Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5384207

DATA DE EXPEDIÇÃO 17-04-1995

NOME MARIA DAS DORES SOARES

FILIAÇÃO Berto Soares da Silva
Maria Antonia Viiela

NATURALIDADE São Bento do Una- PE

DATA DE NASCIMENTO 10-03-1977

DOC ORIGEM C.Nasc.3177-Fls.79V-Liv.A-42
C. São Bento do Una- PE

ASS. DO DIRETOR

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

# CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARIA DAS DORES SOARES

Nº de Inscrição

024610964-57

Data de Nascimento

10/03/77

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

# NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0605943-83

CELPE
www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

**DADOS DO CLIENTE**
BERTO SOARES DA SILVA
CPF: 446.673.884-04

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**
RUA PE NEVES 26
CENTRO/CACHOEIRINHA
55380-000 CACHOEIRINHA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

| DATA DE VENCIMENTO | DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL | CONTA CONTRATO |
|---|---|---|
| 29/11/2019 | 22/11/2019 | 001086944010 |
| TOTAL A PAGAR (R$) | DATA DA APRESENTAÇÃO 22/11/2019 | Nº DO CLIENTE 2000598405 |
| 0,00 | NÚMERO DA NOTA FISCAL 088183514 | Nº DA INSTALAÇÃO 0060697331 |

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
5866.C92B.695C.1012.3D6A.9738.79A3.8598

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | PREÇO | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| Consumo Ativo(kWh) | 147,00 | 0,78865762 | 115,94 |
| Acréscimo Bandeira AMARELA | | | 0,83 |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA | | | 6,42 |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal | | | 7,92 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 078379119-28/08/19 | | | 0,09 |
| TOTAL DA FATURA | | | 131,20 |

**Tarifas Aplicadas**
Consumo Ativo(kWh) 0,54933360

**HISTÓRICO DO CONSUMO**

| | | kWh |
|---|---|---|
| NOV | 19 | 147 |
| OUT | 19 | 134 |
| SET | 19 | 95 |
| AGO | 19 | 84 |
| JUL | 19 | 101 |
| JUN | 19 | 127 |
| MAI | 19 | 163 |
| ABR | 19 | 177 |
| MAR | 19 | 158 |
| FEV | 19 | 139 |
| JAN | 19 | 158 |
| DEZ | 18 | 181 |
| NOV | 18 | 190 |

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

| | R$ | % |
|---|---|---|
| Geração de Energia | 42,14 | 34,20 |
| Transmissão | 4,20 | 3,43 |
| Distribuição (Celpe) | 35,46 | 28,73 |
| Encargos Setoriais | 5,96 | 4,87 |
| Tributos | 37,87 | 30,17 |
| Perdas de Energia | 6,60 | 5,33 |
| TOTAL | 122,80 | 100 |

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

| ICMS | | | PIS | | | COFINS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
| 122,89 | 25,00 | 30,72 | 122,89 | 0,92 | 1,13 | 122,89 | 4,20 | 5,22 |

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

| NÚMERO DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | ANTERIOR LEITURA | ATUAL DATA | ATUAL LEITURA | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000003191396302 | CAT | 23/10/2019 | 19,00 | 22/11/2019 | 166,00 | 30 | 1,00000 | 0,00 | 147,00 |

DATA PREVISTA PARA A PROXIMA LEITURA: 24/12/2019

**DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES**

| DESCRIÇÃO | CONJUNTO | VALOR APURADO | META MENSAL | META TRIM. | META ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | set/2019 | | | |
| DIC-Hs.de horas sem Energia | | 0,00 | 6,27 | 13,94 | 55,96 |
| FIC-Hs.de vezes sem Energia | | 0,00 | 3,36 | 6,72 | 13,45 |
| DMIC-Duração máxima de interrupção contínua | | 0,00 | 2,71 | 5,00 | 9,00 |
| DICRI-Duração de interrupção em dia crítico | | | Limite DICRI: 12,20 | | |

CUSO-Valor do Encargo de Uso = R$ 43,20

Seus Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI e qualquer tempo

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Pague no posto mais perto de você medicamentos rufino: rua dr. manoel borba no 14 centro / r. c. do nascimento filho - me: praça dom expedito lopes 16 centroLista completa em www.celpe.com.br.*
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.488/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

**NÍVEIS DE TENSÃO**

| TENSÃO NOMINAL(V) | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÍNIMO | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÁXIMO |
|---|---|---|
| 220 | 202 | 231 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR(R$) | VENCIMENTO | TALÃO DE PAGAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 001086944010 | 11/2019 | 0,00 | 29/11/2019 | Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica. |

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Maria das Dores Soares, brasileiro, solteiro, agricultor, RG: 5.984.207 SSP/PE e CPF: 024.610 964-57, residente na Rua Pe. Neves, Nº 26, Centro, Cachoeirinha / PE.

**OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ***ad judicia et extra***, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 14.02.20

Maria das Dores Soares

Outorgante

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

**DECLARAÇÃO**

**D E C L A R O**, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 14 de fevereiro de 2020.

Maria das Dores Soares

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA - DP109ªCIRC
DINTER1/15ªDESEC

SDS/Polícia Civil 15ª USPC 109 Circunscrição Cachoeirinha

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0199000634**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/12/2019** às **16:14**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **1/9/2019** às **18:13**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA, 01, ESTRADA LAGOA DO QUEIJO** - Bairro: **CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **ANTONIO DE SEBINHA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )
ANA PAULA DA SILVA LIMA ( OUTRO )
MARIA DAS DORES SOARES ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA DAS DORES SOARES

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

**MARIA DAS DORES SOARES (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA ANTONIA VILELA** Pai: **BERTO SOARES DA SILVA** Data de Nascimento: **10/3/1977** Naturalidade: **SAO BENTO DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5384207/SSP/PE (RG)- 02461096457 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:
**- 81999779965**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA, 26, PADRE NEVES - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ANA PAULA DA SILVA LIMA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ANA PAULA DA SILVA LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DAS DORES SOARES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ 110I** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDG4322** (PERNAMBUCO/CACHOEIRINHA) Renavam: **110632959** Chassi: **9C2JC7000HR300792**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **GASOLINA**

## Complemento / Observação



Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

A VITIMA INFORMA QUE VINHA DE ANTONIO DE SEBINHA E QUE NÃO PERCEBEU UM BURACO QUE TINHA NO MEIO DA ESTRADA E QUE AO FREIAR CONFUNDIU O FREIO TRAZEIRO COM DIANTEIRO E CAIU. QUE A APÓS A QUEDA ELA CHAMOU O SAMU DA CIDADE QUE A CONDUZIU AO HOSPITAL LOCAL E QUE DEPOIS FOI TRANFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DA CIDADE DE CARUARU.

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

Maria das Dores Soares

**MARIA DAS DORES SOARES**
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **EDVALDO PEREIRA DA SILVA** - Matrícula: **3874745**

CS Polícia Civil - PE
15ª USPC
Circunscrição
Cachoeirinha

Scanned by CamScanner
Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

Cachoeirinha

SAMU 192

**DECLARAÇÃO**

DACLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, em atenção ao pedido do Sra. MARIA DAS DORES SOARES, portador do **CPF- 024.510.964-57** e **RG: 5384207 SSP/PE**, que consta nos registros de ocorrência **N° 1909010378** do **SAMU**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia **01 / 03 / 2019** às **18:13h** no endereço: **ESTRADA LAGOA DO QUEIJO, ZONA RURAL-CACHOEIRINHA-PE**, com **QUEIXA** de **QUEDA DE MOTO**, tendo sido enviado **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportado o mesmo para o **HOSPITAL LOCAL.**

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Cachoeirinha, 09 de Dezembro de 2019

**Inês Cavalcanti**

**Coordenadora do SAMU Cachoeirinha**

Inês de Fátima Lima Cavalcanti
Coordenadora de Urgência/Emergência
Mat. 1395-1

**Recebi declaração do SAMU CACHOEIRINHA EM** 19/12/2019

Maria das Dores Soares

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

Cachoeirinha
Trabalho, transparência e dedicação
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO
CACHOEIRINHA - PERNAMBUCO

SAÚDE

# PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA

**PACIENTE**

Nome Mª das Dores Soares Data 01 09 19
Sexo F Idade 42 Cor Estado Civil Solt
Naturalidade
Endereço R. R. Maximiano Batista, 75 Data de Nascimento 10/03/77
Procedência

**RESPONSÁVEL**

Pessoas de quem depende Parentesco
Endereço
Trazido por
Endereço

**ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA**

Local do Acidente Data: / / Hora

Natureza Do Acidente
- ☐ Casual
- ☐ Acid. no Transito
- ☐ Tentativa de Suicídio
- ☐ Queda
- ☐ Intoxicação
- ☐ Outras Causas
- ☐ Acid. do Trabalho
- ☐ Agressão
- ☐

RECEPCIONISTA

**ATENÇÃO MÉDICA**

Atendimento ☒ Clínico ☐ Cirúrgico 18:59 HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO

Pressão Arterial 170/80 MX MN 80 - 99
Pulso 91 BPM FR 20
Temperatura 36,4 Peso
Queixa Principal e H D A
Queda de nível, abaulado

Exame Físico
Ferida no calcanhar D

Hipótese Diagnóstica Ferida no calcanhar D

Scanned by CamScanner

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Maria Reis | IDADE: 42
ALA: MV | LEITO: 86 | MÉDICO: Goldwin

DATA: / /

MANHÃ

Paciente consciente e orientado, em dieta zero para procedimento cirúrgico.

Mariana Reis M... Téc. Enfermagem COREN-PB ...

TARDE

Paciente segue com PEI realizado Rx de controle, consciente orientada medicada com CPM não refere queixas no momento dieta líquida segue aos cuidados

Lucimar F. Rodrigues
Técnica de Enfermagem
COREN-PB 246338

NOITE

Paciente lucida estável dieta pós cirurgia mediada com CPM aceita dieta segue aos cuidados da enfermagem.

