



KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA
ADVOGADA - OAB/PE 42.499

Rua São Miguel, 34, 1º Andar, Centro, Paudalho-PE, CEP: 55825-000.
Fone: (81) 99785-0575. E-mail: karinacmonteiro@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:		
THIAGO ALBERTO DA SILVA DANTAS		
Brasileiro(a)	Estado civil:	Profissão:
	SOLTEIRO	INCAPACITADO
RG:	CPF:	
7.704.463 SDS-PE	088.059.824-74	
ENDEREÇO:		
R. SEVERIANO GOMES DA FREITAS, 37, CASA, STO. ANTONIO, CARPIANA		

OUTORGADA: Dr(a). KARINA ANGÉLICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Pernambuco, sob nº. 42.499, com endereço na Rua São Miguel, nº 34, Centro, Paudalho-PE, onde recebe intimações e notificações, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com.

PODERES E FINS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui a outorgada como sua procuradora para defender seus direitos e interesses perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium* e *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ficando, a mesma, investida nos poderes para o foro em geral e *poderes especiais*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e os poderes especiais para receber citação, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, assinar declaração de insuficiência econômica, requerer os benefícios da justiça gratuita, recorrer para qualquer Tribunal, bem como substabelecer a presente, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. O outorgante obriga-se a fornecer ao outorgado todos os elementos indispensáveis às provas que lhe forem solicitadas, com fito de garantir o melhor desempenho do presente mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (TRINTA) por cento sobre o valor da condenação e/ou do crédito obtido pelo ora contratante. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente à contratada, sem prejuízo dos honorários contratuais. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato. É de responsabilidade do(a) CONTRATANTE o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a CONTRATADA solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: DECLARO, nos termos da Constituição Federal de 1988, da Lei nº 7115, de 29 de agosto de 1983 e artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Paudalho, 10 de 12 de 2019.

Thiago Alberto da Silva Dantas

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



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

NOME
THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7704463 SDB PE

CPF
088.059.824-74

DATA NASCIMENTO
26/04/1989

FILIAÇÃO
ZENILDO LIRA DANTAS
EDINALVA CORREIA DA SI
LVA

PERMISSÃO
00000000000000000000000000000000

ACC
00000000000000000000000000000000

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06155114920

VALIDADE
09/04/2024

1ª HABILITAÇÃO
21/08/2014

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Thiago Everton da Silva Dantas

LOCAL
CARPINA, PE

DATA EMISSÃO
11/04/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
Roberto Carlos Moreira Fontelles
Roberto Carlos Moreira Fontelles
 Diretor Presidente

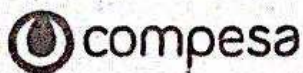
39466956746
 PE092048161

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1822324177

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1822324177





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA HERCULANO BANDEIRA - NUM. - 00053 - SENZALA
CARPINA PE 55818-595

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 6129625 Ago/2019	
PATRICIA TERESA DA SILVA			
R SEVERINO GOMES DE FREITAS, N. 02037 - SANTO ANTONIO CARPINA			
PE 55816-240			
INSCRIÇÃO: 040.160.590.0098.000 GRUPO: 3 DEB. AUTOMÁTICO: 006129625			

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO A12U029302	DATA LEIT. ANTERIOR 31/07/2019	DATA LEIT. ATUAL 30/08/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) MÉDIA HD

ÁGUA:
LEIT ANT: 527 CONSUMO: 10
LEIT ATU: TAXA MÍNIMA
LEIT FAT: 537

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

07/2019 09
06/2019 15
05/2019 08
04/2019 08
03/2019 10
02/2019 07
MÉDIA: 10

PARÂMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN- A LEGIS
TURBIDEZ	60	60	36
COR APARENTE	60	60	27
CLORO RESIDUAL	60	60	60
COLIF. TOTAIS	60	60	60
E. COLI	60	60	60

Qualidade de Água: www.compesa.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 m³	44,08
MULTA P/IMPONTUALIDADE 07/2019		0,82
JUROS DE MORA 06/2019		0,21

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	44,08	1,65	0,73
COFINS	44,08	7,60	3,35

IMPRESSO EM: 30/08/2019 08:58:09

Scanned with CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 08 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190647846

Vítima: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

Data do Acidente: 19/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000976

Conta: 0000014440-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

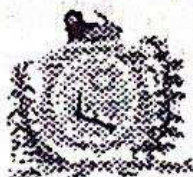
Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 047ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAUDALHO -
DP47ªCIRC DINTER1/11ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0137001996

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/09/2019 às 18:38

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 19/8/2019 às 14:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, AV. SANTA CRUZ -**
Bairro: **CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
PATRÍCIA TERESA DA SILVA (OUTRO)
THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **EDINALVA CORREIA DA SILVA** Pai: **ZENILDO LIRA DANTAS** Data de
Nascimento: **26/4/1989** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
7704463/SDS/PE (RG), 08805982474 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU**
COMPLETO Profissão: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO** Telefones Celulares:
- 896948778

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 37, RUA SEVERINO GOMES DE FREITAS -**
CEP: 9 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

PATRÍCIA TERESA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PATRÍCIA TERESA DA SILVA,**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/SD3/.infopol/xml/BOEPreview.htm

que estava em posse do(a) Sr(a): **THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 100 BROS ESDD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

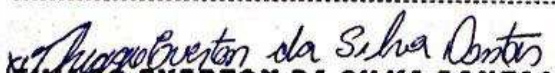
Placa: **PDS4438** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KD0810KR100001**
Ano Fabricação/Modelo: **2018/2018** Combustível: **ALCO/GASOL**

MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido:
Não
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS, QUE NO DIA 19.08.2019 CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE PLACA PDS-4438 NA VIA EM TELA, QUANDO UM DESCONHECIDO EM UMA MOTONETA VINHA EM ALTA VELOCIDADE EM SUA DIREÇÃO E, PARA EVITAR A COLISÃO ACABOU FREANDO BRUSCAMENTE, PERDENDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAINDO AO CHÃO. A VÍTIMA INFORMA AINDA, QUE FOI SOCORRIDO POR SEU CUNHADO PARA UNIDADE MISTA DO MUNICÍPIO ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO, SENDO LIBERADO. PORÉM A VÍTIMA ALEGA QUE VOLTOU A SENTIR MUITAS DORES, ENTÃO PROCUROU ATENDIMENTO NO HOSPITAL FERNANDO SALSA EM LIMOEIRO, ONDE FORA CONSTATADA UMA FATURA NO TORNZELO DIREITO. TENDO DIAS DEPOIS REALIZADO CIRURGIA NO HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR EM RECIFE.

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


THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS
(VÍTIMA)


B.O. registrado por: **JOSE RICARDO RAMOS DE ANDRADE** - Matrícula: **319717-4**

Scanned with CamScanner



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0049378

Prontuário: 00030999-0

Idade: 30 ANOS, 3 MESES E 24 DIAS

Nome: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

Dt. Nasc.: 26/04/1989 Sexo: M Est. Civil: CASADO

Endereço: RUA: SEVERINO GOMES DE FREITAS, Nº 37

CEP:

Cidade: CARPINA/PE

Bairro: TRES MARIAS

Nac: BRASIL

Documento:

CNS:

Sisprenatal:

Tel.:

Mãe: EDINALVA CORREIA DA SILVA

Pai: ZENILDO LIRA DANTAS

Profissão: MOTOTAXISTA

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
19/08/2019 14:03	0049378	QUEDA

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Paul & free see
Cott of tran e.
N.D.

Tratamento

Paul & free see
Cott of tran e.
N.D.

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

☐ CURATIVO☐ NEBULIZAÇÃO

ADM MEDICAMENTO:

☐ BÁSICO ☐ ESP☐ RETIRADA DE PONTO

TÉCNICO / COREN

Consultas / Atendimento Médico:

☐ urgência básica☐ urgência especializada☐ observação básica☐ observação especializada

MÉDICO / CRM

HORAÍDO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO

Data da Impressão: Segunda-feira, 19 de Agosto de 2019 às 14:03

Recepcionista: ELIZAB. AUGUSTO



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 194618 CLASSIFICAÇÃO VERDE Nº OCORRÊNCIA: 00189676
 Nome: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS Idade: 30 Anos 3 Meses 24 Dias CNS: 706009885862645 Est.Civil: CASADO(A)
 End.: RUA SEVERINO GOMES DE FREITAS Nº: 37 Nascimento: 26/04/1989 CEP: 55819110 Bairro: TRÊS MARIA
 Mãe: EDINALVA CORREIA DA SILVA Doc nº: 7704463 Nacio.: BRASILEIRA Cor/Raça: PARDO
 Pai: ZENILDO LIRA DANTAS Acom.: O MESMO Sexo: MASCULINO
 Profi.: MOTOTAXISTA Telefone: 81 992666070 Municp: CARPINA

Encaminhamento: ORTOPEDIA

Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

PCTE REFERE DOR + EDEMA + FERIMENTO + DIFICULDADE EM REALIZAR OS MOVIMENTOS EM MID, APÓS QUEDA DE MOTOCICLETA HOJE À TARDE.

Intolerância/Alerg.: NEGA

Parâmetros: PA: 13/90 FC: 114 R: T: HGT: SpO2: GLASGOW: Peso:

Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo

Sintomas:

Dor torácica: Duração da dor: Localização:

Dor presente: Irradiação:

Edemas:

Observações:

Últimas Ocorrências Data: Hora: Nº: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

Queixas / Diagnóstico

Tratamento

Dor, edema e en-
cruz, com TAT e
apoi. acident. de
mot. b. l. x

tal a queda e ts
- orientado nas p. m.
- no atendimento

Exames complementares

Impressão diagnóstica

Forma da saída: ☐ Residência ☐ Internado

Justificativa: Fract. de MC, com
p. m. de d. m. p. m.

Admissionado:

Removido: antebraço fraturado

Idade: h m do dia: / /

Data saída: / / Hora saída: :

Curativo

Técnico / Coren

Atendimento Médico

Médico / CRM

Veibulização

☐ Urgência

Adm. de medicamento

☐ Obs. até 24 hs

Retirada de ponto

Horário: :

