

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: EDMAR COUTO CAMPOS, brasileiro, divorciado, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 076.565.264-12, com endereço na Rua Leonor Farias Batista, 33, São José, Surubim-PE CEP: 55750-000

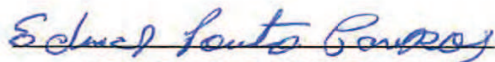
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu EDMAR COUTO CAMPOS, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 05 de AGOSTO de 2019.



EDMAR COUTO CAMPOS - Outorgante/Declarante



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

NOME
EDMAR COUTO CAMPOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6935570 RDB PE

CPF
076.565.264-12

DATA NASCIMENTO
11/03/1983

FLUXÃO
JOSE FRANCISCO
NORONHA CAMPOS
MARIA LUCIA COUTO
CAMPOS

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
081.04381977

VALIDADE
20/12/2021

1ª HABILITAÇÃO
23/05/2007

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO DETENTADOR
Edmar Couto Campos

LOCAL
BURUBIM - PE

DATA EMISSÃO
20/12/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
Cláudio Antônio Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
98040617566
PE076731120

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1416794987

PROIBIDO PLASTIFICAR
1416794987





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0095943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EMPRESA: RUI CARBOSA DA SILVA

CPF: 073.971.244-24 INSC. EST. 0637025443

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM ILS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LEONOR FARIAS BATISTA 33

CARLOS JOSÉ SURUBIM
S. M. R. BATISTA
55750-000

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
04505510	010000	07/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/01/2019	700394339	6240417

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7022032890	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
21/01/2019	04/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	45,36

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,18089318	5,42
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,31010260	21,70
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	3,00000000	0,46515390	1,39
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,31
Relação de Unidade Consumidora			7,63
Multa por atraso NF 011417060 - 07/12/18			0,90
Multa por atraso NF 037643825 - 08/11/18			0,61
Juros por atraso NF 037643825 - 08/11/18			0,60
Juros por atraso NF 011417060 - 07/12/18			0,21
Juros por atraso NF 037643825 - 08/11/18			0,30
Atualização IGP-M NF 011417060 - 07/12/18			0,09

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3154784992	CAT	28-12-2018	3.299,60	01-01-2019	3.333,00	7	24,00
3154784992	CAT	27-12-2018	3.299,00	26-12-2018	3.299,00	1	0,00
3154784992	CAT	07-12-2018	3.220,00	27-12-2018	3.299,00	20	29,00

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
JAN 19 103	ICMS	Cotação de Energia R\$ 17,89 45,22%
FEV 19 178	PIS	Transmissão R\$ 1,91 4,70%
MAR 19 121	COFINS	Distribuição (Celpe) R\$ 0,91 2,25%
ABR 19 114		Perdas de Energia R\$ 2,80 6,92%
MAI 19 76		Encargos Setoriais R\$ 1,29 3,21%
JUN 19 76		Tributos R\$ 0,71 1,75%
JUL 19 52		Total R\$ 28,51 100%
AUG 19 116		
SET 19 145		
OUT 19 178		
NOV 19 152		
DEZ 19 101		
JAN 19 183		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

De acordo com a Lei 10.438/02, a tarifa social de energia elétrica é destinada aos consumidores residenciais que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica e que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica e que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES	NÍVEL DE TENSÃO
CONJUNTO	TENSÃO NOMINAL (V)
VALOR APLICADO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL
LIMITE ANUAL	

DEPARTAMENTO DE CONTAS
DE VAT
30 ABR. 2019
Genio
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
Recife, PE - CEP: 52011-000

**SINISTRO 3190298678 - Resultado de
consulta por beneficiário****VÍTIMA** EDMAR COUTO CAMPOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO****PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA

S/A

BENEFICIÁRIO EDMAR COUTO CAMPOS**CPF/CNPJ:** 07656526412**Posição em 05-08-2019 09:32:24**

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
21/05/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

