

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: ADIELSON GOMES DE ARAUJO, brasileiro, casado, agricultor, analfabeto, inscrito no CPF sob nº 094.237.064-36 e no RG sob nº 8.501.151 SDS/PE, residente e domiciliado no Sítio Sapucaia, s/nº, Zona Rural, Bom Jardim/PE - CEP 55.730-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores respectivamente, da OAB/PE nº 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510, Paissandú, Recife/PE - CEP 50.070-160 - Fone (81) 3445-0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579.

PODERES: Da cláusula "AD Judicia" representando os outorgantes 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 Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda estabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

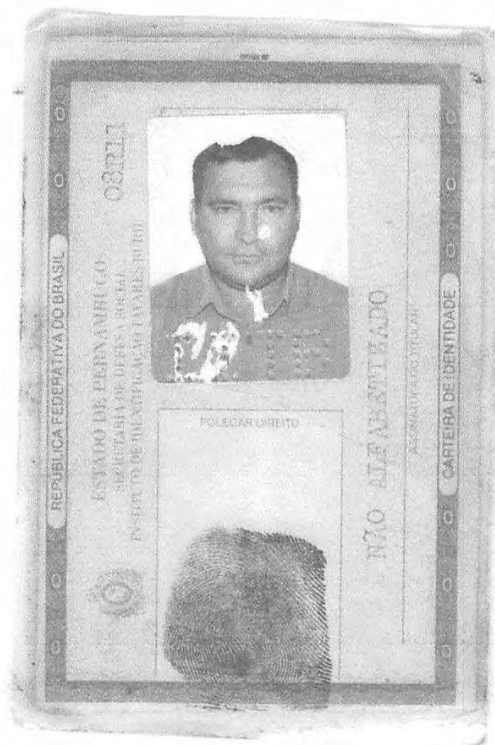
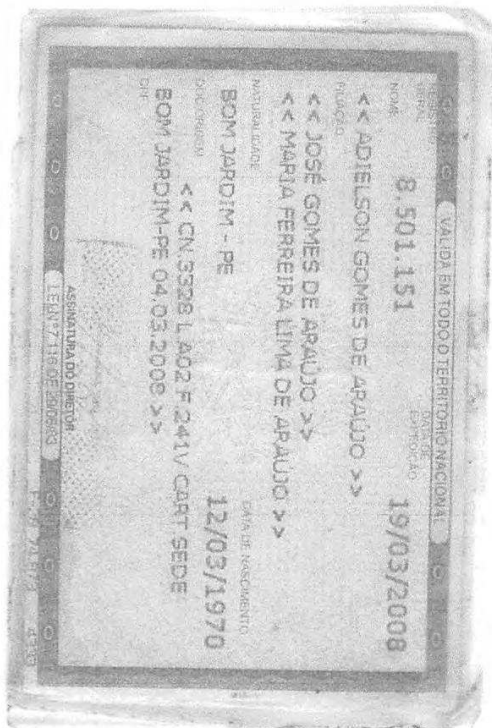
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o (a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver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

Bom Jardim, 30 de novembro de 2019.

ADIELSON GOMES DE ARAUJO

OUTORGANTE







(/)



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de- Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190431435 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADIELSON GOMES DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ADIELSON GOMES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 09423706436

Posição em 26-11-2019 14:12:31

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
-------------------	----------------------	------------------	-------------

23/09/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/09/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sBGChoOuv+CgfRXdv'api_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4PjuNS8gWK7rOd0b+VbFEHY=)
14/09/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ayH7+fEZg2vIj7qFr7l+iQ=api_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4PjuNS8gWK7rOd0b+VbFEHY=)
24/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/JJfSJMIamNfDt8p6XNWapi_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4PjuNS8gWK7rOd0b+VbFEHY=)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0207000323

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/05/2019 às 10:50

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 23/8/2018 às 13:20

Natureza Jurídica: **COLISÃO**

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, PE-90, SÍTIO FREITAS DE BOM JARDIM - Bairro:**

ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO AO BAR DO CAFE

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

AURY JOSÉ DE SANTANA (AUTOR \ AGENTE)
FRANCISCO CABRAL DA SILVA (OUTRO)
ADIELSON GOMES DE ARAÚJO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): AURY JOSÉ DE SANTANA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ADIELSON GOMES DE ARAÚJO