Procedimento

Co / Conselho

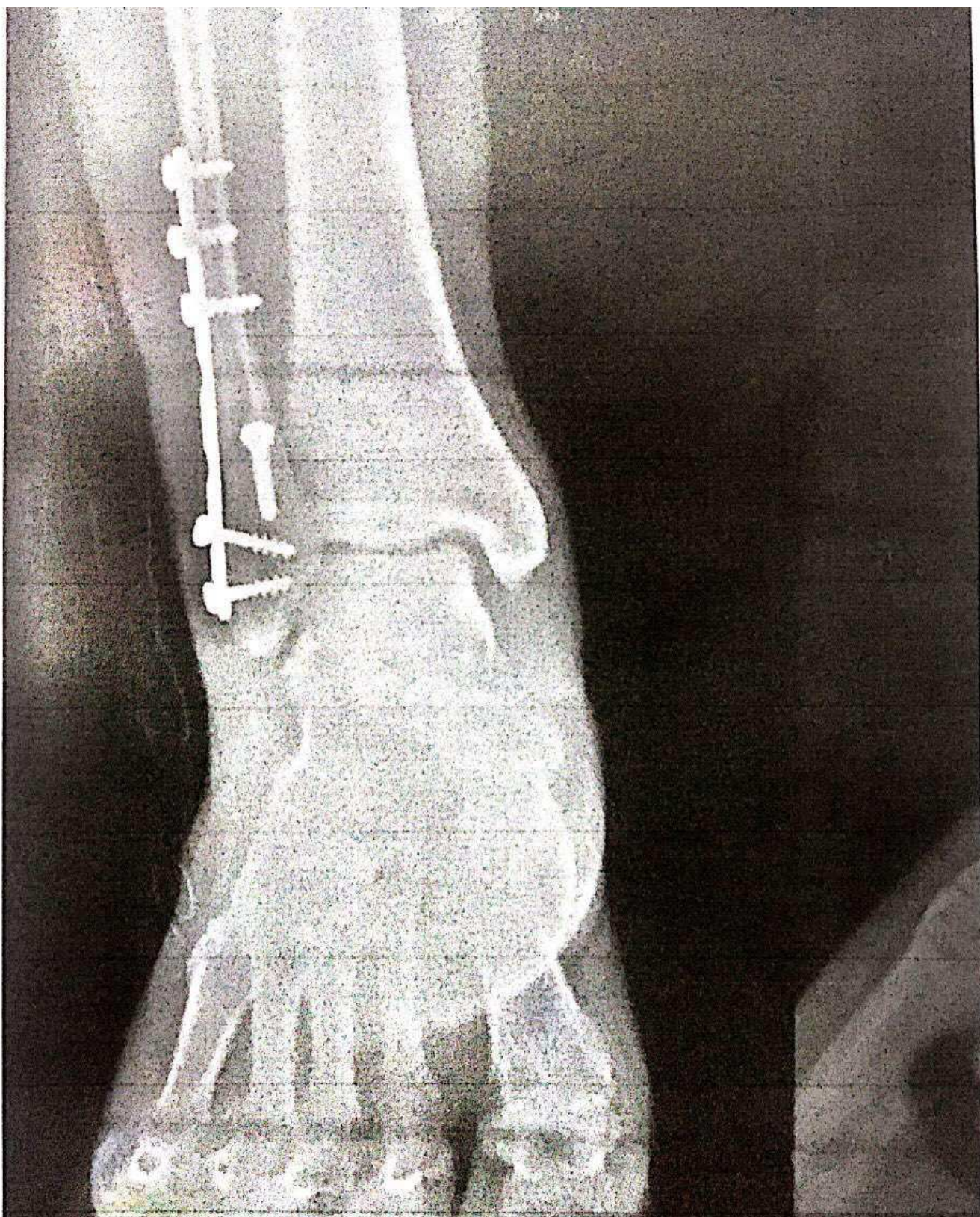
to

João Carlos

19/08/2019 19:02:05 RECEPCIONISTA: SINEIDE DE ANDRADE PEREIRA

TRIAGEM: GLECYA APARECIDA FERNANDES DE MELO





Nome: thiago everton da silva dantas

Data do Exame: 6/9/2019 21:55:45

DN: 26/4/1989

CENTRO MEDICO HOSPITALAR PM PE

Scanned with CamScanner





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

DIRETORIA DE SAUDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

01 - Nome do Paciente

02 - Nº Prontuário

LAUDO MÉDICO

Paciente Thales EVERTON de
Almeida Santos, 30 anos,
internado no Hospital da
Polícia Militar dos 04/09/19
ci fractura fechada e não
transposta D. Fe oquerdo
(ortopedista) dos 06/09/19
recebido alta dos 08/09/19.

Eduardo Sampaio
2.º Ten. OOM pra
Mat. 121.760/5
CRM 12579

03 - Data

04 - Assinatura e carimbo do médico

Remprado ortopedista em 4 meses

CMH: Praça do Deby, s/nº - Recife - PE, CEP: 52.010-140
Fone: 0 (81) 3181-1445

e 10:

07/09/19

Eduardo Sampaio
2.º Ten. OOM pra
Mat. 121.760/5
CRM 12579



Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"
RECEITUÁRIO

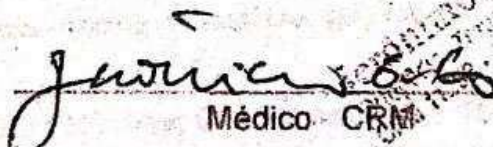
Unidade de Saúde: Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"

Nome: Thiago Evelyn da Silva DCA.
Clínica: tan Enfermaria: _____ Reg. Nº _____

Do acendatário de steno-
bolos.

Fratura do tnt e. (mL),
nem acatere de pene- an-
ti-mlan.

Data: 13/07/13


Médico - CRM

O primeiro cigarro é uma passagem para o vício
Eleide Monteiro de Souza

Scanned with CamScanner





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

DIRETORIA DE SAÚDE - CMH

ATESTADO MÉDICO

Nome:

Aluísio EVERTON do SMO SANTOS

Same nº:

118163-

Posto/Grad.

Unidade

A) Dispensa para Tratamento de Saúde (DTS)

Dispensado do serviço por

) dias, a contar

/ /

() Exercícios Físicos

() Exercícios Militares

() Exercícios Profissionais

() Outras Restrições

Devendo ser cumprida na OME, no horário de expediente, em virtude da doença ou CID

B) Licença para Tratamento de Saúde (LTS)

Licença do serviço por

60 (sessenta)

dias a contar de:

04, 08, 19

Devendo ser cumprida fora da OME, em virtude da doença ou CID

580

C) Apto a contar de

/ /

17, 09, 2019

DATA

64271 1035
CMH 12293
MEX 111 160 5
2 TEL 000 1131
Edmundo Santos PM
Assinatura e Carimbo

ASSINATURA E CARIMBO

Exercícios Militares: ordem unida, a pé firme ou em marcha, com ou sem armas; maneabilidade, com ou sem armas.

