



PROCURAÇÃO

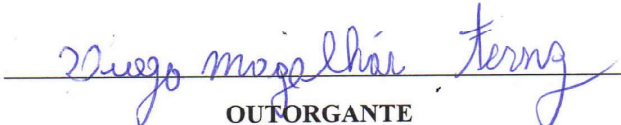
OUTORGANTE: DIOGO MAGALHÃES FERRAZ, brasileiro, solteiro, Recepcionista, portador da cédula de Identidade nº 8824231 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 111.666.824-63, residente e domiciliado no Sítio Baixa Grande, Zona Rural, nº 180, Triunfo/PE, CEP:56.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, 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.

Triunfo/PE, 30 de junho de 2020.


OUTORGANTE

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



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **DIOGO MAGALHÃES FERRAZ**, brasileiro, solteiro, Recepcionista, portador da cédula de Identidade nº 8824231 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 111.666.824-63, residente e domiciliado no Sítio Baixa Grande, Zona Rural, nº 180, Triunfo/PE, CEP:56.870-000, 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.

Triunfo/PE, 30 de Junho de 2020.


Declarante



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

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1020242603

NOME
DIOGO MAGALHAES FERRAZ

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
8824231 SDS PE

CNPJ
111.666.824-63

DATA NASCIMENTO
28/11/1993

FILIAÇÃO
PAULO CESAR DE SOUZA
FERRAZ
MARIA ILZA MAGALHAES
FERRAZ

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
05562582704

VALIDADE
17/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2012

OBSERVAÇÕES
sem observações

Assinatura do Portador
Diogo Magalhães Ferraz

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
26/02/2015

Assinatura do Emissor
68615628018
PE064362620

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PRÓXIMO PLASTIFICAR
1020242603



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



89499

Série 00084

Número

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Haroldo Magalhães Ferreira
Loc. Nascimento: Barra, Califórnia Est. PE Data 22/11/1993
Filiação: Fam. de Carlos de Souza Ferreira
Mãe: Mrs. Magalhães Ferreira
Doc. Nº Cart. Nasc. 10255 W. 63 P. 202

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. Nº
Exp. em: / / Estado
Obs.:
Data Emissão: 22/07/2005 SRTE 2005
Assinatura do Funcionário RPE: Haroldo Magalhães Ferreira

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome:
Doc:
Nome:
Doc:
Nome:
Doc:
Est. Civil:
Doc:
Est. Civil:
Doc:
Nascimento:
Doc:

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: CLEIDE MARIA DE SOUZA LIMA MORAES
ME

CNPJ/CEI/CPF: 02.422.188/0001-91

Endereço: RUA GALDINO DINIZ, 250

Município: TRIUNFO/PE

Esp. do Estab.: HOTÉIS

Cargo: RECEPCIONISTA

CBO: 422105

Admissão: 01 de Março de 2017

Registro Nº: 00010

Remuneração Especificada: R\$ 978,90 (NOVECIENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS) por MÊS.

Cleide Maria de Souza Lima Moraes
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1º 2º

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



Acompanhe sua solicitação

Olá, informe os dados abaixo para acompanhar sua solicitação

Nome

DIOGO MAGALHÃES FERRAZ

CPF

111.666.824-63

Data de nascimento

28/11/1993

Nome da mãe

MARIA ILZA MAGALHÃES FERRAZ

☐ Mãe desconhecida

1



Emergencial

Acompanhamento

Acompanhe sua solicitação do Auxílio Emergencial

Situação:
Aprovado



DADOS DO CLIENTE

MARIA ILZA MAGALHAES FERRAZ

CPF: 057.910.514-84

CLASSIFICAÇÃO

B2 RURAL
AGROPECUÁRIA RURAL
Monofásico

0678B255 UNICA 20/02/2020
20/02/2020 2000778620 3532502

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI BAIXA GRANDE 180

TRIUNFO - RURAL/TRIUNFO RURAL
TRIUNFO PE
56870-000

1179242024 02/2020
00/03/2020 23/03/2020
90,42

2000778620 3532502

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	01,0000000	0,23891077	47,58
Consumo Ativo(kWh)-TE	201,0000000	0,19918457	40,03
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,80
Contribuição CERTRI - (087) 3846-1382			2,00

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
N28183	CAT	23-01-2020	67 370,00	20-02-2020	67 571,00	28	1,00000		201,00

