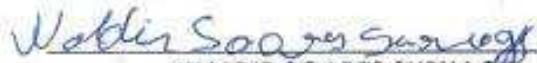


OUTORGANTE: WALDIR SOARES SURUAGY, brasileiro, Solteiro, Pintor, portador da Cédula de Identidade sob o nº.2293205 SSP/ PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 335.419.064-72, residente e domiciliado na Rua 3º Travessa Francisco Valpassos, nº 59, Brasília Teimosa, Recife – PE – CEP: 51110-130

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e o Acadêmico em Direito e THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50750-630

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justica gratuita em favor do seu constituinte, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.


WALDIR SOARES SURUAGY

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **referir** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 11 de FEVEREIRO de 2020.


WALDIR SOARES SURUAGY



DECLARAÇÃO DE POBREZA

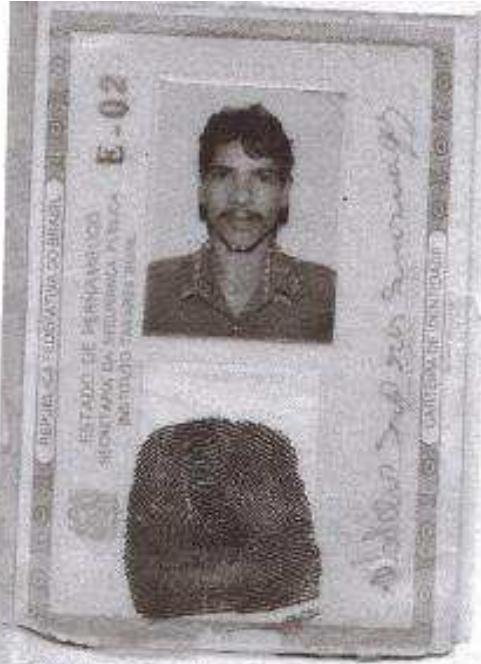
Eu, **WALDIR SOARES SURUAGY**, brasileiro, Solteiro, Pintor, portador da Cédula de Identidade sob o nº.2293205 SSP/ PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 335.419.064-72, residente e domiciliado na Rua 3º Travessa Francisco Valpassos, nº 59, Brasília Teimosa, Recife – PE – CEP: 51110-130 ; declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 11 de Fevereiro de 2020.

Waldir Soares Suruagy

WALDIR SOARES SURUAGY





2.293 205 13.06.1996

WALDIR SOARES SURUGAY
Waldir Torreiro Surugay
Norma Soares Surugay

Recife-PE:

Cas. nº 29168 W 5748 P/6 175
2º Cart. Casado. Recife/PE
335 419 064/7

08.01.1963



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>

Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 3

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 335.419.064-72

Nome: **WALDIR SOARES SURUAGY**

Data de Nascimento: 08/01/1963

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 08:42:43 do dia 13/11/2019 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 4819.FB13.6305.5199



Este documento não substitui o "[Comprovante de Inscrição no CPF](#)".

(Modelo aprovado pela INRFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

1/1



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 4

obrigado a usá-las, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostrar no seu novo companheiro os perigos que existem no trabalho.

maiores designadas.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada.

para tratar a sua ressaca.

aggravamento de seu desastre.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de incêndio, ameaça sua saúde demais.

As reuniões são respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenha-se às recomendações dos membros da CIPA e de seu

meiros e cheios.

Confie sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Convém a discussão no trabalho precederem a verificação

pela distância.

Os artés, pulseira, gravata e mangas compridas não fazem parte do seu armário de trabalho.

Mantinha sempre as guarda-vestuário das indústrias norte-americanas ligares.

pare a máquina quando deve quebrar. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados à sua atividade.

