

VIEIRA & CAVALCANTI

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Márcio Cardoso Machado de Melo, brasileiro,
Casado, motorista, portador do RG nº 6.702.543 SSP/PE,
inscrito no CPF sob o nº 061.991.384-30, residente na Rua
Daniel Madeira, 3816, Leontina, Água Preta/PE, CEP 55550-000.

OUTORGADOS:

VIEIRA & CAVALCANTI ADVOGADOS, escritório de advocacia inscrito sob o CNPJ nº 24.958.391/0001-10, neste ato representado pelos seus sócios **Bruno Vieira Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, OAB/PE 27.264 e **Guilherme Trindade H. B. Cavalcanti**, brasileiro, advogado, OAB/PE 27.322 com sede na Rua Francisco Alves, 105, sala 308, Ilha do Leite, Recife - PE.

PODERES CONCEDIDOS:

Amplos poderes, admitidos os das cláusulas "AD JUDÍCIA" e "EXTRA-JUDÍCIA", para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante propor ação, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação ingressar em qualquer juízo, receber cheque referente ao pagamento da complementação da indenização do seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo reter os honorários contratuais com percentual de 30% do valor do acordo eventualmente firmado ou ainda de eventual condenação, devendo estes serem retidos em nome da sociedade de advogados VIEIRA & CAVALCANTI ADVOGADOS, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 24.958.391/0001-10, aonde os outorgados são sócios, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive subestabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife 29 de 11 de 2019.

Márcio Cardoso Machado de Melo

Rua Francisco Alves, 105, Sala 308, Empresarial Sigma Trade Center,
Ilha de Leite, Recife - PE - CEP 55022-446. Tel: (81) 3322.1005
Atendimento: 0800 000 0000

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Márcio Cardoso Machado de Melo, DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Recife, 29 de 11 de 19.

Márcio Cardoso Machado de Melo

Rua Francisco Alves, nº. 105, sala 308, Ilha do Leite, Recife – PE, CEP 50070-490, fone(81) 34235005/
coordenacao@viciracavalcanti.com.br

Scanned by CamScanner



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1024324180

NOME
MAYTO CARDOSO MACHADO DE MELO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
6702543 SSP PE

CPF
061.991.384-30

DATA NASCIMENTO
26/06/1988

PLACAO
MAYTAEEL MACHADO DE MELO
JOELMA LUCIO CARDOSO DE MELO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
0396540a309

VALIDADE
18/03/2020

1ª HABILITAÇÃO
06/11/2006

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ. Remunerada

Assinatura do titular
ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL
PALMARES - PE

DATA EMISSÃO
20/03/2015

ASSINATURA DO TITULAR
15683651611
PE066794700

DETRAN - PE PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1024324180

SINISTRO 3190380541 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO**CPF/CNPJ:** 06199138430**Posição em 20-07-2020 11:12:17**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





529347
AL 0202527119
3190380561

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 075ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA PRETA -
DP75ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0165000223**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/04/2019** às **09:57**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **1/1/2019** às **09:30**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA DE NOVENTA E SEIS, 01, PROXIMO AO ENGENHO CANOA RACHADA** - Bairro: **CENTRO - AGUA PRETA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO (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)

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

MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JELMA LUCIO CARDOSO DE MELO Pai: MAVIAEL MACHADO DE MELO Data de Nascimento: 28/8/1988 Naturalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6702943/SSP/PE (RG), 06199138430 (CPF), 03906404309 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: MOTORISTA Telefones Celulares: - 81996767944

Endereço Residencial: **RUA DAVID MADEIRA, 3816 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - AGUA PRETA/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/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Scanned by CamScanner



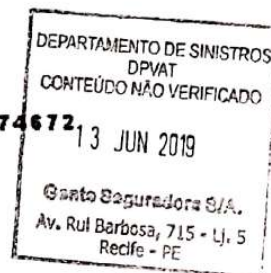
Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NO DIA 01/01/2019 ESTAVA AS MARGENS DA PE 96 PROXIMO AO ENGENHO CANOA RACAHADEA CONSERTANDO O VEICULO QUE O MESMO ESTAVA CONDUZINDO, QUANDO UMA MOTOCICLETA LHE ATROPELOU TOMANDO DESTINO IGNORADO. A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU OCORRENCIA NUMERO 5572097, TENDO SIDO CONDUZIDA AO HOSPITAL REGIONAL DOS PALMARES PRONTUARIO DE ATENDIMENTO NUMERO 142552, ONDE TEVE LESAO LOMBAR IMPORTANTE, TENDO PASSADO POR 04 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, ONDE TEVE ALTA MEDICA DIA 29/01/2019 E ESTAVA IMPOSSIBILITADO DE EXECER SUAS OCUPACOES HABITUAIS POR UM PRAZO DE 180 DIAS CONFORME LAUDO MEDICO.

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

MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO
MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RAFAEL GOMES DE FARIAS** - Matrícula: **3874672**



192



SANTO AGUA PRETA-PE

Hora do Chamado 16:27h
 Chegada ao Local 16:52h
 Saída ao Local 17:15h
 Hora da Conclusão 17:33h
 Saída do Hospital 17:35h

FICHA DE ATENDIMENTO

Data da Solicitação 01/01/19 Distrito: _____ Número da Ocorrência: 5542097
 Motivo / Solicitação: APT e Tergato ☐ UTI ☒ Básica ☐ Helicóptero

☒ VIA PÚBLICA ☐ DOMICÍLIO ☐ EVENTOS ☐ OBSTÉTRICO
☐ Clínico ☐ Clínico ☐ HANGAR ☐ PSIQUIÁTRICO
☐ Causas Externas ☐ Causas Externas ☐ METROPOLITANO ☐ TROTE / CANCELADAS
☐ ÓBITO ☐ REMOÇÃO-senha: _____

IDENTIFICAÇÃO

PACIENTE: Manoel Cardoso Machado de Melo ADARTE 30 ANOS.
 SEXO: ☒ Masc. ☐ Fem. PROFISÃO: _____ FONE: () _____
 END: Rua David Madeira N° 3816 BAIRRO: Pântan Bonito
 SOLICITANTE: _____ FONE: () _____
 END. Ocorr.: PE 96 BAIRRO: _____
 REFERÊNCIA: Próximo ao Engenho Camoa Rachada

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE / VIOLÊNCIA)

Acid. Automóvel ☐ Motorista ☐ Passageiro/Frente ☐ Passageiro/Trás ☐ Uso do Cinto ☐ SIM ☐ NÃO	Acid. Motocicleta ☐ Motociclista ☐ Passageiro ☐ Uso de Capacete ☐ SIM ☐ NÃO	Atropelamento ☐ Via Pública ☐ Calçada ☐ Outros	Mecan. De Trauma ☐ Capotamento ☐ Ejeção ☐ Impacto Frontal ☐ Impacto Lateral ☐ Impacto traseiro
Acid. Trânsito ☐ Carro ou Moto ☐ Ônibus ☐ Caminhão Placa: _____	Acid. Ciclista ☐ Colisão ☐ Queda ☐ Outros	Intoxicação ☐ An. Peçonhento ☐ Exógena ☐ Outros Agente Causador: _____	Exposições ☐ Choque Elétrico ☐ Fogo ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ Fumaça ☐ Subst. Química
Asfixia ☐ Semi-Afogamento ☐ Soterramento ☐ Engasgo ☐ Outros	Queda ☐ Própria Altura ☐ Outra Altura Aproximadamente _____ Metros	Agressões ☐ Arma de Fogo Tipo: _____ ☐ Arma Branca Tipo: _____	☐ Agressão Física ☐ Maus Tratos ☐ Abuso Sexual

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 13 JUN 2019
 Cento Seguradora S/A.
 Av. Rui Barbosa, 715 - LJ. 5
 Recife - PE

CAUSAS CLÍNICAS

HISTÓRIA CLÍNICA ATUAL: Paciente em EGE, consciente, orientado, vítima de atropelamento, com corte em regiões lombares e glúteas.
 HIPÓTESE DIAGNÓSTICA CONHECIDA: Corte em regiões lombares e glúteas com perda de sangue.