05/08/2019 09:32





520114
0144640419

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 116ª CIRCUNSCRIÇÃO - SURUBIM - DP116ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0206000725**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/04/2019** às **19:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **31/12/2018** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO LAGOA DO CHORO, PRÓXIMO AO POSTODE COMBUSTIVEL DE DIMAS - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SURUBIM, 1, ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE 90**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR / AGENTE)
JOSÉ SANTOS DA SILVA FILHO (OUTRO)
EDMAR COUTO CAMPOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **EDMAR COUTO CAMPOS**

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

EDMAR COUTO CAMPOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA LUCIA COUTO CAMPOS** Pai: **JOSÉ FRANCISCO NORONHA CAMPOS** Data de Nascimento: **11/3/1983** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6935570/SDS/PE (RG), 07656526412 (CPF), 1416794987 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: **- 81995540545**

Endereço Residencial: **RUA LEONOR FARIAS BATISTA, 33 - CEP: 55750000 - Bairro: SAO JOSE - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ SANTOS DA SILVA FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ SANTOS DA SILVA FILHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDMAR COUTO CAMPOS**



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN KS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **KHE6641** (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: **876391463** Chassi: **9C2KC08106R867336**
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DP A PESSOA DE "EDMAR COUTO CAMPOS", NOTICIANDO QUE NO DIA 31/12/2018, POR VOLTA DAS 18:30 HORAS DIRIGIA A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA NA RODOVIA PE 90, SÍTIO LAGOA DO CHORO, ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, SENTIDO LAGOA DA VACA/SURUBIM, QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEÍCULO TOYOTA/BANDEIRANTE DE PLACA E MOTORISTA DESCONHECIDO, QUE ACABOU BATENDO EM SUA MOTOCICLETA, E FUGIU DO LOCAL, VINDO O MESMO A PERDER O CONTROLE DE DIREÇÃO E CAIR E NA QUEDA SOFRER UM FRATURA EXPOSTA NA TÍBIA DIREITA, SENDO SOCORRIDO PELO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA (SAMU) PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DESTA CIDADE E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE-PE, CONFORME APRESENTOU DECLARAÇÃO DO SAMU ATENDIMENTO COD: S571748 E DECLARAÇÃO/BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 00048356 DA UPA. DIANTE DO FATO REGISTRA-SE PARA EFEITOS LEGAIS.

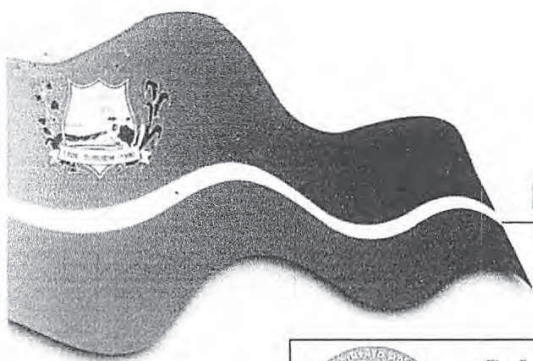
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

EDMAR COUTO CAMPOS
(VITIMA)

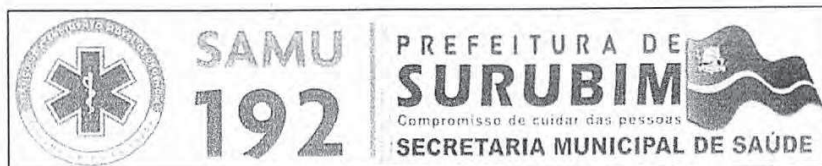


B.O. registrado por: **JOSÉ ROBERTO DA SILVA** - Matrícula: **119534-4**





Prefeitura Municipal de Surubim

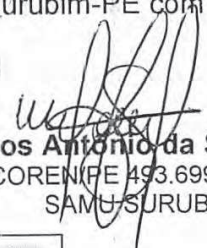


Ofício nº 29/2019

Surubim, 20 de Março de 2019.