Contribua o manejo dos extintos e deuses disponíveis da combate as fogos existentes em seu local de trabalho. Você pode também considerar de usar-las algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Número 8125+ Serie 0001

Número 85201 Série 0001



Walter Faria Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33

<https://pje.tjpe.jus.br:1143/1c/Processo/ConsultaDocumentos/listView.seam?x=2002171722331530000057147052>

Número do documento: 20021717223315300000057147053

Num. 58104167 Pág. 5

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Waldir Soares Surugay
Loc. Nasc. Belo Horizonte Est. PE Data 08/03/63
Filiado Waldir Soares Surugay e
Monica Soares Surugay
Doc. Nº F.D. 02 893.205 SSP/PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
Exp. em Estado
Obs. Chaveiro da Ex-hotel do Rio
Data Emissão 05/07/11 SRTE PAC II

Assinatura do Funcionário
Série da Consulta: Socorro Pinheiro
Mat. 03.881-0 CAC 09

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.

290 MAC PINHEIRO, RECIFE
PRAIA MACIEL PINHEIRO, 300
50060-160 RECIFE PE

1094

00620

EMISSAO - 12022019 - ENVEL 000319
TP - 00

WALDIR SOARES SURUGY
3 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS,59
51110-130 RECIFE PE
TIPO DE CONTA: 00 VIA: 01
NUMERO DE CONTA: 0867133-8
NIT/NIB: 626242471-0 MES PROVA VIDA:01
TELEFONE: (0000) 00000-0000



Você acaba de receber
o Cartão de Pagamento
de Benefício Bradesco
e com ele todas as
informações que você
precisa para utilizá-lo de
forma prática e segura.



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 7



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



028150

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

WALDIR SOARES SURAGY
3 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS, 59
BRASILIA TEIMOSA
RECIFE PE
51110-130



5013196987401870000002815030050219



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 8



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ª CIRC DIM/2º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0096006981

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/11/2019** às **09:27**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **4/11/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA BADEJO, 01** - Bairro: **BRASILIA TEIMOSA** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR MOTOCICLETA PCG5477 (AUTOR / AGENTE)
WALDIR SOARES SURUAGY (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR MOTOCICLETA**
PCG5477

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

WALDIR SOARES SURUAGY (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NORMA SOARES SURUAGY** Pai:
WALDIR TORREIRO SURUAGY Data de Nascimento: **8/1/1963** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **3 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS N°59 - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CONDUTOR MOTOCICLETA PCG5477 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA DE PLACA PCG5477 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR MOTOCICLETA**
PCG5477, que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR MOTOCICLETA PCG5477**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE AO PASSAR NO DIA/LOCAL/HORA INDICADOS FOI ATROPELADO POR UMA MOTO DE PLACA PCG5477 QUE PASSOU EM ALTA VELOCIDADE O ATINGINDO E O JOGANDO FORTEMENTE AO SOLO, SE EVADINDO EM SEGUITA DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. SOCORRIDO PELA UPA DA IMBIRIBEIRA E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO AO HOSPITAL JABOATÃO PRONTUARIO 759869 ONDE SE SUBMETEU A TRATAMENTO CIRÚRGICO.

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

Waldir Soares Suruagy
WALDIR SOARES SURUAGY
(VITIMA)

<https://servicos.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=96&idOb=8119354&nrBO=19E0096006981&tpp=simples&natPrincipal=ATRO...> 1/2



<http://servicios.sds.pe.gov.br/permambuco/VisualizaBO.do?inf=RR&LH=rR1104&LHRO=+oEvnopRmzvzv>



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pjje.tpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 10

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 1153770

Paciente: WALDIR SOARES SURUAGY

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Médico(a) Assistente / CRM: ANTONIO MAURICIO S C FILHO / CRM - null - 9225

Função: MÉDICO(A)

Prestador responsável pelo documento: ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA - CRM -

null - 21731

Função: MÉDICO(A)

Prontuário: 143203

Plano: PLANO UNICO

Data do atendimento: 04/11/2018 14:26:00

Idade: 55 anos e 9 meses

Data de Nascimento: 08/01/1963

DATA DIAGNÓSTICO: 04/11/2018
VITIMA DE ATROPELAMENTO

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: 87220 - FRAT DO COLO DO FEMUR(CID - 10)
842 - FRAT DO OMBRO(CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

P/AA
ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA
CRM 21731

ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA
CRM 21731

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 11

ATENDIMENTO SOCIAL

Paciente: WALDIR SOARES SURUAGY

Prontuário: 0000143203

Atendimento: 01153770

Telefone:

Endereço:

Acompanhante: Não Sim

Situação / Queixa: Paciente encontra-se em observação nessa unidade desde o dia 04/11/2018 aguardando transferência de unidade, vai ser encaminhado para o Hospital Otávio de Freitas para avaliação com o médico Traumatologista.

