



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

*Felipe Feitor Muniz, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 10.669.056-5/PE, inscrito no CPF nº 122.094.944-27, residente e domiciliado Av. Antonio Bon-
fa 229, Ap. 1 andar, São José do Egito PE*, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

São José do Egito 15 de fevereiro de 2015.

x Felipe Feitor Muniz

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Felipe Feitosa Muniz, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 10.669.056 SP/PE, inscrito no CPF nº 122.034.934-27, residente e domiciliado no R. Antonio Boya nº 229, Ap 1 andar, São Boya, São José do Egito, PE, **DECLARO**

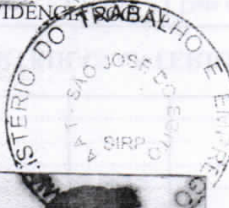
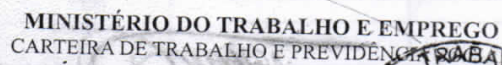
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

São José do Egito 15 de fevereiro de 2019

x Felipe Feitosa Muniz

Declarante





Número

37938 Série 00064

Felipe Leite
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

QUANTICO CITY
Feb 25 1959 Aluniz

Loc. Nasc.

Paulo S. Data 17.01.1999

Filiação.

[illegible]Doc. N^o

AK6-50 429 482 9 55P 50

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° / /

Exp. em

Estado /

.....

Obs.:...

05

07/27/2014

Data Emissao

05 Oct 2013

Assinatura do Funcionário

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

6





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 168ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DO
EGITO - DP168ªCIRC DINTER2/20ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0258000610

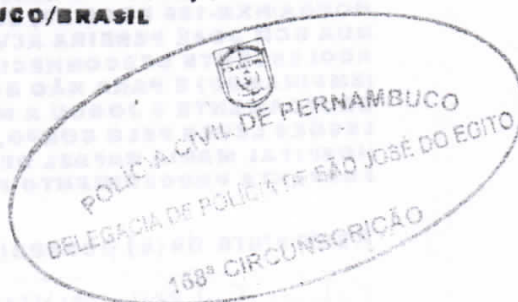
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/05/2018 às
10:13

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia 18/4/2018 às 19:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOM JOSE PEREIRA ALVES, 1** - Bairro:
CENTRO - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDETERMINADO (AUTOR / AGENTE)
REGINALDO IRINEU MUNIZ (OUTRO)
MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ (OUTRO)
FELIPE FEITOSA MUNIZ (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ

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

**FELIPE FEITOSA MUNIZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
IVANIA FEITOSA MUNIZ Pai: REGINALDO IRINEU MUNIZ Data de Nascimento: 17/1/1999
Naturalidade: SAO PAULO / SAO PAULO / BRASIL Documentos: 10669956/SDS/PE (RG),
12289494427 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão:
AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 87996279740**

Endereço Residencial: **AVENIDA ANTONIO BORJA, 229 - CEP: 5 - Bairro: SAO BORJA - SAO
JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
MARINETE BEZERRA FEITOSA Pai: SEVERINO ALVES FEITOSA Data de Nascimento:
6/7/1974 Naturalidade: SAO JOSE DO EGITO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
366616719/SSP/SP (RG), 30644738839 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º.
GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 87608161706**

09/05/2018



Endereço Residencial: **AVENIDA ANTONIO BORJA, 228 - CEP: 0 - Bairro: SAO BORJA - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

REGINALDO IRINEU MUNIZ (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **REGINALDO IRINEU MUNIZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **LARANJA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **NQD5484 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **336028232** Chassi: **3C2KD0660BR000428**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **HONDA/NXR-150 BROS ES**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA CIRCUNSCRIÇÃO DE POLÍCIA CIVIL, A PESSOA DA VÍTIMA **FELIPE FEITOSA MUNIZ**, NOTICIANDO DE QUE FORA VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, CONSTA QUE O MESMO CIRCULAVA COMO CARONA NA MOTOCICLETA **HONDA/NXR-150 BROS ES**, COM SUA GENITORA **MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ**, PELA RUA DOM JOSÉ PEREIRA ALVES, CENTRO DESTA CIDADE QUANDO DE REPENTE UM ADOLESCENTE DESCONHECIDO EM UMA BICICLETA FAZENDO MANOBRAS BRUSCAS (EMPINANDO) E PARA NÃO BATER NO REFERIDO ADOLESCENTE FEIOU BRUSCAMENTE E JOGOU A MOTO PARA O LADO CONTARIO, TENDO FELIPE SOFRIDO LESÕES LEVES PELO CORPO, CONFORME FICHA DE ACOMPANHAMENTO MÉDICO DO HOSPITAL MARIA RAFAEL DE SIQUEIRA, DIANTE DOS FATOS FOI REGISTRADO O PRESENTE PROCEDIMENTO PARA FINS DE DIREITO.

