

Instrumento Procuratório



Outorgante: **ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 116.380.084-85 e no RG sob o nº 9.448.841 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua José Tiago de Araújo, nº 121, LOTTO Araruna II, Timbaúba/PE CEP 55870-000.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 31 de julho de 2019.

ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 22/08/2019 10:31:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082210311222500000048893330>
Número do documento: 19082210311222500000048893330

Num. 49662752 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



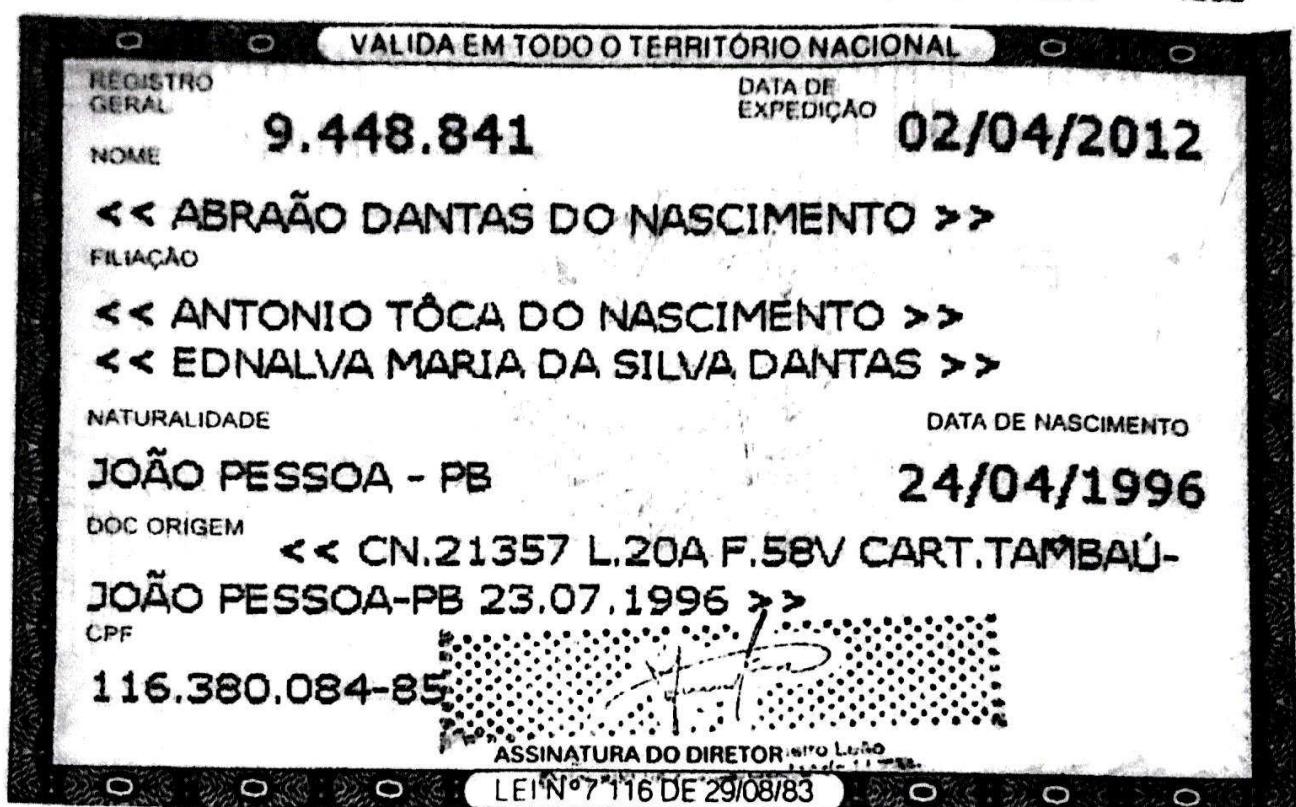
ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 116.380.084-85 e no RG sob o nº 9.448.841 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua José Tiago de Araújo, nº 121, LOTTO Araruna II, Timbaúba/PE CEP 55870-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//////////

Timbaúba/PE, 31 de julho de 2019.

ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO





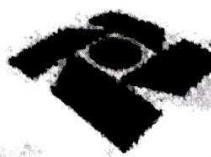


Scanned with CamScanner



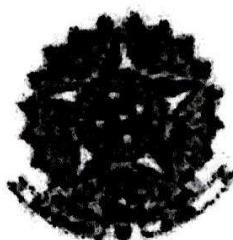
Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 22/08/2019 10:31:12
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082210311238300000048893334>
Número do documento: 19082210311238300000048893334

Num. 49662757 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

**Número
116.380.084-85**

**Nome
ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO**

**Nascimento
24/04/1996**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 22/08/2019 10:31:12

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082210311238300000048893334>

Número do documento: 19082210311238300000048893334

Num. 49662757 - Pág. 3

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Alraio Dantas de Norcimento,

RG nº 9448.841, data de expedição 22/04/12, Órgão SOS-PE

CPF nº 116.380.08485, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua José Tiago de Araújo</u>
Número	<u>123</u>
Apto / Complemento	<u>Loc</u>
Bairro	<u>Araújo</u>
Cidade	<u>Timóteo</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55870-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81)99540-1444</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Timóteo 19-07-2019

Assinatura do Declarante:



Gilderson Correia de Souza





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Inscrição Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOSÉ TAGO DE ARAUJO 121

CPF 964 440 024-00 NIS 16162150594

LOTTO ARAUJUNA II/TIMBAUBA
TIME LINE 1,55

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONTRATO **MÊS/ANO**

Nº DA NOTA FISCAL 058012549 | **SÉRIE** UNICA | **EMISSÃO** 12/04/2019
APRESENTAÇÃO 12/04/2019 | **Nº DO CLIENTE** 2001101245 | **Nº DA INSTALAÇÃO** 2875472

CONTA CONTRATO 4001718466	MÊS/ANO 04/2019
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2019	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 14/05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 58,81	

DESCRICAO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PRECO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh	30,000000	0,19071668	5,72
Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh	70,000000	0,32694288	22,88
Consumo Ativo superior a 100 ate 220 kWh	21,000000	0,49041432	10,29
Contrib ilum Pública Municipal			15,44
ICMS Subvenção-CDE-NF 050393024-13/02/19			0,66
Multa por atraso-NF 050393024 - 13/02/19			1,55
Juros por atraso-NF 050393024 - 13/02/19			1,03
Atualização IGP-IA-NF 050393024 - 13/02/18			1,24

DATA FEATURES

599

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
111.222.333.444		15/03/2019 13.978,00	12/04/2019	14.099,00	28	1,00000		121,00

As condições gerais de
funcionamento (Resolução ANE
4/2010), tarifas, prazos e
serviços prestados e tributos
estabelecidos na disposição, para
consulta, em nossas unidades
de atendimento e no site.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
PERÍODO	VALOR	LIMITE MÍNIMO	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
TMB-100A	ANIVERSÁRIO					MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	0,00	6,15	12,30	24,60	220	202	231
FIC	0,00	3,36	6,72	13,45			
DMIC	0,00	3,63	0,00	0,00			



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 22/08/2019 10:31:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082210311251100000048893336>
Número do documento: 19082210311251100000048893336

Núm. 49662759 - Pág. 2



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ºCIRC DINTER1/11ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19EO149000275

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/06/2019** às
18:17

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **19/4/2019** às **10:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 121, LOTEAMENTO ARARUNA** - Bairro: **CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR / AGENTE)
JOSIVALDO SEBASTIÃO DOS SANTOS (OUTRO)
ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO**

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

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

JOSIVALDO SEBASTIÃO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mão:
EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS Pai: **ANTONIO TOCA DO NASCIMENTO** Data de
Nascimento: **24/4/1886** Naturalidade: **JOAO PESSOA / PARAIBA / BRASIL** Documentos:
9448841/SDS/PE (RG), 1163888485 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **FAZENDA ARARUNA, 121, LOTEAMENTO ARARUNA - CEP: 0 -**
Bairro: **ZONA RURAL - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIVALDO SEBASTIÃO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN MIX EX** Objeto apreendido:
Não
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDU5154** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KG1868ER848822**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE SE DIRIGIA EM DIREÇÃO A SUA RESIDENCIA, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UMA MOTOCICLETA QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO QUE ESTAVA EM ALTA VELOCIDADE, NÃO DANDO TEMPO DE MESMO DESVIAR-SE VEIO A COLIDIR COM A MESMA, SENDO SOCORRIDO PARA A UPA, DEVIDO A GRAVIDADE O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, ONDE FOI SUMETIDO A UMA INTERVENÇÃO CIRURGICA NA Perna. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS.,