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

ADIELSON GOMES DE ARAÚJO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA FERREIRA LIMA ARAUJO Pai: JOSÉ GOMES DE ARAUJO Data de Nascimento: 12/3/1970 Naturalidade: BOM JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8501151/SDS/PE (RG), 09423706436 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 998604782

Motivo da Viagem: OUTROS

Endereço Residencial: ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO SAPUCAIA DE BOM JARDIM - CEP: 557300000 - Bairro: ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A DAMA DE OURO

AURY JOSÉ DE SANTANA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: CECILIA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: MANOEL JOSÉ DE SANTANA Data de Nascimento: 3/6/1958 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 13348733/SSP/PE (RG), 10079657780 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTORISTA Motivo da Viagem: OUTROS Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01, RUA ALTO NETO DE LEO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO DA CAPELA SANTO ANTONIO

FRANCISCO CABRAL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: OUTROS

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

MOTOCICLETA HONDA CG-150 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FRANCISCO CABRAL DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a):

ADIELSON GOMES DE ARAÚJO

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN KS Objeto apreendido: Não

Cor: VERMELHA - Quantidade: 01 (UNIDADE)

Placa: K108235 (PERNAMBUCO/BOM JARDIM) Renavam: 856687897 Chassi: 9C2KC08105R126884

Ano Fabricação/Modelo: 2005/2005 Combustível: GASOLINA

VEICULO FIAT SIENTA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): AURY JOSÉ DE SANTANA, que estava em posse do(a) Sr(a): AURY JOSÉ DE SANTANA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/FIAT/FIAT SIENTA Objeto apreendido: Não

Cor: BRANCA - Quantidade: 01 (UNIDADE)

Placa: HHZ7006 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 897791770 Chassi: 9BD17241T73264637

Combustível: DESCONHECIDO

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DATA, O SENHOR ADIELSON GOMES DE ARAUJO, VITIMA NESTE BOLETIM, O QUAL APRESENTOU COPIA DO BO Nº 9963466/2018 DA PM/PE, QUE RELATA UMA COLISÃO, ENTRE DOIS VEICULOS, FATO ESTE OCORRIDO NA PE 90, NA ALTURA DO SÍTIO FREITAS, PROXIMO AO BAR DO CAFE, ONDE ADIELSON CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA NO SENTIDO LIMOEIRO/SURUBIM E O SENHOR AURY CONDUZIA O VEICULO FIAT SIENTA NO SENTIDO CONTRARIO, O SENHOR AURY FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM MOMENTO EM QUE COLIDIU COM A MOTO, JOGANDO-A NO ACOSTAMENTO, CAUSANDO LESÕES E ESCORIAÇÕES NA VITIMA E DANOS

07/05/2019 10:43



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 05/02/2020 15:11:37

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020515113695700000056525446

Número do documento: 20020515113695700000056525446

Num. 57467511 - Pág. 5



GOVERNHO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 1ª CIRCUNSCRICAO - GOV. JARUIM - DISTRITO DE INTERMEDIARIES

NOTA DE OCORRÊNCIA Nº 11202000000000000000

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

DELEGACIA DE POLICIA DA 1ª CIRCUNSCRICAO - GOV. JARUIM - DISTRITO DE INTERMEDIARIES

Local: GOV. JARUIM - DISTRITO DE INTERMEDIARIES - RUA DA LARANJEIRA, 100 - JARDIM LARANJEIRA - GOV. JARUIM - PERNAMBUCO - CEP: 52060-000

Assessoria: 11202000000000000000
Assessoria: 11202000000000000000
Assessoria: 11202000000000000000

Assessoria: 11202000000000000000

Assessoria: 11202000000000000000

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37

Ocorrência registrada no dia 02/02/2020 às 15:11:37



NOS DOIS VEICULOS. ADUZ QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS DA VIZINHA CIDADE DE SURUBIM, AO HOSPITAL DE BOM JARDIM, E DE LÁ REMOVIDO AO HOSPITAL GETULIO VARGAS, NA CAPITAL PERNAMBUCANA, ONDE FICOU INTERNADO POR QUATRO MESES E PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRURGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR APRESENTADA. ACRESCEITA QUE NÃO HAVIA COMPARECIDO NESTA DEPOL, POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE SE LOCOMOVER.

