



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDUARDA JORDÂNIA FERREIRA PATRIOTA, brasileira, Recepcionista, portadora da cédula de identidade Nº. 464152, emitida em 20/08/1991 pela SSP-PE, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas / MF Nº. 834.577.474-15, com endereço sito na Rua Francisco Rabelo nº 81, bairro Arruda, Recife, PE, CEP 52120-190.

OUTORGADOS: FERNANDO ANTONIO DA COSTA BORBA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, portadora do CNPJ nº 06.283.539/0001-81, representado pelo sócio **FERNANDO ANTONIO DA COSTA BORBA**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº. 11.218, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas/MF sob o Nº. 319.171.864-87, com endereço profissional sito na Avenida Visconde de Suassuna nº. 904, 1º andar, Bairro Santo Amaro, Recife, PE, CEP 50050-540.

PODERES: Amplos da Cláusula **AD JUDICIA** em qualquer Foro, Instância ou Tribunal, para representar judicial, podendo no exercício do mandato praticar quaisquer atos processuais, receber citação inicial, com poderes especiais para confessar, conciliar, desistir, reconhecer procedência do pedido, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo uma das outras, até o final da decisão, utilizando os recursos legais, transigir, renunciar sobre o direito em que se funda ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, pagar e receber quitação, podendo no exercício deste mandato assinar requerimentos, assinar documentos, desistir, requer e declara a hipossuficiência econômica, e/ou benefícios da Justiça Gratuita nos termos do art.105, NCPC representar a outorgante perante quaisquer repartições públicas, estaduais, municipais, federais e autárquicas, dar ou receber tornas, receber notificações, intimações, concordar com avaliações e cálculos, deles discordar, efetuar pagamento, passar recibo, dar e aceitar quitação, efetuar pagamentos de taxas, especialmente para defender os interesses da outorgante na **AÇÃO DE COBRANÇA E/OU INDENIZATÓRIA SEGURO DPVAT**, enfim praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer, com ou sem reservas de poderes.

Recife, 16 de Agosto de 2019.

EDUARDA JORDÂNIA FERREIRA PATRIOTA

Av. Visconde de Suassuna, 904 | 1º Andar | Santo Amaro | Recife-PE | CEP 50050-540

81 3224-5519 | contato@costaborbaadvogados.adv.br

www.costaborbaadvogados.adv.br



CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, que fazem entre si **EDUARDA JORDÂNIA FERREIRA PATRIOTA**, brasileira, Recepcionista, portadora da cédula de identidade Nº. 464152, emitida em 20/08/1991 pela SSP-PE, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas / MF Nº. 834.577.474-15, com endereço sito na Rua Francisco Rabelo nº 81, bairro Arruda, Recife, PE, CEP 52120-190, denominado **CONTRATANTE**, **FERNANDO ANTONIO DA COSTA BORBA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, portadora do CNPJ nº 06.283.539/0001-81, representado pelo sócio **FERNANDO ANTONIO DA COSTA BORBA**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº. 11.218, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas/MF sob o Nº. 319.171.864-87, com endereço profissional sito na Avenida Visconde de Suassuna nº. 904, 1º andar, Bairro Santo Amaro, Recife, PE, CEP 50050-540, ora denominado **CONTRATADO**.

DO OBJETO.

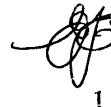
1. Os componentes da advocacia acima, face ao mandato judicial que lhe foi **OUTORGADO**, compromete-se a prestar seus serviços profissionais jurídicos na **AÇÃO DE COBRANÇA E/OU INDENIZATÓRIA SEGURO DPVAT**, junto Justiça Comum do TJPE da Comarca do Recife, PE, e/ou Juizado Especial Cível da capital;
2. O **CONTRATANTE** através do presente, contrata préstimos profissionais do **CONTRATADO** para acompanhar, distribuir ação judicial de conhecimento contra seguradora integrante do consórcio (art. 7º da L Lei n. 8.441/92);

DAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS.

3. Compreende-se na prestação de Serviços ora contratados todos os atos compatíveis com o exercício da advocacia em primeira e segunda instância, até o trânsito em julgado da Decisão.
4. As informações relativas ao processo serão exclusivamente repassadas a contratante, não serão dadas informações a terceiros, inclusive, familiares, companheiros, filhos, cônjuges, através do endereço eletrônico dos e-mails fernando@costaborbaadvogados.adv.br, fernando@mattoseborba.adv.br;

DAS DESPESAS

5. O **CONTRATANTE** ocorrerá ao Pagamento das Custas e Despesas que forem necessárias ao bom e rápido andamento do Processo, não incluído neste valor os serviços de Contador para elaboração dos cálculos ou impugnação, bem como fornecerá os documentos e informações que o **CONTRATADO** ora lhe solicitar.
6. O **CONTRATANTE** declara estar ciente e aceitar de a condição de caracterizar os serviços ora prestados pelo contratado, como sendo uma **OBRIGAÇÃO MEIO**, não dependendo e nem garantindo o sucesso da causa, inclusive, declara estar ciente de que em caso de insucesso dos pedidos ou pedido, poderá ter que arcar com os honorários sucumbenciais da ré.