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

ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: **LEONARDO JOSE DA SILVA**
Cargo: **COMISSÁRIO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **381131-0** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059^a CIRCUISCRICAO - FERREIROS - DP 59^a CIRC DINTER 1/11^a DESEC**

B.O. registrado por: **WALDEMAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **138339-2**



SINISTRO 3190436200 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 11638008485

Posição em 31-07-2019 08:28:27

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/07/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



FICHA DE ATENDIMENTO E URGENCIA

DATA: 19/04/19

HORA: 10:45

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO 91

Nome: Araújo Dantas do Nascimento
 Cartão SUS: RG: 9448 841 Sexo: M Data Nasc: 24/04/96 Idade: 23
 Nome da mãe: Ednalia Maria Teixeira Dantas
 Logradouro: Rua José Tiago de Araújo Nº 125
 Complemento: lote Bairro/Localidade: Araruna II
 Município: Timbaúba UF: PE - Telefone: (81) 99324-4750

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNESE: Dente de siso extraido - molar da
Otura. Meus demais 26 dentes. Relato de amigdala
de molécula (D)

Alergia a bárbito

3- SSVV: T _____ F.C _____ PA: _____ F.R: _____ Glasgow: _____ SatO2: _____ HGT: _____

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica: Trânsito de esterco (D)
 Conduta: () Medicina () Observação () Alta Hospitalar
 Saída: Data/Hora 1/1/19 às 11:35h Alta referido para USB ()
 () Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

11h35m - Dr. G. Filho

Magda Apolinário
 Médica
 CRM-PB 25001

11:35h

Ron

Correia: 1069091

Med



FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

 AMARELO VERMELHO

NOME: Maiaõ Dantas do Nascimento IDADE: 23
 DATA: 19/04/19 HORA: 10:45 MUNICÍPIO: Timbaúba
 PA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____
 HAS DM ALERGIA MED

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia Cianose Estridor FC<50 ou 140 FR >32 vpm FR <10
- 2- Extremidades frias Enchimento capilar lentificado Pulso fraco Pulso ausente
- 3- Sudorese PAS <80mmHg PAD >130 mmHg
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor Intoxicação exógena Sangramento intenso
- 5- Queimadura ~~intensas de 2º e 3º graus SC ou acometimento das vias aéreas~~
- 6- Lesão grave Convulsionando no momento Letargia

II- Sinais de urgência – atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15
- 2- FC <50 ou >140 PAS <90 ou >240 PAD >130 sem sintomas
- 3- Febre >39 ° Febre com imunodepressão Turgor pastoso
- 4- História de convulsão nas últimas 24h Mucosas ressecadas
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda
- 6- Queimadura de 2º e 3º, áreas não críticas SCQ <10%
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas
- 8- ~~Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa~~
- 9- Dor abdominal intensa Dor torácica intensa
- 10- História de até 72h de:
 Melena Hematêmese Enterorragia Epistax
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como **VERMELHOS** e **AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE**

- 1- Dor de ouvido moderada/ grave () Dor abdominal ()
- 2- Febre sem outros sinais clínicos ()
- 3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()
- 4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhorias ()
- 5- Internamento eletivo ()
- 6- Abscesso exceto face/ retroauricular ()

Cate em NIE

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- **CLASSIFICAÇÃO AZUL**

- 1- Tosse crônica ou recorrente () *Após ocorrência de rato*
- 2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()
- 3- Coriza crônica ou recorrente ()
- 4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()
- 5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()
- 6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()
- 7- Dor abdominal crônica ()
- 8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ENCAMINHADO:

Silva. 426.20

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

ORIENTOU:

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO Idade: 22 Anos 11 Meses 26 Dias Nasc.: 24/04/1996
Sexo: MASCULINO CNS: 708003898424421 Contatos: 81. 93244710 | Celular: 81.
Mãe: EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS
Endereço: RUA JOSE TIAGO DE ARAUJO , N.º 121 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: TIMBAUBA -
UF: PE