Diana da Silva Porto
Técnica de Enfermagem
COREN 67...79

04.04.20
paciente recuperado
...

Scanned by CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA-PE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO

## LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

Saída 5+6.1776

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Cachoeirinha
UNIDADE DE DESTINO: Regional 19 Nte 576 SENHA DE REGULAÇÃO:

**DADOS DO PACIENTE**

Nome: Maria das Dores Sousa | ID:
SUS | RG | DATA DE NASCIMENTO: 10/3/71 | SEXO: F

**HISTÓRIA CLÍNICA**

Paciente com queixas de trauma sob efeitos de álcool

CONDUTA INICIAL: Inicio dilitrolac, analgesia

EXAMES REALIZADOS: Não realizados de rotina.

DIAGNÓSTICOS PRINCIPAL: Trauma no cotovelo D
OUTROS DIAGNÓSTICOS:
MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

Saída - 20:45
Chegada - 1:00
Motorista - Moisés
e enf. Gislene

CARLOS NELSON VILLA-OLIVA PEREIRA MÉDICO CRM - PE 11563

Médico Assinatura/Carimbo

Scanned by CamScanner

HAT HOSPITAL ANTONIO TARGINO

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

NOME: Maria das Dores | LEITO: 06 | CONVÊNIO: POCAT
DIAGNÓSTICO: | DATA:

| MEDICAMENTOS | HORÁRIO |
|---|---|
| Dipirona | |
| Cimetidina 1ml | |
| Metoclopramida 10 ev 12/12 | 06 |
| Ceftriaxona 1g ev 6/6 | 06 |
| Ketoprofeno 20 mg | |
| Omeprazol 20 mg | 06 |
| Ceftriaxona 1g ev 12/12 | |

**EVOLUÇÃO MÉDICA**

Fratura do cotovelo
Uma hora com
Isquemia da mão
UIAM Gizé

Scanned by CamScanner

[redacted]

HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

# ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Nu dos Santos Silva

necessita de 06 (MESES) dias de afastamento de suas

atividades Palmas

a partir desta data.

CID S42.4 Campina Grande, 28, 09, 99

Dr. Gladstone Nascimento Barbosa
CRM 1883-CPF 131.247.044-34
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

Ass. Médico - CRM

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OU DE SEU REPRESENTANTE LEGAL A REGISTRAR O DIAGNÓSTICO CODIFICADO CID OU POR EXTENSO

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

Nº Responsável Técnico Dr. Luciano Holanda CRM Nº 2948

# BOLETIM DE ANESTESIA

1ª Via Branca - Hospital
2ª Via Amarela - Anestesista
3ª Via Rosa - Faturamento
4ª Via Azul - Cirurgia

NOME: Maria dos Dores Soares APTO:

CONVÊNIO: Particular IDADE: 47 SEXO: ☐ M ☐ F

NÚMERO DA CARTEIRA:

GUIA DE INTERNAÇÃO:

SENHA:

DATA DE NASCIMENTO: 10-03-77

INÍCIO: 11:00

TERMINO: 13:00

HORÁRIO ESPECIAL: ☐ SIM ☐ NÃO

**CIRURGIA**

☐ ELETIVA ☐ URGÊNCIA

☐ AMBULATORIAL

ESTADO FÍSICO (ASA): ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

DATA: 06 / 09 / 19

Diagnóstico Pré-Operatório:

1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares): Galazzo

2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares):

Equipe Anestesiológica: Sudinara

Instrumentador(a):

Procedimentos Realizados: Tratamento cirúrgico à fratura de catarata direita

Códigos:

Horário ⟹

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGENTES | DIAZEPAM 10mg/2ml | | | | | | | | | | | |
| LÍQUIDOS VENOSOS | | | | | | | | | | | | |
| SINAIS VITAIS | ECG | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | RS | |
| | SpO2 | 98 | 99 | 98 | 99 | 98 | 99 | 98 | 98 | 98 | 98 | |
| | FiO2 | 40 | 33 | 33 | 32 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | |
| | DIURESE | | | | | | | | | | | |
| TOMADA DE TENSÃO LOCAL: | | 11:00 | | | 12:00 | | | | 13:00 | | | |
| Pulso ● | | | | | | | | | | | | |
| PA | V A | 120 | | | | | | | | | | |
| PA | T | 100 | | | | | | | | | | |

| AGENTES | QTDE. |
|---|---|
| Adrenalina | |
| Atropina | 0,35 |
| Bevora | |
| Bupivacaina Isobárica | |
| Bupivacaina Hiperbárica | |
| Bupivacaina 0,5% c/adr | 50mg |
| Cipro | |
| Clexane | |
| Decadron | 10 |
| Dipirona | 2g |
| Diprivan | |
| Diprivan PPS | 120 |
| Dobutrex | |
| Dormonid 1,5mg | |
| Efedrina | 15 |
| Esmeron | |
| Fentanil | 200 |
| Flagyl | |
| Forane | |
| Halotano | |
| Hidrocortisona | |
| Hypnomidate | |
| Kefazol | |
| Keflin Cefazolina | 2g |
| Ketalar | |
| Lasix | |
| Liquemine | |
| Melhergin | |
| Morfina mg | |
| Narcan | |
| Naporin | |
| Nimbium | 8mg |
| Nipride | |
| Noradrenalina | |
| Norcuron | |
| Ostiocina | |
| Pavulon | |
| Rocuronio Rocephazol | 40 |
| Profenid | |
| Prostigmina | 1,5mg |
| Quelicin | |
| Raptan | |
| Revivan | |
| Sevorane | |
| Sufenta | |
| Tiletil | |
| Tocrium (Atracúrio) | |
| Ultiva | |
| Valium | |
| Xylocaina | |
| Xylonaina Hiperbarica | |