1



7. O **CONTRATANTE** obriga-se a pagar e/ou imediatamente ressarcir ao **CONTRATADO** as custas e quaisquer despesas necessárias ao bom e rápido andamento da ação e demais procedimentos judiciais ou extrajudiciais a serem implementados na defesa de seus interesses, tais como preparos recursais, custas e despesas judiciais, emolumentos, locomoção do advogado, extração de fotocópias, correios, autenticações de documentos, expedição de certidões, interurbanos e quaisquer outras que decorrerem dos serviços ora Contratados.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS.

8. Em remuneração aos serviços ora avençados, o **CONTRATANTE(s)** pagará ao **CONTRATADO** a verba honorária assim contratada:

9. O **VALOR DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS SERÁ QUITADO NO VALOR BRUTO DE 30% DA CAUSA A QUE VIER RECEBER CONTRANTE NO FINAL DO PROCESSO, E/OU ACORDO.**

10. OS **HONORÁRIOS DE ÊXITOS DE SUCUMBÊNCIAIS SERÃO DESTINADOS PARA OS CONTRATADOS, INDEPENDENTE DO PERCETUAL DE 20%, CONSTANTE NA CLÁUSULA 9ª;**

11. A base de cálculo para a aplicação do percentual previsto deverá considerar todo proveito econômico da demanda, cujo cálculo recairá sobre os valores brutos recebidos após atualizações, bem como sobre os valores pagos à título de multa ou astreintes.

12. O **CONTRATANTE** fica ciente desde já que deverá apresentar documentos pessoais em fotocópias, e todo e qualquer documento da situação funcional junto ao Município de Camaragibe, PE, como auxiliar de enfermagem.

13. O total dos honorários poderá ser exigido imediatamente, se houve composição amigável, realizada por qualquer das partes litigantes ou no caso de não prosseguir a ação, por qualquer circunstância não determinada pelo advogado contratado, ou ainda, lhe for cassado mandato, sem culpa do mesmo advogado.

14. Eventual atraso no pagamento dos honorários refletirá ao **CONTRATANTE**, sobre o saldo devedor, multa de 10% (dez por cento), sem prejuízo de juros de 1% ao mês e correção monetária consoante a variação do IGP-M, sobre o valor do débito.

15. Os valores pactuados neste contrato serão devidos independente dos valores eventualmente recebidos a título de sucumbência no processo, que serão pagos integralmente ao **CONTRATADO**, nos termos dos artigos 23 da Lei nº 8.906/94 e 35, parágrafo 1º, do Código de Ética e Disciplina da Ordem dos Advogados do Brasil.

16. O presente contrato consiste em título executivo extrajudicial, nos termos do Art. 784, inc. III do CPC, e como tal é considerado pelas partes firmatárias.

17. Em eventual levantamento ou recebimento dos valores advindos da ação objeto do presente contrato, diretamente pelo **CONTRATADO**, o **CONTRATANTE** autoriza expressamente por meio deste a retenção dos valores pactuados e exigíveis.



18. Em eventual levantamento ou recebimento dos valores advindos da ação objeto do presente contrato, diretamente pelo **CONTRATANTE**, será imediatamente exigível a verba honorária a contar do efetivo recebimento pelo **CONTRATANTE**, correndo a partir de então os juros, cláusula penal e correção monetária.

19. Fica desde já autorizado que seja destacados e retidos o valor dos honorários contratados quando da expedição do RPV ou Precatório.

20. A desistência do **CONTRATANTE** na continuidade do processo após sua distribuição, o não comparecimento na audiência inicial, ou pela continuidade por patrono distinto, obriga o **CONTRATANTE** ao pagamento de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), referente às horas técnicas envolvidas no estudo e desenvolvimento da peça inicial.

21. A revogação do mandato por vontade do **CONTRATANTE** não o desobriga do pagamento das verbas honorárias contratadas devidas até o ato da revogação, bem como não retira o direito do **CONTRATADO** de receber o quanto lhe seja devido em eventual verba honorária de sucumbência, calculada proporcionalmente, em face do serviço efetivamente prestado.

DA RESCISÃO DO CONTRATO.

22. No caso de rescisão contratual por iniciativa da contratante, serão devidos os honorários pactuados na cláusula 9ª do presente contrato.

Parágrafo único: O **CONTRATANTE** por meio deste contrato declara expressamente de que não poderá celebrar qualquer composição, negócios, avenças, acordos ou contratos junto à parte adversa, procuradores, administradores ou pessoas físicas, sem o acompanhamento e concordância formal do **CONTRATADO**, sob pena de pagamento integral dos honorários advocatícios pactuados.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

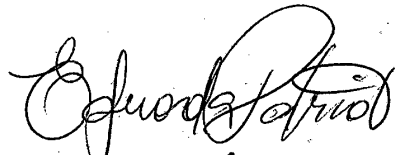
23. O **CONTRATANTE** por meio deste contrato autoriza expressamente o **CONTRATADO** a não atuar ou interpor recursos que julgue incabíveis, infundados, inócuos, sem resultado prático útil e/ou meramente protelatórios.

24. As partes elegem o foro da cidade de Recife, PE, para conhecer das questões porventura emergentes da presente relação contratual, com a expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que possa vir a ser.