Dados do Atendimento:
Data/Hora Atend.: 19/04/2019 15:14
Prontuário: 1084930
Nº. Atendimento: 3323108
Serviço: CIRURGIA
Enfermaria/Leito:
Médico:
MEDICO PLANTONISTA

Admissão

— Queixa Principal

DOR EM Perna Esq

— História Clínica

ACIENTE REFERE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA CORTO CONTUSO EM Perna ESQUERDA HÁ 8 HORAS

— Exame Físico

FERIMENTO EM Perna ESQ

— Observações

FRATURA DIAFISARIA ESPIRAL DA TÍBIA ESQ

— Conduta

CIRURGICO

EDUARDO KRUG CARVALHO - CRM: Nº.15075

Conforme original

2019-04-19

Alexandre J. R. F. de Melo
SAME: 081-23221910
HOSP. OTÁVIO DE FREITAS

Dr. Eduardo Krug Carvalho
Traumato-Ortopedia
CRM: 15075 - EOT 14144

REVISADO
23/04/2019

Glaucia

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipio - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 22/08/2019 10:31:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908221031128500000048893339>
Número do documento: 1908221031128500000048893339

Num. 49662762 - Pág. 4



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: HDF Trauma

Paciente: Obrao Danos do Encimento

Idade: 23 anos Senha: 5665904

Anamnese: paciente c/ distensão de abdômen
moto - moto há 02 horas. Relata dor em
máculas (D), com frumento catoartico

Exame Físico: Ex de perno: fístula em tálus (D).

Hipótese Diagnosticada 1) FD: fístula de tálus (D)
(fístula aberta exposto?)

Medicamentos/Procedimentos Realizados: CD: (ressáio fom
retiro plante rongamento, num
el possibilidade de fístula exposto)

Equipe de Transferência: CRM-PE 28981

Médico CRM-PE 28981 Data: 21/08/19

Br 408 Km 29- Loteamento Araruna
Cep:55870-000 Timbaúba-PB Tel: 3631-0443





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: Abraão Dantas do nascimento	REG: 1084930
CLINICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO:
OPERADOR: DR MAURICIO MIRANDA	
1º ASSISTENTE: DRA RICARDO VILAR	2º ASSISTENTE:
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA ALINE
ANESTESISTA: RAQUI	DURAÇÃO:
DATA DA OPERAÇÃO: 20/04/2019 INÍCIO:22:30 FIM:00:30	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DIREITA	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO	
OPERAÇÃO PROPOSTA: LIMPEZA CIRÚRGICA + OSTEOSÍTESE C PLACA DCP	
OPERAÇÃO REALIZADA: O MESMO	

DESCRICAÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA DE MID+ APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
3. ABORDAGEM ANT LAT DE Perna DIR + IRRIGAÇÃO C SF A 0,9% (10 000ML) EM FOCO DE FRATURA
4. REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOSÍTESE COM PLACA DCP 10 FUROS+ OITO PARAFUSOS CORTICAIS
5. SUTURA + CURATIVO

Atendimento: 3323140

Dt Atendimento: 19/04/2019 - 20:07 Dt Alta: 22/04/2019 - 20:51

Paciente: 1084930 ABRAAO DANTAS DO NASCIMENTO

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 167 TRAU 27-03 - POSTO III Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P Usuário: LUCINEIDEMSL

Diretor Clínico:

CID: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA Perna

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



UPA24h



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

4007 traumato

Destino: _____

Paciente: Olmás Donizete do Nascimento 5668904

Idade: 23 anos Senha: _____

Anamnese: Paciente ex. frituró de óleo
moto moto há 22 horas. Relata dor em
máscara (D), com frumento intracraniano.

Exame Físico: Rx de punho: fratura em tulio (D)

Hipótese Diagnosticada: 1.º HP: Fratura de tulio (D)
2.º Fratura aberta (D)

Medicamentos/Procedimentos Realizados: _____

Equipe de Transferência:

Rosangela + seu filho: 31/08/2019
13:50. Layda Molinário

Médico: _____

Data: _____

Br 408 Km 29- Loteamento Alvorada
Cep:55870-000 Timbaúba-PB Tel: 3631-0443