	1ML (AMPL C/50MG) 8/8h	EV	
Soro Fisiológico		50 ml			
Alta vigilância					
11. PLAMET (5.00mg/ml)		10mg	2ML (AMPL C/10MG) 8/8h	EV	
Aqua Destilada		18 ml			
12. OMEPRAZOL (40.00mg)		40mg	1FRAP (C/40MG)	24/24h	EV
Aqua Destilada		18 ml			
13. CURATIVO MEDIO					
14. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHO					

Profissionais CRM-12404 ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES REIS
CRM-25463 CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA

Alexandre Reis
CRM-12404

RP1541

ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES R 14/01/2019 22:53

10.1.32.208



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 29/09/2019 22:44:03

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092922440357000000050761746

Número do documento: 19092922440357000000050761746

Num. 51573510 - Pág. 9

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 3

Emissão 15/01/2019 00:28

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Dt. Nasc.: 17/04/1992
Nº Prescrição: 0009878919
Leito: 115-P2/1

Atendimento: 17250922
14/01/2019 às 17:17
Peso: 100.00 kg

Prontuário: 11250510

PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETA ZERO / ZERO	24/24h			Suspensão às 22:50hs de 14/01/19			
2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total: 1000 ml	7.00 gts/min	Acesso Intravenoso	22:00		
SORO FISIOLÓGICO	16.13	ml/Kcal/dia 500 ml					
RINGER COM LACTATO	16.13	ml/Kcal/dia 500 ml					
3. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	SN		
Agua Destilada		18 ml					
Suspensão às 22:51 hs de 14/01/19							
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)	100mg	2ML (AMPL C/100MG)	8/8h	EV	SN		
Soro Fisiológico		100 ml					
Suspensão às 22:51 hs de 14/01/19							
Alta vigilância							
5. PUNCAO C/ JELCO	24/24h				18:00		
6. CURATIVO EXTRA GRANDE	24/24h				18:00		
7. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE	24/24h	ORAL					
8. CEFALOTINA (1.00g) (D1/2)	1g	1 FRAP (C/1GR) 10 ml	6/6h	EV	15/01-00:00	15/01-06:00	
Agua Destilada							
9. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	15/01-00:00	15/01-06:00	
Agua Destilada		18 ml					
10. TRAMADOL (50.00mg/ml)	50 mg	1ML (AMPL C/50MG)	8/8h	EV	15/01-00:00		
Soro Fisiológico		50 ml					
Alta vigilância							

Mauricio Oliveira
CRM 150360

ROSIANE CRISTINA LOSAIN SILVA

15/01/2019 00:28

10.1.32.208



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 29/09/2019 22:44:03

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092922440357000000050761746

Número do documento: 19092922440357000000050761746

Num. 51573510 - Pág. 10

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 2

F. Rante

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO		Dt. Nasc.: 17/04/1992		Atendimento: 17250922		Emissão: 14/01/2019 17:31	
Invenio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 0009878919		14/01/2019 às 17:17		Prontuário: 11250510	
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE		Leito: 115-P2/1		Peso: 100.00 kg			
PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETA ZERO / ZERO				24/24h			
2. Hidratação Venosa Fase Única				7.00 gts/min Acesso Periférico			
Soro Fisiológico		Vol. Total: 500 ml					
3. DÍPIRONA (500.00mg/ml)		16.13 ml/Kcal/dia	500 ml				
Água Destilada		1000mg	2 ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	SN	17:30
4. TRAMADOL (50.00mg/ml)		100mg	2 ML (AMPL C/100MG)	8/8h	EV	SN	17:30
Soro Fisiológico		100 ml					
5. PUNÇÃO C/ JELCO				24/24h			
6. CURATIVO EXTRA GRANDE				24/24h			
				18:00 ;			
				18:00 ;			

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

Tatiana Maria da Silva
 13/01/2019 17:31



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão 15/01/2019 00:28

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	Dt. Nasc.: 17/04/1992	Atendimento: 17250922	Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 0009878919	14/01/2019 às 17:17	
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE	Leito: 115-P2/1	Peso: 100.00 kg	

PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS	
1. PLAMET (5.00mg/ml)	10 mg	2 ML (AMPL C/10MG)	8/8h	EV	15/01-00:00	:	
Agua Destilada		18 ml					
2. OMEPRAZOL (40.00mg)	40 mg	1 FRAP (C/40MG)	24/24h	EV	06:00	:	
Agua Destilada		18 ml					
3. CURATIVO MEDIO					22:00	:	
4. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA					22:00	:	
Alta em: 14/01/2019	ALTA MELHORADO						
Alta dada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO		Cancelada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO					
Alta em: 15/01/2018	ALTA MELHORADO						
Alta dada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO		Cancelada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO					
Alta em: 15/01/2018	ALTA MELHORADO						
Alta dada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO							