E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este Instrumento Particular em duas vias, assinadas pelas partes contratantes, a fielmente observá-lo e cumpri-lo.

Recife, 16 de Agosto de 2019.


3



EDUARDA JORDÂNIA FERREIRA PATRIOTA

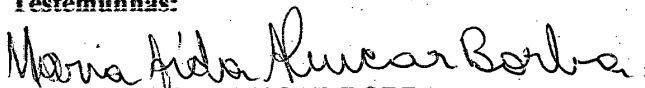
CONTRATANTE



FERNANDO ANTONIO DA COSTA BORBA

CONTRATADO

Testemunhas:



MARIA AIDA ALENCAR BORBA

RG 6.328. 496- SSP/PE

CPF Nº 348.335.601-00

MARIA DA CONCEIÇÃO BARBOSA

RG 2.156.926-SSP/PE

CPF /MF nº 361.282.104-06


4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1933800068 MT PE

CPF
834.577.474-15

DATA NASCIMENTO
05/08/1975

FILIAÇÃO
EDUARDO LIRA PATRIOTA
IRACY FERREIRA DA SILVA
A

PERMISSÃO
B

ACC
B

CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
03561120555

VALIDADE
03/04/2022

1ª HABILITAÇÃO
09/04/2005

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE PE

DATA EMISSÃO
04/04/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

96654547404
PE078426790

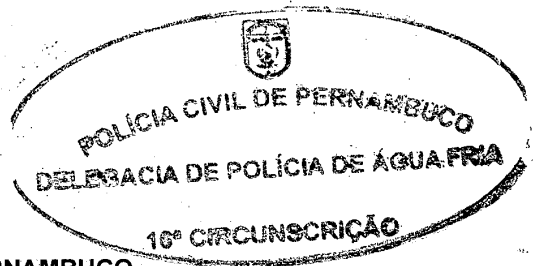
PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421800629

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421800629







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA - DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0106001693**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/06/2019** às **15:25**

Complementa o BO Número: **19E0106001692**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **18/4/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MANOEL SILVA, 1 - Bairro: FUNDAO - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IRACY FERREIRA DA SILVA Pai: EDUARDO LIRA PATRIOTA Data de Nascimento: 5/8/1975 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA FRANCISCO RABELO, 85 - CEP: 55000-000 - Bairro: ARRUDA - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL**
Detalhes/Observações: **TELEFONE DE CONTATO: 998914606**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFA7230 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

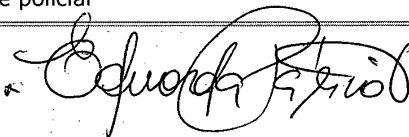
Complemento / Observação



INFORMO A VITIMA DESTE BOE QUE NO DIA DO FATO QUANDO ESTAVA ATREVESANDO A AVENIDA MANOEL SILVA, NO BAIRRO DE FUNDÃO, FOI ATROPELADA POR UM DESCONHECIDO NUM MOTOCICLETA DE PLACA PFA-7230, QUE ELE APOS ATRPELÁ-LA SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR OS PRIMEIROS SOCORROS, QUE ELA DECLARANTE FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO E POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO, ONDE FOI A 2 CIRURGIAS NA PERNA DIREITA. QUE NAO TEM INFORMAÇÕES SOBRE O ENDEREÇO OU NOME DO DESCONHECIDO.

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

**EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA
(VITIMA)**



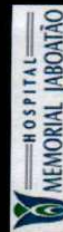
B.O. registrado por: **SILVANO PEREIRA SOARES** - Matrícula: **3848639**



Data de aquis.:17/07/2019
Hora de aquis.:10:20:50
Índice de exp.:158

EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA,
Sex: Masc.
Data de nascimento: 05/03/1975
ID: 766994

Dir.



TORNZELO
AP

W: 4095, L: 2048

ID de técnico: admin

Escala: 0.0
145 HOSPITAL JABOATÃO DOS GUARAPAPES



DUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA,
ex:Maio
data de nascimento:05/08/1975
ID:755994

Dir.