AVALIAÇÃO CLÍNICAS

TEMPERATURA 35°C Vias Aéreas FR: _____	GLICEMIA (HGT) 112 Pulso 71	☐ Agitação Psicomotora ☐ Desidratado ☐ Lesões de Face ☐ Ictérico ☐ Palidez ☐ Cor da Pele Anormal	☐ Sudorese ☐ Batimento Asa Nariz ☐ Cianose ☐ Deformidade Tórax ☐ Dispneia ☐ Distonia Fala/Choro	☐ Gemido/Estridor ☐ Obst. Das Vias Aéreas ☐ Retração Xifoide ☐ Sibilos Expiratórios ☐ Tiragem Intercostal
RN: 33-50 <1 Ano 30-50 Criança 20-30 Adulto 12-20	RN: 120-160 <1 Ano 90-140 Criança 80-110 Adulto 90-100	Perfusão Periférica ☐ Boa ☐ Ruim		CIRCULAÇÃO PA: 110/70

Scanned by CamScanner



EXAME NEUROLÓGICO

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA	SINAIS DE DISF. CEREBRAL	AVALIAÇÃO DAS PUPILAS	NATUREZA DA
☐ Alerta ☒ Resposta Verbal ☐ Resp. Estímulo Dolar ☐ Irresponsivo	☐ Déficit Motor ☐ Desvio de comissura labial ☐ Dificuldade na Fala	☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose	☐ Lesão Intra-abdominal ☐ Lesões Intra-Tór. e ca. ☐ Presença / Sangue ☐ Fratura - Ossos Longos ☐ Aberta ☐ Fechada

ESCALA DE GLASGOW						
ABERTURA: OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA		TOTAL DE PONTOS
Abertura Ocular Espontânea	4.	Orientado	5.	Obedece Comando	6.	15
Abertura Ocular a Voz	3.	Confuso	4.	Localiza Estímulo Doloroso	5.	
Abertura Ocular a Dor	2.	Resposta Inapropriada	3.	Retirada ao Estímulo Doloroso	4.	
Sem abertura Ocular	1.	Sons Ininteligíveis	2.	Plexão Anormal (Decorticação)	3.	
		Sem Resposta Verbal	1.	Extensão Anormal (Descerebração)	2.	
				Sem Resposta Motora	1.	

CONDUTA CLÍNICA / EVOLUÇÃO

☐ Aspiração de Sangue e Secreções ☐ Entubação Orotraqueal ☐ Imobilização da Coluna Cervical ☐ Infusão de Fluidos ☐ Reanimação Cardiopulmonar ☐ Imobilização de Membros	Ventilação Mecânica Modalidade: <u>Sat = 92%</u> FIO ₂ : Adaptação Ventilação ☐ Bem ☐ Mal	Outras Condutas: <u>Aspiração de</u> <u>SSV e pulso em MM</u> <u>SS e Ectimochimenter</u> <u>Compresseur + 100 ml</u> Intercorências: <u>SE 9% de</u> <u>pré-eclâmpsia</u> <u>baixo.</u>
☐ Cateter ☐ CPAP ☐ Venturi % ☐ Masc. c/ Reservatório		

USO DE ÁLCOOL E / OUTRAS DROGAS

☐ Álcool ☐ Anfetamina ☐ Cocaína ☐ Cola ☐ Crak ☐ Maconha ☐	Informante: ☐ A Própria Vítima ☐ Familiares ☐ Outros - Especificar ☐
☐ Alteração de Humor ☐ Agitado / Irritado ☐ Desorientado ☐ Inconsciente	Refere Ingestão de Bebida Alcoólica Há _____ hs;
☐ Alteração de Marcha ☐ Agressivo ☐ Hálito Alcoólico ☐ Sonolento	

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

HOSPITAL PARA ONDE FOR ENVIADO O PACIENTE <u>Hospital Rigor</u> <u>mal de Palmores</u>	☐ Maca Retida na Unidade Hospitalar ☐ Orientação para o Ambulatório ☐ Óbito Antes do Atendimento ☐ Óbito durante o Atendimento ☐ Prancha Retida ☐ Removido antes do Atendimento
Registro do Hospital: _____	
Médico que Recebeu: <u>X</u>	
Assinatura do Médico Responsável: _____	

EQUIPE

Médico Regulador: _____	Médico Assistente: <u>Claudia A. Lima</u>
Enfermeira: _____	Socorrista: <u>Cláudia A. Lima</u>
Condutor / Piloto: <u>Despachado</u>	Op. De Frota / OEE: <u>Cláudia A. Lima</u>
Função do Responsável pelo Preenchimento: _____	ASS: _____
SOLICITOU APOIO DA UTI ☐ SIM ☒ NÃO	
Obs. _____	

EXONERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O Subscrito certifica que o paciente recusa atendimento mesmo contra orientação Médica	
Ass: _____	TESTEMUNHA: _____
ID: _____	Ass: _____
DATA: ____ / ____ / ____	ID: _____

Scanned by CamScanner

EXAME NEUROLÓGICO

AVALIAÇÃO PRIMÁRIA		SINAIS DE DISF. CEREBRAL	AVALIAÇÃO DAS PUPILAS	NATUREZA DA
☐ Alerta ☒ Resposta Verbal ☐ Resp. Estimulo Dolar ☐ Irresponsivo	☐ Déficit Motor ☐ Desvio de comissura Labial ☐ Dificuldade na Fala	☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose	☐ Lesão Intra-abdominal ☐ Lesões Intra-Tórácica ☐ Presença / Sangue ☐ Fratura - Ossos Longos ☐ Aberta ☐ Fechada	

ESCALA DE GLASGOW

ABERTURA: OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA		TOTAL DE PONTOS
Abertura Ocular Espontânea	4.	Orientado	5.	Obedece Comando	6.	15
Abertura Ocular a Voz	3.	Confuso	4.	Localiza Estimulo Doloroso	5.	
Abertura Ocular a Dor	2.	Resposta Inapropriada	3.	Retirada ao Estimulo Doloroso	4.	
Sem abertura Ocular	1.	Sons Ininteligíveis	2.	Flexão Anormal (Decorticação)	3.	
		Sem Resposta Verbal	1.	Extensão Anormal (Descerebração)	2.	
				Sem Resposta Motora	1.	

CONDUTA CLÍNICA / EVOLUÇÃO

☐ Aspiração de Sangue e Secreções ☐ Entubação Orotraqueal ☐ Imobilização da Coluna Cervical ☐ Infusão de Fluidos ☐ Reanimação Cardiopulmonar ☐ Imobilização de Membros	Ventilação Mecânica Modalidade: <u>SOT-93%</u> FIO ₂ : Adaptação Ventilação: ☐ Bem ☐ Mal	Outras Condutas: <u>Aspiração de secreções com MM</u> <u>SS + frotamento</u> <u>compressivo + 100 ml</u> <u>SE 9% álcool</u> <u>curativo pelo medi-</u> <u>calo.</u>
☐ O ₂ ☐ Cateter ☐ CPAP ☐ Venturi % ☐ Masc. / Reservatório		

USO DE ÁLCOOL E / OUTRAS DROGAS

☐ Álcool ☐ Anfetamina ☐ Cocaína ☐ Cola ☐ Crak ☐ Maconha	Informante: ☐ A Própria Vítima ☐ Familiares ☐ Outros - Especificar
☐ Alteração de Humor ☐ Agitado / Irritado ☐ Desorientado ☐ Inconsciente ☐ Alteração de Marcha ☐ Agressivo ☐ Hálito Alcoólico ☐ Sonolento	Refere Ingestão de Bebida Alcoólica Há _____ hs;