Resolução: No momento aguarda maca para que ocorra a transferência.

Recife, 05 de Novembro de 2018


Assistente Social: SABRINA ROQUE DA SILVA

CRESS-PE 4º REGIAO: 5922

Avenida Marechal Macearenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>

Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 12

MEMORIAL JABOATÃO

Jaboatão dos Guararapes, 11 de novembro de 2018.

DO: SERVIÇO SOCIAL

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Sr. WALDIR SOARES SURUAGY PORTADOR DO RG 2293205 SSP/PE encontra-se internado nesta unidade de saúde sob o registro hospitalar 759869, desde do dia 10/11/2018 no setor de Ortopedia Enf. 11, leito 04.

Sem mais no momento, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Mariá Líma
MARILIA LIMA

Assistente Social
CRESS 6182

Mania Lima de Araújo
Mania Lima de Araújo
Assistente Social
CRESS/PE 6182

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 13

Identificação do Estabelecimento de Saúde		Identificação do Estabelecimento Executante		Identificação do Responsável	
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	4- CNES 426	5- NOME DO PACIENTE WALDIR SOARES SURUAGY	6- N° DO PRONTUÁRIO 797384
7- (CNS) 704000357343261	8- DATA DE NASCIMENTO 08/01/1963	9- SEXO MASCULINO	10- TELEFONE DE CONTATO 81. 85511271 Celular: 81.	11- NOME DA MÃE DO PACIENTE NORMA SOARES SURUAGY	12- TELEFONE DE CONTATO 14- TELEFONE DE CONTATO
13- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA FRANCISCO VALPASSOS , N.º 59 -		BAIRRO: BRASÍLIA TEIMOSA - CIDADE: RECIFE - UF: PE			
17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS DOR + LIMITAÇÃO IMPORTANTE EM QUADRIL E OMBRO ESQUERDO APÓS TER SIDO ATROPELADO POR UMA MOTO					
18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNACÃO NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO / FRACTURA DO COLO DO FEMUR ESQUERDO OPTADO POR TRATAMENTO CONSERVADOR DA LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO					
19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) RX-FRACTURA DO COLO DO FEMUR ESQUERDO -LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO					
20- DIAGNÓSTICO INICIAL/24 - CID PRINCIPAL FARTURA DO COLO DO FEMUR - S720 LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL - S14.3	21- CID 16 SECUNDARIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26- CLÍNICA - CIRURGIA ORTOPÉDICA	27- CARÁTER DA INTERNACAO URGENCIA E EMERGÊNCIA	28- DATA DA SOLICITAÇÃO 06/11/2018			
29- CPF ou CNS/ 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/ESTRATADOR) RENATO OLIVEIRA ALBURQUERQUE DE LIMA - CRM: Nº.21774	30- CNPJ DA SEGURODA 07102536488	31- N° DO BILHETE 32- SÉRIE			
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)					
<input type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	34- CNPJ DA SEGURODA	35- N° DO BILHETE	36- SÉRIE		
<input type="checkbox"/> 37- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	38- CNPJ EMPRESA	39- CHAMADA DA EMPRESA	40- CGDI		
<input type="checkbox"/> 41- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA EMPREGADO	43- AUTÔNOMO	44- DESINTEGRADO	45- APOSENTADO	46- NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO					
43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44- COD CRG/CGI/CRSSOR	45- N° DO DOCUMENTO (CRG/CGI) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	46- CADASTRO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE	47- DATA DA AUTORIZAÇÃO	48- CADASTRO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
					1003 - Gestão de Controle e Rastreamento Marta Cecília Marcondes Almeida Medico Pediátrico/US - CRM: 8922 CRM: 8922-728-384-49
49- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR					