Data de aquis.:17/07/2019
Hora de aquis.:09:49:23
Índice de exp.:1595



JOELHO
AP

W: 4095,
ID de técnico:admin

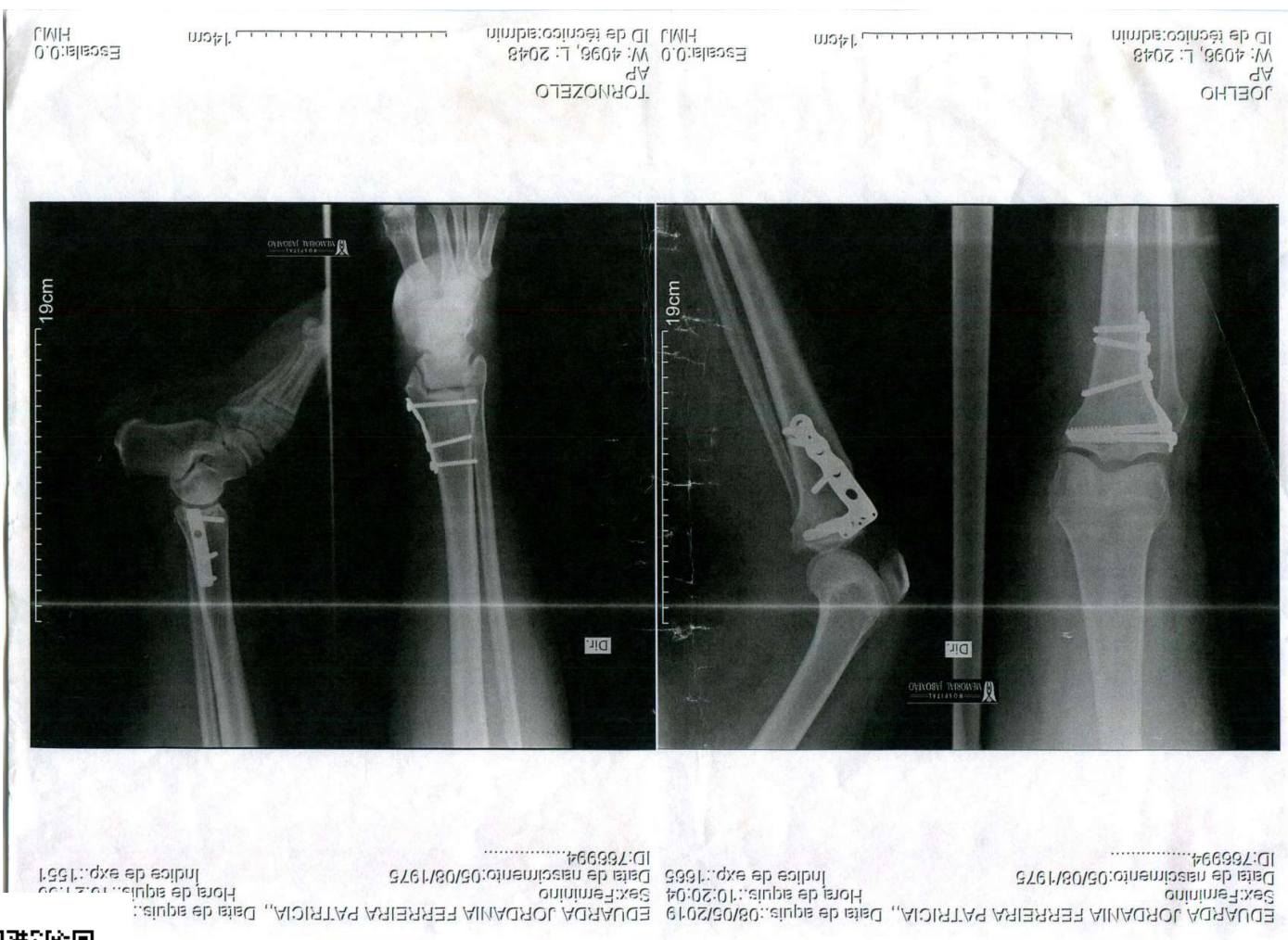
Escala:0,0
HOSPITAL JABOATÃO DOS GUARARAPES



11cm









Data de aquis.: 05/06/2019
Hora de aquis.: 09:19:40
Índice de exp.: 1322



Escala: 0.0
FILM

Juandja jordaniana ferreira patriota,,
ex: Ferrin no
data de nascimento: 05/08/1975
: 766994.....

TORNOZELO
AP
W: 4095, L: 2048
ID de técnico: admin





Data de aquis.: 05/08/2019
Hora de aquis.: 08:44:10
Índice de exp.: 1799

Dir.

Juanda Jordania ferreira patriota,
s/x: Fernão
Data de nascimento: 05/08/1975
: 766994.....

Escala: 0.0
HMIJ

12cm

17cm

HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

JOELHO
AP

W: 4096, L: 2048
ID de técnico: admin





LAUDO MÉDICO

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Declaro para os devidos fins que o paciente acima apresenta diagnostico de fratura extremidade proximal da tíbia direita e fratura bimaléolar do tornozelo direito após acidente (atropelamento) há 5 meses, sendo a mesma submetida a procedimento cirúrgico. A mesma encontra-se em tratamento fisioterápico para ganho funcional do membro. Atesto que a paciente encontra-se inapta a realização das atividades laborais.

CID: S821 / S826/ S827

Recife: 17/09/2019

Dr. Rodrigo Perez
Ortopedia - Traumatologia
CRM 22017



**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APOS MELHORA CLINICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

S82.5 / S82.1

CID-10: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

DATA DE INTERNAMENTO: 19/04/2019

DATA DA CIRÚRGIA: 24/04/2019

DATA DE ALTA: 25/04/2019

DATA CONSULTA DE RETORNO: 08/05/2019

HORÁRIO: 07:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 25 DE ABRIL DE 2019

Dra. Maria Aparecida Lauriano de Lira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 12305

MEDICO: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmje.org.





HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

JUSTIFICATIVA POR MOTIVO DE REOPERAÇÃO PARA :

EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

20

Acumula em seu 2º tempo
cirúrgico, foi realizado o 1º
tempo de fratura do fêmur tibial
direito + colocação de placas e parafusos
+ Exploração articular.

Secretaria de Saúde - FICSP
SOS - Gerência de Controle e Avaliação
Maria Cecília Mac Dowell Dourado
Médica Auditora/SUS - CRM: 8922
CPF: 298.725.884-49





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1415480/2019.

