

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

RG: 1952544 SDS PE
 CPF: 225.191.804-10 DATA NASCIMENTO: 23/07/1957

FLACAO: ANTONIO MARAVILHA DE S
 SIQUEIRA
 LIDIA ALEXANDRE DE SIQ
 UIRA

PERMISSÃO: 11/02/2020 VALIDADE: 03/02/2016

1422101973

PROIBIDO PLASTIFICAR

1422101973

PERNAMBUCO



08/01/2020

Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1416104584

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. LUIZ DE BARROS, 111 BOA VISTA
RECIFE - PERNAMBUCO
CEP: 50040-902
CNPJ: 10.838.892/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5005945-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 25/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 231 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 tarifada
na origem para telefones celulares

DADOS DO CLIENTE MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA	DATA DE VENCIMENTO 10/01/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/12/2019	CONTA CONTRATO 2832486011
ENDEREÇO RUA OPALA NEGRA 311 - JARDIM ATLÂNTICO/OLINDA - 53060-450 OLINDA PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 231,51	DATA DA APRESENTAÇÃO 27/12/2019	CLASSIFICAÇÃO (RESIDENCIAL) Monofásico B1
PERÍODO CONSUMO 18/11/2019 a 19/12/2019	CONSUMO 374		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 54,17			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	VIA PARA PAGAMENTO		

Destaque aqui:

CONTA CONTRATO 2832486011	MÊS/ANO 12/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 231,51	VENCIMENTO 10/01/2020	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
Pagamento através de Débito Automático em Conta Corrente.				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

autenticar_documento.celpe.com.br/NDF_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com:RFCCConversao?Servlet?dest=1&cdd... 1/1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 28/04/2020 10:13:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042810131108400000060085402>
 Número do documento: 20042810131108400000060085402

Num. 61157672 - Pág. 2

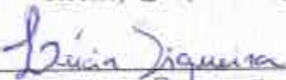
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Maria Lucia Souza de Siqueira, brasileira, solteira, autônoma, RG: 3.963.944 SDO/PE e CPF: 223.393.604-30, residente na Rua Uruba Negra, N.º 333, Jardim Atlântico, Olinda/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n.º 20.832 e portador do CPF sob o n.º 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n.º 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 n.º 8.441/92.

Recife, 30.03.20


Outorgante



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), 19 de março de 2020 .

X Diágor Siqueira



21/01/2020

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL MIGUEL ARRAES - 28ª CIRC DEL. PAULISTA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E2115000005

Paulista
Comandante de Polícia
21/01/2020

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/01/2020 às 10:17

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 29/10/2019 às 12:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA SENADOR NILO COELHO, 01 - Bairro: OURO PRETO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ESTADO (AUTOR/AGENTE)
MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

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

MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LIDIA ALEXANDRE DE SIQUEIRA Pai: ANTONIO MARAVILHA DE SIQUEIRA Data de Nascimento: 23/7/1957 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA OPALA NEGRA, 271 - CEP: 55000-000 - Bairro: FRAGOSO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ESTADO - Ramo de Atividade: **ADMINISTRACAO PUBLICA, DEFESA E SEGURIDADE SOCIAL**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTONETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDB3179 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **1166168503** Chassi: **9C2JC7000JR036732**
Ano Fabricação/Modelo: **2018/2018**
Descrição: **HONDA BIZ 110 DE PLACA PDB3179**

Complemento / Observação

A VÍTIMA COMPARECEU A ESTE POSTO POLICIAL INFORMANDO QUE, NA DATA CITADA, ESTAVA TRAFEGANDO COM SEU VEÍCULO HONDA BIZ 110 DE PLACA PDB3179, PELA AVENIDA SENADOR NILO COELHO SENTIDO INTEGRAÇÃO DA PE-15, QUANDO DE REPENTE SE DEPAROU COM UMA LOMBADA DEFORMADA COM PARTES PONTEAGUDAS, QUE NO MOMENTO QUE TENTOU DESVIAR DAQUELE TRECHO PARA PASSAR PELA PARTE DA LOMBADA QUE ESTAVA COM CONDIÇÕES DE TRAFEGABILIDADE, O PNEU DO VEÍCULO DERRAPOU, MOMENTO ESTE QUE, A CONDUTORA DO VEÍCULO NÃO CONSEGUIU CONTROLAR O REFERIDO VEÍCULO. CHEGANDO A CAIR

