

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: IVALDO ROSENDO FREIRES, BRASILEIRO SOLTEIRO,
RESERVAÇÃO, CPF: 986.884.304-97, RESIDENTE NA 63
TRAVESSA PLO XII, 657, BAIRRO NOVO DO CORNELIO, CAMARAGIBE-PE
CEP. 54.762 - 623

OUTORGADOS: **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA**, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 50070-160 - Fone: (81) 3445.0715.

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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, IVALDO ROSENDO FREIRES, 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.

Recife, 20 de OUTUBRO de 2019.

Ivaldo Rosendo Freires

Outorgante/Declarante



VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL 4.873.398 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/10/2011

MODELO << EDVALDO ROSENDO FREIRES >>

FILIAÇÃO << JOÃO ROSENDO FREIRES >>
<< MARIA SEVERINA DO NASCIMENTO >>

NATURALIDADE AROEIRAS - PB DATA DE NASCIMENTO 29/06/1975

DIGITO ORGEM << 0003310155 1975 1 00036 174 >>
0020727 80 AROEIRAS PB >>

CNPJ 986.884.304-97

ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO CAC-01

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BERRI

POLEGAR DIREITO

Edvaldo Rosendo Freires

CARTEIRA DE IDENTIDADE





COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

986.884.304-97

Nome

EDVALDO ROSENDO FREIRES

Nascimento

29/06/1975

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
69C7.9D07.D3B3.7724

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:51:30 do dia 11/05/2016 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



SINISTRO 3170612403 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EDVALDO ROSENDO FREIRES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO EDVALDO ROSENDO FREIRES**CPF/CNPJ:** 98688430497**Posição em 25-09-2019 12:51:26**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/12/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
08/08/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC
DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0127004209

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/07/2017** às **15:41**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **11/6/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **RUA RUI BARBOSA, 1** - Bairro: **JARDIM PRIMAVERA** -
CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDVALDO ROSENDO FREIRES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDVALDO
ROSENDO FREIRES

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

EDVALDO ROSENDO FREIRES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA SEVERINA DO NASCIMENTO Data de Nascimento: **29/6/1975** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PIO XII, 857 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVALDO ROSENDO FREIRES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGY5515** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KD080FR031555**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/NÃO INFORMADO**

Complemento / Observação

INFORMA QUE TRAFEGAVA PELA VIA INDICADA QUANDO FOI DESVIAR DE UM CAVALO E CAIU DA MOTO SOFRENDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA NO BRAÇO DIREITO, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DA CAXANGA E POSTERIORMENTE PARA O GETULIO VARGAS E AINDA PARA SANTA CASA DE MISECORDIA, INFORMA AINDA QUE O REFRIDO VEICULO ESTA EM NOME DE SUA ESPOSA SRA MARIA ELISABETE DE SOUZA.

03/11/2017 11:50



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



EDVALDO ROSENDO FREIRES
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDVALDO JOSE PEREIRA DE SOUZA** - Matrícula: **3811085**

03/11/2017 11:50



1 de 2



Boletim de ocorrência

05/12/2017, 18:34



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE -
DP37ªCIRC DIM/9ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0127007232

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/12/2017** às
18:54

Complementa o BO Número: 17E0127004209

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 11/6/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **RUA RUI BARBOSA, 1 - Bairro: JARDIM
PRIMAVERA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
MARIA ELIZABETE DE SOUZA (OUTRO)
EDVALDO ROSENDO FREIRES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a)
MARIA ELIZABETE DE SOUZA

ARIANA SEGUROS**06 DEZ 2017.****Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

**EDVALDO ROSENDO FREIRES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
SEVERINA DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 29/6/1975 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PIO XII, 567 - CEP: 85000-000 - Bairro: CENTRO -
CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MARIA ELIZABETE DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
ROSA FRANCISCA Pai: ARNALDO FLORIANO Data de Nascimento: 3/9/1975 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA ELIZABETE DE SOUZA
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

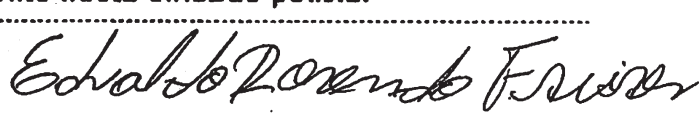
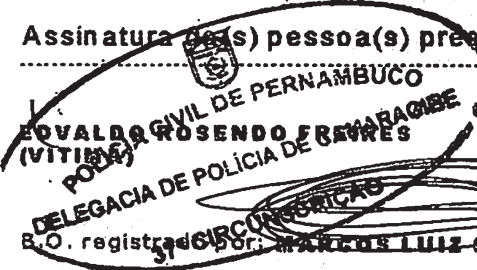


