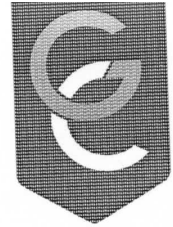


Instrumento Procuratório



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, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, 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



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 rendimentos.////////////////////

Timbaúba/PE, 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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SALVADOR - PERNAMBUCO

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO E TITULACAO

06R38

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

FOI GARANTIDO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

9.448.841

02/04/2012

NOME

<< ABRAÃO DANTAS DO NASCIMENTO >>

FILIAÇÃO

<< ANTONIO TÔCA DO NASCIMENTO >>

<< EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS >>

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

JOÃO PESSOA - PB

24/04/1996

DOC ORIGEM

<< CN.21357 L.20A F.58V CART.TAMBAÚ-

JOÃO PESSOA-PB 23.07.1996 >>

CPF

116.380.084-85

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

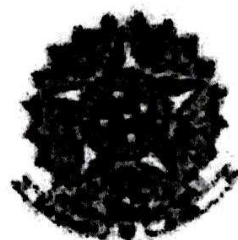
Scanned with CamScanner





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



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Albano Dantas do Nascimento

RG nº 9.448.841, data de expedição 02/04/12, Órgão SPS-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 Trigo de Araújo</u>
Número	<u>123</u>
Apto / Complemento	<u>Coc</u>
Bairro	<u>Aracama</u>
Cidade	<u>Timbalão</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: Timbalão 19-07-2019

Assinatura do Declarante:



Gilberto Correia da Silva





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

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 1111 - Vista Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Inscrição Estadual 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOSE TÁGIO DE ARAÚJO 121

CPF 964.440.024-00 NIS 16162150594

LOTTO ARAÚJO II/TIMBAUBA
TIMBAUBA PE
55870-000

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

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

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
056012549	UNICA	12/04/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
12/04/2019	2002101245	3875472

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,19071668	5,72
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,32694288	22,88
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	21,0000000	0,49041432	10,29
Contrib. Ilum. Pública Municipal			15,44
ICMS Subvenção-CDE-NF 050393024 - 13/02/19			0,86
Multa por atraso NF 050393024 - 13/02/19			1,55
Juros por atraso NF 050393024 - 13/02/19			1,03
Atualização ICPIA-NF 050393024 - 13/02/19			1,24

DA FATURA

59,91

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

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

MISURAGEM DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
ABR 19	121	BASE DE CÁLCULO	%	Oeração de Energia	R\$ 10,57 42,57%
MAR 19	106			Transmissão	R\$ 2,47 6,35%
FEV 19	110	ICMS	1,35	Distribuição (Celpe)	R\$ 11,53 29,65%
JAN 19	116	PIS	30,89	Perdas de Energia	R\$ 3,82 9,31%
DEZ 18	118	COFINS	30,89	Energias Setoriais	R\$ 1,67 4,29%
NOV 18	99			Tributos	R\$ 2,83 7,53%
OCT 18	106			Total	R\$ 24,88 100%
SET 18	100				
AUG 18	113				
JUL 18	96				
JUN 18	106				
MAI 18	110				
ABR 18	106				
		TARIFAS APLICADAS		0,17929860	
				0,30222000	
				0,45333960	
		RESERVAÇÃO FISCAL		A327: E8AB 30E0 B982 D1E8 BCF8 074D 8805	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no prazo de 5 dias após a emissão da fatura para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis no site da Celpe. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica. O cliente é responsável por manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEIS DE TENSÃO		
CONJUNTO TENSÃO	VALOR ANUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIC	0,00	8,15	12,30	220	202	231
FIC	0,00	3,36	6,72			
DMIC	0,00	3,63	0,00			
Limite DIC: 12,22 BUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 18,27						





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS -
DP59ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0149000275**

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

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

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

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:

VEICULO: (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 Mãe: EDNALVA MARIA DA SILVA DANTAS Pai: ANTONIO TOGA DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 24/4/1996 Naturalidade: JOAO PESSOA / PARAIBA / BRASIL Documentos: 9448841/9DS/PE (RG), 11638698455 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. 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 (VEICULO) 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: **9C2KG1860ER046522**
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 DO MESMO DESVIAR-SE VEIO A COLIDIR COM A MESMA, SENDO SOCORRIDO PARA A UPA, DEVIDO AGRAVIDADE O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, ONDE FOI SUBMETIDO 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 959ª**

CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP 59ª CIRC DINTER 1/11ª DESEC

B.O. registrado por: **WALDEMAR FRANCISCO DA SILVA** - Matrícula: **136339-2**



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 URGÊNCIA

DATA: 19/04/19

HORA: 10:45

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO

Nome: Amaçio Nantas do Nascimento

Cartão SUS: RG: 9448841

Sexo: M

Data Nasc: 24/04/96

Idade: 23

Nome da mãe: Ednalva Maria Silva Nantas

Logradouro: Rua José Tiago de Araújo

Nº 124

Complemento: casa Bairro/Localidade: Araruna II

Município: Timbaúba

UF: PE

Telefone: () 99324-9750

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNESE:

Queixa de contusão cefálica - muito dolorosa. Músculos semelhantes a pedras e Relato de emagrecimento.

Oligúria e biquitose

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

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

Hipótese Diagnóstica: Trauma de extremidade

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

1. Dexametasona - 4mg, IV

Magda Apolinário
Médica
CRM-PE 28084

11:35h

Carimbo: 1069091

FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERT () VERDE () **AMARELO (X)** VEF/MELHO ()
 NOME: Maia Dantas do Nascimento ID ADE: 23
 DATA: 19/04/19 HORA: 10:45 MUNICÍPIO: Timbaúba
 PA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ P/ESO: _____ 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 < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
 5- Queimaduras maiores de 25% da 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 2° e 3°, 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 melhoras ()

5- Internamento eletivo ()

6- Abscesso exceto face/ retroauricular () *Cate com 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 acidente de moto*

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:

ORIENTOU:

S.O.A. 426.210

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

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

Dr. Eduardo Krug Carvalho
S.A.M.E. - ARQUIVO
M.A.L.: 232.791.0
HOSP. OTÁVIO DE FREITAS - PE

Dr. Eduardo Krug Carvalho
Traumatismo - Ortopedia
CRM/15075 - TEOT 14144

REVISADO
23/04/2019
glaura

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





TIMBAÚBA
GOVERNO MUNICIPAL
LUIZ EDUARDO MACHADO

**HOSPITAL DO
TRICENTENÁRIO**

BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

Destino: HOF traumato

Paciente: Osório Dantas do Nascimento

Idade: 23 anos Senha: 5668904

Anamnese: Queda de bicicleta - de direção
moto - moto há 02 horas. Relata dor em
malharia (D), com frimento articular

Exame Físico: Do de punho: fratura em tálus (D)

Hipótese Diagnosticada 1.º D: fratura de tálus (D)
(fratura aberta (exposta?))

Medicamentos/Procedimentos Realizados: CD: (Necessário fazer
retiro pl. com sangramento, mesmo
se possível de fratura exposta)

Equipe de Transferência Equipe de Transferência
CRM-PE 29981

Médico Equipe de Transferência
CRM-PE 29981 Data: 10/04/19

Br 408 Km 29- Loteamento Araruna
Cep: 55870-000 Timbaúba-PF 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 CIRURGICA + OSTEOSINTESE C PLACA DCP		
OPERAÇÃO REALIZADA: O MESMO		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

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

00942 08/04/2019
05:14
17/04/2019 09:23:18



OTAVIO DE FREITAS
*Sistema de Gerenciamento de Internação
ante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1 / 1
Emitido por: ROSEMERENC
Em: 17/06/2019 10:16

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



BOLETIM DE TRANSFERÊNCIA

400 trauma

Destino: _____

Paciente: Onirio Santos do Nascimento 56689 04Idade: 23 anos Senha: _____Anamnese: Paciente de história de ulceração
na mão há 2 horas, relato de umtrauma (2), com ferimento extenso.
Exame Físico:Na mão: ferimento em túnel (2).Hipótese Diagnosticada 1. HP: fratura de túnel (2)
(fratura aberta) - alho (2)

Medicamentos/Procedimentos Realizados: _____

Equipe de Transferência: 6-2Rosângela + seu filho
13:50Médico: Dr. [assinatura] Data: 17/06/19