Hospital Memorial Jaboatão
SENHA: 506206

11-6



GESTÃO DE PESSOAS	COUROU	REVISÃO:
	FAT SAM.01	00

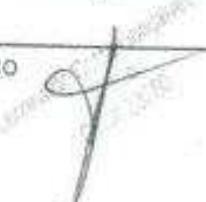
INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A)

NOME: WALDIR SOARES SURUAGY
 REGISTRO: 759869
 RG: 2293205 - ÓRGÃO EMISSOR: SSP/PE
 ENDEREÇO: RUA ARTUR BERNARDES Nº. 410
 BAIRRO: BRASILIA TEIMOSA 51010130 CIDADE: RECIFE
 NOME DA MÃE: NORMA SOARES SURUAGY
 DATA DE ADMISSÃO: 10/11/2018 DATA DA ALTA: 16/11/2018
 DATA DO PROCEDIMENTO: 14/11/2018 08:25:00 CID: S720 / S14.3
 DIAGNÓSTICO: FRATURA DO COLO DO FEMUR ESQ / TRAUMATISMO DO PLEXO BRAQUIAL, ESQ
 TRATAMENTO REALIZADO: FRATURA DO FEMUR ESQ - TRATAMENTO CIRÚRGICO
 LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQ - TRATAMENTO CONSERVADOR

MÉDICO: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS
 CREMEPE: 20770

JABOTÃO DOS GUARARAPES 17 DE Dezembro DE 2018

MÉDICO



Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
 Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54180-000
 Tel: (31) 3482-9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
 Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 15

Convênio: SUS - INTERNACAO
Responsável:
Nome: WALDIR SOARES SURUAGY
Idade: 55 Anos, 10 Meses e 2 Dias
CPF: Identidade: 2293205
Conjuge:
Nome da Mãe: NORMA SOARES SURUAGY
Endereço: RUA ARTUR BERNARDES, BRASILIA TEIMOSA, CEP: 51010130, Nº 410, RECIFE - PE
OBSERVAÇÃO:

Endereço: RUA ARTUR BERNARDES, BRASILIA TEIMOSA, CEP: 51010130, Nº 410, RECIFE - PE

Abendamento: 185496 Nascimento: 08/01/1963
Pronubário: 759869 Sexo: Masculino
Data e Hora do Atendimento: 10/11/18 20:35:25
Profissão: Bacelaridade:
Estado Civil: Telefone:
Cartão SUS: 704000397343261
Nome do Pai:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 11 - LEITO 04
Endereço: AIRLEY WENDEL MATIAS ALVES SILVA - CRM: 22473 CID:

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: RESUMO DE INTERNAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO COM DOR E DEFORMIDADE EM OMBRO E QUADRIL ESQUERDO.

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

HAS (-), DM (-), NENHUMA ALÉRGIA

EXAME FÍSICO GERAL:

EGREG, ELIPNÉICO, AFEBRIL, HIDRATADA

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR EM 2T, BNP: S/S

- RESPIRATÓRIO:

MV + EM ANT, S/R

*DOOMEN:

JN

AP - GENITO - URINÁRIO:

NENHUMA

OUTROS:

COM EDEMAS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DO COLO DO FEMUR ESG
LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESG

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

CONDICÕES DE ALTA:

DATA:

16/11/18

HORA DE SAÍDA:

AIRLEY WENDEL MATIAS ALVES SILVA - CRM: 22473

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9686 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33
<https://pje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>
Número do documento: 20021717223315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 16

Sumário de Admissão e Alta

Nome: WALDIR SOARES SURUAGY

Prontuário: 759869

Atendimento: 185496

Unidade de Internação: CLÍNICA CIRÚRGICA ORTOPÉDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 11 - LEITO 04