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

HOSPITAL PARA ONDE FOR ENCAMINHADO O PACIENTE: <u>Hospital Regio</u> <u>no. de Palmarex</u> Registro do Hospital: _____ Médico que Recebeu: <u>[assinatura]</u> Assinatura do Médico Responsável: _____	☐ Maca Retida na Unidade Hospitalar ☐ Orientação para o Ambulatório ☐ Óbito Antes do Atendimento ☐ Óbito durante o Atendimento ☐ Prancha Retida ☐ Removido antes do Atendimento
---	--

EQUIPE

Médico Regulador; _____	Médico Assistente: <u>Claudia A. Lima</u>
Enfermeira; _____	Socorrista: <u>[assinatura]</u>
Condutor / Piloto: <u>[assinatura]</u>	Op. De Frota / OEE: <u>[assinatura]</u>
Função do Responsável pelo Preenchimento; _____	Ass; _____
Obs. _____	
SOLICITOU APOIO DA UTI ☐ SIM ☒ NÃO	

EXONERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O Subscrito certifica que o paciente recusa atendimento mesmo contra orientação Médica	
Ass; _____ ID; _____ DATA ____ / ____ / ____	TESTEMUNHA: Ass; _____ ID; _____

Pernambuco

HRP

Data do Atendimento:

No. Atendimento: 814820

01/01/2019

Hora: 12:12:36

Prioridade: VERMELHA - EMERGENCIA

Urgência / Emergência
CIRURGIA GERAL

PRONTUARIO: 142552

Colaborador: RENATOAO

CNS:

Nome: MAVYO CARDOZO MACHADO DE MELO

Data de Nascimento: 26/06/1988

Idade: 30 Anos, 6 Meses e 6 Dias

Sexo: Masculino

Pais ou responsáveis: JOELMA LUCIO CARDOZO DE MELO

C.I.:

Endereço: RUA DAVID MADEIRA, 3816 CASA - CENTRO - 55550000

/ MAVIAEL MACHADO DE MELO

Cidade: AGUA PRETA

Tel.: 8187585924

Hora do Atendimento: / Hs

Queixa Principal:

VITIMA DE ATROPELAMENTO NA MOTO COM LESÃO LOMBAR
DE PARALISIA MOIDA EM REGIÃO LOMBAR
ECG=15; Movimento de MMIF passivos

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Grupo Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - LJ. 5
Recife - PE

Exame Físico:

A: Geral via aérea esta pérvia? SIM ☐ NÃO ☐ O paciente fala? SIM ☐ NÃO ☐ Temperatura:

B: Respiratório:

C: Circulatório:

D: Exame Neurológico: Deficiência motora:

MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Pupilas: Isocônicas ☐ Anisocônicas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Score:

Hora:

Score:

Hora:

E: Abdomen:

Indoção à palpção

Diagnóstico Inicial:

Lesão de Paraflexão

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

TC AGUAS + AXES

Tratamento / Procedimentos:

Morfina 2mg + 100% IV

Queixa Principal Relatada a Classificação de Risco:

PCTE VITIMA DE ATROPELAMENTO COM FERIMENTO NA REGIAO SACRAL

Alergia:

Observação:

Evolução de Enfermagem

* Destino do paciente () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatorio () Internação () Alta Melhorada () Alta a Pedido
() Transferência para outra unidade () Óbito () Outro

* Condição do Paciente () Maltratado () Inalterado () Plorado

Diogo Viana
Cirurgia Geral
CRM-PE 23869

Enfermeira - Carimbo e Assinatura

Médico - Carimbo e Assinatura

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

CNES: 2428393

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES	2428393
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHÃES	2428393

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário
MAXIMO CARLOS D. SILVA	142552
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento
	26-06-88
9 - Sexo	10 - Raça/Cor
M	Pardo
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato
JOSEFA HENRIQUE LOPES DE OLIVEIRA	
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	
Rua Maria Madalena / Centro	
16 - Município	17 - IBGE
Liquori Freixo	
18 - UF	19 - CEP
PE	55550-000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	21 - Condições que justificam a internação
TRAUMA EM PÁPEIS	BI / PÁPEIS
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	23 - Diagnóstico Inicial / Código
	LESÃO EXTENSA M/LA
24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Causas Associadas
N95.1089	

PROCEDIMENTO SOLICITADO	
27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento
	041504002
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento
31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Solicitante/Assistente
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação
35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)	

PREENCHER EM CASO DE CAUDAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
36 - () Acidente de Trânsito	37 - () Acid. Trabalho/Trajetória
38 - () Acid. Trabalho/Trajetória	39 - CNPJ/ Empresa
40 - N° Boleto	41 - Série
42 - CNAE/ Empresa	43 - CNOR
44 - CNOR	
45 - Vínculo com a Previdência	
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado	

AUTORIZAÇÃO	
46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	E260000003
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro no Conselho)
	Dr. Caio Bernardo dos Santos Médico CREMEPE 4415 CPF 103.912.314-72
	52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar - AIH
	2618103884599

Scanned by CamScanner

DADOS PESSOAIS

Data da Internação: 01/01/2019

Hora: 15:06

Prontuário: 142552

Atendimento: 814858

Nome: MAVYO CARDOZO MACHADO DE MELO

Nº: 3816

Data Nasc.: 26/06/1988

Idade: 30

Sexo: MASCULINO

Endereço: RUA DAVID MADEIRA

Bairro: CENTRO

Cidade: AGUA PRETA

Estado: PE

CEP: 55550000

Fone: 36618450

RG:

CPF: 06199138430

CNS 700904955839998

Nome da Mãe: JOELMA LUCIO CARDOZO DE MELO

Urg. Emergência Def.
DADOS DA INTERNAÇÃO



Origem de Atendimento: SETOR DE INTERNAMENTO

Unidade de Internação: ENFER SANTANA

Leito: ESAN L14

Tratamento: 0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Médico do Atendimento: PLANTONISTA TRAUMATO-ORTOPEDISTA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Funcionário Responsável pela Internação
ANACBDS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, o Srº MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO, inscrito no RG. sob o nº 6702943 SSP PE, CPF nº 061.991.384-30, residente sito à Rua David Madeira, nº 3816, bairro centro, na cidade de Água Preta-PE, deu entrada nesta unidade hospitalar no dia 01/01/2019, no setor de traumatologia ortopedia e encontra-se internado na enfermaria 07, leito 14, da Enfermaria Santana (Clínica Cirúrgica), sob o número de prontuário 142552/814858. De acordo com informações da equipe de enfermagem o paciente não tem previsão de alta.



Palmares, 07 de janeiro de 2019.

Karla Cavallio

Karla Andréa P. C. Figueiredo
Assistente Social
CRM 10.547/2019

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



HRP

DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES Fundação Manoel de Silva Almeida
CNES: 2428393

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Srº MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO, data de nascimento 26/06/1988, portador do CNH: 03965406309, Cat. AD data de validade: 18/03/2022, que em decorrência da sua necessidade, conforme nº de atendimento: 814820 e prontuário 142552 foi atendido nesta Unidade Hospitalar na data de 01/01/2019; com ausência dos documentos de identificação, havendo um erro material no preenchimento de seu nome onde foi colocado: MAVYO CARDOZO MACHADO DE MELO, corrigido agora por: MAVYO CARDOSO MACHADO DE MELO e de sua genitora, onde foi colocado: JOELMA LUCIO CARDOZO DE MELO, corrigido agora por: JOELMA LUCIO CARDOSO DE MELO.

Palmares, 13 de Fevereiro de 2019.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Cento Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Atenciosamente,

Manoel Gonçalves de Souza

Mat. 2296

Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101, km 185 - Palmares - PE CEP 55.540-000
Fone (081) 3661-8430

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



Fundação Walter de Sá Almeida
CNPJ: 24.283.393

EVOLUÇÃO

Nome do Paciente: marco lopes

Registro: _____

Enfermaria: _____

Leito: _____

10/01/19 set.

- primeiro exame PGW
per exame cl. sensorial sem
sensibilidade nosso
CD: unidos + alguns
novos exames

11/11/19

Dia 700

11/11/19

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Com Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

12/01/19

Per evolu ex hnt.