Mês/Ano kWh	ICMS	PIS	COFINS	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Composição do Consumo	Valor	Porcentagem
FEV 20 201							Geração de Energia	R\$ 36,30	43,32%
JAN 20 198							Transmissão	R\$ 4,45	5,03%
DEZ 19 212							Distribuição (Cepel)	R\$ 27,05	30,40%
NOV 19 188							Perdas de Energia	R\$ 9,62	9,84%
OUT 19 215							Energia Sotariela	R\$ 5,38	7,19%
SET 19 129							Tributos	R\$ 3,74	4,23%
AGO 19 143							Total	R\$ 88,42	100%
JUL 19 137									
JUN 19 154									
MAR 19 179									
ABR 19 205									
FEV 19 180									

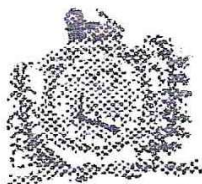
Consumo Ativo(kWh)-TUSD
Consumo Ativo(kWh)-TE
54BE 83FD F95D 84F4 E68B E84B 47B5 5154

Informações sobre o fornecimento de energia elétrica em áreas rurais e de baixa tensão, consulte o site da ANEEL: www.aneel.gov.br

CONSUMO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIG	2,24	10,73	21,46	42,92	220	202 231
FIG	1,00	7,87	15,34	30,68		
UMIG	2,24	5,78	0,00	0,00		

Limite DICR: 16,80 EUSQ - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 45,58





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 181ª CIRCUNSCRICAO - TRIUNFO -
DP181ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0271000397

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/12/2019 às 09:53

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 11/11/2019 às 20:00

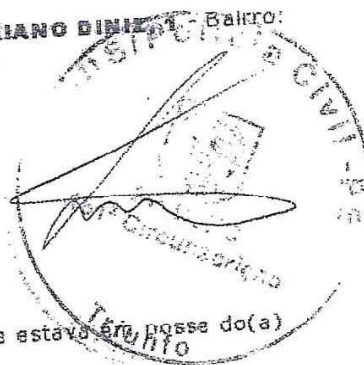
Fato ocorrido no endereço: RUA DOUTOR SEVERIANO DINIZ, 181 - Bairro: CRUZEIRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL.
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PRÓPRIA VÍTIMA (AUTOR/AGENTE)
DIOGO MAGALHAES FERRAZ (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DIOGO MAGALHAES FERRAZ



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

DIOGO MAGALHAES FERRAZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ILZA MAGALHAES FERRAZ Pai: PAULO CESAR DE SOUZA FERRAZ Data de Nascimento: 28/11/1983 Naturalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8824231/SS/PE (RG). 11168882483 (CPF). 05562582784 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO Profissão: RECEPCIONISTA
Endereço Residencial: RUA DOUTOR SEVERIANO DINIZ, 181 - CEP: 5 - Bairro: CRUZEIRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL

A PRÓPRIA VÍTIMA - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DIOGO MAGALHAES FERRAZ, que estava em posse do(a) Sr(a): DIOGO MAGALHAES FERRAZ
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XRE300 Objeto apreendido: Não

16/12/2019



Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PDG3005 (PERNAMBUCO/TRIUNFO) Chassi: 9C2ND11100R002107
Ano Fabricação/Modelo: 2018/2018 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: RENAVAL-1055002776

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA A PESSOA DE DIOGA MAGALHAES FERRAZ, INFORMANDO QUE CONDUZIA A MENCIONADA MOTOCICLETA, MATRICULADA EM SEU PROPRIO NOME, E AO PASSAR POR CIMA DE UMA PEDRA QUE ESTAVA NO MEIO DA RUA, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VEIO CAIR AO SOLO, VINDO FRATURAR SEU JOELHO DIREITO, E SER SOCORRIDO DE IMEDIATO PARA O HOSPITAL LOCAL, ONDE VEIO RECEBER OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS MEDICOS.