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro para os devidos fins que o menor **EDMAR COUTO CAMPOS**, DN: 11/03/1983, portador do RG nº. 6935570 SDS/PE e CPF nº. 076.565.264-12, consta em nossos registros que o(a) mesmo foi atendido(a) pelo **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)** deste município, no dia **31/12/2018**, às **18:00h e 47min** vítima de acidente motociclistico na condição de condutor, ocorrido no endereço: **ROD PE-90, Próximo ao posto de Gasolina do Dimas**, no município de **Surubim/PE** o(a) paciente recebeu os cuidados imediatos no local e posteriormente foi encaminhado para a **Unidade de Pronto Atendimento – UPA** de Surubim-PE com o código **ID:S-571748**.


Marcos Antonio da Silva Filho
COREN/PE 493.699 – ENF
SAMU SURUBIM



PROTOCOLO RECEBIMENTO	
RECEBI EM:	____/____/____
_____ Recebedor	
DOC:	_____

Rua João Batista, 80 - Centro - Surubim/PE | CEP: 55750-000
CNPJ.: 11.361.862/0001-66 | Fone: (81) 3634-1156

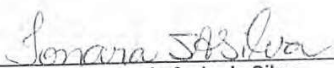


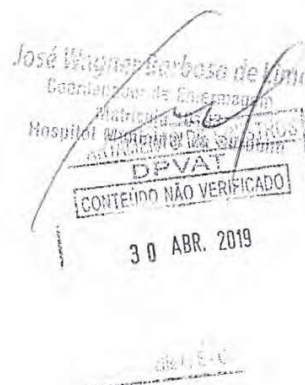


- DECLARAÇÃO -

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que o Sr. **Edmar Couto Campos**, nascido no dia 11/03/1983, filho da Sra. **Maria Lúcia Couto Campos** e do Sr. **José Francisco Noronha Campos**, residente na Travessa Leonor Farias Batista / nº33 nesta Cidade. Solicitou no dia 18/03/2019 cópia do seu prontuário devido acidente (vítima de colisão Carro X Moto). Atendido nesta **Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas)** Dr. Gentil Augusto de Miranda em Surubim - PE, no dia 31/12/2018, pelo médico plantonista **Dr. Mário Alves CRM - 9267**.

Surubim, 18 de março de 2019.


Ionara Soares de Andrade Silva
SAME



JRUBIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PÁ 24H DR GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Identificador: 44587
Nome: EDMAR COUTO CAMPOS
End.: TRAVESSA LEONOR FARIAS BATISTA
Idade: SURUBIM
Mãe: MARIA LUCIA COUTO CAMPOS
Profissão:

Cor/Raça:

Nº: 33

Idade: 35 Anos 9 Meses 20 Dias
Nascimento: 11/03/1983
Bairro: BRASILEIRA
Pai: JOSÉ FRANCISCO NORONHA CAMPOS
Responsável:

Nº OCORRÊNCIA: 00048356

Sexo: MASCULINO
Est.Civil: SOLTEIRO(A)
CEP: 55750000
Doc nº: 6935570
Tel.: 81 96203909

Últimas Ocorrências:

Data: 31/12/2018 Hora: 19:17 Nº Ocorrência: 48356 Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: ACIDENTE

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	TEMP	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

Paciente vítima de acidente - CAÍDO (Carro-moto). Fratura exposta de fêmur D.