DI DE UNLO

Per a episodio Fobal 384.

15/01/19 ↓ 21

Per. 09/1 199

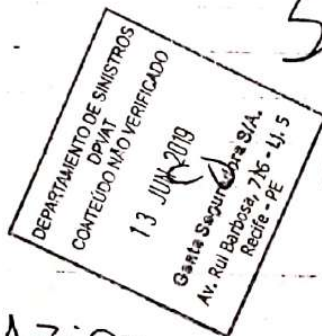
48 29

CD: @ HB pus ch

Dr. Alfredo Lourenço
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
Rm 21/201

@ 09/10. Do notam e olha
máquina.

12/01/2019
09:20



Paciente já absorve leite
Sem mais intercorrências
Clínica estável

Agenda exames p/ HTP
Cp de rotina

Dra. Renata Hirschle
Oftalmologia e Traumatologia
CRM-PE 19748
E.O.P. 14435

13:00

Paciente apresentando sintomas + Urina
Sem sinais de desidratação e febre
Vacunado em 2018
CD - Suspeita Varicela

Dra. Renata Hirschle
Oftalmologia e Traumatologia
CRM-PE 19748
E.O.P. 14435

16:00

Paciente apresenta melhora dos sintomas
imediatamente após início de infusão de
Vancomicina.

No momento não apresenta mais sintomas
ou placas cutâneas

Conclui-se que paciente apresenta
"Síndrome do Homem Vermelho"
efeito colateral da Vancomicina

CD - Realizado após a infusão
Ficou sem verificação de sintomas
Infusão Vancomicina em 2 horas
Ouro infundido

Dra. Renata Hirschle
Oftalmologia e Traumatologia
CRM-PE 19748
E.O.P. 14435
Assinatura e Rubrica e CRM do Médico

Engenheiro Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
CEP: 55540-000/ Fone: (81) 3661-8430

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

HRP



EVOLUÇÃO

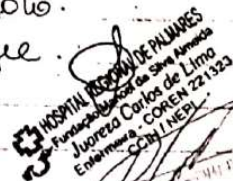
Nome do Paciente: Maryo Landeiro

Registro: _____

Enfermaria: _____

Leito: 14

18.01.19 Paciente do sexo H. Ferida apresentando melhora. Tendo de amputação, pontos de fibrina, sem exsudato. Continua curativo com PHMB e hidrocol.



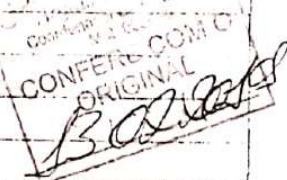
19.01.19

ortopedia

HA 1) ferimento extenso em perna.

paciente estável e hemodinamicamente estável. neta. leste.

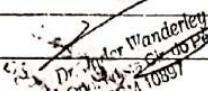
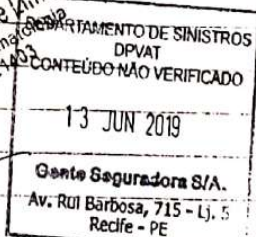
curativo oculto, ainda aguardando material pr. troca huj.



20-01.19

ortopedia

Paciente, a nível da quarta, ferimento na altura do pé e reforço de curativo



dia 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

R. do curativo

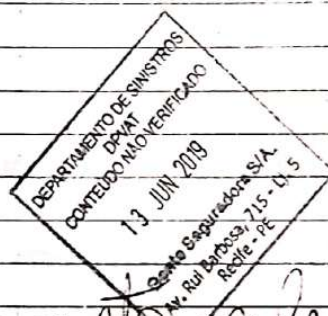
cr. anti M



22/01/19

Paciente C1366, estavel
sem feixas
Mantida consciente

18352



23/01/19

HD = Externo brimemente pilve
rotura de roao
- FO com pouca reações rose
- CD = costura com elástico

24/01/19

SOT

- Ferimento externo dorso
- Ferimento Sino
- F.O. pouca secreções
- PCV 100% FESSE 38,7
- CV: ultrassom + sonograma VHS + PLR
+ ultrassom

Rogério Ferrer
Médico
Ortopedia/Traumatologia
CRM: 12559

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenharia Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
(CEP: 55540-000) Fone: (81) 3661-8430

Scanned by CamScanner



SUS
SISTEMA
UNICO DE
SAUDE



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

EVOLUÇÃO

HRP



Nome do Paciente: Marys Landozo

Registro:

Enfermaria:

Leito: 04

18.01.19 Paciente do sexo H. Ferida apresentando melhora. Ferido de amputação, pontos de fibrina, sem exsudato. Continua curativo com PHMB e hidrocol.

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
Juvenal Carlos de Lima
Enfermeiro - COREN 10311

19.01.19

ortopedia

H/A 1) ferimento extenso em perna.

paciente cirúrgico e hemodinamicamente estável. neça leve.

curativo occlusivo, ainda aguardando material pr troca h/c.

CONFERIR COM O
ORIGINAL

20-01-19

ortopedia

Dra. Deborah Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 24003
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lt. 5
Recife - PE

Paciente, a partir da
quarta, liberado para
saída pelo setor de
curativo

Dr. Jander Wanderley
CRM-PE 10311

dia 19/01/2019, a partir de
hoje, do curativo
e de material





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO



Fundação Memorial da Saúde
CNE: 2423393

Nome: Maryse Lourenço Maciel de Melo

Idade: 30 Registro: 814833

Cirurgião: Benedito Lourenço Cirurgia Proposta: Limpeza de ferida

Data Prevista: 02/01/19

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neurológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Geniturinário	
Comportamental	
Deficiências	
Alergias	
Sono/Repouso	
DIP	
Outros	
Expectativas	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Bento Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

CONFIRMAÇÃO
CONFIRMAÇÃO
CONFIRMAÇÃO

Passado Cirúrgico	☐ Não	☐ Sim
Complicações	☐ Não	☐ Sim
Transfusões Anteriores	☐ Não	☐ Sim

PLANO DE CUIDADOS

Orientado por

Em

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data 03/01/2019

Admitido por: Atalvia

às 11.30 h

Procedência: ☐ Externo ☒ Interno ☐ Urgência ☐ Outra

Perenes ☒ Não ☐ Sim

Estado Emocional: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Agitado ☐ Depressivo ☐ Chorooso

Condições da pele: ☐ Não ☒ Sim ☐ Lesões

Jejum: ☐ Não ☒ Sim ☐ Exames ☐ Não ☐ Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Venoclise ☐ Jelco Nº ☐ Scalp Nº ☐ Local

☐ Jelco Nº ☐ + injetor

Fixação ☐ Espandrapo ☐ Transporte ☐ Micropore

☐ Eletrodos ☐ Dilatação Pupilar ☐ Hemoglucoeste ☐ Triclonomia Local

TA ☐ mmHg FC ☐ bpm Glicemia ☐ mg/dl

MEDICAÇÕES USADAS ☐ Emla ☐ Pre-Anestésico

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Admitido ao BLOCO CIRÚRGICO, com sinais vitais: PA: 120/80 mmHg, FC: 70 bpm, TA: 36°C, SpO2: 98% em O2 2L/min. N/A.