<https://servicos.ads.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?IdUn=2115&IdDe=8251064&nrBO=20E2115000005&tipo=simples&natPrincipal=ACI> 1/2



21/01/2020

Secretaria de Defesa Social - INEPOL

DA MOTONETA SENDO SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIROS, QUE DA QUEDA RESULTOU LESOES FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO, FRATURA DE PATELA, FRATURA DO 1/3 DISTAL DO RADIO ESQUERDO, PASSANDO POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA OSTEOSSINTESE DO PLANALTO TIBIAL DIREITO COM PLACA EM L MAIS SUTURA EM PATELA DIREITA, OSTEOSSINTESE COM PLACAS DE 1/3 DE CANO. QUE DIANTE O EXPOSTO REGISTROU ESTE BOLETIM PARA PROVIDENCIAS CABÍVEIS.

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


MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUCIANO SANTANA DE MELO** - Matrícula: **319526-7**

Luciano Santana de Melo
Comissário de Polícia
Mat. 319.526-7
Lub





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2019APH001350 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA, 62 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 1961944 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 225.193.604-10, residente à RUA OPALA NEGRA, nº 271, FRAGOSO OLINDA -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 29/10/2019, por volta das 12:25 hs, no endereço: AVENIDA SENADOR MILO COELHO, XXX, JARDIM BRASIL OLINDA-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTO, envolvendo VEÍCULO RETIRADO DO LOCAL DA OCORRÊNCIA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA, inscrito sob o CPF nº 225.193.604-10 e Registro Geral nº 1961944, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT BM 951006-0 SILVA. Foi transportado(a) para o UPA OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1544476. Ficou aos cuidados do médico EDGAR B. LOBO JR., registro 4673. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 17/12/2019

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultando protocolo nº 2019APH001350

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA OLINDA - OLINDA

UNSTAC
IMIP
HOSPITAL

Atendimento: 1544478

Data e Hora: 29/10/2019 13:14

Senha da Classificação:

0201

Paciente: 238138 MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

Sexo: FEMININO -

Nome Social:

Data do Nascimento: 23/07/1957 Idade: 62 anos

Convenio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: LIDIA ALEXANDRE DE SIQUEIRA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: OPALA NEGRA

271

Bairro: FRAGOSO

Cidade/UF: OLINDA

PE

Cep: 53050450

Usuário Atendimento: WARRLASS

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 88981476

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

Cansa de andar
depois.

Exame Físico

Exame físico normal. Não há sinais de infecção.

Hipótese Diagnóstico

(0303040200)

Tendinite do tendão do joelho E

(0303040200)

Tendinite do tendão do joelho E

Conduta Terapêutica

Medicamento: Dexametasona 4mg

Prescrição Médica

Fala passada ex-lipolipoma
Fala passada ex-lipolipoma

MOBILIZAÇÃO

Destino:

Encaminhado ao Ambulatório

Transferido:

Para:

D-primaria - at. amb. - A.B. - 10-6/6 h

Senha:

= Sala amarela =

Carimbo/Médico

Carimbo/Médico

SE H/A
5804249

H.M.A.

1544478

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 28/04/2020 10:13:11

UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada de senha: 29/10/2019 13:11

Nome Paciente:	MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA
Cód. Paciente:	238139
Data de Nascimento:	23/07/1957
Sexo:	Feminino
Idade:	62 anos
Senha:	0201
Convênio:	
Atendimento:	
SAME:	

Período: 29/10/2019 13:12 - 29/10/2019 13:14

MARIA ROSECLEIDE MOREIRA - COREN: 176868 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGÊNCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: TRAZIDO PELO CS RELATO: QUEDA DE MOTO DOR + EDEMA JOELHO D + ESCORIAÇÕES PERNA D NEGA VÔMITO NEGA DESMAIO

Observação: ALERG - DM - HA B-

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4 - 7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 84,00 BPM