Placa: **P0Y8518** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **8C2KD080FR031588**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/NÃO INFORMADO**

Complemento / Observação

INFORMA QUE TRAFEGAVA PELA VIA INDICADA QUANDO FOI DESVIAR DE UM CAVALO E CAIU DA MOTO SOFRENDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA NO BRAÇO DIREITO, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DA SAXANGA E POSTERIORMENTE PARA O GETULIO VARGAS E AINDA PARA SANTA CASA DE MISERICORDIA, INFORMA AINDA QUE O REFRIDO VEICULO ESTA EM NOME DE SUA ESPOSA SRA MARIA ELISABETE DE SOUZA.

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



B.O. registrado por: **MARCUS LUIZ SILVA** - Matrícula: **148749-3**

ARUANA SEGUROS**06 DEZ 2017**



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ACIRC DIV 9ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0127007235

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/12/2017 às 20:42

Complementa o BO Número: 17E0127007232

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 11/6/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: RUA RUI BARBOSA, 1 - Bairro: JARDIM PRIMAVERA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARIA ELIZABETE DE SOUZA (OUTRO)
EDVALDO ROSENDO FREIRES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDVALDO ROSENDO FREIRES

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

EDVALDO ROSENDO FREIRES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA SEVERINA DO NASCIMENTO
Data de Nascimento: 29/6/1975 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA PIO XII, 857 - CEP: 88000-000 - Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

MARIA ELIZABETE DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ROSA FRANCISCA Pai: ARNALDO FLORIANO
Data de Nascimento: 3/9/1975 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA ELIZABETE DE SOUZA, que estava em posse do(a) Sr(a): EDVALDO ROSENDO FREIRES
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR Objeto apreendido: Não
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGY5515 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 8C2KD080FR031558
Ano Fabricação/Modelo: 2015/NÃO INFORMADO

Complemento / Observação

INFORMA QUE TRAFEGAVA PELA VIA INDICADA QUANDO FOI DESVIAR DE UM CAVALO E CAIU DA MOTO SOFRENDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA NO BRAÇO DIREITO, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DA CAXANGA E POSTERIORMENTE PARA O GETULIO VARGAS E AINDA PARA SANTA CASA DE MISERICORDIA, INFORMA AINDA QUE O REFRIDO VEICULO ESTA EM NOME DE SUA ESPOSA SRA MARIA ELISABETE DE SOUZA.

SEGUROS

06 DEZ 2017



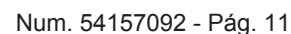
+ Ich als Korrespondenz

B.O. registrado por: **ARLIAN DOURADO GOMES DA SILVA** - Matrícula: **318638-0**

06 DEZ 2017

05/12/2017, 20:35





UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 11/06/2017 18:33

Nome Paciente: EDVALDO ROSENDO FREIRE
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 29/08/1975
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: OR0047
Convênio:
Atendimento:
SAME:

UPA24H
UPA CAXANGA - SUS BH
Atendimento - 18h

Período: 11/06/2017 18:34 - 11/06/2017 18:35

VALDENIA FELIX DE LIMA - COREN: 361930 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

DOR EM MSD APÓS TRAUMA HOJE, PACIENTE INGERIDO BEBIDA ALCOOLICA

Observação:

HAS -
DM -
ALÉRGIA -

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- P.A. SISTOLICA: 150.00 MM/HG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 36.00 C°

ARUANA SEGUROS

14 AGO 2017

Acolhido(a) por: VALDENIA FELIX DE LIMA - COREN: 361930 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 11/06/2017 18:35

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Secretaria de Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CEC Nº: 10.572.048/0005-51 (03 vãos)	
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH		DATA:	
NOME DO PACIENTE: Edvaldo Rosendo Freires		Nº DO REGISTRO: 416260	
DATA DE ADMISSÃO:		NOME DO REGISTRO:	
NOME DO HOSPITAL: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS		Nº DO REGISTRO: 416260	
Atendimento: 445747		CENS: 708304244121450	
Paciente: EDVALDO ROSENDO FREIRES		Sexo: MASCULINO	
Nascimento: 29/08/1975		Idade: 41 Anos	
Mãe: MARA SEVERINA DO NASCIMENTO FREIRES		Fone: 8789-8851	
End: RUA PIO XII, Nº: 057 - BAIRRO NOVO DO CARMELO - CAMARAGIBE - PE - Cep: 54782520		UP:	
Data: 01/08/2017		Usual: CLAUDIA	
HISTÓRIA CLÍNICA: Pct e história de fratura em antebraço		TERNAÇÃO	
EXAME FÍSICO: Ex. B. - Coto		Ver + Amamentação em antebraço	
PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:		Ex + Amamentação + Ex Físico	
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura Radio Ulna		CÓDIGO	
PROCEDIMENTO SOLICITADO: internamento		CARACTER DA INTERNAÇÃO	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: SOT		DATA:	
DATA: 12/06/17		DATA:	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
DATA DO LAUDO:			

