


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 3ª 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-judicia 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 justiça 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 convenicionado 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 **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 11 de FEVEREIRO de 2020.


WALDIR SOARES SURUAGY



DECLARAÇÃO DE POBREZA

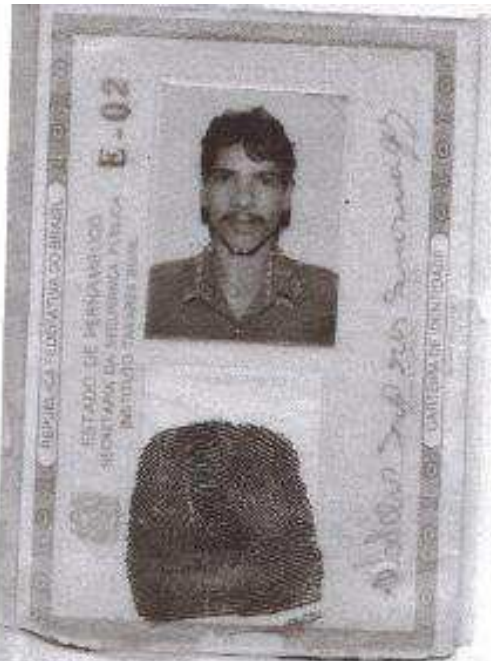
Eu, **WALDIR SOARES SURUAGY**, brasileiro, Solteiro, Pintor, portador da Cédula de Identidade sob o nº.2293205 SSP/ PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 335.419.064-72, residente e domiciliado na Rua 3ª Travessa Francisco Valpassos, nº 59, Brasília Teimosa, Recife – PE – CEP: 51110-130 ; declaro sob as penas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





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

Digito 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 IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



deixando a máquina, para prevenir acidentes e evitar as doenças
profissionais.

Monitore no seu sono, combatendo os perigos que o cercam
no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar
manuseio inseguro.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada,
para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico ade-
quado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" interrompam para o
aproveitamento de sua saúde.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de
eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um
acidente, mesmo que não tenha ferimentos.

As máquinas são respeitadas, mas você deve respeitá-las.

Atenda as recomendações dos membros da CIPA e de seus
mestres e chefes.

Cuide-se sempre as regras de segurança da seção onde você
trabalha. Converse e discuta no trabalho, prenda a atenção
pela distração.

Leis e regras sempre os relatórios contidos nos cartões e
artigos sobre prevenção de acidentes.

Os atóis, pulsores, gravatas e mangas compridas não fazem
parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos
devidos lugares.

Para a segurança quando tiver que sair da máquina, ou liberá-la,
faça isso de acordo com as regras de segurança.

Conheça e mantenha os extintores e demais dispositivos de
combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter
necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 81257 Série 00001

Waldemar Soares da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Walcir Soares Surnagy
 Loc. Nasc.: Rio de Janeiro Est.: RJ Data: 08.01.63
 Filiação: Walcir Soares Surnagy e
Moniza Soares Surnagy
 Doc. Nº: P.5. 2º 293.205 58996

ESTRANGEIROS

Chegado ao Brasil em Doc. Ident. Nº
 Exp. em Estado
 Obs.: Apresentou o Exato do Pis
 Data Emissão 05/04/11 SRTE PAC II

Assinatura do Funcionário
Marta da Conceição Soares Pinheiro
Mat. 63.881-0 CAC 02

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nicotine

Doc.....

Name _____

Doc

Name: _____

Doc...

Keywords: child sexual abuse; disclosure; social support

www.pitt.edu

1000

disc path

00000000000000000000

100



290MAC PINHEIRO-RECIFE
RUA MACIEL PINHEIRO, 390
50080-180 RECIFE PE

1094

00320

EMISSÃO - 12022019 - ENVEL 000319
TP - 00

WALDIR SOARES SURUAGY
3 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS, 59
51110-130 RECIFE PE

TIPO DE CONTA: 00 VIA: 01
NÚMERO DE CONTA: 0867133-8
NIT/NIB: 628242471-0 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.