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

ADIELSON GOMES DE ARAÚJO
(VITIMA)



B.O. registrado por: **JOSÉ IGLÉSIO CAMPOS DE MORAIS** - Matrícula: **134881-7**



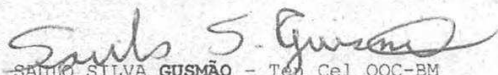
07/05/2019 10:43





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/1 - 8º Grupamento de Bombeiros


Surubim-PE, 08 de abril de 2019.


SAULO SILVA GUSMÃO - Ten Cel QOC-BM
Comandante

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA n° Div. Op. 012/19-8ºGB

O auxiliar administrativo do 8º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. ADIELSON GOMES DE ARAÚJO RG: 8.501.151 SDS-PE. Endereço: Sítio Sapucaia s/n Zona Rural - Bom Jardim - PE. Certifico que às 14h09min do dia 23 de agosto de 2018, a Viatura AR 830 da 1ªSB/8ºGB Surubim, foi deslocada para a PE 90, Povoado dos Freitas, distrito de Bom Jardim - PE, a fim de atuar em uma ocorrência de colisão entre carro/moto, onde o carro Fiat Siena cor Branco, placa: KKZ-7006 PE, conduzida pelo Sr. Aury José de Santana e uma moto sem identificação de marca e modelo, de cor vermelho, placa: KIO 8235 PE, conduzida pelo Sr. Adielson Gomes de Araujo, este se encontrava no acostamento da rodovia com ferimentos no MIE, onde foi feito as avaliações primárias e secundárias e conduzido para o Hospital de Bom Jardim, com prontuário n° 602.703 e entregue ao profissional médico Dr. Jadeilson Moura, CRM n° 27.043. Nada mais havendo a certificar do que consta nos registros do Relatório Básico, que se encontra arquivado na Divisão de Operações, segue aposto, com o sinete do 8ºGB e assinado por mim, 3º SGT BM LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA, respondendo como auxiliar da Divisão de Operações do 8ºGB.




LUIZ ÂNGELO DA MOTA SILVEIRA - 3º SGT BM
Auxiliar Administrativo/8ºGB

8º Grupamento de Bombeiros - Avenida Senador Paulo Pessoa Guerra, 116 - Cabaceira Surubim - PE CEP: 55750-000 Fones: (81) 3634-2640
(81) 98494-4200 e-mail: 8gb@bombeiros.pe.gov.br





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL GETULIO VARGAS

2 - CNES
2802783

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE
ADIELSON GOMES DE ARAUJO

4 - Nº DO PRONTUÁRIO
01095278

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898002938088886

6 - DATA DE NASCIMENTO
12/03/1970

7 - SEXO
MASCULINO

8 - COR/RAÇA
PARDA

9 - NOME DA MÃE
MARIA FERREIRA LIM DE ARAUJO

10 - TELEFONE DE CONTATO
81 95709161

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
SÍTIO BOM JARDIM, Nº 0 - BIZARRA

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BOM JARDIM

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
260220

16 - UF
PE

17 - CEP
55730000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL / 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

TOMOGRAFIA DE TERNÁ ESQUERDA

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO / 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO / 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO / 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO / 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO / 34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO / 37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

PACIENTE COM OSSO EXPOSTO EM TIBIA PROXIMAL ESQUERDA. SOLICITO TC PARA AVALIAÇÃO DO COMPROMETIMENTO OSSEO.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
ANDREY FREITAS DUARTE

42 - DATA
16/10/2018

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO
CPF ☒ CNS ☐

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
09831608488

Dr. Andrey Freitas Duarte
Ouro Preto - Minas Gerais
CRM 26.7672

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: ADIELSON GOMES DE ARAUJO

1. Ocorrência da Emergência: 622451

1.1 - Atendimentos em: 23/08/18

1.2 - Às 20 horas e 43 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1095278

2.1 – Internado em:

2.2 - Alta em: 14/12/18

3. Hipótese Diagnóstica: 1) POLITRAUMA COM EXTENSOS FERIMENTOS EM ANTEBRAÇO, JOELHO E PÉ ESQUERDOS. 2) LESÃO DE APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO.