Scanned by CamScanner

Num. 59517274 - Pág. 14

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FiO2 / AR | | | | | | | | | | | |
| LÍQUIDOS VENOSOS | | | | | | | | | | | |
| SINAIS VITAIS | ECG | | | | | | | | | | |
| | SpO2 | | | | | | | | | | |
| | BIS | | | | | | | | | | |
| | DIURESE | | | | | | | | | | |
| TORNIQUETE Tempo LOCAL | 11:00 | | | | 12:00 | | | 13:00 | | | |

Pulso ●
PA V/A
PA T
TEM ▲
PVC △
Início Anest. X
Início Cirur. ○
Término Cirur. ⊗

120 / 80 / 60 / 30

RESP
SOP
ASS CONT.

OBSERVAÇÕES: Bloqueio de Plexo braquial por via interescalena direita + Anestesia Geral: IOT com tubo 7,5 Vmc: Vt=500 Freq 12 PiO2=50%

TÉCNICA ANESTÉSICA

INDUÇÃO — INTUBAÇÃO TUBO Nº _____
- Inalatória
- Venosa

MANUTENÇÃO
- Inalatória
- Venosa
- Sob Máscara
- Máscara Laríngea

- Oral
- Nasal
- C/Balão
- S/Balão
- Aramado
- Duplo Lúmen
- Traquostomia

- ANESTESIA REGIONAL: Peridural, Raquianestesia, Epidural Sacra, N. Periférico, Simples, Contínua, Cateter nº
- ANESTESIA REGIONAL: P Braq/Cervical, Supraclavicular, Interescalênico, Axilar, Venosa Regional, Infiltração, Sedação
- PUNÇÃO: Mediana, Paramediana, Sentada, DL, D, S
- LOCAL _____ CALIBRE _____ TIPO _____

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS
- Aspirador
- ECG
- Oxímetro
- VMI
- Bomba de Infusão
- Ventilação Manual
- Bomba
- Sln
- Pa invasiva
- Capnógrafo

DESCRIÇÃO DA TÉCNICA ANESTÉSICA / INTERCORRÊNCIAS TRANSOPERATÓRIA

Difícil acesso venoso: ☐ SIM ☐ NÃO
Difícil Entubação: ☐ SIM ☐ NÃO
Difícil Acesso Agulhas Raqui ou Peridural ☐ SIM ☐ NÃO

ENCAMINHADO PARA: ☐ UTI ☐ SRPA ☐ Sonolento ☐ Inconsciente ☐ Acordado $O_2$ NA SRPA: SIM _____ L/min

TOT: ☐ SIM ☐ NÃO DESTINO: ☐ APT* ☐ ALTA HOSPITALAR Alta da SRPA: _____ Hora: _____:_____

Assinatura e Carimbo

| | |
|---|---|
| Noradrenalina | |
| Norcuron | |
| Octileina | |
| Pavulon | |
| Plasil Dimetapozol | 4mg |
| Profenid | |
| Prostigmina | 1,5mg |
| Quelicin | |
| Rapten | |
| Ravivan | |
| Sevorane | |
| Sufenta | |
| Tiatil | |
| Tracrium (Atracúrio) | |
| Ultiva | |
| Vultum | |
| Xylocaína | |
| Xylocaína Hiperbárica | |
| Xylocaína Spray | |
| Zofran | 4mg |
| Água Destilada - 200ml | |
| Água Destilada - 10ml | |
| S. Fisiológico | 1000 |
| S. Glicosado | |
| S. de Ringer | 500 |
| C. Hemacia | |
| Plasma | |
| Oxigênio (L/MIN) | |
| $N_2O$ (L/MIN) | |
| Ar Medicinal (L/MIN) | |
| $O_2$ (L/MIN) | |
| MATERIAL DESCARTÁVEL | |
| Aquecedor RANGER | |
| Agulha Peridural 17 ou 18g | |
| Agulha Raqui Ponta de Lápis | |
| Agulha Stimuplex a50, a100 | |
| Cel Sedada p/gr | |
| Cateter Epidural 18a 18g | |
| Cateter Nasal tipo Óculos | |
| Cateter Venoso | |
| Eletrodo ECG | |
| Equipo de Soro | |
| Equipo Perfusor BET | |
| Filtro Higrobakc | |
| Guedel | |
| Manta Térmica | |
| Equipo bomba de infusão N | |
| Equipo bomba de infusão F8 | |
| Máscara Laríngea | |
| Tubo Aramado | |
| Sistema Respiratório Limbo | |
| Sistema de Bain | |

Scanned by CamScanner

Num. 59517274 - Pág. 15

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031124300000058527849
Número do documento: 20031915031124300000058527849

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

# NOTA DE SALA

№ 049560

PACIENTE: MARIA GAS DURES SOARES (42 ANOS)

CONVÊNIO: PACOTE SUS ☐ PRONTUÁRIO: 956906/AT.23603215 DATA: 06/03/19

CIRURGIA: TRAT. CIR. FRATURA DE COTOVELO (D).