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

Felipe Feitosa Muniz

FELIPE FEITOSA MUNIZ
(VÍTIMA)

MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ
(OUTRO)

B.O. registrado por: **SILVIO ROMERO LUCENA PATRIOTA** - Matrícula: **3360676**

[Assinatura]
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE SÃO JOSÉ DO EGITO
1ª CIRCUNSCRIÇÃO



SINISTRO 3180368259 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** FELIPE FEITOSA MUNIZ**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO FELIPE FEITOSA MUNIZ**CPF/CNPJ:** 12209494427**Posição em 10-10-2018 09:07:13**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique [Aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/10/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Pernambuco

Identificação do Estabelecimento

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:
HOSPITAL REGIONAL EMILIA CAMARA - AFOGADOS DA INGAZEIRA

DATA DA SOLICITAÇÃO:
19/04/18 11:11

MÉDICO SOLICITANTE:
ANDRE LUIS HENRIQUE PINTO PEIXOTO

Nº SOLICITAÇÃO:
436473

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE:
FELIPE FEITOSA MUNIZ

Nº DO PRONTUÁRIO:

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):
209741269040006

DATA DE NASCIMENTO:
17/01/1999

SEXO:
MASCULINO

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:
IVANIA FEITOSA MUNIZ

TELEFONE DE CONTATO:
87998101795

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):
AV. ANTONIO BORJA, 229

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:
SÃO JOSÉ DO EGITO

COD. IBGE MUNICÍPIO:
2613802,00

UF:
PE

CEP:
56700000

Dados sobre o Transporte

MEIO DE TRANSPORTE:
AMBULÂNCIA

DATA DE EMISSÃO:
30/04/18 08:55

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO EXECUTANTE:

Regulador

MÉDICO REGULADOR:
MARIA DO CARMO DE ANDRADE CAMPOS

TIPO LEITO:
CIRÚRGICO

ESPECIALIDADE:
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Executante

ESTABELECIMENTO:
CASA DE SAÚDE SÃO VICENTE - SERRA TALHADA

DATA DE AUTORIZAÇÃO:
30/04/18 08:41

MÉDICO AUTORIZADOR:

Lais Marina dos Santos
Lais Marina dos Santos
ENFERMEIRA
COREN - PE 383116



Cirurgia Realizada:

* do Procedimento:

Data:

Início:

Término:

Cirurgião:

1° Auxiliar:

2° Auxiliar:

Anestesista:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ① PCTE EM ODM
- ② ADESA / ANTISEPSIA
- ③ APOSEMÇÃO CAPSULAS ESTERNAS
- ④ INCISÃO LATERAL TUMOR ①
- ⑤ REDUÇÃO CERVICAL
- ⑥ FIXAÇÃO CI PLACA TUBOS TUBULAR + PARAFUSOS
- ⑦ LAR O CI FOF, G.
- ⑧ SUTURA + CURATIVO



Assinatura do Cirurgião





Hospital São Vicente

Data do Atendimento: 30/04/2018		Nº Registro: 000155427	
Identificação do Paciente: FELIPE FEITOSA MUNIZ		RESERVA	LEITO 05
Data Nascimento: 17/01/1999	Idade: 19	Sexo: Masculino	Cor: Parda
Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: SAO JOSE DO EGITO	Nacionalidade: Brasileiro
Filiação: Pai: REGINALDO IRINEU MUNIZ		Mãe: MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ	
Endereço: ANTONIO BORJA		229	
Bairro: SAO BORJA	Cidade: SAO JOSE DO EGITO	Estado: PE	Telefone: (87) 99810-1795

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito []	Acidente de Trabalho []	Outros Acidentes []	Agressão []
Casual []	Outros []		

Telefone para Contato:

Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

TRAUMA TÓRAX @, CI PAR E
LIMITAÇÃO FUNCIONAL.