Diagnóstico Inicial (Constante no LaudoMédico): Fr de colo de fêmur esq

CID: S720

CID: S14.3

Procedimento Solicitado: 0408050459 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISIARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESG (SINTESE)
- TRATAMENTO CONSERVADOR COM REDUÇÃO + IMOBILIZAÇÃO EM GITO DO OMBRO ESG

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado: 0408050459 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISIARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESG
- TRATAMENTO CONSERVADOR COM REDUÇÃO + IMOBILIZAÇÃO EM GITO DO OMBRO ESG

01. Cirurgião: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS

1. Auxílio Cirúrgico: LÉONNARDO COSTA GONÇALVES DE OLIVEIRA

2. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista:

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- Mudança de Procedimento
- Diária de UTI
- Diária de Acompanhante
- Vacina Anti-Rh

- Uso de Prótese Órtese
- Uso de Fatores de Coagulação
- Uso de Oxigenadores
- Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: procedimento cirúrgico sem intercorrências

Protocolo de Segurança
Dr. Jorge Augusto Cordeiro dos Santos
Léo Costa Gonçalves de Oliveira
Elder de Vasconcelos Carvalho
CRM: 23550
CRM: 23550
CRM: 23550

Diagnóstico Principal: S720 - FRATURA DO COLO DO FEMUR ESG / S14.3 TRAUMATISMO DO PLEXO BRAQUIAL ESG

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 10/11/2018

Data da Alta: 16-11-18

Dias de Hospitalização:

06 (s)

Dr. Roger Vieira
Médico
CRM: PE 23550

LÉONNARDO COSTA GONÇALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002171722315300000057147052>

Número do documento: 2002171722315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 17

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: WALDIR SOARES SURUAGY

Prontuário: 759869

Atendimento: 185496

Unidade de Internação / Leito: ENF 11 - LEITO 04

Sexo: Masculino

Idade: 55 Anos, 10 Meses e 6 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S720 - FRATURA DO COLO DO FEMUR ESG

Risco Operatório: S14.3 - TRAUMATISMO DO PLEXO BRAQUIAL, ESG

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050489 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FÍSICA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESG
(SÍNTSE) - TRATAMENTO CONSERVADOR DA LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESG

Data: 14/11/2018

01. Cirurgião: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS

02. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

03. 2. Auxílio Cirúrgico: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

Instrumentador:

Anestesia: RAQU ANESTESIA

Anestesia:

07. Anestesista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

Descrição da Cirurgia:

1. ASSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS
2. REDUÇÃO DA FRATURA EM MESA DE TRAÇÃO
3. FIXAÇÃO COM 3 PARAFUSOS CANULADOS 7,0mm PERCUTÂNEOS DE COLO DE FEMUR ESG
4. LAVAGEM COM SORO
5. SÍNTSE DE PELE

DRG: UTILIZADO RADIOSCOPIA NA CIRURGIA

FRATURA COM GRANDE POSSIBILIDADE DE NECROSE AVASCULAR DA CABECAFEMORAL PÓS FIXAÇÃO DEVIDO A DANO VASCULAR INERENTE A
FRATURA, INDICADA ARTROPLASTIA DO QUADRIL NO PÓS OPERATORIO TARDIO, COMUNICADO AO PACIENTE

Dr. Jorge Augusto Cordeiro dos Santos
CRM-PE 26589
(06/11/2018)

Dr. Wagner Leonnardo Costa
CRM-PE 23550

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 17/02/2020 17:22:33

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002171722315300000057147052>