CIRURGIÃO: DR GUCOFREDO AUXILIAR:

AUXILIAR: ANESTESISTA: DR EVOLSMAR

CIRCULANTE: CERCILIO B. SALA: 08 HORÁRIO: INÍCIO: 11:00 FINAL: 13:00

| COD | MEDICAMENTO | QUANT |
|---|---|---|
| 1872 | ADRENALINA | |
| 1880 | ÁGUA DESTILADA | 03 |
| 1899 | AMINOFILINA | |
| 1929 | ARAMIN | |
| 2070 | ATROPINA | 02 |
| 265799 | BEXTRA | |
| 1902 | BICARBONATO DE SÓDIO | |
| 4650 | CEFALOTINA 1g | 02 |
| 122709 | CEFAZOLINA 1g | |
| 1787 | CEFTRIAXONA | |
| 154806 | CETROPROFENO IV | |
| 1910 | CLORETO DE POTÁSSIO | |
| 2003 | CLORETO DE SÓDIO | |
| 5304 | DEXAMETASONA | 03 |
| 4655 | DICLOFENACO SÓDICO | |
| 2020 | DIPIRONA | 02 |
| 5873 | DOPAMINA | |
| 32190 | EFEDRINA | |
| 5339 | FENERGAN | |
| 2036 | FUROSEMIDA | |
| 4266 | GARAMICINA | |
| 2046 | GLICOSE 50% | |
| 2064 | GLUCONATO DE CÁLCIO | |
| 5306 | HEPARINA | |
| 5360 | HIDROCORTISONA | |
| 2062 | METOCLOPRAMIDA | |
| 37859 | NAUSEDRON 8mg | |
| 59906 | OMEPRAZOL 40mg | 03 |
| 70181 | PROSTIGMINE | 03 |
| 70238 | QUELICIM | |
| 28819 | RANITIDINA | |
| 70335 | SOLUMEDROL 500mg | |
| 403792 | TORADOL | |
| 70971 | TRANSAMIN | |
| 70072 | TILATIL 40mg | |

| COD | FISIOTERÁPICOS | QUANT |
|---|---|---|
| 70254 | ALFENTANILA | |
| 8865 | DIEMPAX 10mg | |
| 3025 | DIMORF 1,0mg | |
| 3034 | DIMORF 0,2mg | |
| 125149 | DIMORF 10mg | |
| 69600 | DORMONID | 02 |
| 69639 | DORMONID COMP. | |
| 48600 | FENOBARBITAL | |
| 6869 | HIDANTAL | |
| 9962 | KETALAR | |
| 69620 | PETIDINA | |
| 73210 | TRAMAL | |
| 146632 | ULTIVA | |

| COD | ANESTÉSICOS | QUANT |
|---|---|---|
| 70948 | ATRACURIO | |
| 129233 | CISATRACURIO | 02 |
| 9091 | ETOMIDATO | |
| 3042 | FENTANIL | 02 |
| 2601 | LIDOCAINA 2% C/V | |
| 2179 | LIDOCAINA 2% S/V | |
| 3010 | LIDOCAINA GELEIA | |
| 2160 | NEOCAINA 0,5% C/V | 03 |
| 70750 | NEOCAINA 0,5% S/V | |
| 1996 | NEOCAINA PESADA | |
| 3312 | NILPERIDOL | |
| 142364 | NOVAPUPI C/V | |
| 97449 | NOVAPUPI ISOBÁRICA | |
| 264580 | NOVAPUPI S/V | |
| 2216 | PANCURONIO | |

