

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
JOSE FABIO GOMES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7499798 SDS PE

CPF
083.986.884-75

DATA NASCIMENTO
21/08/1988

FILIAÇÃO
SEVERINO GOMES DA SILVA
A
IRACI MARIA DOS SANTOS

PERMISSÃO
[REDACTED]

ACC
[REDACTED]

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05977893142

VALIDADE
17/04/2023

1ª HABILITAÇÃO
16/01/2014

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1564867298

OBSERVAÇÕES
A
EAR

por valrogem de letra

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE

DATA EMISSÃO
18/04/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

27664018164
PE085327808

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1564867298

DF-ACALAPALMAGACESSCO

Scanned by CamScanner





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

ATENDIMENTO: ESTRADA DA BATALHA - NUM. - 04232 - PRAZERES JA
BOATÃO DOS GUARARAPES PE 54315-010

DADOS DO CLIENTE
IRACI MARIA DOS SANTOS
R NOVA ESPERANÇA, N. 00305 - CAJUEIRO SECO JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54330-763
INSCRIÇÃO: 341.755.285.0066.000 GRUPO: 10 DEB. AUTOMÁTICO: 055993254

MATRÍCULA: 55993254 Dez/2019

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO A12U134757	DATA LEIT. ANTERIOR 03/12/2019	DATA LEIT. ATUAL 03/01/2020	TIPO DE CONSUMO (AVE) REAL	

ÁGUA:
LEIT ANT: 288 CONSUMO: 10
LEIT ATU: 298
LEIT FAT: 298

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO

11/2019 05
10/2019 08
09/2019 09
08/2019 09
07/2019 06
06/2019 09

MÉDIA: 08

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	125	125	125
COR APARENTE	125	125	125
CLORO RESIDUAL	125	125	125
COLIF. TOTAIS	125	125	125
E. COLI	125	125	125

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

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

VENCIMENTO: 15/01/2020

TOTAL A PAGAR: 44,08

MENSAGEM:

PROBLEMAS COM A BEBIDA? LIGUE ALCOÓLICOS ANÔNIMOS
(81) 3221-3592/98476-3207

IMPRESSO EM: 01/2020 07:03:17





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 022ª CIRCUNSCRIÇÃO - PIEDADE -
DP22ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0112000285**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/01/2020** às
17:40

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)
que aconteceu no dia **5/12/2019** às **13:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE IBURA (BAIRRO), 1, BR 101 SUL -**
Bairro: **IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
PROXIMO A ENTRADA DO IBURA
Local do Fato **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
JOSE FABIO GOMES DA SILVA (VITIMA)
FABIANA BEZERRA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE FABIO GOMES DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOSE FABIO GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe:
IRACI MARIA DOS SANTOS Pai: **SEVERINO GOMES DA SILVA** Data de Nascimento:
21/8/1988 Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CAJUEIRO SECO (BAIRRO), 305, RUA NOVA**
ESPERANÇA - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS
GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

FABIANA BEZERRA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe:
LUSIA DOS SANTOS SOUZA Data de Nascimento: **26/8/1981** Naturalidade: **PAULISTA /**
PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CAJUEIRO SECO (BAIRRO), 305, RUA NOVA**
ESPERANÇA - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS
GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO**