Exercícios Físicos: instrução com exercícios físicos de tropa, mesmo educativos, que exijam movimentos rápidos e sincronizados.

Exercícios Profissionais: atividade específica policial militar ostensiva, ou de guarda, e qualquer que exija esforço físico, atividades exercidas fora da OME em que serve.

IMPRESSO NO PARQUE GRÁFICO DO CASIS - RUA BETÂNIA S/N - DERBY-RECIFE-PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
GUIA DE ALTA HOSPITALAR

Unidade de Internação	Apartamento	Quarto	Leito
DADOS DO PACIENTE			
Nome <i>ALVARO EVERTON M SILVA MATEUS</i>		SAME <i>116163</i>	
Responsável		SAME	
Posto/Graduação	Unidade	Sub/Unidade	
Diagnóstico de Alta <i>Fraqueza muscular D / Intervenção das 06:39</i>			
Data da Internação <i>14/09</i>		Data da Alta <i>01/10</i>	
Precisa de Acompanhante SIM ☐ NÃO ☐		Precisa Ambulância SIM ☐ NÃO ☐	
Condição de Alta Apto ☐ Transferido ☐ LTS <i>60</i> DTS ☐ LPTS ☐			
Óbito ☐ Atestado Óbito ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Destino do Corpo: <i>Retorno Autópsia em Análise Genética (Unimed)</i>			
<i>das 19:31 as 7:35h</i> <i>quanto tempo, nos pres.</i>			
 MÉDICO-CREMEPE			



SECRETARIA DE SAÚDE SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE SAÚDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
GUIA DE ALTA HOSPITALAR

Unidade de Internação	Apartamento	Quarto	Leito
DADOS DO PACIENTE			
Nome	RICARDO EVERTON M SILVA MURAS		SAÚDE 118163
Responsável			SAÚDE
Posto/Graduação	Unidade	Sub-Unidade	
Diagnóstico de Alta	Fase de Internação D / Intensiva do 06/09.		
Data de Internação	04/09 Data da Alta		
Precisa de Acompanhante	SIM	NÃO	Precisa Ambulância
Condição de Alta	Apio	Transferido	LTS 60 DTS LPTS
Obito	Atestado Obito	SIM	NÃO
Destino do Corpo:			

Refatorar Ambulatório em Argêlo Costa (Intensiva)
 do 19/09 às 7:30h
 quanto. Livro, nos pres.

MÉDICO-CRIMEPE
 Assinado eletronicamente por: KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA - 18/12/2019 20:39:07
 https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121820390789100000054869197
 Número do documento: 19121820390789100000054869197



ISMEPE

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

SMH - URGÊNCIA

Data: 04/09/2019

Hora: 08:45:17

Emitido por: GEORGE.ANTONIO

FICHA DE ATENDIMENTO

Atendimento: 1551163 Data/Hora de chegada: 04/09/2019 08:11:48 Tipo do atendimento: Urgência/Emergência
Criado em: 04/09/2019 08:43:22 Finalizado em: 04/09/2019 08:45:15
Paciente: 118163/01 - THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS Data de nascimento: 26/04/1989
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico: Dr(a) GEORGE ANTONIO CELESTINO DE ALENCAR

ATENDIMENTO MÉDICO

Conselho: CRM-PE 17260 Médico: GEORGE ANTONIO CELESTINO DE ALENCAR
Início: 04/09/2019 08:43:22

Queixa principal

Paciente com fratura de tnz direito, fez uso de atb, passado por dr ângelo, hoje foi reavaliado e orientado a internar para realizar
recer cardiológico, cirurgia marcada para dia 06.09.19 as 10 horas com dr adauto telino

DA

m para Internamento e posterior cirurgia para fratura d tornozelo

Medicamentos em uso

Exames complementares

D's do Diagnóstico

55 - DOR ARTICULAR

Dr. George Alencar
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 17260 / TEOT - 12790

05/09/19

* ORT PED 183

paciente com

fratura

de tornozelo

em uso de atb
passado por dr adauto telino

avon

Pág. 1/1

Dr. Roberta Paes Barreto
CRM 176.828
Mat. 118603-0
SF 036 271 164-26

Scanned with CamScanner



[illegible]