028150



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



5013196987401870000002815030050219





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **19E0096006981**

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

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (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 PUBLICA**

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** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **3 TRAVESSA FRANCISCO VALPASSOS Nº59 - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CONDUTOR MOTOCICLETA PCG5477 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Nacionalidade: **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 SEGUIDA DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. SOCORRIDO PELA UPB DA IMBIRIBEIRA E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO AO HOSPITAL JABOATAO PRONTUARIO 759869 ONDE SE SUBMETEU A TRATAMENTO CIRURGICO.

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

Waldir Soares Suruagy
WALDIR SOARES SURUAGY
(VITIMA)

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



<https://servicos.sds.pe.gov.br/pernambuco/visualizaBQ.do?idUn=98&idIn=811014&idR=10E/Mapa/...>

DIAGNÓSTICO

Atendimento: 1153770

Prontuário: 143203

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

Paciente: WALDIR SOARES SURUAGY

Idade: 55 anos e 9 meses

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

Data de Nascimento: 08/01/1963

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

Função: MEDICO(A)

Prestador responsável pelo documento: ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA - CRM - null - 21731

Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 04/11/2018

VITIMA DE ATROPELAMENTO

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S7220 - FRAT DO COLO DO FEMUR(CID - 10)

S42 - FRAT DO OMBRO(CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA
CRM 21731

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



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 4ª REGIAO: 5922

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



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,

Marília Lima
MARILIA LIMA

Assistente Social

CRESS 6182

Marília 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



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
| Identificação do Estabelecimento de Saúde | | | |
| 1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 2- CNES 426 | 3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 4- CNES 426 |
| Identificação do Paciente | | | |
| 5- NOME DO PACIENTE WALDIR SOARES SURUAGY | 6- Nº DO PRONTUÁRIO 797384 | 7- (CNS) 704000397343261 | 8- DATA DE NASCIMENTO 08/01/1963 |
| 9- SEXO MASCULINO | 11- NOME DA MÃE DO PACIENTE NORMA SOARES SURUAGY | 12- TELEFONE DE CONTATO 81, 85511271 Celular: 81, | |
| 13- NOME DO RESPONSÁVEL | 14- TELEFONE DE CONTATO | | |
| 15- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA FRANCISCO VALPASSOS, N.º 59 - 1 - BAIRRO: BRASÍLIA TEIMOSA - CIDADE: RECIFE - UF: PE | | | |
| JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO | | | |
| 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 INTERNAÇÃO NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO - FRATURA 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-FRATURA DO COLO DO FEMUR ESQUERDO LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO | | | |
| 20- DIAGNÓSTICO INICIAL / 24 - CID PRINCIPAL FRATURA DO COLO DO FEMUR - S720 LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL - S14.3 | | 21- CID 10 SECUNDÁRIO | 22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
| PROCEDIMENTO SOLICITADO | | | |
| 24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | | | |
| 26- CLÍNICA - CIRURGIA ORTOPÉDICA | 27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO URGENCIA E EMERGENCIA | | |
| 28 - CPF ou CNP / 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) RENATO OLIVEIRA ALBUQUERQUE DE LIMA - CRM: Nº.21774 | | 07102536488 | 31- DATA DA SOLICITAÇÃO 08/11/2018 |
| PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) | | | |
| <input type="checkbox"/> 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO | 36- CNPJ DA SEGURADORA | 37- Nº DO SELHTE | 38 - SÉRIE |
| <input type="checkbox"/> 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO | 39- CNPJ EMPRESA | 40- CHAE DA EMPRESA | 41 - CBOE |
| <input type="checkbox"/> 35- ACIDENTE TRABALHO TRAZETO | 42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA | | |
| EMPREGADO | EMPREGADOR | AUTÔNOMO | DESEMPREGADO |
| | | APOSENTADO | NÃO SEGURO |
| AUTORIZAÇÃO | | | |
| 43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | 45- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE | 46- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO A AUTORIZADOR | |
| 44- COD ORGÃO EMISSOR | 47- DATA DA AUTORIZAÇÃO | | |
| 48- Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR | | | |
| 49- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR | | | |

HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO
SENHA: 506206

11.4



GESTÃO DE PESSOAS

CURSO:

REVISÃO:

F.AT SAM.01

00

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

NOME: WALDIR SOARES SURUAGY

REGISTRO: 759869

RG: 2293205 - ÓRGÃO EMISSOR: SSP/PE

DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1963 02:00:00

ENDEREÇO: RUA ARTUR BERNARDES

BAIRRO: BRASILIA TEIMOSA

Nº: 410

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 CIRURGICO
LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQ - TRATAMENTO CONSERVADOR

MÉDICO: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS

CREMEPE: 20770

JABOATÃO DOS GUARARAPES 17 DE Dezembro DE 2018

MÉDICO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (31) 3192 9888 • www.hmpe.com.br



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, BRASÍLIA TEJMOZA, CEP: 51010130, Nº 410, RECIFE - PE

OBSERVAÇÃO:

Atendimento: 185496

Nascimento: 08/01/1963

Prontuário: 759869

Sexo: Masculino

Data e Hora do Atendimento: 10/11/18 20:35:25

Profissão:

Escolaridade:

Telefone:

Estado Civil:

Cartão SUS: 704000397343261

Nome do Pai:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 11 - LEITO 04

Médico: 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 (-), MEGA ALERGIAS.

EXAME FISICO GERAL:

EGREG, EUPNEICO, AFEBRIL, HIDRATADA

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCH EM 2T, BNF, S/S

- RESPIRATORIO:

MV - EM ANT, S/RA

ABDOMEN:

JN

AP - GENITO - URINARIO:

NDN

OUTROS:

COM EDEMAS

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

FRATURA DO COLO DO FEMUR ESO
LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESO

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES 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: 3482-9886 - www.fhmjpe.org



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 Laudo Médico): fr de colo de femur esq

CID: S720
CID: S14.3

Procedimento Solicitado: 0408050489 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESQ (SÍNTESE)
- TRATAMENTO CONSERVADOR COM REDUÇÃO + IMOBILIZAÇÃO EM CITO DO OMBRO ESQ

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado: 0408050489 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESQ (SÍNTESE)
- TRATAMENTO CONSERVADOR COM REDUÇÃO + IMOBILIZAÇÃO EM CITO DO OMBRO ESQ

01. Cirurgião: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS
1. Auxílio Cirúrgico: LEONARDO COSTA GONÇALVES DE OLIVEIRA
2. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO
3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesiista:

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

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

Diagnóstico Secundário:

Motivo de Alta:

Data de Internação: 10/11/2018

Data da Alta: 16-11-18

Dias de Hospitalização:

de (s).

Dr. Roger Wadley
Médico
CRM - 25.8554

LEONARDO COSTA GONÇALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550

Av. General Manoel Rabelo - Nº 126 - 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.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021717223315300000057147052>

Número do documento: 20021717223315300000057147052

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 ESQ
S14.3 - TRAUMATISMO DO PLEXO BRAQUIAL ESQ

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR ESQ
(SÍNTESE)
- TRATAMENTO CONSERVADOR DA LESÃO DO PLEXO BRAQUIAL ESQ

Data: 14/11/2018

01. Cirurgião: JORGE AUGUSTO CORDEIRO DOS SANTOS

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

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

Instrumentador:

Anestesia: RAQUÍ ANESTESIA

06. Anestesia:

07. Anestesiista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

Descrição da Cirurgia:

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

DBS: UTILIZADO RADIOSCOPIA NA CIRURGIA
FRATURA COM GRANDE POSSIBILIDADE DE NECROSE AVASCULAR DA CABEÇA FEMORAL, PÓS FIXAÇÃO DEVIDO A DANO VASCULAR INERENTE A
FRATURA, INDICADA ARTROPLASTIA DO QUADRIL NO PÓS OPERATÓRIO TARDIO, COMUNICADO AO PACIENTE