Encaminhado a SO às 13:30 h

02

23:30 h

Fotografia da lesão e por fim

Aspecto da lesão: Pólvora

Limpou a ferida

Curativo de cobertura com curativo

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Indicação

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Início

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

Fim

TRANS-OPERATÓRIO

Admitido na SO 01 às 14:55 h Circulante Cláudia + Tathiana

ANESTESIA Início 15:20 Término _____ Anestesiologista Josmar

☐ Geral ☒ Sedação ☐ Bloqueio ☐ Local

CIRURGIA REALIZADA _____

Início 15:35 Término 16:00 -Cirurg. _____ Instrument. Sinack

POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO ☒ Limp ☐ Potencialmente Contaminada ☐ Contaminada ☐ Infectada

EXAMES ☐ Betesba ☐ Torcimetria ☐ Retinoscopia ☐ Mapeamento ☐ Outros

☐ BISTURI ELÉTRICO Tipo Bipolar Potência Máxima 40

☐ PLACA NEUTRA Localização _____

☒ FACO Potência Máxima _____ Tempo _____

☐ LASER Potência Máxima _____ Tempo _____

☒ OXÍMETRO Início _____ Término _____

☐ CARDIOSCÓPIO Início _____ Término _____

☒ OXIGÊNIO: Volume _____ cc/min ☐ Saco Mascara ☐ Torção Término _____

☐ CRIO _____

☐ VÍDEO _____

☒ IMPLANTES Tipo bravo penox - a exq

☐ EXPLANTES Tipo _____

☐ PEÇA CIRÚRGICA Qual? _____

☐ CULTURA Qual? _____

TA 140/50 mmHg FC 94 bpm SatO2 100 %

Medicações Usadas Realizado sondagem venosa at
durante SVP nº 16 e coleta petínea.

ANTI-SÉPTICO(S) ☐ PVPi ☐ Clorexidina ☐ Alcool 70%

CURATIVO Tipo Edusio + bruo Local R. Sacra

INTERCORRÊNCIAS penox - a exq

Não houve

Saiu da sala às 16:30 ☐ Desembulando ☐ Cadeira do Roda ☒ Maca encaminhada a SR

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.5
São Paulo, SP

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Admitido na SR às 16:30 h por Suelaine

Nível de Consciência ☒ Acordado ☐ Sonolento ☐ Sedado ☐ Em Narrose

Condições Emocionais ☒ Calmo ☐ Agressivo ☐ Agitado ☐ Choro

Condições Respiratórias ☒ Entubado ☐ Espontâneo ☐ Dispneia

Pele/Mucosas ☒ Normal ☐ Cianose ☐ Acrocianose ☐ Rubor

Reflexos: Tosse ☐ Sim ☒ Não Deglutição ☒ Sim ☐ Não Movimento Palpebral ☒ Sim ☐ Não

Queixas: ☐ Ardor ☐ Cetálea ☐ Tontura ☐ Náusea ☐ Outras _____

☐ Dor Local

Controle dos Sinais Vitais

Tempo	15'	30'	45'
TA	110/70		
FC	96		
FR			
Sat. O2	100		

Recife - PE

Procedimentos Realizados

Monitorização ☐ Oxigenoterapia ☐ Nebulização ☐ Crioterapia

Gravito: ☐ Blood Stop ☐ Tipo Oclusivo ☐ Oclusor Transparente ☐ Outros _____

INTERCORRÊNCIAS ☐ Hipotensão ☐ Bradicardia ☐ Dispneia ☐ Vômito

☐ Hipertensão ☐ Sangramento ☐ Lipotímia ☐ Sudorese

☐ Calafrios

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pt admitido na SR, acorda em náuseas, cefaleia, memórias fragmentadas, memórias normais, agitação, em suadente, ASH plano, dep. Alveol, edema na palpação. MMS 5/1 alterações, bucal ☒ ausente, per SIV, recuperação C-1 no monitor. Exames nos MMS, segue para cuidados da equipe.

Dietas ☒ Normal ☐ Hipocalórica

ALTA DA SR às _____ h ☐ Apoi ☐ Casa ☒ Transferido para CIC equipe Suelaine Lima

426.827/PE

Nome: Maryo Cavalcante

Cirurgião: Laércio

Cirurgia Proposta: Gravidade da lesão externa em R. Salgueiro

Idade: 30

Registro: 814858

Data Prevista: 1/1

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Problemas Detectados

Cardiovascular	<u>Não</u>
Endócrino	<u>Não</u>
Ocular	<u>Não</u>
Neurológico	<u>Não</u>
Músculo-Esquelético	<u>Não</u>
Respiratório	<u>Não</u>
Geniturinário	<u>Não</u>
Comportamental	<u>Não</u>
Deficiências	<u>Não</u>
Alergias	<u>Não</u>
Sono/Repouso	<u>Não</u>
DIP	<u>Não</u>
Outros	<u>Não</u>
Expectativas	<u>Não</u>

Passado Cirúrgico ☐ Não ☐ Sim

Complicações ☐ Não ☐ Sim

Transfusões Anteriores ☐ Não ☐ Sim

Grupo Sanguíneo A

PLANO DE CUIDADOS

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data 01/08/18

as 14:55 h

Admitido por: Silvane

Procedência: ☐ Externo ☐ Interno ☒ Urgência ☐ Outra

Períodos: ☐ Não ☐ Sim

Estado Emocional: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Agitado ☐ Depressivo ☐ Choro

Condições da pele: ☐ Não ☒ Sim ☐ Lesões ☐ Exames ☐ Não ☐ Sim

Jejum: ☐ Não ☒ Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☒ Venoclise ☐ Jelco N° ☐ Scalp N° ☒ Local MSE

☐ Jelco N° ☐ + Injetor

Fixação ☒ Esparrapado ☐ Transporte ☐ Micropore

☐ Eletrodos ☐ Dilatação Pupilar ☐ Hemoglicose ☐ Tricotomia Local

TA ☐ mmHg FC ☐ bpm Glicemia ☐ mg/dl

MEDICAÇÕES USADAS ☐ Emla ☐ Pré-Anestésico

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente admitido em sala de cirurgia, em estado de hipotensão, bradycardia, com saturação de oxigênio de 95% em oxigênio 4L por máscara. Foi realizada a cirurgia de emergência, com a colocação de uma sutura de 3/0 em R. Salgueiro, com 14 pontos. Sutura fechada, paciente em estado estável.



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



CNES: 2428392

BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente: ALVARO C. N. VIV	Número do Registro: 84858
Cirurgião:	
1º Auxiliar: Camilo Lisboa	2º Auxiliar:
Instrumentador:	Anestesista:
Anestesia:	Duração:
Data da Cirurgia: 15/01/2019	Início:
	Fim:

Diagnostico Pré-Operatório:

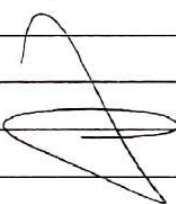
→ **Fratura do**

→ **osso do**

Cirurgia Realizada:

Descrição Cirúrgica

- ① **Assep**
- ② **osso do**
- ③ **osso**



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Ganta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



URTOPEDIA (SBC) - CIRURGIA DO TRONCO (SBC) (SBC)
RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO OSSEO (MSAM)
DR. GUSTAVO LUIZ
CRP 15010 - R. 110 - L. 110 - M. 110 - M. 110
Cidade: Recife - PE - CEP: 51020-000
Fones: 3181-1100 / 3181-1101 / 3181-1102 / 3181-1103
E-mail: gusluis@urtopedia.com.br

Assinatura. Camilo e CRM do Médico

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente:	MAYO CORTADO			Número do Registro:	
Cirurgião:	DR. ALBERTO				
1º Auxiliar:			2º Auxiliar:		
Instrumentador:			Anestesiista:		
Anestesia:			Duração:		
Data da Cirurgia:	12/02/19		Início:		
Diagnóstico Pré-Operatório:	osteomielite sacro		Fim: DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 13 JUN 2019 Cente Seguradora S/A. Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5 Recife - PE		

Cirurgia Realizada: DOR. anexo + lapar + notação manual
S/cultra

Descrição Cirúrgica

1) Dor em VL SOB nuotais + n-fusos
+ DSSOPASIS + Comos

2) Inv. exat. CL 520,9% + DSSOPASIS
DE ter. positivizados

3) Dor de dor

4) Culmas

5) Notação manual S/cultra

Dr. Alfredo Cavalcanti
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
RUA 21 500

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente:	Mário O. Ladeira Machado de Melo		
Cirurgião:	Daniel Sanches		
1º Auxiliar:	Solomano Mota		
Instrumentador:	Anestesista:		
Anestesia:	Duração:		
Data da Cirurgia:	02/01/19	Início:	Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório:			

Exatidão de pte + exten-
são de partes moles

rgia Realizada:

limbica cirúrgica

Descrição Cirúrgica

- ① Paciente em decúbito dorsal sob
mesmo
- ② Anestesia, intubação e grampo de
câmbio
- ③ Incisão de pte.
- ④ Abertura sangramento área
de pte de Soro e visto ilíaco
- ⑤ Limpeza com SF 0,9%
- ⑥ Sutura com Nylon 2.0
- ⑦ Anestesia

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
COMPROVADO
13 de 19

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Scanned by CamScanner





SUS
SISTEMA
ÚNICO DE
SAÚDE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

EVOLUÇÃO



Palmares, Pernambuco, 13 de Junho de 2019
CNPES 2429193

Nome do Paciente: Maryna Fardone machado de mda Registro: _____
Enfermaria: _____ Leito: _____

01/01/18 + 01/04/18
HD C/lesões S/
Integridade

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Centos Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Centos Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Dr. Gustavo
Cirurgião D.O.T.R.