servado para o SND

INTEROFIX Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 1 de 3

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO		Dt. Nasc.: 17/04/1992		Atendimento: 17250922		Prontuário: 11250510	
Convenio: HAPVIDA		Nº Prescrição: 0009880529		15/01/2019 às 07:34			
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE		Leito: 115-P2/1		Peso: 100.00 kg			
PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS			
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE				24/24h ORAL			
2. Hidratação Venosa				7.00 gts/min Acesso Periférico			
Fase Única		Vol. Total: 1000 ml					
SORO FISIOLÓGICO		16.13 ml/Kcal/dia		500 ml			
RINGER COM LACTATO		16.13 ml/Kcal/dia		500 ml			
3. CEFALOTINA (1.00g) (D2/2)		1g		1 FRAP (C1GR)		6/h EV	
Água Destilada				10 ml			
4. OMEPRAZOL (40.00mg)		40mg		1 FRAP (C40MG)		24/24h EV	
Água Destilada				18 ml			
5. PLAMET (5.00mg/ml)		10mg		2 ML (AMPL C/10MG)		8/8h EV	
Água Destilada				18 ml			
6. DIPIRONA (500.00mg/ml)		1000mg		2 ML (AMPL C/500MG)		6/6h EV	
Água Destilada				18 ml			
7. TRAMADOL (50.00mg/ml)		50mg		1 ML (AMPL C/50MG)		8/8h EV	
Soro Fisiológico				50 ml			
Alta vigilância							
CURATIVO MEDIO				10:00 ;			
CURATIVO EXTRA GRANDE				24/24h 10:00 ;			
CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA				10:00 ;			
Alta em: 15/01/2018				ALTA MELHORADO			
Alta dada por: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO							

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.

RP1531

VALERIA BARROS FERREIRA

15/01/2019 08:19

10.1.32.210





PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO
Convenio: HAPVIDA
Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Dt. Nasc.: 17/04/1992
Nº Prescrição: 0009880529
Leito: 115-P2/1

Atendimento: 17250922
15/01/2019 às 07:34
Peso: 100.00 kg

Emissão 15/01/2019 08:19

Reservado para o SND

ENTEROFIX

Ass.

Indica item checado.

RR7531

VALERIA BARROS FERREIRA

15/01/2019 08:19

10.1.32.210



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 29/09/2019 22:44:03
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092922440357000000050761746>
Número do documento: 19092922440357000000050761746

Num. 51573510 - Pág. 14



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

17/01/2019 11:54

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO

DL Nasc.: 17/04/1992

Atendimento: 17250922

Prontuário: 11250510

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE

Leito: 115-P2/H

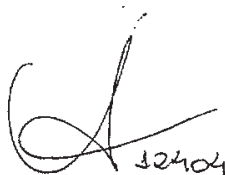
Profissional(is): ALEXANDRE HENRIQUE FERNANDES DE SOUZA MEDICO CRM 24041 R 223 N°: 11898711 15/01/2019 às 20:10

DIAGNÓSTICOS

CID10

S523 FRAT DA DIAFISE DO RADIO ALTA

[1]


12404



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

20/02/2019 07:22

IRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	Dt. Nasc.: 17/04/1992	Atendimento: 7248872	Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/26	
Profissional(is): PAULO ROBERTO BAGGI PAES CRM 5057 [1]	Nº: 11.82046	14/01/2019	às 12:49

ANAMNESE

Queixa Principal	Refere acidente de moto, com escoriações generalizadas, com dor e deformidade do antebraço E	[1]
Queixa Principal		
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



NOME:

ELIVELTON ARAUJO

RECEITUÁRIO MÉDICO PÓS-CIRÚRGICO

1) DÍPIRONA (500mg) ----- 2 CARTELAS
Tomar 2 comp de 06 em 06 horas por 7 dias ou enquanto dor

-----OU-----

1) PARACETAMOL (500mg) ----- 2 CARTELAS
Tomar 1 comp de 06 em 06 horas por 7 dias ou enquanto dor

2) IBUPROFENO (400mg) ----- 1 CX.
Tomar 1 comp. de 08 em 08 horas por 5 dias para dor

>> RETORNO PARA REVISÃO NA PRÓXIMA SEGUNDA-FEIRA, NA HAPCLÍNICA RECIFE, NA RUA DO ESPINHEIRO, MEDIANTE MARCAÇÃO PRÉVIA PRESENCIAL, OU REALIZADA POR ALGUM PARENTE COM A CARTEIRINHA DO USUÁRIO.

OBS.:

1. Não há necessidade de troca de curativo até o dia da revisão;
2. Manter o membro elevado;
3. Movimentar livremente os dedos;
4. Não tomar medicações em caso de alergia;
5. Qualquer problema procurar urgência do Hospital do Espinheiro.

Recife, 14 de janeiro de 2019

Dr. Leonardo Pinheiro
CIRURGIA MÃO / ORTOPEDIA
CRM 17.884 / SBOT 13576

Leonardo Pinheiro
TRAUMATO ORTOPEDIA
CIRURGIA DA MÃO
CRM 17.884 / SBOT 13.576

Rua do Espinheiro, Nº 222, Espinheiro, Recife-PE,
Fone: (81) 2138-2964



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

14/01/2019 23:12

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO Dt: Nasc.: 17/04/1992 Atendimento: 17250922 Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: LPA-07/1
Profissional(is): LEONARDO PINHEIRO CARVALHO, MEDICO, CRM 17884 [1] Nº: 11888912 14/01/2019 às 23:08

DIAGNÓSTICOS

CID10

S523 FRAT DA DIAFISE DO RADIO

[1]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências

PACIENTE COM FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO CO PLACA E PARAFUSOS.