Dr. Jorge Augusto C. dos Santos
Cirurgião Especialista
(Ortopedia - 2018)

Dr. Wagner Brandy Costa
Médico
CRM - PE 20588

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ONIX ORTHOPAEDIC IND E COM DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA MARIA ROSA CORDEIRO DOS SANTOS, 231 - QUATRO CANTOS, Iha de Itamaracá, PE - CEP: 53900000 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada - 1 - Saída N° 000.006.475 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2418 1108 2939 2800 0103 5500 1000 0064 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 PRÓPRIA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 020881266 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TERC. 00.293.935/0001-03 | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCIDES D'ANDRADE LIMA HOSPITAL MEMORIAL DE | | CNPJ 10.072.296/0003-71 | | DATA DA EMISSÃO 27/11/2018 | |
| ENDEREÇO AV. GENERAL MANUEL RABELO, 126, 0 - | | BAIRRO/DISTRITO ENGENHO VELHO | | CEP 54160-000 | |
| MUNICÍPIO Jaboatão dos Guararapes | | FONE/FAX UF PE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 01:00 | |

| | |
|--|--|
| FATURA / Num.: 6475 / V. Orig.: 270,87 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 270,87 | |
|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 270,87 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESPESAS 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 270,87 | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | | CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ | |
| ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL | | QUANTIDADE VALOR UNIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL | | VALOR ICMS VALOR ST VALOR IPI VALOR PIS VALOR COFINS | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | ACABADO | QTD | QTDOP | UNID | QTDV | VLR UNIT | VLR TOTAL | ICMS | ICMS ST | VLR IPI | VLR PIS | VLR COFINS |
|--------|---|---------|-----|-------|------|--------|----------|-----------|------|---------|---------|---------|------------|
| 001 | PARAFUSO CANULADO R16 SW D7 00080M ONIX ORTHOPAEDIC IND COM IMPL ORTOP LTDA Cod: 404 Avisa: 804472002 Lote: 2012 Y-1.000-V INDETERMIN | 9021100 | 040 | 5101 | UND | 1,0000 | 90,2900 | 90,29 | | | | | |
| 002 | PARAFUSO CANULADO R16 SW D7 00080M ONIX ORTHOPAEDIC IND COM IMPL ORTOP LTDA Cod: 390 Avisa: 804472002 Lote: 2011 Y-1.000-V INDETERMIN | 9021100 | 040 | 5101 | UND | 1,0000 | 90,2900 | 90,29 | | | | | |
| 003 | PARAFUSO CANULADO R16 SW D7 00080M ONIX ORTHOPAEDIC IND COM IMPL ORTOP LTDA Cod: 304 Avisa: 804472002 Lote: 2011 Y-1.000-V INDETERMIN | 9021100 | 040 | 5101 | UND | 1,0000 | 90,2900 | 90,29 | | | | | |

| | |
|---|--|
| CÁLCULO DO ISSQN RAZÃO SOCIAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 601, Venc.: 14/02/2019, Valor: 270,87 Vendedor: ONIX, Pedido: 020987, Pedido Cliente: , Ordem: 06 , Key COM: 040/788070 ICMS CONF 01/99-02/03/99 ART 8 ANEXO 1 TABELAS II ITEM 39 RCMO/90, Petura: 000447506 14.02.201 9 270,87 - Data da Cirurgia: 14/11/2018 - Paciente: Waldir Soares - Médico: Dr. Jorge Augusto- cdd do procedimento: 04 0802465 - n do prontuário: 359888- cdd: 07.02.03.964-3 / 0 1 und R\$= 90,29 | |



SINISTRO 3190644114 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WALDIR SOARES SURUAGY

COBERTURA Invalidez

PONTO 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 |