CONFERE COM O
ORIGINAL
13.02.2019

01/01/18

HD = Não extirpa de
parte moles + Fratura
de osso?

- Somente leve

- CD = Quiloma compressivo

Scanned by CamScanner

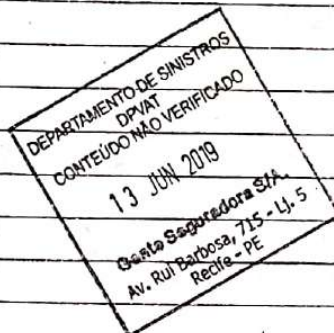


23.00 m

02/01/19

Paciente com Anotino
com grande volume de secreção
resorcinica.

CD = F0 P000



00:30

Realizado limpeza cirúrgica
e observado pequeno sangramento
isto.

03/01/19

SOT.

Por com seu exame
com secreção sanguinolenta e flocos
CD: uterino

04/01/19

Por exame

Por 30m de P000

CD = P000

CD - VP00

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
CEP: 55540-000/ Fone: (81) 3661-8430

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO



Nome: Juliana Cardozo Medeiros de Mello

Idade: 30 Anos Registro: 814858

Cirurgião: Dr. Alvaro

Cirurgia Proposta: Limpeza e Desbridamento de Lesão Social

Data Prevista: 11/01/19

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neurológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Genturínario	
Comportamental	
Deficiências	
Alergias	
Sono/Repouso	
DIP	
Outros	
Expectativas	

Passado Cirúrgico ☐ Não ☐ Sim

Complicações ☐ Não ☐ Sim

Transfusões Anteriores ☐ Não ☐ Sim

PLANO DE CUIDADOS

Orientado por _____

Em _____

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data 11/01/2019

Admitido por: Alvaro

às 13:00 h

Procedência: ☒ Externo ☒ Interno ☐ Urgência ☐ Outra

Períodos: ☒ Não ☐ Sim

Estado Emocional: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Agitado ☐ Depressivo ☐ Choroso

Condições da pele: ☐ Não ☒ Sim ☐ Lesões ☐ Exames ☐ Não ☐ Sim

Jejum: ☐ Não ☒ Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Venoclise ☐ Jelco Nº _____ ☐ Scalp Nº _____ ☐ Local _____

☐ Jelco Nº _____ + injetor

Fixação ☐ Espardrapo ☐ Transporte ☐ Micropore

☐ Eletrodos ☐ Dilatação Pupilar ☐ Hemoglicose ☐ Tricotomia Local

TA _____ mmHg FC _____ bpm Glicemia _____ mg/dl

MEDICAÇÕES USADAS ☐ Ema ☐ Pré-Anestésico _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Admissão CCA, encaminhado, orientado, preparado AN, ALP em

Encaminhado a SO às 13:15 h



07/01/19

ortopedias

n.º 001

Paciente evoluindo clinicamente estável
do momento em que se

est. orientações
VPM

Dra. Helena Cavadinha
CRM-PE 17.340
TEOT 13439

08/01/19

Paciente CI B26, afeto
sem freios no momento
Manter tratamento

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5.
Recife - PE

09/01/19

- HD = Estímulo lesivo em pulve
- Fratura de zona
- FO com reação hemorrágica
- CD = manter droga / medicação
Hemag / PCR

End: Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares
CEP: 55540-000 / Fone: (81) 3664-8430

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

André

Scanned by CamScanner



SUS
SISTEMA
UNICO DE
SAUDE



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

EVOLUÇÃO



Inscrição Estadual de São Amador
CNPJ 24282933

Nome do Paciente: maria candozo Registro: _____
Enfermaria: _____ Leito: _____

07/06/19 FRATURADO O ANTO
fratura do antebraço esquerdo, com
fratura do rádio, fratura do ulna
base do carpo, ulna, rádio, mão
e dedo indicador
sem lesão da pele e do tendão
de flexão do antebraço

Colégio de Medicina
do Estado de Pernambuco
CRM-PE 22186

CONFERE COM O ORIGINAL
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIPAT
CONTINUIDADE VERIFICADA
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - L1-5
Recife - PE

07/06/19
lesão do antebraço esquerdo
no dorso, fratura do rádio
e do ulna, com fratura
perforante da pele e do tendão
de flexão do antebraço
e do dedo indicador

Dr. Jader Wanderley
Oncologista Cir. do Pe
CRM 10557

Scanned by CamScanner



16/01/19

- HD = ferimento externo
- pele
- fratura de osso
- FO com reação vasculares
- CD = curativo com
- elástico
- Hemograma / PCR / VSH

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

17/01/19

SOT.

Fernando Gustavo Roux
POT GASTAR 1. INOCUOSIDADE
F.O. para seguir
com exames
PCR - 12
VSH - 44
Hemograma - Anemia + leucocitose

18/01/19

Fernando Gustavo Roux
pele clareada estável fr. inibida
fo. seguir baixa complexidade
com anti dor

Dr. Felipe Xavier
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM nº 28724 / RQE nº 3359

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Rua do Gullombio dos Patamares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
(CEP: 55540-000 Fone: (81) 3661-8430)



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

EVOLUÇÃO



Nome do Paciente: MUVO CARDO

Registro: _____

Enfermaria: _____

Leito: _____

13.01.19

Ortopedia

Paciente clínicamente estável

Quitação de saída de serviço realizado
- F.O. - Mergulho apêndice e curativo

CU: ① Curativo de dorso

② Prêda suturada de dorso

③ Visão frontal de dorso e vacuol



14/01/19 # ortopedia

10:50 # ferimento extenso em pulso

Paciente estável no momento
sem queixas.

DR. ROMILDO MUNIZ
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 21786



FO: com curativos / recreio aeróbico

com acordando material pl para curativos no
VPR

Dra. Silve Helena Cavadinha
CRM-PE 17.340
TEOT 13439

16:35

- resumo 02 ch p/ manhã

Sobito novo Hb/Ht.

15/01/19 = 06:30h

Paciente Mantendo gesso sem alterações
na pele curativo

DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
CRM-PE 17.340
TEOT 13439

26.01.19 # Ontapada #

Paciente relata febre após dor abdominal
côica por Maracum. Amarelamento da dor abdô-
men após dor.

No exame: F.G. de bom aspecto

CD: ① Suspensão de proc
② Vigiar febre

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DR. RUI MORAES
Otorrinolaringologista
CRM-PE: 21786

29.01.19

Exame físico, normal

no exame.

CD: sem alteração

CD: sem

Dr. Leônidas
CRM-PE: 21786

29.01.19 # Ontapada #

Exame físico
CD: sem alteração

CD: sem

OPERAÇÃO
RECONECIMENTO
DR. RUI MORAES
Otorrinolaringologista
CRM-PE: 21786

Carimbo e CRM do Médico

Endereço: Rua dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
Fones: 35540-0997 / 3661-8430

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES

EVOLUÇÃO

Nome do Paciente: MAYO CARDOSO

Enfermaria: _____

25/05/19

Mr. AS MOSAUS

Bit a/ FCBre no ultans 98 Hens

PO Poco Sordum.