TRATAMENTO:

- S.R.L - 1.000 - 1983
FEITO NO SAMU: Transf. de fluidos 75.
Encaminhado p/ DRÁVIO FEIJÓ
SENHA: 5588804

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA ☐ INTERNADO ☐

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

ÓBITO:

às _____ h _____ m do dia _____

DATA SAÍDA:

HORA SAÍDA:

DATA: 31/12/2018 19:17:51

☐ CURATIVO ☐ BÁSICO ☐ ESP
☐ NEBULIZAÇÃO ☐ RETENÇÃO DE PONTO

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA
☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / COREN

DEPARTAMENTO DE REGISTROS

MÉDICO - CRM

30 ABR. 2019

HORÁRIO: 16h30 - 18h30

CONSELHO: 715 HORÁRIO: 16h30 - 18h30

RECEPCIONISTA: MARIA LUCINALDA DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: EDMAR COUTO CAMPOS
Sexo: MASCULINO
Mãe: MARIA LUCIA COUTO
Endereço: RUA LEONOR FARIAS BATISTA, N.º 33 - : BAIRRO: POVOADO MIMOSO - CIDADE: SURUBIM - UF: PE
Idade: 35 Anos 11 Meses 25 Dias
Nasc.: 11/03/1983
CNS: 705008033734456
Contatos: 81. 96203909 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:	
Data/Hora Atend.:	31/12/2018 22:00
Prontuário:	1076718
Nº. Atendimento:	3283750
Serviço:	CIRURGIA
Enfermaria/Leito:	
Médico: MEDICO PLANTONISTA	

Admissão

Queixa Principal

ACIDENTE DE MOTO HÁ 2 HORAS

História Clínica

PACIENTE COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 2 HORAS. ESTAVA DE CAPACETE
NEGA PERDA DE CONSCIENCIA OU VÔMITO

Exame Físico

A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS, TRAZIDO EM PRANCHA, SEM COLAR CERVICAL. NEGA DOR CERVICAL
B: MV+ EM AHT, S/R, SEM ESCORIAÇÕES EM TÓRAX
C: SEM SANGRAMENTOS APARENTES
D: ABD: FLÁCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR
E: ECG 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E REAGENTES
F: PRESENÇA DE FRATURA EM MÍDIA
G: ESCORIAÇÕES EM MEMBROS E EM ROSTO

Observações

Conduta

RX DO TRAUMA
A ORTOPEDIA

PAC



Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: EDMAR COUTO CAMPOS
Sexo: MASCULINO
CNS: 705008033734456
Contatos: 81.96203909 | Celular: 81.
Idade: 35 Anos 11 Meses 25 Dias
Nasc.: 11/03/1983
Endereço: RUA LEONOR FARIAS BATISTA, N.º 33 - : BAIRRO: POVOADO MIMOSO - CIDADE: SURUBIM - UF: PE

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

Dados do Atendimento: Data/Hora Atendimento: 01/01/2019 07:47
Prontuário: 1076718
Nº. Atendimento: 3293781
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA POSTO 1-08-03
Médico: EDMAR JOSÉ ALBUQUERQUE PINTO

AVISO DE CIRURGIA: DATA AVISO CIRURGIA: ATENDIMENTO: 03283781
CÓDIGO PACIENTE: 01076718
SITUAÇÃO CIRURGIA: COM CEC: COM RESOLUÇÃO:
NOME DO PACIENTE: EDMAR COUTO CAMPOS
TIPO DE ANESTESIA: RAQUÍ ANESTESIA
CID FINAL: FRATURAS MÚLTIPLAS DA PERNA - S827
Procedimento: FIXADOR EXTERNO LINEAR - 0702030406
Material:
DATA / HORA INICIAL: DATA / HORA FINAL:

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

1- PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA
2- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTERIS
3- VISUALIZADA DUAS LESÕES CUTÂNEAS COM EXPOSIÇÃO OSSEA; UMA TRANSVERSAL E MEDIAL NA TIBIAL PROXIMAL DE +- 7CM
4- OUTRA OBLÍQUA, LATERAL DE +- 5CM
5- REALIZADO FERMIMENTO E VISUALIZADO PERDA OSSEA MEDIAL, TECIDO DESVITALIZADO E CONTAMINAÇÃO GROSSA
6- REALIZADO FERMIMENTO E VISUALIZADO PERDA OSSEA MEDIAL, TECIDO DESVITALIZADO E CONTAMINAÇÃO GROSSA
7- NOVA LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% + SUTURA DE APROXIMAÇÃO DA PELE.
8- CURATIVO ESTÉRIL