| COD | MATERIAL | QUANT |
|---|---|---|
| 107329 | ADAPTADOR P/ SORO | 02 |
| 110089 | AG. RAQUI 27G0 | |
| 120069 | AG. RAQUI 25G0 | |
| 181281 | AG. RAQUI P/ OBESO BD | |
| | AGULHA DESCARTÁVEL Nº 13x3 | 03 |
| | AGULHA PERIDURAL Nº | |
| | AGULHA RAQUI Nº | |
| 2259 | ALGODÃO HIDRÓFILO | 02 PCT |
| 9113 | ALGODÃO ORTOPÉDICO | |
| | ATADURA CREPON Nº 10 | 02 PCT |
| | ATADURA GESSADA | |
| 2358 | BOLSA COLOSTOMIA | |
| | CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº | |
| 211055 | CAPA PARA VÍDEO | |
| 2429 | CATETER OXIGÊNIO | 01 |
| 27550 | COLETOR URINA ABERTO | |
| 22381 | COLETOR URINA FECHADO | |
| | COMPRESSAS | |
| 142341 | COMPRESSAS 25X28 | 06 PCT |
| | DRENO PENROSE Nº | |
| | DRENO SUCÇÃO Nº | |
| | DRENO TÓRAX Nº | |
| 59587 | ELETRODO | 05 |
| 2585 | EQUIPO MACROGOTAS | 01 |
| 287393 | EQUIPO P/ ARTROSCOPIA | |
| 2815 | ESPARADRAPO | 01 RL |
| 20117 | FITA GLICEMIA | |
| 142220 | GAZES 7,5X7,5 | 06 PCT |
| | GAZES | |
| 3426 | GELFOAM | |
| 60917 | GILETE | |
| | GUENDEL Nº 04 | 01 |
| 3468 | INTRA-CATH | |
| | JELCO Nº 18 | 01 |
| | LÂMINA BISTURI Nº 24 | 01 |
| 132709 | LUVAS 6,5 | |
| 111209 | LUVAS 7,0 | |
| 40120 | LUVAS 7,5 | 03 |
| 3522 | LUVAS 8,0 | 01 |
| 149870 | LUVAS 8,5 | 01 |
| 69792 | MICROPORE LARGO | 02 CXA |
| | SCALPS Nº | |
| 3735 | SERINGA DE 01cc | |
| 3700 | SERINGA DE 03cc | |
| 3719 | SERINGA DE 05cc | 03 |
| 3689 | SERINGA DE 10cc | 03 |
| 3697 | SERINGA DE 20cc | 03 |
| 341797 | SERINGA DE 60cc (bico longo/curto) | |
| | SONDA FOLEY Nº | |
| | SONDA NELATON | |
| | SONDA NSG | |
| | SONDA RETAL | |

| COD | FIOS | QUANT |
|---|---|---|
| | ACIFLEX Nº | |
| | ALGODÃO CIA Nº | |
| | ALGODÃO SIA Nº | |
| | CROMADO CIA Nº 2,0 | 02 |
| | CROMADO SIA Nº | |
| | ETHIBOND Nº | |
| | FITA CARDÍACA | |
| | MONOCRYL Nº | |
| | MONONYLON Nº 2,0 | 03 |
| | PROLENE Nº | |
| | VICRYL Nº | |

| COD | SOLUÇÕES | QUANT |
|---|---|---|
| 2530 | ÁGUA OXIGENADA | |
| 149217 | ÁLCOOL | 30 ml |
| 394000 | CLOROXIDINA ALCOOLICA | 30 ml |
| 2631 | ÉTER | |
| 3609 | PVPI DEGERMANTE | 30 ml |
| 3611 | PVPI TÓPICO | |
| 4111 | VASELINA | |

| COD | BASES HOSPITALARES | QUANT |
|---|---|---|
| | APARELHOS (Fixo) | 2h. |
| | AR COMPRIMIDO | |
| | ASPIRADOR ELÉTRICO | 4h. |
| | BISTURI ELÉTRICO | 4h. |
| | CAPNOGRAFO | 4h. |
| | CRANIOTOMO | |
| | INTENSIFICADOR | |
| | MICROSCÓPIO CIRUR. | |
| | MONITOR CARDÍACO | 4h. |
| | NITROGÊNIO | |
| | OXIDO NITROSO | |
| | OXIGÊNIO 2L/min. | 4h. |
| | OXÍMETRO DE PULSOM | 4h. |
| | VÁCUO | |

| COD | SOROS | QUANT |
|---|---|---|
| 9156 | MANITOL 20% | |
| 174459 | PURISOLE 1000ml | |
| 63681 | S. FISIOLÓGICO 1000ml | |
| 80220 | S. FISIOLÓGICO 100ml | |
| 9172 | S. FISIOLÓGICO 250ml | |
| 9184 | S. FISIOLÓGICO 500ml | 02 |
| 9180 | S. GLICOSADO 250ml | |
| 9199 | S. GLICOSADO 500ml | |
| 9148 | S. RINGER 500ml | 02 |
| 134429 | VOLUMEN 4% | |

| COD | OUTROS | QUANT |
|---|---|---|
| | COLAR VERTEBRAL | 01 |
| | KETOROLAC 30mg | 01 |
| | KETAMINA 50mg/ml | 01 |
| | DIPIRONA 500mg/ml | 01 |
| | FIO DE BUPIVACAINA | 040 |
| | N.S.D. | — |
| | FIO DE MORFINA N.25 | 02 |
| | FIO DE CERCIAGEM | 01 |
| | PLACA TORAX | 02 |
| | PARAFUSO CORTICAL | 05 |

Cláudio Pereira da Silva

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

PACIENTE: [illegible]
Nº DO PRONTUÁRIO: Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO: 6/9/19 ENFERMARIA: LEITO:
OPERADOR: [illegible]
1º AUXILIAR: 2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR: INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: [illegible] TIPO DE ANESTESIA: [illegible]
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: [illegible]
TIPO DE OPERAÇÃO: [illegible]
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: [illegible]
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA: [illegible]
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: [illegible]
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: [illegible]