Dr. Adair Telino
Traumatologia, Hospeda
CRM - 20.671/EOT: 15500

Cirurgião responsável



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

CMH - PMPE / CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
SERVIÇO DE ENFERMAGEM- CENTRO CIRÚRGICO

NOTA DE SALA DE CIRURGIA

PACIENTE:	Thiago Benton da Silva Dantas			DN:	26/04/89
SAME Nº:	12836301	GRAD:		UNIDADE:	
RESPONSÁVEL:	Kátia Pereira da Silva			IDADE:	30
SAME:		GRAD:	Soldado	UNIDADE:	
DATA:	06/09/19	EMERGÊNCIA:	SIM () NÃO (X)	SALA:	05
CIRURGIA:	Fratura de fêmur MID			INÍCIO:	12:35
TIPO DE ANESTESIA:	LOCAL () BLOQUEIO () RAQUIDOC PERIDURAL () SEDAÇÃO () GERAL: ENDOVENOSA (X) INALATÓRIA () BALANCEADA ()			TÉRMINO:	12:40
CIRURGIÃO:	Adauto Helio			INÍCIO:	12:35
1º AUXILIAR:	Hudson Rocha			TÉRMINO:	12:40
2º AUXILIAR:	Vladimir Valseca			PORTO:	
ANESTESISTA:	Vladimir Valseca			CIRCUANTE:	Natália / Eliane
				INSTRUMENTADOR:	Cruciano
APRELHO ANESTESIA	12012:10	Placa 1/3 de camo 01			
ASPIRADOR ELETRÔNICO		Parafusos Cortes 04			
ARTROSCÓPICO/ SHAVING		Parafusos esportivos 02			
BISTURI: ELETRÔNICO () ULTRASSÔNICO					
BISTURI: () ARGÔNICO () LIGASURE					
BOMBA: () INFUSÃO () ANNE () SERINGA					
BERÇO AQUECIDO					
BRONCOSCOPIO					
BOTAS PNEUMÁTICAS					
CEC					
CITOSCÓPIO					
COLCHÃO TÉRMICO					
ENDOSCÓPIO					
FONTE DE LUZ					
GARROTE PNEUMÁTICO					
HISTEROSCÓPIO					
INCUBADORA					
INTENSIFICADOR DE IMAGEM					
LASER					
MICROSCÓPIO					
MONITOR C/ OXICAPNÓGRAFIA	12:20	Part admich em SA			
PAM		para uma intervenção			
RESSECTOSCÓPIO/ URETROSCÓPIO		cirúrgica consciente			
ULTRASSON		orientação segue sem			
VÍDEOLAPAROSCÓPIO		interessos vitais por			
OUTROS:		encaminhados a SA			
		para cuidados da			
		enfermagem			
AR COMPRIMIDO		natália			
CO2					
NITROGÊNIO					
OXIGÊNIO	1:20				
PROTÓXIDO					
OUTROS:					

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Scanned with CamScanner



Vladimir Valença de Lemos
Médico - Anestesiologista
CRM - 9150



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome do Paciente: Thiago Cartier do Silva Dantas 118163/01 SAME

Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura do Moleto Lateral D.

Intervenção indicada: Redução Aberta e Fixação Interna com Placa

Riscos estimados da intervenção, indicado pelo cirurgião antes de operar	Eletiva	Emergência	Paliativa	No caso do risco estimado ser regular ou mau, devem ser dadas as razões na História Clínica.
	1 - Bom	4 - Bom	7 - Bom	
	2 - Regular	5 - Regular	8 - Regular	
	3 - Mau	6 - Mau	9 - Mau	

Cirurgião Dr: Roberto Delino Anestesista Dr: Dr Vladimir Lemos

Auxiliares Drs: Dr Hudson Rocha

Instrumentadores:

Circulante:

Data da Intervenção: 06/09/19 Hora início: 11:00 Fim: 12:30

Intervenção Feita: Redução Aberta e Fixação Interna com
Perifoneo de Trovão e Placa de Neutralização

Anestesia Praticada: Rogonômica

Diagnóstico Pós Operatório: Fratura de Moleto Lateral

Descrição Detalhada da Intervenção (Técnica Operatória, Incisão, Achados, Órgãos Examinados, Órgãos Extirpados, Ligadura, Suturas, Drenos, etc.)

- 1) Anestesia e Antissepsia
- 2) Posicionamento do paciente em posição estéril
- 3) Realização da incisão sobre Moleto Lateral
- 4) Dissecção por Planos da Face da Fratura
- 5) Redução da Fratura e Fixação com o Perifoneo de Trovão
- 6) Colocação Placa de Neutralização 1/3 Longo 7 Furos com 3 Perifoneos Parciais Proximais e 2 Perifoneos Apicais Distais
- 7) Realização teste de Esters, sendo observado a manutenção da Articulação do Moleto
- 8) Sutura por Planos
- 9) Curativo

Dr. Roberto Delino
Traumatologia / Ortopedia
CRM - 20.571 TEST-15558



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR - CMH
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
CLÍNICA CIRÚRGICA
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE
HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