4. Tratamento: 1) CIRURGIA EM 28/08/18: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + SUTURA. 2) O PACIENTE FOI RETIRADO DE UMA FOSSA SÉPTICA. EVOLUIU COM ESCALA SACRAL. SUBMETIDO A MÚLTIPLOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E CURATIVOS E ANTIBIOTICOTERAPIA VENOSA. A ÚLTIMA CIRURGIA PARA ENXERTO DE PELE REALIZADA EM 05/12/18.

5. Observação: ACIDENTE COM MOTOCICLETA.

DATA: 13.3.2019

HORA: 09:31:03

PASTA: 01.03.2019

GSL

RS

Gustavo Souza Leão
CRM - 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 622451

Prontuário: 1095278

Nome: ADIELSON GOMES DE ARAUJO

Data Nasc.: 12/03/1970

Idade: 48

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG:

CNS: 898002938088886

Nº: 0

Endereço: SÍTIO BOM JARDIM

Cidade: BOM JARDIM

Estado: PE

Bairro: RIZARRA

Profissão:

HGV- Hospital Getúlio Vargas



622453

Prontuário: 1095278

1095278

Atendimento

CNS: 898002938088886

Paciente: ADIELSON GOMES DE ARAUJO

Clínica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Leito: SR 54

Nascto.: 12/03/1970 Idade: 48 Anos 5 Meses

Sexo: MASCULINO

Mãe: MARIA FERREIRA LIM DE ARAUJO

Fone: 9570-9161

End.: SÍTIO BOM JARDIM, 0 - BIZARRA - BOM JARDIM - PE - Cep 55730000

Fornecedor: 1 HOSPITAL GETULIO V DATA: 23/08/2016 Hr: 21:43 Usuário: EDSONAV

ATENDIMENTO DATA: 23/08/2016 HORA: 20:43 n Médico:

Queixa Principal / HDA: Paciente com relato de edusão moto carro, às 14:00; voltando com dor e frumento em MSE e artibração Esq.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☒ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒
Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: *colisão de veículos*
Colisão: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐
Atropelamento: Sim ☐ Não ☒ Local de Impacto:
Vítima de Ferimento: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por: Transporte Realizado por:
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒ Por que:
Observações: *Paciente sofreu de AM; nãq aling med.*

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta púrvia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: C°

ECG, consentido, oventado

B: Respiratório

Suprimido, 01 espaço exp

C: Circulatório PA: x mmm Pulso: bpm:

Hemodinamicamente estável.

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☒ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora
Escore: 04 Hora: 20:52 Escore: 05 Hora: 20:52 Escore: 05 Hora: 20:52





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
S1 alluvio	
Diagnóstico Inicial: <i>Atensa fumento em H2O.</i>	
Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica	
Exames Solicitados : 1 - Especializados	
Resultado de Exames: <i>Roux</i>	Código Procedimento:
Tratamento / Procedimentos: <i>SAT, VAT. Fao also enun. por roux.</i> <i>Exatoma 28.20</i> <i>Roux de jello AP e Pexyl de Tomajlo (AP e Pexyl) à Fag</i>	Ass. Médico + Carimbo Código Procedimento:
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo: <i>Roux de colado tag AP e Pexyl</i>	Ass. Médico + Carimbo
Evolução de Enfermagem:	Ass. Enfermeira + Carimbo
Diag. Definitivo:	
Definição do Caso:	Condição de Alta:
<input type="checkbox"/> Internamento <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se	<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado <input type="checkbox"/> Óbito
Informação do Serviço Social	
Confirmação do Nome:	Assist. Social:
Confirmação do Endereço:	
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Estudo de Caso <input type="checkbox"/> Exames Externo: <input type="checkbox"/>	Assist. Social
Observações:	
Autorização para Alta / Internamento / Transferência	
Médico:	CRM/CRO: Data: Hora:
Termo de Responsabilidade Para Internamento :	
- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido :	
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.	
Data: _____	Nome completo legível: _____
Nº da Identidade: _____	Assinatura: _____
Cadastramento: 23/08/2018 20:43 h CLAUDIOAS	impressão: 23/08/2018 20:43 h CLAUDIOAS