17/01/2020 17:39

2

Atim de Ocorrência

file:///C:/Users/SDS/.infopol/xml/BOEPreview.html

DESCONHECIDO

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

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE FABIO GOMES DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE FABIO GOMES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB300R** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Placa: **PFO2274** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELO/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NO DIA 05/12/19, POR VOLTA DAS 13:00 HORAS QUANDO TRAFEGAVA COM A SUA MOTO HONDA CB300, DE COR VERMELHA, ANO 2012, PLACA PFO2274, PELA BR 101 SUL CONDUZINDO NA GARUPA A OUTRA VITIMA QUE É SUA ESPOSA. E AO CHEGAR NAS PROXIMIDADES DA ENTRADA DO BAIRRO DO IBURA, UMA CAMINHÃO CAÇAMBA QUE TRAFEGAVA NA SUA FRENTE FREIOU DE REPENTE OBRIGANDO O MESMO PARA NÃO COLIDIR NA TRAZEIRA DO REFERIDO CAMINHÃO, IR PARA O ACOSTAMENTO, MAS HAVIA UMA PESSOA COM UM CARRO DE MÃO NAQUELE MOMENTO, FAZENDO QUE ELE CONDUCTOR DA MOTO (VITIMA), DERRAPASSE NO ACOSTAMENTO E FOSSE AO CHÃO. DO EVENTO RESULTOU QUE AMBOS FORAM SOCORRIDO PELA VT DO SAMU AO HOSPITAL UNINED 3 NA RUA JOSE DE ALENCAR, ILHA DO LEITE EM RECIFE DANDO ENTRADA A PRIMEIRA VITIMA COM ATENDIMENTO 1345476, PRONTUARIO 0000300841 COM FRATURA NO OSSO DO COTOVELO ESQUERDO, FRATURA NO CALCANHA ESQUERDO, ROMPIMENTO DOS TENDÕES DO CALCANHA ESQUERDO, ESCORIAÇÕES PELO CORPO. A SEGUNDA VITIMA DEU ENTRADA COM ATENDIMENTO 1345476, COM PRONTUARIO 0000300840, COM FRATURA NO PUNHO ESQUERDO, ESCORIAÇÕES PELO CORPO. A MOTO QUEBROU A SETA DO LADO DIREITO, QUEBROU A PEDALEIRA DO LADO ESQUERDO, RETROVISOR DO LADO ESQUERDO, CARENAGEM DO MESMO LADO, COM A FRENTE, GUIDOM ENPENOU, QUEBROU O FAROL. SEM MAIS ENCERRO ESTE BO.

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

Jose Fabio Gomes da Silva
JOSE FABIO GOMES DA SILVA
(VITIMA)
Fabiana Bezerra dos Santos
FABIANA BEZERRA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ROGOBERTO ALUISIO ALVES** Matrícula: **331071-2**



Scanned by CamScanner



UNIMED RECIFE III

Local: WSH3CMPR17361 - 41

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: TARCISIO RODRIGUES DE MELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PRONTUÁRIO

Declaro para os devidos fins que recebi da instituição UNIMED RECIFE III o prontuário referente ao(s) atendimento(s):

Data	Tipo	Código do Atendimento
05/12/2019	Urgência	1345476
Documentos:		
05/12/2019	Anexo de Prontuário	Prestador: ATAWANE VIEIRA DE SOUZA GUIMARAES-CRMV null
05/12/2019	Anotação	Prestador: CLECIA RAYANNY DE SOUZA E SILVA-COREN 957566
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: ALEXSANDRA GONCALVES SCHULZ-CRM 15839
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: EVANEIDE CONCEICAO DOS S I P MARINHO-COREN 38584
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: JOSE ANTONIO HENRIQUE DA SILVA-CRM 10720
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: JOSE ANTONIO HENRIQUE DA SILVA-CRM 10720
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: MARCELO DA CONCEICAO CARNEIRO-COREN 415740
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: MARIA AMANDA LUIZA DA SILVA-COREN 453121
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA-CRM 11581
05/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA-CRM 11581
05/12/2019	Prescrição Médica	Prestador: EDUARDO KRUG DE C COSTA-CRM 15075
05/12/2019	Prescrição Médica	Prestador: EDUARDO KRUG DE C COSTA-CRM 15075
05/12/2019	Prescrição Médica	Prestador: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA-CRM 11581
06/12/2019	Anexo de Prontuário	Prestador: JOSELMA FERREIRA MARINHO DO NASCIMENTO-CRMV null

Data	Tipo	Código do Atendimento
12/12/2019	Urgência	1353544
Documentos:		
12/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: EDUARDO KRUG DE C COSTA-CRM 15075
12/12/2019	Prescrição Médica	Prestador: EDUARDO KRUG DE C COSTA-CRM 15075

Data	Tipo	Código do Atendimento
16/12/2019	Urgência	1357420
Documentos:		
16/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA-CRM 11581
16/12/2019	Prescrição Médica	Prestador: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA-CRM 11581

Data	Tipo	Código do Atendimento
18/12/2019	Urgência	1359348
Documentos:		
18/12/2019	Documento Eletrônico	Prestador: ROMERO MONTENEGRO NERY-CRM 15570