Acolhido(s) por: MARIA ROSECLEIDE MOREIRA - COREN: 176868 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 29/10/2019 13:14

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 501872

Senha da Classificação:

0002

Data e Hora: 31/10/2019 00:50

Paciente: 130889 MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

Sexo: FEMININO

Nome Social:

Data do Nascimento: 23/07/1957 Idade: 62 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: LIDIA ALEXANDRE DE SIQUEIRA

Nome do Pai: ANTONIO MARAVILHA DE SIQUEIRA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12345

Endereço: RUA OPALA NEGRA

271

Bairro: FRAGOSO

Cidade/UF: OLINDA

PE

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nº Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

Perda de peso na ca. recente auto relatada
relacionada com trauma na região da
bacia (D)

Exame Físico

- Dor leve e difusa na região da
bacia (D)

Hipótese Diagnóstico

Fx. Acromioclavicular (D) / Fx. Deltóide lateral (D) / Fx. Escapular (D)

Prescrição Médica

Intorno Recente

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de Internação



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 31/10/2019 00:21

Nome Paciente: MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 23/07/1957
Sexo: Feminino
Idade: 62 anos
Senha: 0002
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 31/10/2019 00:38 - 31/10/2019 00:42

CARLA DANIELE SANTORO DE MELO - COREN: 354495 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PC ENCAMINHADO UPA DE OLINDA COM SENHA 5804249 COM HD: FRATURA DISTAL ANTEBRAÇO E+ FRATURA 1/3 SUPERIOR PERNA D/ FRATURA DE PATELA VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HÁ APROX 48/ 52 HORAS

Observação: NEGA ALÉRGICAS MEDICAMENTOSA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es):
- DOR LEVE (1-3/10)
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 8 HORAS
- SEM PERDA DA FUNÇÃO
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU FERIMENTO PERFURANTE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- SACR - REGUA DE DOR: 0
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUÊNCIA CARDÍACA: 84.00 BPM
- GLICOSE: 134.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.30 °C

Acolhido(a) por: CARLA DANIELE SANTORO DE MELO - COREN: 354495 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 31/10/2019 00:42

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 17/11/2019
Hora: 10:33

Ficha de Cirurgia Descritiva

Arquivo de Cirurgia: 60951 Sala: 0002 SALA 02
Paciente: 130859 MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA Atendimento: 602032
Convênio Atend: 1 SUS - INTERNACAO Carteira:
Leito: 64 ORTO-507-LEITO 002 Idade: 92 Anos
Dt. Início: 17/11/2019 08:10 Dt. Fim: 17/11/2019 10:45
Pré-Operatório:
Pós-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS
ANTEBRAÇO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 32 BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 18757 JEFFERSON CALUME DE OLIVEIRA JUNIOR
ANESTESISTA 14582 FELIPE CESAR LINS MENDES

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO 1/3 DISTAL DO RÁDIO ESQUERDO
CIRURGIA: OSTEOSINTESE COM PLACA 1/3 DE CANO 3.5 MM + FIOS K
CIRURGIÃO: DR. DR. JEFFERSON CALUME
1º AUXÍLIO: DR. LIVIO
2º AUXÍLIO: DR. IAN
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO
ANESTESISTA: DR. DR. FELIPE MENDES

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB BLOQUEIO DO PLEXO BRAQUIAL ESQ.
- 2) ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA DO MEMBRO SUPERIOR E.
- 3) APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
- 4) GARROTEAMENTO DO MEMBRO SUPERIOR ESQ.
- 5) INCISÃO EM 1/3 DISTAL DA FACE VOLAR DO PUNHO E. DISSECÇÃO POR PLANOS.
- 6) IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA, COM REDUÇÃO CRUENTA E PASSAGEM DE 3 FIOS K 1.5
- 7) OSTEOSINTESE COM PLACA 1/3 DE CANO 3.5 MM E 3 PARAFUSOS CORTICAIS PROXIMAIS
- 8) VERIFICADO ALINHAMENTO E COMPRIMENTO MANTIDOS ATRAVÉS DE SCOPIA.
- 9) LAVAGEM COM SF 0.9%.
- 10) SUTURA POR PLANOS ANATÔMICOS COM VYCRIL 2 E NYLON 3-0.
- 11) CURATIVO.
- 12) RETIRADA DO GARROTEAMENTO.
- 13) OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL + TALA LUVA.