NOME: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA.

Foi atendido às 23h42 do dia 18.04.2019.

Diagnóstico provável: Poli trauma
TCE
Trauma em MTD (dor no peito D, cost
e tornozelo D) Catropelamento por moto

Tratamento realizado: Clínico / Conservador
Rx de MTD
Tala coxo podálica MTD
Exames complementares

Obs. Transferido p/ hosp. de convênios
em 19.04.2019

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 27.03.2019

[Assinatura]

SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serra
Médico do SAMU
CRM: 7074

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	CNES
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	5356067
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	CNES
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	5356067

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
Nome do Paciente	Nº Prontuário			
EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA	766994			
Cartão Nacional do SUS	Data de Nascimento	Sexo	Raça/Cor	Etnia
703600035337234	05/08/1975	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
Nome da Mãe	Telefone de contato			
IRACY FERREIRA DA SILVA				
Nome Responsável				
IRACY FERREIRA DA SILVA				
Endereço (Rua, Nº, Bairro)	IBGE	UF	CEP	
RUA FRANCISCO RABELO, 85 - AGUA FRIA	261160	PE	52120190	
Município				
RECIFE				

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
Principais Sinais e Sintomas Clínicos	
<i>Paciente com fratura de fêmur + lesão medular</i>	

Condições que justificam a Internação			
<i>(1) Amputação</i>			
Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
<i>Exame de fêmur + medula lesada</i>			
Diagnóstico Inicial / Código	CID 10 Principal	CID 10 Secundário	CID 10 Causas Associadas
<i>(1) Fratura de fêmur + medula lesada</i>			

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
Descrição do Procedimento Solicitado			
Código do Procedimento			
Clinica	Caráter da Internação	Documento	Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
		() CNS () CPF	
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	Data da Solicitação	Assinatura e Carimbo (Nº do Registro do Conselho)	
	24/04/2019		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
() Acidente de Trânsito	CNPJ Seguradora	Nº Bilhete	Série
() Acidente Trabalho Típico	CNPJ / Empresa	CNAE da Empresa	CBO
() Acidente Trabalho Trajeto			
Vínculo com a Previdência			
() Empregado	() Empregador	() Autônomo	() Desempregado
() Aposentado	() Não Segurado		

AUTORIZAÇÃO		
Nome do Profissional Autorizador	Cód. Órgão Emissor	Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
MARIA CECILIA MAC DOWELL		
Documento	Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
(X) CNS () CPF	201533356580007	
Data da Autorização	Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	
	<i>Maria Cecília Mac Dowell Dourado</i> Juizice Auditora/SUS - CRM 8922 CPF 98.725.884-49	



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Prontuário: 766994

Atendimento: 211896

Unidade de Internação / Leito: ENF 13 - LEITO 04

Sexo: Feminino

Idade: 43 Anos, 8 Meses e 19 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL 04.08.05.055-1

EXPLORAÇÃO ARTROSCÓPICA (04.08.06.012-3).

Data: 24/04/2019

01. Cirurgião: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

03. 2. Auxílio Cirúrgico: FRANCISCO DINIZ BORBOREMA

04. Instrumentação:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

05. Anestesia:

06. Anestesista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA

ASSEPSE E ANTISSEPSE

APOSENTAMENTO DE CAMPOS ESTERÉIS

INCISÃO ANTERO-LATERAL EM JOELHO DIR

ABERTURA POR PLANOS

EXPLORAÇÃO DO FOCO DE FRATURA

REDAÇÃO DO SEGMENTO FRATURÁRIO

FIXAÇÃO DE PLACA E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS

FECHAMENTO COM SF0,9%

CURA

PROCURATIVO

PROCEDIMENTO REALIZADO COM AUXÍLIO DE FLUOROSCOPIA

Dr. Leonardo Costa Gonçalves de Oliveira
CRM: 23550

Dr. Carlos Antonio Rocha Candido Filho
CRM: 159.674.59
Dr. Andre Luiz Adolfo Moreira da Silva
CRM: 159.674.59
Dr. Francisco Diniz Borborema
CRM: 159.674.59

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550



Sumário de Admissão e Alta

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Prontuário: 766994

Atendimento: 211896

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Feminino

Leito: ENF 13 - LEITO 04

CID: S821

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico): FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

Procedimento Solicitado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

01. Cirurgião: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO
02. 1. Auxílio Cirúrgico: ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA,
2. Auxílio Cirúrgico: FRANCISCO DINIZ BORBOREMA
3. Auxílio Cirúrgico: LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- ☐ Mudança de Procedimento
☐ Diária de UTI
☐ Diária de Acompanhante
☐ Vacina Anti -- Rh

- ☒ Uso de Prótese Órtese
☐ Uso de Fatores de Coagulação
☐ Uso de Oxigenadores
☐ Nutrição Parenteral

Secretaria de Saúde - RJ
GOS - Gerência de Controle e Avaliação
Maria Cecília Mac Dowell Dourado
Médica Auxiliar/SUS - CRM: 8922
CPF: 298.725.884-49

Resumo do Caso: PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM FX DE PLANALTO TIBIAL DIREITO.
SUBMETIDA A CIRURGIA SEM INTERCORRENCIAS.