[1]

ORIENTAÇÕES GERAIS

Orientações Diversas

- 1) RETORNO PARA REVISÃO NA PRÓXIMA SEGUNDA-FEIRA, NA HAPCLÍNICA RECIFE, NA RUA DO ESPINHEIRO;
- 2) O RETORNO DEVERÁ SER MARCADO PRESENCIALMENTE (OU POR PARENTE), COM ANTECEDÊNCIA;
- 3) QUALQUER PROBLEMA PROCURAR A EMERGÊNCIA 24H DO HOSPITAL DO ESPINHEIRO;
- 4) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS;

[1]

Leonardo Pinheiro
TRAUMATO-ORTOPEDIA
CIRURGIA DA MÃO
CRM 17884-5301-3578

ARQUIVADO
07 MAI 2019



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

20/02/2019 07:22

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	Dt. Nasc.: 17/04/1992	Atendimento: 17248872	Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/26	
Profissional(is): CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA CRM 25463 [1]		Nº: 11882712	14/01/2019 às 13:47

ANAMNESE

Queixa Principal	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HOJE PELA MANHA COM QUEIXA DE DOR EM ANTEBRAÇO DIREITO E ESCORIAÇÕES DO LADO ESQUERDO DO CORPO. RX REVELA FRATURA LUXAÇÃO GALEAZZI. CD: COMUNICO AO SA E AGUARDO AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAR CIRURGIA.	[1]
Queixa Principal		
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	Refere acidente de moto, com escoriações generalizadas, com dor e deformidade do antebraço E	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação	[1]
--------------------------------	-----------------------------------	-----



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/02/2019 07:22

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	Dt. Nasc.: 17/04/1992	Atendimento: 17248872	Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/26	
Profissional(is): CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA, MEDICO, CRM 25463 [1] Nº: 11883094 14/01/2019 às 14:21			
IDENTIFICAÇÃO			
Nº Atendimento	17248872		[1]
Nome	ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO		[1]
Data De Nascimento	17/04/1992		[1]
Data Da Internação	14/01/2019		[1]
HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA			
HDA	PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA COM FRACTURA DE GALEAZZI		[1]
Conduta	TRATAMENTO CIRURGICO		[1]
SINAIS VITAIS			
Dispensar Sinais Vitais	Sim		[1]
COMORBIDADES			
Alergias Medicamentosas	NEGA		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID Principal	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO		[1]
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
Plano Terapêutico	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRACTURA LUXAÇÃO DE ANTEBRAÇO (GALEAZZI)		[1]
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.		[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

20/02/2019 07:22

Paciente: ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	Dt. Nasc.: 17/04/1992	Atendimento: 17248872	Prontuário: 11250510
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300216/26	
Profissional(is): CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA CRM 25463 [1]		Id: 11133186	14/01/2019 às 14:30
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HOJE PELA MANHA COM QUEIXA DE DOR EM ANTEBRAÇO DIREITO E ESCORIAÇÕES DO LADO ESQUERDO DO CORPO. RX REVELA FRATURA LUXAÇÃO GALEAZZI. CD: COMUNICO AO SA E AGUARDO AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAR CIRURGIA. SOLICITO PROCEDIMENTO CIRURGICO. SA CIENTE		
Queixa Principal			
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO [1]		
Alergias	Não [1]		
Medicação Em Uso	Não [1]		
Antecedentes Patológicos Familiar	Não [1]		
EXAME FÍSICO			
Aspecto Geral	Refere acidente de moto, com escoriações generalizadas, com dor e deformidade do antebraço F. [1]		
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim [1]		
DIAGNÓSTICO			
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO [1]		
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO [1]		
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação [1]		





21/02/2019 15:38:20

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11250510	ELIVELTON OLIVEIRA DE ARAUJO	M	17/04/1992	26
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
7496800 SDS PE	7698045439		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R BULHOES MARQUES 15 BOA VISTA RECIFE-PE CEP:50060050				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
		ELIDIANE OLIVEIRA DE ARAUJO		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
300360-RECEPCAO EMERGENCIA - HE			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
14/01/2019	16:39		
Médico Atendente			Clinica
2703408 CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
2703408 CAIO CESAR BARBOSA SIQUEIRA			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano A B VILELA SILVA	
3002-HAPVIDA	1-PLANO EMPRESA ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
035LG000020001017		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação		Leito
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
12916225	99996666	C95942095	INTERNACAO
12916925	30720095	C95942095	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO
			Material - 99800406 - PARAFUSO CORTICAL 3.5 MM - QTDE: 8
			Material - 99832714 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5 MM ICLUI PARAFUSOS - QTDE: 1
12919325	32030100	117896781	ANTEBRACO

R4310RI - ROBSON SILVA SOTERO