Sangue e Derivados:

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

Qt. Solicitada

2

Ativados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

REG-130889

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LETO:

DATA/HORA	
31/10/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA # ADMISSÃO
01:25	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO E JOELHO DIREITO CONSCINETE, ORIENTADA, EUPNEICA, ESTAVEL DOR E DEMA EM JOELHO DIREITO E PUNHO ESQUERDO NEGA ALERGIAS HD : FRATURA DO PLATO TIBIAL LATERAL + FX DE PATELA NO JOELHO DIREITO + FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CD : INTERNO + SOLICITO PRE OPERATORIO ORIENTAÇÕES DR CRYSTIAN PEDROSA + DR CAIO FRANCISCO DE Paciente B... Solicito exame de imagem para avaliação da lesão. Solicito exame de imagem para avaliação da lesão.





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaripe - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 502032

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA**
Idade: 62a 3m 12d Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP: 53060-90
R.G.: C.P.F.: 22519360410 271 PRAGOSO - OLINDA - PE
Endereço: RUA OPALA NEGRA
Origem: INTERNACAO
Convênio: SUS - INTERNACAO
Unidade Internação: S AND - ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA 4 LEITOS Leito: ORTO-507-LEITO 002
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Número: Estado civil:
Telefone: Cidade:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 15/11/19 Hora da Alta:

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Bons

Diagnóstico Principal..... Fratura do fêmur

Diagnóstico Secundário01.: -

Diagnóstico Secundário02.: -

Procedimento..... 05/11/19 RFA de fratura de fêmur com placa e parafusos

01/11/19: RFA de fratura de fêmur com placa e parafusos

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 04 de Novembro de 2019

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário
MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA	130889
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento
9 - Sexo	10 - Raça/Cor
23/07/1957	03 - Parda
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone da Clínica
LUCIA ALEXANDRE DE SIQUEIRA	8198101061
13 - Nome Responsável	14 - Telefone do Contato
BANSÃO	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	
RUA OPALA NEGRA, 271 - FRAGOSO	
16 - Município	17 - IBGE
QUINDA	260960
18 - UF	19 - CEP
PE	53060450

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

11 - Descrição da Lesão e Sinais Clínicos
VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO EVOLUINDO COM FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO + FRATURA DE PATELA DIREITA + FRATURA DE TIBIAL LATERAL DIREITO

12 - Condições que justificam a internação
TRATAMENTO CIRÚRGICO

13 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

14 - Diagnóstico Inicial / Código	15 - CID 10 Principal	16 - CID 10 Secundária	17 - CID 10 Causa Associada
FRATURA DO PLATO TIBIAL DIREITO + FX DE PATELA DIREITA + FRATURA DE RADIO-DISTAL ESQUERDO	5821	W109	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - Descrição do Procedimento Solicitado	19 - Como o Procedimento	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	340805054	
20 - Caracter de Atendimento	21 - Documento	22 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	(X) CNS	880016004687974
23 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	24 - Data de Solicitação	25 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
CRYSTIAN PEDROSA FERREIRA	31/10/2019	14212

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

26 - Aceleração de Trânsito	27 - CNPJ Seguradora	28 - Nº Boleto	29 - Data
30 - Acel. Trabalho Típico	31 - CNPJ Empresa	32 - CNAE Empresa	33 - CROB
34 - Acel. Trabalho Típico	35 - CNPJ Empresa	36 - CNAE Empresa	37 - CROB
38 - Vinculo com a Previdência	39 - Empregado	40 - Empregador	41 - Autônomo
42 - Desempregado	43 - Aposentado	44 - Aposentado	45 - Aposentado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	EZ60000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
(X) CNS	
50 - Data de Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

AIH
261910222847

AIH
261910222848

Código do Laudo: 501872



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 15/11/2019
Hora: 11:15

Ficha de Cirurgia Descritiva

Arquivo de Cirurgia: 60897 Sala: 0001 SALA 01
Paciente: 130689 MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA
Convênio Atend.: 1 SUS - INTERNACAO Atendimento: 502032
Leito: 94 ORTO-507-LEITO 002 Carteira
Dt. Inicio: 15/11/2019 08:20 Dt. Fim: 15/11/2019 10:40 Idade: 62 Anos
Cid P16-Operatório: S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA
Cid P04-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