Clínica

Diagnóstico Principal: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 24/04/2019

Data da Alta: 25/04/19

Dias de Hospitalização:

dia (s).

HENRIQUE FERREIRA WAGNER

CRM: 27535

ANEXO I

Solic. 963770

SUS

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 DA RESTAURAÇÃO

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

00006554

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Edsona Tordinia Fereira Potrota

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

167523

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

08 - DATA DO NASCIMENTO

05/08/75

09 - SEXO

Masc. ☐Fem. ☒

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

IRACY FERREIRA DA SILVA

11 TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (Rua, Nº, BAIRRO)

Rua Francisco Balduino - Amada

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Recife

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

716

15 - UF

PE

16 - CEP

716

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente vítima de acidente com queda de altura, com lesão no membro superior direito.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Ano de internação

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

Exame clínico + Exame de imagem

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura fechada do rádio e ulna

21 - CID-10 PRINCIPAL

22 - CID-10 SECUNDÁRIO

23 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Transferência hospitalar

25 - Cód. DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO

Transferência

28 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

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

01298181911359

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

Dr. Stanley Napoleão
MÉDICO31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
19/04/1932 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
Dr. Stanley Napoleão
MÉDICO
CRM-PE 7472

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - CNPJ DA EMPRESA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Secretaria de Saúde - PE
GOS - Gerência de Controle e Avaliação
Maria Cecília Mac Dowell Degrado
Médica Autorizadora SUS - CRM: 8622
CPF: 298.725.884-49

Cod. 0062

Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 211245

Nascimento: 05/08/1975

Responsável:

Prontuário: 766994

Sexo: Feminino

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Data e Hora do Atendimento: 19/04/19 15:53:06

Idade: 43 Anos, 8 Meses e 14 Dias

Profissão:

Escolaridade:

CPF:

Identidade: 19338000068

Telefone:

Conjuge:

Estado Civil:

Cartão SUS: 703600035337234

Nome da Mãe: IRACY FERREIRA DA SILVA

Nome do Pai:

Endereço: RUA FRANCISCO RABELO, AGUA FRIA, CEP: 52120190, Nº 85, RECIFE - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 13 - LEITO 04

Médico: JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785

CID:

STÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

RESUMO DE INTERNAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO COM TRAUMA EM JOELHO E TORNOZELO DIREITO.DOR +EDEMA LOCAL

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NEGA HAS,NEGA D.MELLITUS +EPILEPTICA

EXAME FISICO GERAL:

EG BOM EUNEICA,AFEBRIL,NORMOCORADA,HIDRATADA

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR,BNF EM 2T PA=120/80MMHG

AP - RESPIRATORIO:

MV NORMAIS S/ADVENTICIOS

ABDOMEN:

ACIDO INDOLOR .RHA(+)

- GENITO - URINARIO:

DIURESE ESPONTANEA

OUTROS:

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

FRATURA DE PLATO TIBIAL D +FRATURA DE TORNOZELO DIREITO

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

24-04-19

HORA DE SAÍDA:

JANIO JOSE CARRAZONE DE ANDRADE - CRM: 6785

Janio José Carrazone de Andrade
Médico
CRM: 6785

Av. General Mancel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Relatório Geral de Cirurgias

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Prontuário: 766994

Atendimento: 211245

Unidade de Internação / Leito: ENF 13 - LEITO 04

Sexo: Feminino

Idade: 43 Anos, 8 Meses e 17 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S825 - FRATURA DO MALÉOLO MEDIAL ; Digo Fratura da Placa Tibial Direita

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE MALEOLO MEDIAL ; Digo Placa Tibial Direita
EXPLORAÇÃO ARTICULAR DO TORNOZELO (medial e lateral)

Data: 22/04/2019

01. Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

05. Anestesia:

07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA
ROTINA ASSEPTICA
INCISÃO LONGITUDINAL SOBRE MALEOLO MEDIAL DIREITO
ABERTURA POR PLANOS
VISUALIZAÇÃO DE FOCO DE FRATURA ARTICULAR
EXPLORAÇÃO ARTICULAR DO TORNOZELO + LIMPEZA COM SF 0,9%
REDUÇÃO DE FRATURA O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL
FIXAÇÃO COM 01 PLACA TERÇO DE CANO 4 FUROS + 03 PARAFUSOS CORTICAIS
COM COMPRESSÃO DE SUPERFÍCIE ARTICULAR
MANIPULAÇÃO ARTICULAR DE TORNOZELO SEM LIMITAÇÃO
FECHAMENTO POR PLANOS + CURATIVO JONES

OBS: PROCEDIMENTO REALIZADO SOB CONTROLE RADIOLOGICO

Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Mão e Microcirurgia
CRM 16118 - São Paulo 2005

Dr. Leonardo Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Mão e Microcirurgia
CRM 16118 - São Paulo 2005

André Luiz Adolfo Moreira da Silva

ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

CRM: 20022



Sumário de Admissão e Alta

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Prontuário: 266994

Idadimento: 211245

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Feminino

Leito: ENF 13 - LEITO 04

Diagnóstico Inicial (Constante no Laudo Médico):

FRATURA DE MALEOLO

CID: S825

Procedimento Solicitado:

Tempo de permanência Previsto:

Procedimento SUS Realizado:

0108050543 → Frat. pilastica DD + 0408060123 →
Exporção articular

01. Cirurgião: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

2. Auxílio Cirúrgico:

3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diária de UTI

☐ Diária de Acompanhante

☐ Vacina Anti -- Rh

☒ Uso de Prótese Órtese

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso: PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM FRATURA DE MALEOLO MEDIAL DIREITO.
SUBMETIDA A CIRURGIA SEM INTERCORRENCIAS.