RESOLUÇÃO COFEN Nº 358/2009

LANTÃO: DIURNO ☒ NOTURNO: () DATA DA ADMISSÃO: 04/09/19 Hora: 05h
 NOME: Thiago Evaristo da Silva D. SAME: 918163-01
 IDADE: 30 SEXO: M () F ENFERMARIA: 402 LEITO: 02
 RESIDÊNCIA: ☒ Residência () Setor de origem: () Outro serviço:
 ESTADO CIVIL: Casado ESCOLARIDADE: 9º Grau PROFISSÃO: J. ADM.
 RELIGIÃO: Católico
 MODO DE CHEGADA: ☒ Deambulando () Cadeira de rodas () Maca
 HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Fratura de Tornozelo
 CIRURGIA PROPOSTA: 1 DATA: 12/1 HORA DA CIRURGIA: 7 hs
 ALERGIA: ☒ NÃO () SIM () Medicamentos () Soluções () Látex () Alimentos QUAL (IS)?
 MEDICAÇÃO EM USO: Dipirona uso das
 ANTECEDENTES PESSOAIS: () Cardiopatia () DM () HAS () Tuberculose () Neoplasia () Alteração Psiquiátrica () Asma
 () Tabagismo () Etilismo () Uso de droga (último uso ___ dias) () Quimioterapia () Radioterapia () Hemodiálise ___ vezes/dia
 () Outros: Nega Tumor
 ANTECEDENTES CIRÚRGICOS:
 Há quanto tempo?
 EXAME FÍSICO
 ESTADO GERAL: () Bom ☒ Regular () Comprometido () Grave
 EMOCIONAL: ☒ Comunicativo () Pouco comunicativo () Calmo () Deprimido ☒ Tenso () Ansioso
 SISTEMA NEUROLÓGICO: PUPILAS: () Mioticas () Midriáticas ☒ Isocóricas () Anisocóricas () Fotorreativas
 () Reage a estímulos () Não reage a estímulos () Dormindo () Largado ☒ Orientado () Desorientado () Torporoso
 () Comatoso
 Atitudes: ☒ Colaborativo () Não colaborativo () Agitado () Choro () Calmo ☒ Ansioso
 CABEÇA E FACE: () Lesão () Deformidades () Seborréico () Presença de parasitas () Edema () Hematoma
 () Hemorragia () Processo Inflamatório/Intecoso () Outros:
 () Lesões / local (s):
 PELE E MUCOSAS: ☒ Normocorada () Hipocorada ☒ Hidratada () Desidratada () Anictérica () Ictérica () Acianótica
 () Anasarca () Moscadeada ☒ Íntegra () Lesionada Local:
 () Descamativa () Rash cutâneo () Petéquias () Hematomas () Vesículas () Flictenas () Queimadura ° grau
 Turgor ☒ Normal () Diminuído () Lesão por pressão (categoria ___) () Outros:
 SISTEMA CARDIOVASCULAR: PULSO: ☒ Cheio () Filiforme () Rítmico () Arritmico () Taquifigmia () Bradifigmia
☒ Normotenso () Hipertenso () Hipotenso () Normocárdico () Taquicárdico () Bradicárdico
 () Edema: ☒ Ausente () Presente Local:
 REGULAÇÃO TÉRMICA: ☒ Afebril () Subfebril () Hipotermia () Febril () Hiperpirexia
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: ☒ Eupneico () Dispneico () Taquipneico () Bradipneico () BAN () Tiragem () Roncos
 () Sibilos () Estertores () Crepantes () Frêmitos () Tosse seca () Tosse produtiva () Expectoração espontânea
 Tipos de ventilação: () espontânea/ar ambiente oxigenoterapia: () cateter nasal l/min () cpap %
 () Venturi % () TOT nº Outro:
 SISTEMA GASTROINTESTINAL: CAVIDADE ORAL: Lesão () Sim ☒ Não Qual?
 Língua: () Saburosa () Lesão () Outros: Lábios: () Leporino () Cianose /palidez
 NUTRIÇÃO: ☒ Via oral () SNE () GTT () SNG Resíduo gástrico: () Claro () Bilioso () Amarelado () Sanguinolento
 () Borra de café Volume: ml.





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA

01 - Nome do Paciente

Thiago Eberton da Silva Dantas

02 - Data: 06/09/19

03 - Hora: 09:51

04 - Nº Prontuário

118163/01

06/09/19 às 09:53h paciente em EGR, consciente, orientada, contacta verbalmente, deambula, com equilíbrio pouco sonolenta a noite, afebril, hidratado, acianótico, S/SVP, alimentação (+) por V.O., eliminações fisiológicas E(+), D(+). Segue aos cuidados da equipe. A.C.D. Enf. Acioli

Mariana C. Couto
COREN-PE 397.963 - ENF

05.09.19 - Psiqui -

Si querias cr

Brasileira da minha vida, por isso

foi a de si e eu sei H. 11/8/2019

Elle: 18m por hora

15.09.2019

Dr. Vinícius Melo Filho
Cardiologia / Hemodinâmica
CRM-PE - 9369

Operação 06/09/19

Paciente submetida à BC e POF de Fratura de Tórax -
360 D, FO em curativo oclusivo, AVP em MSE, Dieta V.O.
Livre após efeito anestésico. Antibiótico prescrito por 24h.
Segue aos cuidados da equipe de enfermagem

Rafael de Aquino
COREN-PE 359.072 - ENF





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM - SETOR:

NOME DO PACIENTE: Thiago Eustáquio da Silva LEITO: 4022 SAME: 118163-05
PLANTÃO: () DIURNO (X) NOTURNO Data: 04/09/19 Horário: 19:00 h 7:00

Estado Geral: () Bom (X) Regular () Comprometido () Grave
Nível de Consciência: (X) Orientado () Desorientado () Comatoso () Acordado
() Sedado () Sonolento () Torporoso
Emocional: (X) Calmo () Comunicativo () Deprimido
() Tenso () Ansioso
Respiração: (X) Eupneico () Dispneico () Taquipneico
() Bradipneico (X) Espontâneo/ar ambiente
() Cateter de O₂
() Outro
Pele e mucosas: (X) Normocroradas () Hipocroradas () Hidratada
() Desidratada () Arúcticas () Ictéricas () Cianóticas
() Adenóticas
Presença de lesões: () Mancha () Vesícula () Bolha
() Equimose ou hematoma () Crosta () Escoriação
Outras:
Regulação térmica: (X) Afebril () Febril () Subfebril
() Hipotérmica () Hipertérmica
Pulso: (X) Rítmico () Arritmico () Taquissígnia () Bradissígnia
Pressão Arterial: () Normotensa () Hipotensa () Hipertensa
Edema: () Ausente () Presente
Local:
Eliminações:
Diurese: (X) Presente () Espontânea () Ausente
() SVD Volume: 06 às 18 h: _____ ml
18 às 06 h: _____ ml
Evacuação: (X) Presente (X) Normal () Ausente
() Diarréia _____ vezes Constipação _____ dias

DIETA: () Hora da última refeição: _____
Prescrição da dieta: Zero () Sim () Não, Qual? _____
Alimentação: (X) V.O () SNG () SIE () Gastrostomia
Aceitação da dieta: (X) Boa () Regular () Não aceita