QUIRÃO 17186 ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA
ANESTESISTA 5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO TIPO II DE SCHATZKER + FRATURA DE PATELA
INTERVENÇÃO: OSTEOSINTESE DO PLANALTO TIBIAL DIREITO COM PLACA EM L + SUTURA KRACOV EM PATELA DIREITA
OPERADOR: DR ITALO GALIZA
1º AUXILIAR: DR FELIPE GUEDES
2º AUXILIAR: DR IAN LACERDA
ANESTESISTA: DRA GRACA COUTO
ANESTESIA: RAQUI

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + GARROTE POR ESVAZIAMENTO MID
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO PELA VIA PARAPATELAR LATERAL, DIVULSÃO POR PLANOS ANATÔMICOS, HEMOSTASIA COM ELETROCAUTERÍO
5. DRENAGEM DO FOCO DE FRATURA, REDUÇÃO CRUENTA
6. COLOCADOS 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS
7. APLICADA PLACA EM L COM 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS ROSCA PARCIAL PROXIMAIS E 3 PARAFUSOS CORTICAIS DISTAIS
8. VERIFICADA BOA REDUÇÃO E POSICIONAMENTO DA PLACA E DOS PARAFUSOS COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS
9. LAVAGEM COM SF 0,9% 3.000ML
10. REALIZADA INCISÃO EXTERIOR DE 5 CM EM TOPOGRAFIA DE PATELA
11. DIVULSÃO POR PLANOS OBSERVADO FOCO DE FRATURA COM ÁREA DE FIBROSE
12. REALIZADA SUTURA KRACOW EM PATELA
13. OBSERVADO BOA REDUÇÃO SOB INTENSIFICADOR DE IMAGENS
14. SUTURA DOS PLANOS PROFUNDOS COM VICRYL 1 E DA PELE COM NYLON 2-0
15. CURATIVO
16. BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA APÓS RETIRADA DO GARROTE
17. APOSIÇÃO DE TALA INGUINO MALEOLAR

CBS: PERMANECER COM TALA INGUINOMALEOLAR DIREITA, COM JOELHO EM EXTENSÃO ATÉ RETORNO AMBULATORIAL

Sangue e Derivados:

Qt. Solicitada

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

2

Actados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

2019/11/15
11:15
ITALO JOSE FERNANDES DE GALIZA
Cirurgião

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



PERNAMBUCO

MIGUEL ARRARES



IMIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueroa

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

IDADE: 62 SEXO: FEMININO

DATA DA ADMISSÃO: 31/10/19

REG: 130889

DATA DA ALTA: 18/11/19

DIAGNÓSTICO:

- * FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO
- * FRATURA DE PATELA DIREITA
- * FRATURA DE TERÇO DISTAL DO RÂDIO ESQUERDO

TRATAMENTO REALIZADO:

- 15/11/19 – REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO INTERNA DE PLATÔ COM PLACA L 4,5MM E PARAFUSOS + SUTURA DE KRACOW EM PATELA
- 17/11/19 – REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA TERÇO DE CANO + FIOS K

ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- MANTER TALA CÔXOMALEOLAR EM MEMBRO INFERIOR DIREITO E TAL ANTEBRAQUIOPALMAR EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ATÉ RETORNO AMBULATORIAL;
- LOCOMOVER-SE COM AUXÍLIO DE CADEIRA DE RODAS;
- CARGA ZERO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- MOBILIZAR DEDOS DA MÃO E COTOVELO ESQUERDO
- NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- FAZER USO DE MEDICAÇÃO PRESCRITA EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE OU FALTA DE AR.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM(x) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Luiz Rogério Maciel Gomes + Dr. Caio Carnevali

CRM-FASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, 5/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



SINISTRO 3200038424 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO MARIA LUCIA SOUZA DE SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 22519360410

Posição em 19-03-2020 10:05:35

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
31/01/2020	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