Clínica de Diagnóstico e Avaliação
Dr. Fernando Antonio da Costa Borba
Dr. Cecília dos Santos Dourado
Médica Assistente SUS - CRM: 9922
CPF: 298.725.884-49

Diagnóstico Principal: S825 - FRATURA DO MALÉOLO MEDIAL

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 19/04/2019

Data da Alta: 24/04/19

Dias de Hospitalização:

dia (s).

ANDRE LUIZ ADOLFO MOREIRA DA SILVA

CRM: 20622

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:	Código	Revisão
GESTÃO DE PESSOAS	F.AT.SAM.01	00

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

NOME: Eduarda Jordania Ferreira Patruota

REGISTRO: 766994 DATA DE NASCIMENTO: 05/08/1975

RG: 4.641.524 ÓRGÃO EMISSOR: _____

ENDEREÇO: Rua Francisco Rabello - Agua Fria nº 85 - Recife - PE

NOME DA MÃE: Inaci Ferreira da Silva

DATA ADMISSÃO: 24/04/2019 DATA ALTA: 25/04/2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 24/04/2019 CID: 5821

DIAGNÓSTICO: Fratura da Extremidade Proximal da tíbia.

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento cirúrgico de fratura do platô tibial + exploração articular.

MÉDICO: Carlos Cândido

CREMEPE: 18336

JABOATÃO DOS GUARAPES, 05 DE junho DE 2019.

Dr. Carlos Cândido Filho
Ortopedia-Grupos do Joelho
CRM-PE 6942 - RCT 12125
MÉDICO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:	CÓDIGO	REVISÃO
GESTÃO DE PESSOAS	F.AT.SAM.01	00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: Eduarda Jordania Ferreira Patriota

REGISTRO: 766994 DATA DE NASCIMENTO: 05/08/1975

RG: 4.641.524 ORGÃO EMISSOR: SSP/PE

ENDEREÇO: Rua Francisco Rabelo - Agua Fria Nº 85 Recife - PE

NOME DA MÃE: _____

DATA ADMISSÃO: 19/04/2019 DATA ALTA: 24/04/2019

DATA DO PROCEDIMENTO: 22/04/2019 CID: S825

DIAGNÓSTICO: Fratura do Pitoão Tibial D

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Clínico
Fratura tibial Direita + Exploração
Articular do tornozelo.

MÉDICO: Leonardo Lima




CREMEPE: 16118

JABOATÃO DOS GURARAPES, 05 DE junho DE 2019.

Dr. Carlos Eduardo Lima
Ortopedista - Ortopedia do Jaboatão
CRM-PB 0945 - TEO 13125

MÉDICO



 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS				Número da Nota 00085142	
		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Data e Hora de Emissão 06/08/2019 12:36:03	
				Código de Verificação 8XT7-5G90	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Lucilo Maranhão 		CPF/CNPJ: 11.544.848/0001-06		Inscrição Municipal: 058.283-2	
Nome/Razão Social: CLINICA RADIOLOGICA LUCILO MARANHÃO LTDA					
Endereço: AV GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI 155 - BOA VISTA - CEP: 50070-110					
Município: Recife / UF: PE E-mail: financeiro@lucilomaranhao.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: EDUARDA JORDÂNIA FERREIRA PATRIOTA					
CPF/CNPJ: 834.577.474-15					
Inscrição Municipal: ----					
Endereço: R Francisco Rabelo - Arruda - CEP: 52120-190					
Município: Recife / UF: PE E-mail: -----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE À REALIZAÇÃO DO EXAME:USC PE D REALIZADO NA PACIENTE: Eduarda Jordânia Ferreira Patriota					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,00					
Código da Atividade Prestada: 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incônd. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 100,00	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 2,00	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,60
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019. - O crédito gerado para abatimento do IPTU estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.					



Prescrição.: 882976 Data: 21/08/2019 13:03
Usuário.: CARLOSARCF
Atendimento: 236748 Dt Nasc: 05/08/1975 (44a 0m 16d)
Convênio.: SUS - AMBULATORIO
Paciente.: 766994 - EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 21/08/2019 07:38 0 Dias(s) Int
Médico.: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO - CRM 18336
FUNÇÃO: MÉDICO (A) Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.: Cido.: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 FISIOTERAPIA MOTORA	1				Agora	