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

DIOGA MAGALHAES FERRAZ
(VITIMA)

B.O. registrado por: FRANCISCO ROBERTO LIMA - Matrícula: 203478-3



SINISTRO 3200151540 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DIOGO MAGALHAES FERRAZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO DIOGO MAGALHAES FERRAZ

CPF/CNPJ: 11166682463

Posição em 02-07-2020 10:41:02

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
12/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO
Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE MISTA DE TRIUNFO FELINTO WANDERLEY
BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 20:00 14/11/19	Nº. Ocorrência: 26
Nome: Diogo Magalhães Farias	Data Nascimento: 28/11/93
Profissão:	Sexo: M
End.: Rua Santa Grande	Doc. Ident.:
Responsável: Mãe	
End/Fone: 303 4075 6449 8400	9965 2814
Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐	
Agressão ☐ Consulta ☐	

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
Histórico e Exame Físico: Paciente com déficit motor nos membros inferiores do membro joelho e pé.		

Tratamento: FX + OX + PENICILINA TAXA.
--

Impressão Diagnóstica: Trauma fechado do joelho
--

Destino do Paciente Removido para Hospital	Residência ☐	Internado ☐	Transferido ☒
Óbito às 16h	horas do dia	H. E. CARVALHO - 16.12.19	

Médico - Carimbo e CRM:





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM

Encaminhamento para Especialista

Unidade de Origem:

Paciente

Registro

Dados Clínicos

Exames Complementares Resultados

Hipótese Diagnóstica

Conduta Adotada

Justificativa do Encaminhamento

Encaminhado para

Data

Nome

CRM

Unidade do Especialista

Exame Clínico

Exames Complementares

Parecer do Especialista

Tratamento Proposto

LOCAL: Na Unidade de Origem ☐
Na Unidade de Referência ☐
Outro Serviço ☐

Nome

CRM

Data



ESPÉLHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/11/2019 12:35
MÉDICO SOLICITANTE: JOSE ANDRÉ MELO BARRETO GUIMARAES	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): CRM - 0608

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: DIAGO MAGALHAES FERPAZ	Nº DO PRONTUÁRIO: 643044
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	DATA DE NASCIMENTO: 28/11/1993
SEXO: Masculino	TELEFONE DE CONTATO:
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: MARIA ILZA MAGALHAES FERPAZ	TELEFONE DE CONTATO:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): DOUTOR SEVERINO DINIZ, 181, ALTO DO CRUZEIRO	
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: TRIUNFO	COD. DE MUNICÍPIO: 4322004
UF: PE	CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACT, CONSCIENTE, ORIENTADO, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA SOFRE TRAUMA EM PERNA, NEGA HAS E DM.
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): EXAME FISICO + RAO X
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE PLANALTO TÍBIA.
CID 10 PRINCIPAL:
CID 10 SECUNDÁRIO:
CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGÊNCIA
DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:	DATA DE AUTORIZAÇÃO:
TIPO DE LETA:	ESPECIALIDADE:
MÉDICO AUTORIZADOR:	

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	DATA DA SOLICITAÇÃO:
DOCUMENTO: (X) CNS () CPF	COD. ÓRGÃO EMISSOR: 13167
Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	

ESCLARECIMENTOS



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora Profissional Evolução

14/11/19 10:48 RAQUEL PORTO BARROS

Descrição

RESERVO LEITO NO SÃO VICENTE, ENFA. MARCIONE CIENTE

Data/Hora Profissional Evolução

14/11/19 08:39 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição

PACT, REFERE DOR E APRESENTANDO EDEMA, MEDICADO E ORIENTADO, TRAUMATOLOGISTA PEDE PREFERENCIA NESTE PACIENTE O MESMO SEWQUE EM REPOUSO AGUARDANDO VAGA CIRURGICA.

Data/Hora Profissional Evolução

13/11/19 10:15 CLARISSA ROBERTA AZEDO FALCAO

Descrição

ENFA MARCIONE INFORMA QUE PACIENTE AGUARDA VAGA DE CONVENIO, REGISTRADO QUE NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE VAGAS PARA OFERTAR, NAS REDES PÚBLICAS/CONVENIADAS AO SUS.

Data/Hora Profissional Evolução

12/11/19 12:48 ANA CAROLINA GUERRA CORREIA ALVES

Descrição

NO MOMENTO SEM VAGA PARA OFERTAR APOS BUSCA ATIVA NA REDE CONVENIADA.

Data/Hora Profissional Evolução

12/11/19 12:36 JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição

Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
12/11/19 12:35	Em digitação	0h:0m:4s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
12/11/19 12:36	Aguardando Regulacao	0h:9m:28s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
12/11/19 12:45	Aguardando Regulacao	0h:0m:15s	IDELE.CANTALICE/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: IDELE.CANTALICE solicitação: 643044
12/11/19 12:45	Regulado	0h:2m:49s	IDELE.CANTALICE/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
12/11/19 12:48	Aguardando Disponibilidade	45h:59m:37s	ANA.ALVES/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SFS/PF	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.
14/11/19 10:48	Aguardando Confirmação		RPB/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO DISPONIBILIDADE para AGUARDANDO CONFIRMAÇÃO.