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO-FÁRICA-TÉCNICA-HEMORRAGIA-DRENAGEM-SUTURA-MATERIAL EMPREGADO-ASPECTO-VÍCERAS

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]
6. [illegible]

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

# HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
## EMERGÊNCIA

HRA

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Atendimento: 538980 Prontuário: 344435

Nome: MARIA DAS DORES SOARES
Data Nasc.: 10/03/1977 Idade: 42 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: 5384207 CNS: 702809675809764
Endereço: RUA MONSENHOR JOSE BATISTA DAS NEVES Nº: 26
Bairro: CENTRO Cidade: CACHOEIRINHA Estado: PE
CEP: 55380000 Fone: 992387898 Profissão:
Nome da Mãe: MARIA ANTONIA VILELA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**2 - ATENDIMENTO** Data: 01/09/2019 21:42 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:
Pt vítima de acidente automobilístico, chega à unidade trazido pelo SAMU, consciente, orientado, nega demais queixas, náuseas e vômitos no local. Refere uso de capacete.
AL: (-)

Exame Físico: (A) vias aéreas permeáveis sem protocolo PA: FC: FR:
(B) MV (+) AHT GRA sat 98% ar, c/ boa ventilabilidade torácica
(C) pulsos cheios, simétricos, hemodinamicamente estável
(D) ECG 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes
(E) abdômen plano, depressível, não doloroso à palpação, pelve estável, crepitações em face

Diag. Provisório: Politrauma

Sol RX (1) Tórax AP (5) cotovelo esquerdo
(2) Pelve Panorâmica
(3) Bacia AP/P (6)
(4) pulmão AP/P (7)
(5) Ortopedia = zeito Raio X

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE RAIO - X 01/09/19

Prescrição: Dieta: zeito

| Data | | Horário |
|---|---|---|
| | (1) SFG 1 1000 ml (EV) | |
| | (2) Dipirona 2g 1 AD (EV) | |
| | (3) Limpeza do trauma | |
| 01/09/19 | Paciente vítima de queda de moto, c/ trauma em cotovelo D. Ao exame: dor e crepitação em cotovelo D, pulso distal e perfusão preservado. RX - fratura supracondiliana. Ok - internamento para tratamento cirúrgico | |

1 de 2

Scanned by CamScanner
Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

## HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
## EMERGÊNCIA

HRA

**3 - Evolução / Exames**

**Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido** ( ) Paciente ( ) Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as conseguencias que esse ato possa acarretar.

Nome: Joyce Fernandes da Silva RG: 6585428

Endereço: R. Manoel Bandeira Nunes - Cohab Tel: 99851-6163

Data: 05 / 09 / 19

Assinatura

**Autorização de Procedimeto** ( ) Paciente ( ) Familiar

Nome: RG:

Endereço: Tel.:

Procedimento:

Assinatura

Diag. Definitivo: Fratura Supra-intercondilíana cotovelo (D)

**Destino do Paciente**

( ) Alta ( ) Cirurgia ( ) Óbito ( ) Evadiu-se ( ) Termo de Alta a Pedido

( ) Transferência: ( ) Internamento

**Condição de Alta**

( ) Curado ( ) Melhorado ( ) Inalterado ( ) Óbito

Data: / / Hora: Médico: CRM:

01/09/2019 21:43:11
2 de 2

Usuario do Atendimento
JOSEFAAS

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

[redacted]

HAT HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

RELATÓRIO MÉDICO

CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TORÁXICA
CIRURGIA VASCULAR
LAPAROSCOPIA COM VÍDEO
CLÍNICA MÉDICA
ELETROMIOTERAPIOGRAFIA
FACOEMULSIFICAÇÃO
FLEBOLOGIA
NEUROCIRURGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
RMN X
STENT
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL
ANGIOPLASTIA
BRONCOFIBROSCOPIA
ENDOSCOPIA
ELETROMIOGRAFIA
FLUOROSCOPIA COM
UT VÍDEO

MARIA DAS DORES SOARES
42 A.

VÍTIMA DE ACIDENTE
CRUZAMENTO DO COTOVE-
LO REALIZADO NO
DIA. 06.09.2019

DIAG. FRATURA COMINU
TIVA DO UMERO DISTAL
COM PERDA DE SUBSTÂN
CIA OSSEA

Dr. Gabriel Nascimento Barbosa
CRM 18934/PF 131.247.044-34
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