Oxímetros

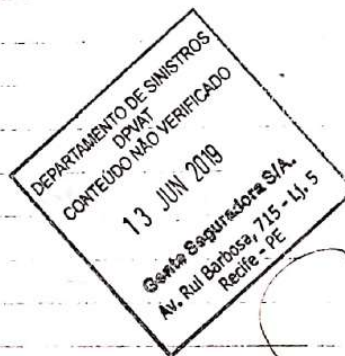
24/01/19

HR 20.2

Leu 15.300

UAs 26

Plr 12



CD. @ Nemo ultans

@ ASSOCIO MOSAUS

Dr. Alfredo Laureano
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 21.400



26/01/19

8:20

Sem novas queixas / sintomas

FO em pouco de amarelamento

Afeite nos ultans 24h.

Estável clinicamente

Dr. Heronem

CD-VSM

Dra. Renata Hirschle
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 21.400



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



Fundação Mamão da Sra. Almeida
CNE: 2428393

BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente: WILSON C. N. DE VILHENA	Número do Registro: 142558
Cirurgião: GUANIBO MBS	
1º Auxiliar:	2º Auxiliar:
Instrumentador:	Anestesista:
Anestesia:	Duração:
Data da Cirurgia: 01/06/19	Início:
Diagnóstico Pré-Operatório:	Fim:

Cirurgia Realizada:

→ SUTURA + CURTIDA

Descrição Cirúrgica

- 1) **ASPIRACÃO**
- 2) **ASPIRACÃO**
- 3) **DESINH. EXIST. P/ASPIRACÃO**
- 4) **ASPIRACÃO P/ASPIRACÃO**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
PRIVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - LJ. 5
Recife - PE

CONFERE COM O ORIGINAL
B. B. B. B.

CIRURGIÃO DE TR.
CRMPE: 100.000.000

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Scanned by CamScanner



FICHA DE ANESTESIA

Data: / /

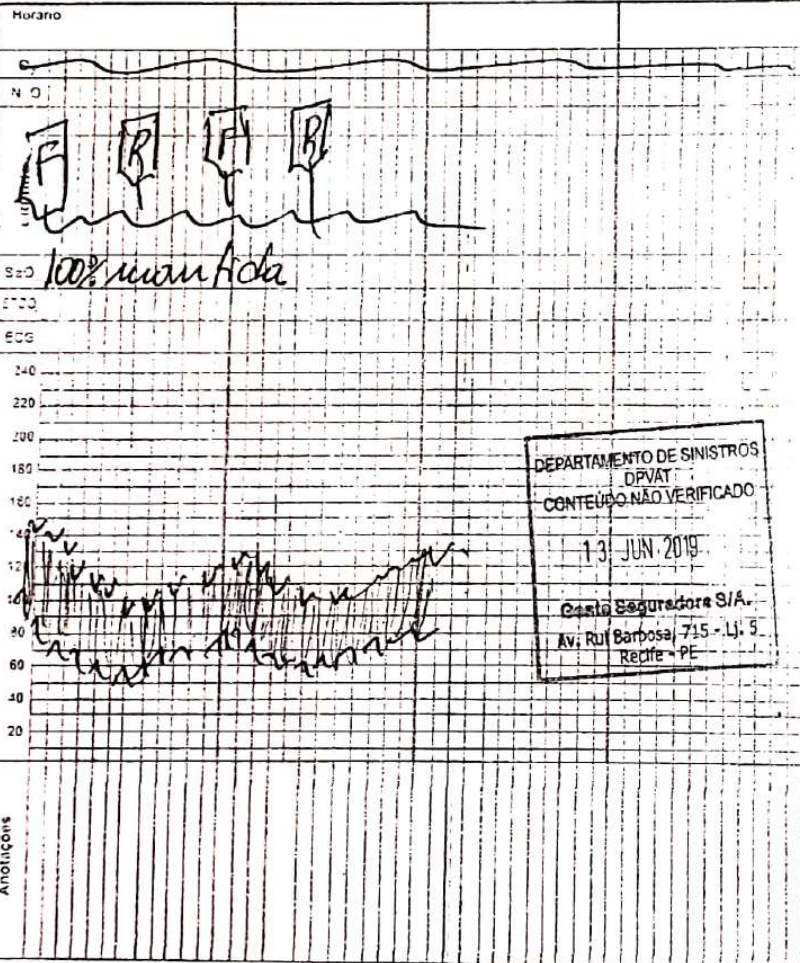
Paciente: Mauro Cardozo Machado de Melo

Registro: M 109 30 II

CRM: 71101 Nome do Anestesiista: Josemar Gomes Nome do Cirurgião: Gustavo Libanio

Medicação Pre-anestésica: urgência: ☐ Não ☐ Sim

Cirurgia: TC Cirurgico de hérnia multiplas



Drugs used

Quantidade

Propofol 100mg

Ketamine 75mg

Fentanyl 100mcg

Atropino 0.75mg

Elofil 7.5mg

Oftaxone 2g

Sevorane 20mcg

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Casta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Genal ureica
com máscara
de Sevorane
a 1%

Monitorização

☒ Cardioscópico

☒ Oxímetro

☒ PNI

☐ Sonda Vesical

☐ Capnógrafo

☐ Estet. Pré-Cordial

☐ Outros

☐ BIS

☐ Temperatura

☐ Swan-Gans

☐ Analisador Gases

☐ PVC

☐ Estimulador de Nervos

☐ Linha Arterial

☐ Volemia IEP Plus

Encaminhado

☐ Acordado

☒ Sonolento

☐ Intubado

Destino

☒ SRFA

☐ Apart/Enf.

☐ UTI

☐ Externo

Intercorrência: ☐ NÃO ☐ SIM

Descrever:

Observações:

Josemar Gomes dos Anjos
CPF: 148.807.264-91
CREMEPE 17191

Assinatura: Josemar Gomes



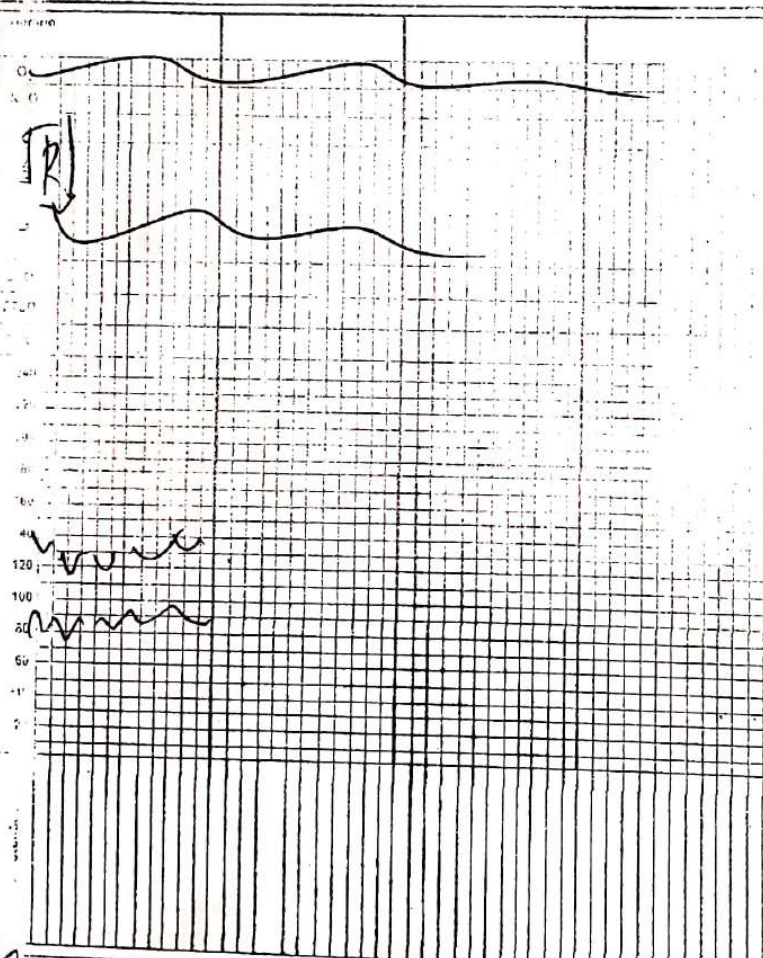
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVO FERNANDES MAGALHÃES