DADOS CANCELAMENTO

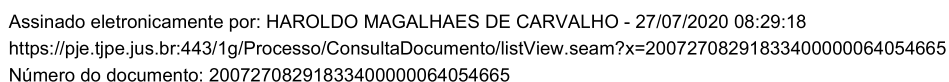
DADOS ALTA





Hospital São Vicente

Pedro Antonio Ariza Cárdenas
CFF: 024-220-001-00 C.F. 13553





Hospital São Vicente

Data Atend: 14/11/2019	Atendimento: 0027145	Quarto/leito: 203 / 1
Paciente: 00194859 - DIOGO MAGALHAES FERRAZ		
Cirurgia Realizado: <i>Osteossintese do fêmur direito</i>	N. do Procedimento: <i>408050 551</i>	
Data: <i>15/11/19</i>	Início:	Término
Cirurgião: <i>Haroldo Magalhães de Carvalho</i>		
1º Auxiliar: <i>Antonio</i>		
2º Auxiliar:		
Anestesista: <i>Luciano</i>		
DESCRIÇÃO CIRURGICA: <i>Deb. Pulso em Anestesia NID fez-se uma incisão diagonal 15 cm no pelo e crepe estéril no local placado com fio de sutura, drenado e após limpeza ulceroada. Os pontos 01 P. Circunferencial. 01 P. Linear. 01 P. Estarço 02 P. Reto 3.5. R. aducente. Autoclave por 15 min e curativo</i>		
		<i>Antônio Rodrigues de Freitas</i> Assinatura do Cirurgião





Pernambuco



SUS



Registro: 30440 Nome: DIOGO MAGALHAES FERRAZ
Médico solíc.: A HREC CRM: 2012

Data de nasc.: 28/11/93

Data do atend.: 11/11/2019 Hora: 22:34

CONSULTA ORTOPÉDICA

Anamnese Médica / Evolução Clínica:
TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO APOS QUEDA DE MOTO

Exame Físico:
dor edema limitacao funcional

Resultados de Exames:
FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Conduta:
TALA TIPO INGUINO PODALICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA | CABEÇA ?<? | CÔNDILOS ?? DA TÍBIA,
COM OU SEM MENÇÃO DE| EPÍFISE PROXIMAL ?? FRATURA DO PERÔNIO [FÍBULA]
TUBEROSIDADE ?>?

Óbito: Não

João Paulo Lima
Coordenador Médico
Hospital Regional Emilia Camara - HREC

Dr. Waerson Jose de Souza
Dr. WAERSON JOSE DE SOUZA
CRM: 19163





DIOGO MAGALHÃES FERRAZ

Paciente vítima de acidente com motocicleta, no dia 11/11/2019 no município de Triunfo-PE. Após o acidente foi transferido para o Hospital Regional de Afogados, onde foi evidenciada fratura de platô tibial direito. Foi realizado tratamento cirúrgico para osteossíntese no Hospital São Vicente 15/11/2019.

Após sua alta e passando pela avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente no dia de hoje, sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, apresenta como sequela: dor e edema intermitente em joelho direito. Limitação para extensão total de perna direita. Dor ao pisar o pé direito no chão, com limitação para correr e realizar movimentos rápidos. Limitação para fazer agachamento.

No momento apresentando déficit funcional em 50% e déficit laboral em 50% para suas funções trabalhistas como Recepcionista.

Serra Talhada, 03 de março de 2020.

Dra. Tamara Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.615

ESPECIALISTAS:

- Traumatologista/Ortopedista
- Anestesista - Especializada em acupuntura, dor crônica e ondas de choque
- Ultrassonografia
- Medicina Ortomolecular
- Neurocirurgia
- Nutricionista
- Reumatologista
- Fisioterapeuta
- Cardiologista - Crianças e recém nascidos
- Hematologia e Hemoterapia
- Clínica Geral

RUA JOAQUIM GÓES, 395
CENTRO, SERRA TALHADA - PE

© cem.centromedicost

87 3831.8446 | 99916.0112