MELHORE SUA LETRA
Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

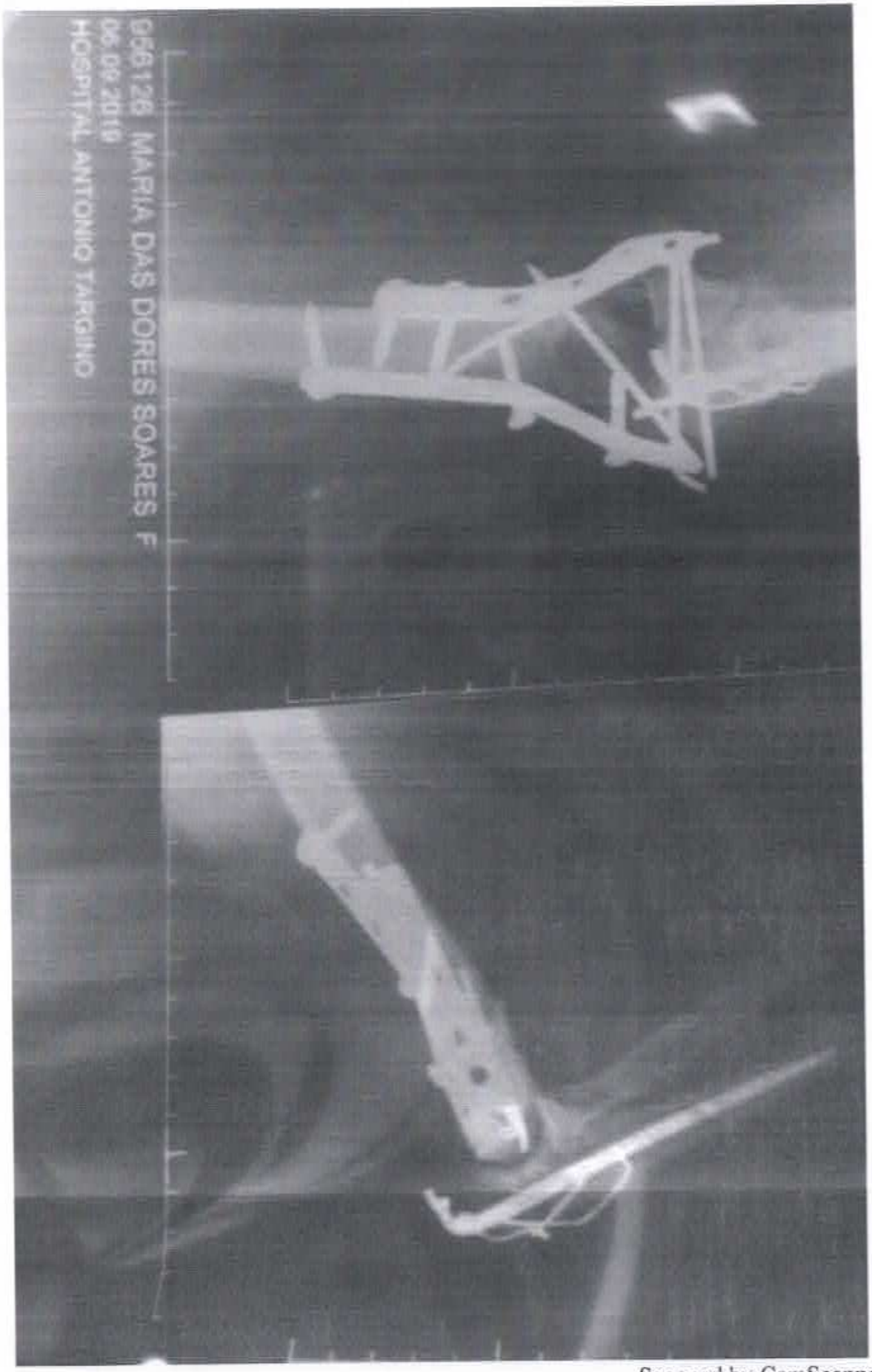
CRM 5424

Rua Delmiro Gouveia, 441 / Centenário / Campina Grande/ Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

14.11.19

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852




Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

Scanned by CamScanner

(DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 3/9/19

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 3/9/19

NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Maria das Dores Soares

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:
Fratura de cotovelo D

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):
Tratamento cirurgico de fratura de cotovelo D - Alta 6/9/19

ALTA MÉDICA? [X] SIM [ ] NÃO

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? [ ] SIM [X] NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO À INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:
[ ] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO
[X] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido):

| | SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO |
|---|---|
| 1º | Pericida apresenta membro com estima |
| 2º | (+++/4+) hipotrofia apresenta rigidez |
| 3º | articular com perda de articulação interna e externa |
| 4º | Perda de extensão e flexão |
| 5º | (5) Grave |

PERÍODO QUE ASSISTIU E/OU AVALIOU A VÍTIMA NO PERÍODO DE: Novembro a Dezembro

Carvalho 23/12/19
CRM DATA

Victor Gregório
Ortopedia / Traumatologia
ASSINATURA E CARIMBO

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 19/03/2020 15:03:11
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031915031153900000058527852
Número do documento: 20031915031153900000058527852

**SINISTRO 3200000708 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** MARIA DAS DORES SOARES
**COBERTURA** Invalidez
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**
TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
**BENEFICIÁRIO** MARIA DAS DORES SOARES
**CPF/CNPJ:** 02461096457

**Posição em 30-01-2020 14:17:23**
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 |
|---|---|---|---|
| 17/01/2020 | R$ 3.375,00 | R$ 0,00 | R$ 3.375,00 |