Scanned by CamScanner



PACIENTE:	JOSE FABIO GOMES DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000300841
DATA DE NASCIMENTO:	21/08/1988	IDADE:	31
DATA DE ATENDIMENTO:	05/12/2019	SEXO:	MASCULINO
		ATENDIMENTO:	1345476

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente vitima de acidente com moto
trauma em crâneo e ombro e e mie
com dor e escoriações

EXAMES COMPLEMENTARES

05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - 1 RX
ANTEBRACO - ESQUERDO (AP+PERFIL)
05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - TC -
COLUNA CERVICAL
05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - 1 RX
BACIA - (AP)
05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA -
HEMOGLOBINA
05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA -
HEMATOCRITO

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - 2 RINGER
COM LACTATO 500ML IV
05/12/2019 14:29 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - 1 TRAMAL
SOL.INJ. 100MG - 2ML(Psicotropico) IV
05/12/2019 14:37 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - TALA
GESSADA EM Membro INFERIOR
05/12/2019 14:37 DR. EDUARDO KRUG DE C COSTA - TALA
GESSADA EM Membro SUPERIOR

MEDICAMENTOS EM USO

ndn

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

EXAME FÍSICO

rcr bnf sem sopros
mvn sme ra
abdomen flacido depressivel indolor a palpação

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

rad de cotovelo esq c imagem sugestivoa e fratura intercondiliana
solidito tc de cotovelo esq

EVOLUÇÃO

TC DE COTOVELO ESQ COM LAUDO SEM EVIDENCIAS DE SINAI
FRATURA
COND: TALA GESSADA AXILOPALMAR MSE
ANALGESIA
ACOMPANHAMENTO CTO

DATA/HORA PREENCHIMENTO

PRESTADOR

CONSELHO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3320-7500

Paciente: JOSE FABIO GOMES DA SILVA

Prontuário: 0000300841

Data de nascimento: 21/08/1988

Idade: 31-ANOS

Sexo:

Data de atendimento: 05/12/2019

Atendimento: 01345476

OCORRENCIA DE ENFERMAGEM

Ocorrência:

RECEBO PACIENTE NA AREA AMARELA EM PROTOCOLO DE POLITRUMA TRAZIDO PELO SAMU RECIFE, ACOMDADO EM MACA + PRANCHA RIGIDA + COLAR CERVICAL, EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, ANICTERICO, ACIANOTICO, NEGA COMORBIDADES, QUAIXA-SE DE DOR EM MSE+ MIE.

APOS AVALIACAO DA CIRURGIA SOLICITADO PACECER DA ORTOPEDIA E NEURO.

Recife, 05/12/2019 14:25:41

MARIA AMANDA LUIZA DA SILVA

COREN: 453121

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 14/02/2020 10:37:22

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021410372258900000057022468>

Número do documento: 20021410372258900000057022468

Num. 57975733 - Pág. 3

Prescrição.: 3988823 Data: 18/12/2019 07:58

Usuário....: ROMERO.NERY

Atendimento: 1359348 Dt Nasc: 21/08/1988 (31a 3m 29d)

Convênio....: CENTRAL NACIONAL

Paciente....: 300841 - JOSE FABIO GOMES DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 18/12/2019 07:24 0 Dias(s) Int

Médico.....: ROMERO MONTENEGRO NERY - CRM 15570

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:N.URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:NÃO URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

MEDICINA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	TALA GESSADA EM MEMBRO INFERIOR					AGORA	[18/12] 07:58
	Prestador Executante	ROMERO MONTENEGRO NERY					
	Obs.: TALA-BOTA EM MIE						

Scanned by CamScanner



PACIENTE:	JOSE FABIO GOMES DA SILVA		PRONTUÁRIO:	0000300841	
DATA DE NASCIMENTO:	21/08/1988	IDADE:	31	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	18/12/2019	ATENDIMENTO:	1359348		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 13 DIAS, COM ENTORSE DO TNZ ESQUERDO.