Pront: 1093899 -
 S. Luiz - E.1

ARUANA SEGUROS
 14 AGO 2017



ANEXO D

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: <u>U.S.A</u>				
2 - CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: _____				
Identificação do Paciente 1 - NOME DO PACIENTE: <u>Leocádia Romilda Funes</u>				
2 - CATEGORIA DO PACIENTE: _____				
3 - NOME DO RESPONSÁVEL: _____				
4 - ENDEREÇO DO PACIENTE: _____				
5 - CID DO PACIENTE: _____				
6 - CID DO PROCEDIMENTO: _____				
7 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
8 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
9 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
10 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
11 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
12 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
13 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
14 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
15 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
16 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
17 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
18 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
19 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: _____				
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AHH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO 21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - INTERIOR: _____				
22 - COD DO PROCEDIMENTO - INTERIOR: _____				
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA: _____				
24 - COD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA: _____				
25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: _____				
26 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
27 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
28 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
29 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
30 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
31 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
32 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
33 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
34 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
35 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
36 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
37 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
38 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
39 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
40 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
41 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
42 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
43 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
44 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
45 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
46 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
47 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
48 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
49 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
50 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
51 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
52 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
53 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
54 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
55 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
56 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
57 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
58 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
59 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
60 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
61 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
62 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
63 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
64 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
65 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
66 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
67 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
68 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
69 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
70 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
71 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
72 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
73 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
74 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
75 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
76 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
77 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
78 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
79 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
80 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
81 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
82 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
83 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
84 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
85 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
86 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
87 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
88 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
89 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
90 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
91 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
92 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
93 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
94 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
95 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
96 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
97 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
98 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
99 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
100 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
101 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
102 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
103 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
104 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
105 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
106 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
107 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
108 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
109 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
110 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
111 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
112 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
113 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
114 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
115 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
116 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
117 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
118 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
119 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
120 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
121 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
122 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
123 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
124 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
125 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
126 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
127 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
128 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
129 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
130 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
131 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
132 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
133 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
134 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
135 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
136 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
137 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
138 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
139 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
140 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
141 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
142 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
143 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
144 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
145 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
146 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
147 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
148 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
149 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
150 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
151 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
152 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
153 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
154 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
155 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
156 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
157 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
158 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
159 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
160 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
161 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
162 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
163 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
164 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
165 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
166 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
167 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
168 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
169 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
170 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
171 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
172 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
173 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
174 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
175 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
176 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
177 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
178 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
179 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
180 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
181 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
182 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
183 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
184 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
185 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
186 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
187 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
188 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
189 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
190 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
191 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
192 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
193 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
194 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
195 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
196 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
197 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
198 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
199 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				
200 - COD DO PROCEDIMENTO: _____				

ARUANA SEGUROS

14 AGO 2017





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av: Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800. | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **EDVALDO ROSENDO FREIRES**
Nº Registro: 510748 Nº Protuário: 1093899 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 20/06/2017 / 14:21 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 12/06/2017 18:04 Data da alta: 16/06/2017 14:01
Intervalo: 4

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):Fratura do Ossos do Antebraço Direito CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Trat. Cir. de Frat. de Ambos os Ossos do Antebraço Direito **CÓDIGO:** 0408020423

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Leonardo Canêjo	13783
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA		
5	ANESTESISTA	:Dr. Maria Lúcia	19813
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

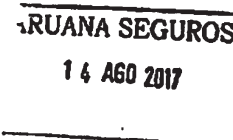
RESUMO DE CASO: Paciente teve braço imprensado do lado de fora do carro com poste há 24h, resultando em Fratura do Ossos do Antebraço Direito. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 20/06/2017 14:22:43.