Diagnóstico Inicial

fractura luxação TÓRAX

Nome do Paciente

HAROLD MAGALHAES TRAB, AGRICULTOR, CHIEFE DE EQUIPE

Nome do Médico

SELECIONADO
COLHEBORAIS

Diagnóstico Final

CONDIÇÃO DE ALTA MOTIVO DA ALTA

Melhorada []	Decisão Médica []
Alterado []	Alta a Pedido []
Piorado []	Transferência []
Óbito-48h []	Evasão []
Óbito-48h []	Indisciplina []

Óbito em: / /

Data do Internamento: 30/04/18

Data da Alta: 03/05/18

Local: Antônio Rodrigues de Freitas

CRM 7351
CPF: 036.552.003-25

Médico Responsável



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde
PernambucoLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL SÃO VICENTE

2 - CNES

2351633

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL SÃO VICENTE

4 - CNES

2351633

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

122.094.944-27

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

209741269040006

6 - SIS PRE NATAL

7 - SENHA/REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

000155427

9 - NOME DO PACIENTE

FELIPE FEITOSA MUNIZ

10 - DATA DE NASCIMENTO

17/01/1999

11 - SEXO

Masculino

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ

DDD 13 - TELEFONE DE CONTATO

(87) 99810-1795

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

ANTONIO BORJA

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SAO JOSE DO EGITO

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

PE 56700-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

TRAUMA TNR @, el DR, OPOMIA
e LAMENACAO FUNCIONAR.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx / Ex. Baco

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

LACT = WAXELO TNR @

22 - CID. 10 PRINCIPAL

5930

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

TTO CERVICATO

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

0409030497

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

[X] CNS [] CPF

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

RESERVA

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

30/04/2018

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Maurício Pereira Ferreira

CPF: 030.473.994-41

CRM: 18278

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - CNPJ DA EMPRESA

42 - CNAE DA EMPRESA

43 - CBOR

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

[] EMPREGADO

[] EMPREGADOR

[] AUTÔNOMO

[] DESEMPREGADO

[] APOSENTADO

[] NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - COD. ORGÃO EMISSOR

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

[] CNS [] CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DO CONSELHO

Mário Pereira de Andrade Melo

CPF: 153.272.214-15 CRM: 8603

Médico Autorizador

XI GERES

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

261850500798-0

MOTIVO DA ALTA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA DA INTERNAÇÃO:

DATA DA ALTA:



CNPJ 10.280.543/0001-63 - Insc. Estadual
Rua Inocêncio Gomes de Andrada, N.º 603 - Centro
Fone (87) 3831-9150 - Serra Talhada - PE

Hospital São Vicente

ATESTADO

Sr^o(a) Filipe Freitas ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(a)
ESTÁ IMPOSSIBILITADO (a) DE EXERCER SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS
POR UM PERÍODO DE 90 DIAS A PARTIR DESTA DATA.

CID:

Frestes Tuz Dr

OP. 02/05/18

[Assinatura]
MÉDICO ASSISTENTE

SERRA TALHADA, 03/05/18





HOSPITAL MARIA RAFAEL DE SIQUEIRA

São José do Egito - PE
Rua Antonio Mariano de Sousa, n. 16
Bairro: Antonio Marinho
Fone: (87)3844-1192 Cep: 56700-000

SÃO JOSÉ
ANTONIO MARINHO

Data: 18/04/2018 Hora: 19:56:02

Cod. Paciente: 26230

Paciente: **FELIPE FEITOSA MUNIZ**

Idade: 19

Atendimento: ACIDENTE DE MOTO

Mae: MARIA IVANIA FEITOSA MUNIZ

Pai/Resp. REGINALDO IRINEU MUNIZ

Nascimento: 17/01/1999

Cor: PARDA

Sexo: M

Profissao: AGRICULTOR(A)

Fone: (87)99810-1795

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Num. 229

Endereco: AVENIDA ANTONIO BORJA

Bairro: BORJA

Cidade: SAO JOSE DO EGITO - PE - 56700-000 - 2613602

C.N.S.: 209-7412-6904-0006

Identidade: 10669056 SDS PE

CPF:

Reg. Nasc.