- FORT. PLATO
- FORT. TIBIA DISTAL
- FORT. NOVIOTE

CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO
CRM 18336

Dr. Carlos Cândido Filho
Ortopedia e Traumatologia



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

USO ORAL

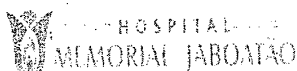
1. DÍPIRONA 500mg ----- 20 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR
[06h] [12h] [18h] [24h]
2. VITAMINA C 500mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ AO DIA, POR 45 DIAS
3. AAS 100mg ----- 45 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO APÓS ALMOÇO POR 45 DIAS
4. CEFALOXINA 500mg ----- 28 COMPRIMIDOS
TOMAR 01 COMPRIMIDO 6/6 HORAS POR 7 DIAS

DATA: 25/04/2019

Dra. Maria Aparecida Lira
Oncologia e Radioterapia

ASSINATURA E CARIMBO





Receituário Controle Especial

DATA: 25/04/2019

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Ass. do médico

Identificação do Emitente

Nome: MARIA APARECIDA LAURIANO DE LIRA

CRM: 18806

UF: PE

Endereço: Av. General Manoel Rabelo, Nº 126, Centro, Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

Telefone: 3482 - 9888

Identificação do Paciente

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Endereço: RUA FRANCISCO RABELO, AGUA FRIA, CEP: 52120190, Nº 85, RECIFE - PE

Prescrição: PARACETAMOL + CODEÍNA (500MG / 30MG) ----- 02 CAIXAS

TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOR MODERADA A FORTE.

Identificação do Comprador

Nome:

RG:

Org. emissor:

Endereço:

Cidade:

UF:

Tel.:

Identificação do Fornecedor

Ass. do Farmacêutico

Data: / /

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: Fernando Antonio da Costa Borba - 20/01/2020 17:20:53

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012017205387100000055757698>

Número do documento: 20012017205387100000055757698

RECEITUÁRIO

NOME: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA

(20 SESSÕES)

CID 10:

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> S42.0 | <input type="checkbox"/> S52.4 | <input type="checkbox"/> S82.2 |
| <input type="checkbox"/> S42.2 | <input type="checkbox"/> S72.9 | <input type="checkbox"/> S82.3 |
| <input type="checkbox"/> S42.3 | <input type="checkbox"/> S72.3 | <input checked="" type="checkbox"/> S82.6 |
| <input type="checkbox"/> S42.4 | <input type="checkbox"/> S82.0 | <input type="checkbox"/> S82.5 |
| <input type="checkbox"/> S52.5 | <input checked="" type="checkbox"/> S82.1 | <input type="checkbox"/> Outro: CARGA PROPRIOCEPÇÃO |

ENCAMINHAR - SE AO POSTO DE SAÚDE PRÓXIMO AO DOMICÍLIO OU ORGÃO RESPONSÁVEL
PARA MARCAR CONSULTA COM FISIOTERAPEUTA.

DATA: 08/05/2019

MÉDICO: LEONNARDO COSTA GONÇALVES DE OLIVEIRA

CRM - 23550



Encaminhamento Para Retorno Pós-Cirúrgico

Nome: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Prontuário: 766994

Atendimento: 229727

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Idade: 43 Anos, 11 Meses e 12 Dias

Sexo: Feminino

Médico: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO

Dia: *Quarta* Hora: 07:00

Liberar a entrada ao ambulatório de pacientes cirúrgicos e pós-operatórios, mediante a apresentação desse encaminhamento ambulatorial.

Procedimento a ser realizado:

RAIOS X JOELHO - A.P. - LATERAL - DIREITO

Obs: O Paciente deverá comparecer ao ambulatório para marcar a consulta.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 17 DE JULHO DE 2019

LEONNARDO COSTA GONCALVES DE OLIVEIRA

CRM: 23550

Assinado eletronicamente por: Fernando Antonio da Costa Borba - 20/01/2020 17:20:53
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012017205387100000055757698
Número do documento: 20012017205387100000055757698



RECEITUÁRIO

NOME: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA

(20 SESSÕES)

CID 10:

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> S42.0 | <input type="checkbox"/> S52.4 | <input type="checkbox"/> S82.2 |
| <input type="checkbox"/> S42.2 | <input type="checkbox"/> S72.9 | <input type="checkbox"/> S82.3 |
| <input type="checkbox"/> S42.3 | <input type="checkbox"/> S72.3 | <input checked="" type="checkbox"/> S82.6 |
| <input type="checkbox"/> S42.4 | <input type="checkbox"/> S82.0 | <input type="checkbox"/> S82.5 |
| <input type="checkbox"/> S52.5 | <input checked="" type="checkbox"/> S82.1 | <input type="checkbox"/> Outro: CARGA + ADM |

ENCAMINHAR - SE AO POSTO DE SAÚDE PRÓXIMO AO DOMICÍLIO OU ORGÃO RESPONSÁVEL
PARA MARCAR CONSULTA COM FISIOTERAPEUTA.

DATA: 05/06/2019

MÉDICO: JOÃO PAULO DE ANDRADE ROMEIRO

CRM: 23550 - Fisiologia



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 25 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190390033

Vítima: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Data do Acidente: 18/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14482625





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190439557

Vítima: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Data do Acidente: 18/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: EDUARDA JORDANIA FERREIRA PATRIOTA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 1

Agência: 000002805-3

Conta: 0000030358-5

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: Fernando Antonio da Costa Borba - 20/01/2020 17:20:53

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012017205395800000055757699>

Número do documento: 20012017205395800000055757699

Num. 56679821 - Pág. 2