EXAMES COMPLEMENTARES

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS EM USO

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

EXAME FÍSICO

EDEMA LOCAL

EVOLUÇÃO

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

RNM COM EDEMA ÓSSEO DO CALCANEIO + LESÕES LIGAMENTARES
CD: IMOBILIZAÇÃO + ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

DATA/HORA PREENCHIMENTO

18/12/2019 07:56:27

PRESTADOR

ROMERO MONTENEGRO NERY

CONSELHO

CRM - 15570

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3320-7500

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 14/02/2020 10:37:22

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021410372258900000057022468>

Número do documento: 20021410372258900000057022468

Num. 57975733 - Pág. 5

Prescrição.: 3985429 Data: 16/12/2019 17:30

Usuário.....: MAURICIO.MOREIRA

Atendimento: 1357420 Dt Nasc: 21/08/1988 (31a 3m 29d)

Convênio....: CENTRAL NACIONAL

Paciente....: 300841 - JOSE FABIO GOMES DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 16/12/2019 14:58 0 Dias(s) Int

Médico.....: MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA - CRM 11581

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S932 RUPTURA DE LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco: S.INC

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: SITUAÇÃO INCOMPATÍVEL

PRESCRIÇÃO DE MÉDICOS EMERG

CUIDADOS GERAIS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	CURATIVO					AGORA	[16/12] 17:30
MEDICINA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIO TALA TIPO AXILO PALMAR					AGORA	[16/12] 17:30
3	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIO TALA TIPO BOTA					AGORA	[16/12] 17:30
Prestador Executante MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA							



PACIENTE:	JOSE FABIO GOMES DA SILVA	PRONTUÁRIO:	0000300841
DATA DE NASCIMENTO:	21/08/1988	IDADE:	31
		SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	16/12/2019	ATENDIMENTO:	1357420

ATENDIMENTO INICIAL URGÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO

PAS 127 PAD 80 FC 74 FR 16 GC TEMP 36.5 SPO2 100 PESO

QUEIXA PRINCIPAL

PACIENTE REFERE REAVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA COM DR MAURICIO EM USO DE IMOBILIZAÇÃO EM MIE.

OBSERVAÇÃO

HAS - DM - ALERG -

ALERGIAS

HISTÓRIA CLÍNICA

pcte retorna c rm tnz (lesao lfta,fratura calcaneo,cuboide+ lesao ligamentar mediope e retrope) e cotovelo esq (lesao ligamento colateral medial,lesao tendoes flexores a nivel de epicondilo medial)

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS HISTÓRICO

ANTECEDENTES PESSOAIS ATUAL

MEDICAMENTOS EM USO

ainh

ALERGIAS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3320-7500

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 14/02/2020 10:37:22

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021410372258900000057022468>

Número do documento: 20021410372258900000057022468

PACIENTE:	JOSE FABIO GOMES DA SILVA		PRONTUÁRIO:	0000300841	
DATA DE NASCIMENTO:	21/08/1988		IDADE:	31	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	16/12/2019		ATENDIMENTO:	1357420	

EXAME FÍSICO

ame: tala gessada em mse e mle

HIPÓTESE DIAGNÓSTICAlesao ligamentar tornozelo e cotovelo esq
fx pe esq**DATA/HORA PREENCHIMENTO**

16/12/2019 17:21:39

PRESTADOR

MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA

CONSELHO

CRM - 11581

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, ILHA DO LEITE - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3320-7500

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ROMICEDES SILVESTRE TOME - 14/02/2020 10:37:22

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021410372258900000057022468>

Número do documento: 20021410372258900000057022468

Prescrição.: 3976577 Data: 12/12/2019 15:52
Usuário.....: EDUARDO.KRUG
Atendimento: 1353544 Dt Nasc: 21/08/1988 (31a 3m 29d)
Convênio.....: CENTRAL NACIONAL
Paciente.....: 300841 - JOSE FABIO GOMES DA SILVA
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 12/12/2019 15:47 0 Dias(s) int
Médico.....: EDUARDO KRUG DE C COSTA - CRM 15075
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:S.INC

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: SITUACÃO INCOMPATIVEL

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

CUIDADOS GERAIS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	CURATIVO					AGORA	[12/12] 15:53
MEDICINA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	TALA GESSADA EM MEMBRO INFERIOR					AGORA	[12/12] 15:52
	Prestador Executante		EDUARDO KRUG DE C COSTA				
3	TALA GESSADA EM MEMBRO SUPERIOR					AGORA	[12/12] 15:53
	Prestador Executante		EDUARDO KRUG DE C COSTA				