Alergia medicamentosa: () Não () Sim, qual? _____
ESCALA DA DOR
LEVE MODERADA INTENSA
ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA
Local: _____ Intensidade: _____
Venoclise: (X) Sim (X) Periférica () Central (X) Não
() Jelco hidrolizado Local: _____ Data da punção: ____/____/____
Sinais flogísticos: (X) Não () Sim, qual? (Is?): _____
Local: _____
ANTIBIÓTICOS: () Sim (X) Não Início: ____/____/____
Aspecto: _____
FERIDA OPERATORIA: (X) Não () Sim
Aspecto: _____
Curativo: () Sim (X) Não
Local: _____
Aspecto: _____
Solução utilizada: _____
Carimbo 680 238
Adanito Sousa Santos
ASSINATURA DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - Nº COREN-PE 6 CARIMBO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
Confirmação do paciente(nome completo e número do prontuário) (X) Sim () Não
(X) Prontuário e exames conferidos e completo
REGIÕES MAIS ACOMETIDAS POR UPP

NO CAMINHO DA ENFERMAGEM
LOCAL ASPECTO/ COR SOLUÇÕES



NOME DO PACIENTE: Thiago Gurgon da Silva Nômade

PLANTÃO: ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

Data: 04/09/19

Horário: 10:00 h

SAME: Gequar

Estado Geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Comprometido ☐ Grave

Nível de Consciência:

☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Comatoso ☒ Acordado
☐ Sedado ☐ Sonolento ☐ Torporoso

Emocional: ☒ Calmo ☒ Comunicativo ☐ Deprimido
☐ Tenso ☐ Ansioso

Respiração: ☒ Eupneico ☐ Dispneico ☐ Taquipneico
☐ Bradipneico ☐ Espontânea/ar ambiente
☐ Cateter de O₂
☐ Outro

Pele e mucosas: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hidratada
☐ Desidratada ☐ Anictérica ☐ Ictérica ☐ Cianótica
☐ Adiantótica

Presença de lesões: ☐ Mancha ☐ Vesícula ☐ Bolha
☐ Equimose ou hematoma ☐ Crosta ☐ Escoriação
Outras:

Regulação térmica: ☒ Afebril ☐ Febril ☐ Subfebril
☐ Hipotérmica ☐ Hipertérmica

Pulso: ☒ Rítmico ☐ Arritmico ☐ Taquístigmia ☐ Bradístigmia

Pressão Arterial: ☒ Normotensa ☐ Hipotensa ☐ Hipertensa

Edema: ☒ Ausente ☐ Presente

Local:

Eliminações:

Diurese: ☒ Presente ☒ Espontânea ☐ Ausente

☐ SVD Volume: 06 às 18 h: _____ ml

18 às 06 h: _____ ml

Evacuação: ☒ Presente ☒ Normal ☐ Ausente

☐ Diarréia _____ vezes Constipação _____ dias

DIETA: ☐ Hora da última refeição: _____ h

Prescrição da dieta: Zero ☐ Sim ☒ Não. Qual?

Alimentação: ☒ V.O. ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastrostomia

Aceitação da dieta: ☒ Boa ☐ Regular ☐ Não aceita

Alergia medicamentosa: ☒ Não ☐ Sim, quais?



Local: _____ Intensidade: _____

Yendolise: ☐ Sim ☐ Periférica ☐ Central ☒ Não

☐ Jato hidrolizado Local: _____ Data da punção: _____

Sinais fisiológicos: ☒ Não ☐ Sim, qual? (Is?): _____

Local: _____

ANTIBIÓTICOS: ☐ Sim ☒ Não

PERÍCIA OPERATÓRIA: ☒ Não ☐ Sim

Local: _____

Aspecto: _____

Curativo: ☒ Sim ☐ Não

Local: _____

Aspecto: _____

Solução utilizada: _____

Maria Faria

ASSINATURA DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - Nº COREN-PE E CARIMBO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Confirmação do paciente(nome completo e número do prontuário) ☒ Sim ☐ Não

☒ Prontuário e exames conferidos e completo

REGIÕES MAIS ACOMETIDAS POR UPP



NO CAMINHO DA ENFERMAGEM

LOCAL	ASPECTO/ COR	SOLUÇÕES

10:30hs - Paciente Admitido para tratamento cirúrgico, segue em repouso no leito, SSVV estáveis, feridas, nega alergia, AAS, DM, penicilina até o momento.

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

INFORMAÇÕES GERAIS			
Atendimento: 1551287	Data/Hora: 04/09/2019 08:58:02	SENHA: 64	Destino: CENTRO CIRÚRGICO
Especialidade:		Prestador:	
INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE			
SAME: 118163/01	Nome: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS		
Dt. de nasc.: 26/04/1989	Idade: 30 anos, 4 meses	Sexo: M	Estado civil: CASADO
Nome da mãe: X			Telefone: 998295651
Endereço: X			
SITUAÇÃO DO BENEFICIÁRIO			
REGULAR			
INFORMAÇÕES SOBRE O TITULAR			
Nome: PATRICIA TERESA DA SILVA			
OME:		Posto/Grad.: SOLDADO DE PRIMEIRA CLASSE	
HISTÓRICO DA DOENÇA			
ANTECEDENTES - INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO			
HAS (-)			
DM (-)			
Alergia (-)			
PA = 130 x 90 mmHg.			
HGT = 97 mg/dl			
EXAME FÍSICO			
EXAMES SOLICITADOS			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA			





AMISTERSON RAVELLY RUFINO DA SILVA

Rua Bernardino Caetano n° 04 são Sebastião, Carpina/PE CEP.55818-570

☎ (81)99122-6278 ✉ ravelly_st9@hotmail.com

📄 Crefito 274331-f

Fisioterapeuta

Amisterson Ravelly

Recibo

Recebi do Sr.(a)**THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS**, inscrito sob o **RG n° 7.704.463 SDS/PE**, a importância de **R\$1.410,00 (um mil quatrocentos e dez reais)**, referente uma **avaliação no valor 50,00(cinquenta reais) e à 20 sessões domiciliar no valor de 68,00 (sessenta e oito reais) de FISIOTERAPIA MOTORA PÓS OPERATORIA DE FRATURA DE TORNOZELO DIREITO**, O qual dou plena quitação.