FICHA DE ANESTESIA

Data: / / CNES: 2428393

Paciente		Registro	
Mário Cardoso Machado		814858	
Sexo	Cor	Idade	Risco
M	M	50	II
Nome do Anestesiista		Nome do Cirurgião	
HIO Josémar Júnior		Custavo Lobo	
Vigilância Pré-anestésica		Urgência ☐ Não ☐ Sim	
Procedimento: Limpeza Cirúrgica de ferimento extenso			



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Técnico Anestesiista
Qual nome
<i>[Signature]</i>
CONFERE COM O ORIGINAL
<i>[Signature]</i>

☒ Monitorização	☐ BIS
☒ Endoscópio	☐ Temperatura
☒ Oxímetro	☐ Swan-Gans
☒ RFE	☐ Analisador Gases
☒ Bexiga Vesical	☐ PVC
☒ Cardiografo	☐ Estimulador de Nervos
☒ Elet. Pré-Cordial	☐ Linha Arterial
☒ Outros	☐ Volêmica B/P Pass

Encaminhado	Intercorrência: ☒ NÃO ☐ SIM
☐ Acordado	Descrever:
☒ Sonolento	Observações:
☐ Inatubado	
Destino	
☒ SRPA	
☐ Apneúrico	
☐ UTI	
☐ Outros	

Josemar Gomes dos Anjos
CPF: 148.807.784-91
Assinatura: Carimbo: CRM do médico

FICHA DE ANESTESIA

Data: 11/1/19

Paciente: MAYO CAIDOZO MACHADO DE MELO Registro: 142552

Sexo: M Cor: PD Idade: 30 Risco: 1

CRM: 114400 Nome do Anestesiologista: Arturo Nome do Cirurgião: Arturo

Medicação Pré-anestésica: Não urgência: ☒ Não ☐ Sim

Cirurgia: Limpeza + Desbridamento de Lesão Sacral

Monitorio: 1:5 14/15

O₂: 100%

N₂O: 100%

Líquidos: 500

ETCO₂: 300/100

ECG: RR 121

240
220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

Anotações: 100%

Drogas usadas:

Drogas usadas	Quantidade
Midazolam	5mg
Fentanyl	100mcg
Cetamina	50mg
Propofol	100mg

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lt. 5
Recife - PE.
Técnica Anestésica

Revisado ANP MS
SEDACAO:
Paciente em decubito
LATERAL ESQUERDO.

Monitorização:

- ☒ Cardioscópio
- ☒ Oxímetro
- ☒ PNI
- ☐ Sonda Vesical
- ☐ Capnógrafo
- ☐ Estet. Pré-Cordial
- ☐ Outros

Encaminhado:

- ☐ BIS
- ☐ Temperatura
- ☐ Swan-Ganz
- ☐ Analizador Gases
- ☐ PVC
- ☐ Estimulador de Nervos
- ☐ Linha Arterial
- ☐ Volume MAP Plus

Intercorrência: ☒ NÃO ☐ SIM

Descrever:

Observações:

Elivelton André
Anestesiologia
CRM-PE 23.858

Cód. 9964

Assinatura, Carimbo e CRM do médico

ESTREPO GRAFICA - FONE (81) 3882.2415



SUS
SISTEMA
UNICO DE
SAUDE



SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHAES



FICHA DE ANAMNESE

Nome: maria leandro machado de melo Registro: 814857
Sexo: M (x) F () Idade: anos Sexo: PE
Endereço: Rua leandro machado Município: C. Prata UF: PE
Pais ou Responsável: _____
Data do Atendimento: ____/____/201__ Horário: ____

1) QPD / HDA:

Doel + FEECE

2) Exame Físico:

ESM, FEMH

3) HD:

FEMH ESMH
DOEL + FEECE

4) Conduta na Emergência / Prescrição:

DOEL + FEECE
ESM, FEMH

5) Evolução na Emergência:

DOEL + FEECE
ESM, FEMH

6) Destino do Paciente:

() Alta para casa () Encaminhamento ao Laboratório
() Internamento () Óbito () Outro () Transferência para Outra Unidade

7) Condições de Saúde do Paciente:

() Melhorado () Inalterado () Piorado

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101 - km 185 - Palmares-PE
CEP: 55540-000 Fone: (81) 3661.8430

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

Nome do Paciente MARYA BARDELO MACHADO DE MELO		Registro 874858
Clínica		Leito
Diagnóstico inicial (Constante do Laudo Médico)		
Procedimento Solicitado		
Tempo de Permanência Previsto		
Procedimento Realizado		Código
Código	EQUIPE	NOME
01	Cirurgião	DENIS HENRIQUE
02	1. Aux. Cirúrgico	
03	2. Aux. Cirúrgico	
04	Demaís Aux. Cirúrgicos	
05	Anestesista	
06	Clínicos	
Matrícula Nº		
Procedimentos Especiais: ☐ Mudança de Procedimento ☐ Diária de UTI ☐ Diária de Acompanhante ☐ Vacina Anti-RH ☐ Longa Permanência ☐ Uso de Prótese Ortese ☐ Uso de Fatores de Coagulação ☐ Uso de Oxigenações ☐ Nutrição Parenteral		
Resumo do Caso <i>[Handwritten notes and signatures]</i> DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 13 JUN 2019 Onte Seguradora S/A Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5 Recife - PE		
Diagnóstico Definitivo		
Diagnóstico Secundário		
Motivo da Alta		
Data de Internação	Data de Alta	Dias de Hospitalização
01.01.2019	20.01.2019	19

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: GUILHERME TRINDADE HENRIQUES BEZERRA CAVALCANTI - 18/09/2020 16:27:01
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091816270178300000066757197>
 Número do documento: 20091816270178300000066757197

Num. 68062281 - Pág. 1



LAUDO MÉDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) MAVYO
CARDOSO MACHADO DE MELO ENCONTRA -SE INCAPAZ DE
REALIZAR SUAS OCUPAÇÕES. O(A) MESMO(A) NECESSITA DE 180 DIAS
DE AFASTAMENTO DE TRABALHO A PARTIR DA PRESENTE DATA

CID = S31.0

29 DE JANEIRO DE 2019

ASSINATURA E CRM DO MÉDICO

Gustavo Libório
MÉDICO PERITO
Ortopedia-Traumatologia
CRM 15582
TEOT 13085

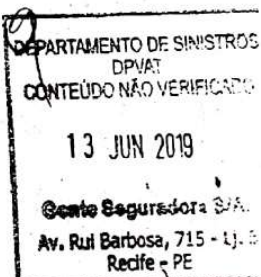
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rul Barbosa, 715 - LJ. 5
Recife - PE



Tratamento Clínico
de Urgência.

> Exame: Exclui com
Máxima chance com
defeito de foles.
HP. Fratura de L4/L5

Atua = 07/05/19



Dr. Gustavo Libório
Ortopedista
CRM 15382

2/5/19





RECEITÁRIO

Declaro devidos fins
que o paciente, Mauro
Cardoso Machado de Melo,
realizou tratamento
fisioterapêutico, após
acidente automobilístico,
que resultou em
fratura de pulso e de
S.321.

CARIMBO
Priscila Gayoso
Fisioterapeuta
CREFITO 24835 F
ASSINATURA

Água Preta, 15/07/2019

Mag Gráfica - F. (11) 3681.4959 - Mod. 01

Praça dos Três Poderes, 3182 - Centro, Água Preta - PE. CEP: 55.550-000
Inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 10.183.929.0001-57

Scanned by CamScanner