Médico





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

II GERES - Gerência Regional de Saúde

Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

1ª Via-Branca / 2ª Via-Rosa / 3ª Via-Jornal

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Unidade de Saúde	Município	Região de Saúde	
Nome do Paciente <i>Artur Gomes de Araújo</i>			
Quadro Clínico <i>Trauma, "queda de moto"</i>			
Diagnóstico <i>Exposições Dorsal + Lombar + Exfermo Empunha to Perna + Anál. tendões</i>			
Destino <i>Hospital Getúlio Vargas</i>	Município <i>Aracá</i>	H. de Saída <i>5497897</i>	H. de Chegada
Motivo (Registro Detalhado) <i>Trauma e Especializado</i>			
1ª REMOÇÃO	Assinatura do Médico Assistente <i>[Assinatura]</i>	Nº do C.R.M. <i>13983</i>	Data
	Destino	Município	H. de Saída H. de Chegada
2ª REMOÇÃO	Motivo (Registro Detalhado)		
	Assinatura do Responsável	Nº do C.R.M.	Data
Autorizo a Transferência			
Médico Chefe do Plantão			
Carimbo / Assinatura			
Confirmo o Motivo Administrativo			
Enfermeira Chefe do Plantão			
Carimbo / Assinatura			
Unidade Prestadora do Atendimento		Município	
Especificação do Atendimento Prestado			





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: ADIELSON GOMES DE ARAUJO Registro: 1095278

Data da operação: 28/08/2018

Operador: DR. MÚCIO LEÔNCIO

Diagnóstico pré-operatório: INFEÇÃO DE PLANO PROFUNDOS LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE EM TORNOZELO ESQUERDO + SEPSE

Tipo de operação: DEBRIDAMENTO EXTENSO DE TECIDOS DESVITALIZADOS E INFECTADO (LMC) + INSTALAÇÃO DE DRENO PENROSE EM TORNOZELO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia sob raquianestesia
- 2) Assepsia e antisepsia
- 3) Aposição de campos estéreis.
- 4) Observado drenagem espontanea de secreção purulenta em face anterior do joelho esquerdo + anteromedial do pé e tornozelo esquerdo com extensa area d necrose em ambos as regiões
- 5) Retirado pontos de Nylon
- 6) Liberado pontos profundos com dissecação romba, observado quantidade moderada de secreção purulenta + debridamento extenso de tecidos desvitalizados e infectados em ambos os sítios
- 7) LMC copiosa com SF0,9%
- 8) Instalação de dreno Penrose nº 2 em tornzele
- 9) Sutura do cutâneo com Nylon 3-0 ao nível do joelho
- 10) Curativo
- 11) Observado boa perfusão após procedimento

OBS: SOLICITO RX DO TORNOZELO ESQUERDO VISTO A FROUXIDÃO OBSERVADA NO TRANSOPERATÓRIO.

Múcio Leôncio Lima Filho
Múcio Leôncio Lima Filho
Traumato - Ortopedista
CRM 17279 - PE





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome : ADEILSON GOMES DE ARAUJO Registro: 1095278

Data da operação: 05/12/18

Operador: Dra. MICELLE LACERDA 1º auxiliar: Dr. Yuri CARVALHO (MR1)

Anestesista: DR LUCIANA LOYO

Diagnóstico pré-operatório: EXTENSO FERIMENTO EM PERNA ESQUERDA

Tipo de operação: ENXERTO CUTÂNEO DE PELE LIVRE

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
- 2) Assepsia e Antissepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos estéreis
- 4) Retirada de enxerto cutâneo de área doadora de face Antero- lateral de coxa esquerda
- 5) Aposição do enxertos cutâneos sobre área receptora - ferimento extenso em região da perna esquerda e tornozelo esquerdo
- 6) Fixação do enxerto com nylon 4-0
- 7) curativo com murim

obs.: evitar area de pressão sobre area receptora

obs2.: area de curativo receptora só deverá ser manipulada pela cirurgia na próxima segunda feira pela cirurgia

Yuri Carvalho
Médico
CRM-PE 73520