Número do documento: 2002171722315300000057147052

Num. 58104167 - Pág. 18

ONIX ORTHOPAEDIC IND E COM DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA MARIA ROSA CORDEIRO DOS SANTOS, 231 - - QUATRO CANTOS, Ilha de Itamaracá, PE - CEP: 53900000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada - 1 1 - Saída Nº 000.006.475 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO: 2418 1109 2939 2800 0161 5900 1000 0964 7516 9708 8804 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101-VENDA MERCANTIL FABRIC PROPRIA				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO USADO 126194072806248 - 27/11/2018 00:41	
NBR/RCM-ESTADUAL 020881266		NBR/RCM-ESTADUAL DO SIST. FCR CNPJ 00.293.935/0001-03			
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NBR/RCM-ESTADUAL INSTITUTO ALCIDES D'ANDRADE LIMA HOSPIT MEMORIAL DE		CNPJ/CPF 10.072.296/0003-71		DATA DA EMISSÃO 27/11/2018	
ENDERECO AV. GENERAL MANUEL RABELO, 126, 0-		NBR/RCM-DISTRITO ENGENHO VELHO		CEP 54160-000	
NOME/NO Jaboticatubas dos Guararapes		CODIGO-XX PE		DATA DE INTRADA/SAÍDA 27/11/2018	
FATURA / Nrm.: 6475 / V. Orig.: 270,87 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 270,87					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESPESA ACERCAIS/AS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA Fatura 270,87	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
KAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		TIPO DE CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT 107	
INSCRIÇÃO MUNICÍPIO				PLACA DO VEÍCULO 107	
ORGANIZAÇÃO NENHUMA				PESO BRUTO 0,00	
				PESO LIQUIDO 0,00	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 0000000000		DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO PARAFUSO CANULADO R10 SW D17X25MM ONIX ORTHOPAEDIC IND COM. IMPL ORTOP LTDA Cod: 404 Anvap: 00446720092 Lote: 2612 Y-1.000-V INDETERMIN		NOME 9021000	
QTD. 0000000000		QTD. 040		QTD. UND	
				QTD. 1,0000	
				VLR. UNIT. R\$29,00	
				VLR. TOTAL R\$116,00	
				ICMS R\$0,00	
				VLR. ICMS R\$0,00	
				VAL. DI R\$0,00	
				ALIQ. ICMS 0,00%	
				ACU. IP 0,00%	
0000000000		PARAFUSO CANULADO R10 SW D17X25MM ONIX ORTHOPAEDIC IND COM. IMPL ORTOP LTDA Cod: 404 Anvap: 00446720092 Lote: 2611 Y-1.000-V INDETERMIN			
0000000000		PARAFUSO CANULADO R10 SW D17X25MM ONIX ORTHOPAEDIC IND COM. IMPL ORTOP LTDA Cod: 3909 Anvap: 00446720092 Lote: 2611 Y-1.000-V INDETERMIN			
0000000000		PARAFUSO CANULADO R10 SW D17X25MM ONIX ORTHOPAEDIC IND COM. IMPL ORTOP LTDA Cod: 3904 Anvap: 00446720092 Lote: 2611 Y-1.000-V INDETERMIN			
CÁLCULO DO ISSQN					
NBR/RCM-MUNICIPAL 		VALOR TOTAL DAS MENSAGENS 		BASE DE CALCULO DO ISSQN 	
				VALOR DO ISSQN 	
DADOS ADICIONAIS					
Informações complementares Duplicata - Nro.: 001, Venc.: 14/02/2019, Valor: 270,87 Vendedor: ONIX, Pedido: 020987, Pedido Cliente: , Ordem: 06 , Neg. ICMS: 040/788870 ICMS CONF-01/99-02/03/99 ART 8 ANEXO I TABELAS II ZTEB 32 RICMS/92, Pautura: 000447506 16.02.2019 270,87 - Data da Cirurgia: 19/11/2018 - Paciente: Waldine Soares - Médico- Dr. Jorge Augusto- cód do procedimento: 04 08050489 - n. do prontuário: 359869- cod: 07.02.03.064-5 / c 3 und R\$= 90,29.					

SINISTRO 3190644114 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WALDIR SOARES SURUAGY

COBERTURA Invalidez

POONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO WALDIR SOARES SURUAGY

CPF/CNPJ: 33541906472

Posição em 11-02-2020 11:43:29

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
11/12/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