CIRURGIA PROPOSTA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

CIRURGIA REALIZADA:

A MESMA

DIAGNÓSTICO INICIAL:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

DIAGNÓSTICO CIRÚRGICO:

O MESMO

INTERCORRÊNCIA:

NAO HOUVE

DEPARTAMENTO DE CIRÚRGIA
DEPT. DE
GOVERNADOR MARIO
30 ABR. 2019
Gente Seguros S/A
Av. Rui Barbosa, n.º 715 - Ltn. 5
R. B. - 715 - Ltn. 5





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	2- CNES 426	3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	4- CNES 426
Identificação do Paciente		6- Nº DO PRONTUÁRIO 1076718	7- (CNS) 705008033734456
5- NOME DO PACIENTE EDUARDO COUTO CAMPOS	8- DATA DE NASCIMENTO 11/03/1983	11- NOME DA MÃE DO PACIENTE MARIA LUCIA COUTO	
9- SEXO MASCULINO	12- TELEFONE DE CONTATO 81. 96203909 Celular: 81.		
13- NOME DO RESPONSÁVEL	14- TELEFONE DE CONTATO		
15- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA LEONOR FARIAS BATISTA, N.º 33 - : BAIRRO: POVOADO MIMOSO - CIDADE: SURUBIM - UF: PE			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Refere acidente de moto com trauma em perna D há 8hs
OBS: Atendido e liberado pela cirurgia geral
Ferimento extenso em face anterior da perna D com exposição de foco fraturário

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessita de TTO cirúrgico de urgência

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

Rx - Fratura dos ossos da perna D com desvio importante e exposta

20- DIAGNÓSTICO INICIAL / 24 - CID PRINCIPAL FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA - S821	21- CID 10 SECUNDÁRIO	22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
26- CLÍNICA CIRURGIA ORTOPÉDICA	27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO URGENCIA E EMERGENCIA	31- DATA DA SOLICITAÇÃO 01/01/2019
28- CPF DO C/US 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) GEORGE ROCHA FERREIRA - CRM: Nº.15896		
32- Nº DO C/US 33- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE/PRESTADOR) 03201114405		
PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
☐ 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO	36- CNPJ DA SEGURADORA	37- Nº DO BILHETE
☐ 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	49- CNPJ EMPRESA	40- CNIE DA EMPRESA
☐ 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO	41- CSOR	
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
☐ EMPREGADO ☐ EMPREGADOR ☐ AUTÔNOMO ☐ DESEMPREGADO ☐ APOSENTADO ☐ NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	33- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE	47- DATA DA AUTORIZAÇÃO	48- CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
44- COD ORGAO EMISSOR			
46- Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
49- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			

DEPARTAMENTO DE REGISTROS
DPVAT
CONTROLE DE QUALIDADE
30 ABR. 2019
Gente Seguros S/A
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Lda 5
Curitiba - PR - CEP: 81250-000





**** SES/FUSAM ****
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

RESUMO DE ALTA - CLÍNICA CIRÚRGICA

Nome: ADRIANO COSTA CAMB
Reg.: 1076718 Inf.: 08 Leito: 08

DATA DE ENTRADA: 11/01/19 DATA DE SAÍDA: 12/01/19

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: FRATURA ABERTA
DOSSO DE HUMERUS DEXTRO
PROSTHÉTICO

DIAGNÓSTICO FINAL: LIM. V. C. C. C. V. G. I. C.
FRATURA
FIXAÇÃO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: TRAUM
PARA CONTROLE EM: 11/01/19

Francisco J. Stassuna Cavalcanti
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 4568

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

105-HGOF