Azarias Salgado de Vasconcelos Neto
CRM: 6218

Azarias Salgado de Vasconcelos Neto
CRM: 6218





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av: Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **EDVALDO ROSENDO FREIRES**
Nº Registro: 510748 Nº Protuário: 1093899 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 20/06/2017 / 14:21 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 12/06/2017 18:04 Data da alta: 16/06/2017 14:01
Intervalo: 4

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura do Osso do Antebraço Direito CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

ASL-0314590/17
josyelli.distrib.
13/11/2017 13:24:22

ASL-0314590/17
josyelli.distrib.
13/11/2017 13:24:22

ASL-0314590/17
josyelli.distrib.
13/11/2017 13:24:22

ASL-0314590/17
josyelli.distrib.
13/11/2017 13:24:22

ASL-0314590/17
josyelli.distrib.
13/11/2017 13:24:22

ARUANA SEGUROS

14 AGO 2017

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 20/06/2017 14:22:43.

Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/11/2019 12:16:55

Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 19/11/2019 12:16:55



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **EDVALDO ROSENDO FREIRES**
Nº Registro: 510748 Nº Protuário: 1093899 Sexo: Masculino Idade: 41 ano (s)
Data: 15/06/2017 / 11:28 Convênio: RETAGUARDA GETULIO
Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 15/06/2017-11:28

Diagnóstico pré-operatório: Fratura diafisária dos ossos do antebraço direito

Diagnóstico pós-operatório: Fratura diafisária dos ossos do antebraço direito

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura diafisária de ambos os ossos do antebraço

Cirurgião: Dr. Leonardo Canejo

Anestesista: Dr. Maria Lucia

Anestesia: Bloqueio de plexo braquial

Acidentes durante a cirurgia: nenhum

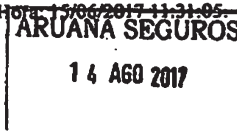
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia.
- 2) Garroteamento do membro superior direito.
- 3) Assepsia e antisepsia.
- 4) Aposição de campos cirúrgicos estéreis
- 5) Realizada incisão em face dorsal do antebraço d.. Dissecção por planos e hemostasia. Identificado o foco de fratura do rádio. Realizada a redução direta da fratura + osteossíntese do rádio com 01 placa DCP de 3.5mm de 07 furos, sendo fixada com 06 parafusos corticais.
- 6) Realizada incisão em face ulnar do antebraço d.. Dissecção por planos e hemostasia. Identificado o foco de fratura da ulna. Realizada a redução direta da fratura + osteossíntese da ulna com 01 placa DCP de 3.5mm de 08 furos, sendo fixada com 06 parafusos corticais. Verificada boa posição dos implantes e boa redução da fratura. Prono-supinação livre.
- 7) Lavagem com SF 0,9%. Revisão da hemostasia.
- 8) Sutura por planos com Vycril e Nylon.
- 9) Curativo

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO. CRM: 13783. Data e Hora: 15/06/2017 11:21:05

Dr. Leonardo Canejo
CRM: 13783



Santa Casa de Misericórdia de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: EDVALDO ROSENDO FREIRES

Reg.: 510748 Pront.: 1093899

Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 29/06/1975

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 41

Admissão: 12/06/2017 18:04

Alta: 16/06/2017 11:50

Admissão:

FRATURA EM ANTE BRAÇO DIREITO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal

S52

FRATURA DO ANTEBRAÇO | NOTA: AS SEGUINTE SUBDIVISÕES SÃO FORNECIDAS, PARA USO OPCIONAL, QUANDO NÃO É POSSÍVEL OU NÃO É DESEJÁVEL USAR A CODIFICAÇÃO DE CAUSAS MÚLTIPAS PARA IDENTIFICAR FRATURA E FERIMENTO. UMA FRATURA NÃO INDICADA COMO FECHADA OU ABERTA

Internação:

Unidade

ENFERMARIA SÃO LUIZ

Admissão

12/06/2017 18:04

Alta/Transferência

16/06/2017 11:50

Tempo

4 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº LEONARDO CANEJO para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta:

Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531

ARUANA SEGUROS

14 AGO 2017



NOME COMPLETO:

IDADE: SEXO: F ☐ M ☐

7/ GUINHO EMBORA SEM
Receita com visão de
70 anos de idade
di 18/09/14.
FO de 2m 15cm s/ peso
em 18/09/14
10/ forma de cálculo
cor: curado
para 2014
Atestado das atividades
por 90 dias

HGV 1002 V 1 2013

Avenida General San Martín s/n - Cordão
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: (0XX) 81 31845500

5920
Manoel Rodrigues Neto
CRM 17826
RG 2445841
ORTODONTIA - TRAUMATOLOGIA