Carpina 30/09/2019

AMISTERSON RAVELLY
CREFITO 274331-F
FISIOTERAPEUTA

AMISTERSON RAVELLY RUFINO DA SILVA (fisioterapeuta Crefito:274331-f)

Scanned with CamScanner





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

DIRETORIA DE SAÚDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

REQUISIÇÃO MÉDICA

01 - Nome do Paciente

THIAGO EUGENIO DANTAS

02 - Nº Prontuário

118163.1

03 - Nome do Titular

04 - Nº Prontuário

05 - Posto/Grad /Nível

06 - OME

07 - Setor Amb. Requisitante

França no dor pescoço

o dor no braço e no

ombro esquerdo e dor no pé

20 dias

12-09-2019

Angelo Cortes - CRM 11929
Ortopedista / Traumatologista

08 - Data

09 - Assinatura e carimbo do médico

CMH: Praça do Deby, s/nº - Recife - PE, CEP: 52.010-140

Fone: 0 (**) 3181- 1445/ 3181- 1828



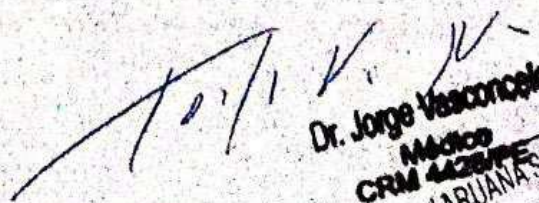
RECEITUÁRIO

WINGO Everton da S. Dantas

Solicito:

20 sessões de fisioterapia
P/ MID.

07
10
19


Dr. Jorge Vasconcelos
Médico
CRM 44287/PE

ARUANA SEGURODORA
25 OUT 2019



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSÉ FERNANDES SALSA



BOLETIM DE EMERGÊNCIA PRONTUÁRIO: 194618 CLASSIFICAÇÃO VERDE Nº OCORRÊNCIA: 00189676
 Nome: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS Idade: 30 Anos 3 Meses 24 Dias CNS: 706009885862645 Est. Civil: CASADO(A)
 End.: RUA SEVERINO GOMES DE FREITAS Nº: 37 Nascimento: 26/04/1989 CEP: 55819110 Bairro: TRÊS MARIA
 Mãe: EDINALVA CORREIA DA SILVA Doc nº: 7704463 Nacio.: BRASILEIRA Cor/Raça: PARDO
 Pai: ZENILDO LIRA DANTAS Acom.: O MESMO Sexo: MASCULINO
 Prof.: MOTOTAXISTA Telefone: 81 992666070 Município: CARPINA

Encaminhamento: ORTOPEDIA

Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

PCII REFERE DOR + EDEMA + FERIMENTO + DIFICULDADE EM REALIZAR OS MOVIMENTOS EM MID, APÓS QUEDA DE MOTOCICLETA HOJE A TARDE.

Procedência: Residência

Doenças preexistentes: NEGA

Régua de dor: Moderada

Pré-consulta:

Intolerância/Alerg.: NEGA

Parâmetros: PA: 13/90 FC: 114 R: T: HGT: Spo2: GLASGOW: Peso:

Estado do Paciente: Consciente Orientado Calmo

Sintomas:

Dor torácica: Duração da dor: Localização:

Dor presente: Irradiação:

Edemas:

Observações:

Últimas Ocorrências Data: Hora: Nº: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

Queixas / Diagnóstico

*Dor, edema e a-
cessos, em 14 e
após acidente de
mot, 14*

Tratamento

*talca gaseada 100s
- orientado nas pinas
- no amuleto*

Exames complementares

Ro

Impressão diagnóstica

*fratura de M4, com
proteção da pinça
articular fechada*

Motivo da saída: ☐ Residência ☐ Internado

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito às: h m do dia: / /

Data saída: / / Hora saída: :

- ☐ Curativo
☐ Nebulização
☐ Adm. de medicamento
☐ Retirada de ponto

Técnico / Coren

Atendimento Médico

- ☐ Urgência
☐ Obs. até 24 hs

Médico / CRM

Horário: :

João Carlos

Cód procedimento

Técnico / Conselho

Horário

DATA: 19/08/2019 19:02:05 RECEPCIONISTA: SINEIDE DE ANDRADE PEREIRA

TRIAGEM: GLECYA APARECIDA FERNANDES DE MELO

Scanned with CamScanner



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0049378

Prontuário: 00030999-0

Idade: 30 ANOS, 3 MESES E 24 DIAS

Nome: THIAGO EVERTON DA SILVA DANTAS

Dt. Nasc.: 26/04/1989 Sexo: M Est. Civil: CASADO

Endereço: RUA: SEVERINO GOMES DE FREITAS, Nº 37

CEP:

Cidade: CARPINA/PE

Bairro: TRES MARIAS

Nac: BRASIL

Documento:

CNS:

Sis prenatal:

Tel.:

Mãe: EDINALVA CORREIA DA SILVA

Pai: ZENILDO LIRA DANTAS

Profissão: MOTOTAXISTA

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
19/08/2019 14:03	0049378	QUEDA

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Paulo e fúria e
 Cate e fúria e
 N. 1.0.

Tratamento

Paulo e fúria e
 Cate e fúria e

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às ____ h ____ m do dia ____

Data saída:

Hora saída:

☐ CURATIVO	ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
☐ NEBULIZAÇÃO	☐ BÁSICO ☐ ESP ☐ RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM HORÁRIO:
☐ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

Data da impressão: Segunda-feira, 19 de Agosto de 2019 às 14:03

Recepcionista: ELIZAB. AUGUSTO

Scanned with CamScanner