Digitador: ANA CAROLINE

ANTECEDENTES: ☐ HAS ☐ CARDIOPATIAS ☐ DM ☐ OUTROS

HABITOS: ☐ FUMANTE ☐ ETILISTA ☐ USUARIO DE DROGAS

PA	PULSO	RESPIRAÇÃO	GLICEMIA CAPILAR	TEMPERATURA

ESCALA DE DOR

QUEIXA PRINCIPAL

EVOLUÇÃO MÉDICA

AB. MOTO
Chama Trauma
mod. 17/01/99
Incomunicado de col. auto. p. lista

Dr. Rui Vasconcelos Valadares
CPF 169.540.804-05
CRM 16.553 - Médico

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Zidovudina
Zalcitabina

Dr. Rui Vasconcelos Valadares
CPF 169.540.804-05
CRM 16.553 - Médico

Confere com o original
Data 09/05/18

Jesus Adilson M. da Silva
DPT: de Contas Médicas
Mat. 33.019-1



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que, o (a) Senhor (a)
FELIPE FEITOSA MUNIZ
Portador (à) do RG: 10669056 SDS-PE e CPF: _____
residente e domiciliado (a) à (no)
AVENIDA ANTÔNIO BORJA Nº 229
Bairro: BORJA, S. J. EGITO - PE, deu entrada
nesta unidade hospitalar, no dia 18/04/2018 vítima de acidente
MOTOCICLISTA conforme ficha/prontuário nº 26.230. Informamos que a
(as) cópia (as) fornecida (as) por esta Unidade Hospitalar confere (m) com a (as)
original (ais) que se encontra (m) em nosso arquivo à disposição do DPVAT para
quaisquer esclarecimentos.

São José do Egito-PE, 09 de MAIO de 2018.

Jesus Adilson M. da Silva
DPT: de Contas Médicas
Mat. 33.019-1

Jesus Adilson Militão da Silva
Departamento de Contas Médicas

Rua Antônio Mariano de Souza, 16 – Bairro Antônio Marinho
São José do Egito/PE – CEP 56700-000 - Tel.: (87) 3844 1192
CNPJ 11.503.081/0001-69
e-mail: hema@hotmail.com



CliniK

Rua: Cornélio Soares, 939, sala 2, térreo,

Bairro: Nossa Senhora da Penha; Serra Talhada- PE;

CEP: 56903- 440

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992

Felipe Feitosa Muniz; Idade: 19 anos

Laudo médico

Paciente vítima de acidente de moto, no dia 18/04/2018. Fato ocorrido na Rua Dom José Pereira Alves, Bairro: Centro, São Jose do Egito – PE.

Paciente deu entrada no hospital de São José do Egito, após apresentar lesão no tornozelo direito e múltiplas escoriações pelo corpo. Foi medicado com analgésicos e anti-inflamatórios. Sendo diagnosticado como Fratura dos ossos do tornozelo.

Paciente deu entrada no Hospital São Vicente, onde foi operado no dia 02/05/2018. Com o diagnóstico de Fratura – Luxação do tornozelo direito.

O paciente apresenta exame físico-clínico visual, sequela consequente ao trauma na qual foi observada cicatriz cirúrgica de mais ou menos 10cm e diminuição dos movimentos do tornozelo de mais ou menos 30%.

Paciente se apresenta ao exame físico de hoje com esses sinais. Podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo no decorrer dos dias..

OBS: Quadro clínico descrito foi colhido e avaliado exclusivamente no dia de hoje. Podendo variar com o passar dos dias.

Dr. Ricardo Bruno
Médico
CREMEPE: 23409
Atenciosamente

Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992

Serra Talhada, 20 de setembro de 2018

