

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: <u>Jacqueline Bernardo Da Silva</u>		
Brasileiro(a)	Estado civil: <u>Casada</u>	Profissão:
RG: <u>7768363</u>	CPF: <u>070.112.875.77</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua 01 Nº 06c - B. St. Antônio - Capim Be</u>		

OUTORGADO(A): KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 42.499, com endereço na Rua São Miguel, 34, Centro, Paudalho-PE, CEP 55825-000, endereço eletrônico: karinacmonteiro@hotmail.com, onde recebe intimações e notificações judiciais.

PODERES E FINS: Defender ou promover direitos, especialmente para representar o(a) Outorgante junto a seguradora responsável pelo pagamento do SEGURO DPVAT, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assim como praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários no requerimento de seguros, movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do SEGURO DPVAT, para preenchimento e assinatura de formulários, requerer e apresentar documentos, assinar autorização de pagamento e tudo o que se fizer necessário, para o final cumprimento deste Mandato.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. AUTORIZAÇÃO DE RETENÇÃO: Em remuneração pelos serviços e assistência jurídica prestada, a o(a) CONTRATANTE pagará a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a 30% (trinta por cento) sobre o valor da condenação. O percentual acima estipulado incide sobre quaisquer valores que o(a) contratante vier a receber, inclusive, sobre valores provenientes de liminar e/ou antecipação de tutela concedida(s) nos autos da presente ação. Os honorários de sucumbência que forem recebidos em qualquer processo judicial caberão inteiramente a CONTRATADA, sem prejuízo dos honorários contratados. Serão exigidos os honorários advocatícios no percentual acima descrito na hipótese de desistência da ação, não comparecimento a audiências e/ou perícias ou qualquer ato em que a presença do(a) contratante seja indispensável, ou revogação do mandato.

RESPONSABILIDADE PELAS CUSTAS E PRODUÇÃO DE PROVAS: É de responsabilidade do(a) outorgante/contratante o pagamento das custas e despesas processuais necessárias ao andamento da ação, quando do indeferimento ou não cabimento do pedido de justiça gratuita. Compete, ainda, ao(a) contratante o fornecimento de provas, documentos e informações que a contratada/outorgada solicitar, dentro dos prazos legais, ou fixados pelo juízo da causa, bem como a responsabilidade de manter os dados cadastrais atualizados junto a contratada, sob pena de responsabilidade da lei processual civil.

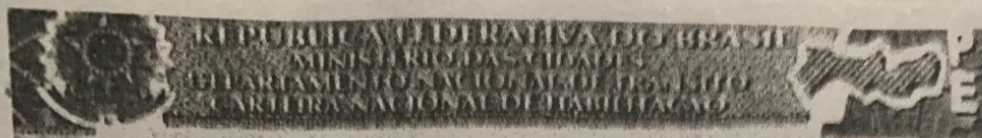
DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS DOCUMENTAÇÕES E INFORMAÇÕES APRESENTADAS: Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas para comprovar o direito são integralmente verdadeiras, assim como os documentos apresentados são verdadeiros e/ou idênticos aos originais, sendo todos estes de minha total responsabilidade.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA: DECLARO, nos termos da Lei n. 7.115/83, para todos os fins de direito e sob as penas da legislação aplicável, que não possuo condições financeiras suficientes para suportar o pagamento de custas processuais e honorários advocatícios provenientes da sucumbência, sem prejuízo do meu sustento e do de minha família

Paudalho, 01 de outubro de 2020.

Jacqueline Bernardo Da Silva
OUTORGANTE





NOME

JAQUELINE BERNARDO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

7768363 SD9 PE

CPF

070.112.674-77

DATA NASCIMENTO

10/02/1987

FILIAÇÃO

SEVERINO BERNARDO DA S

ILVA

MARIA LUCIA DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB

Nº REGISTRO

05006362821

VALIDADE

15/08/2023

1ª HABILITAÇÃO

11/08/2010

OBSERVAÇÕES

Jaqueline Bernardo Da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

CARPINA, PE

DATA EMISSÃO

16/08/2018

Charles Andrews Sousa Ribeiro

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

48099753384

PE087566796

PERNAMBUCO

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1679933540

PROIBIDO PLASTIFICAR

1679933540

REDM. Nº 158 R
AL QUAD. CÂMERA

Scanned by CamScanner

Digitalizada com CamScanner



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE JAQUELINE BERNARDO DA SILVA CPF: 070.112.874-77	DATA DE VENCIMENTO 17/10/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 10/10/2019	CONTA CONTRATO 007004656487
	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA DA APRESENTAÇÃO 10/10/2019	Nº DO CLIENTE 2010951276
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA UM 6 -C LOTTO QUINTA DO ROSARIO/CARPINA 55810-000 CARPINA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
	RESERVADO AO FISCO 2F79.ECF3.3586.80CB.7440.9950.8B1B.78FA		

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	120,00	0,81069952	97,28
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,85
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,79
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,62
		</	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000903141260293	CAT	09/09/2019	7.809,00	10/10/2019	7.929,00	31	1,00000	0,00	120,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CARPINA	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 35,80					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você: farmácia n. senhora da conceição: rua ernani farias de miranda no2 santo antonio / xerox tm artes: rua ernani farias de miranda no91 santo antonio. Lista completa em www.celpe.com.br . Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table>	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI <table border="1"> <tr> <td>CONTA CONTRATO</td> <td>MÊS/ANO</td> <td>TOTAL A PAGAR(R\$)</td> <td>VENCIMENTO</td> </tr> <tr> <td>007004656487</td> <td>10/2019</td> <td>0,00</td> <td>17/10/2019</td> </tr> </table>	CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	007004656487	10/2019	0,00	17/10/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO						
007004656487	10/2019	0,00	17/10/2019						

FATURA PAGA

Digitalizada com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135004407**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/11/2019** às **12:00**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/10/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, RODOVIA PE 90** - Bairro: **SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO A LOMBADA ELETRÔNICA**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JAQUELINE BERNARDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): JAQUELINE BERNARDO DA SILVA

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

JAQUELINE BERNARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA LUCIA DA SILVA**
Pai: **SEVERINO BERNARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **10/2/1987** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 6, RUA UM, CASA C, QUINTA DO ROSÁRIO - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTONETA HONDA/BIZ 100 ES (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JAQUELINE BERNARDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JAQUELINE BERNARDO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIQ0202** (PERNAMBUCO/CARPINA) Renavam: **552092010** Chassi: **9C2HC1420DR023992**



Complemento / Observação

A VÍTIMA, JAQUELINE BERNARDO DA SILVA, PRESENTE NESTA DELEGACIA, AFIRMA QUE NA NOITE DO DIA 06/10/2019, SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO CONDUZIA A MOTONETA ACIMA CITADA NA RODOVIA PE90, BAIRRO SANTO ANTONIO, CARPINA, RELATA QUE CONDUZIA A SUA MOTONOTA COM SENTIDO CARPINA - LAGOA DO CARRO, QUANDO FOI ENTRAR EM UMA RUA A DIREITA, PRÓXIMO DA LOMBADA ELETRÔNICA, DERRAPOU COM A REFERIDA MOTONETA, CAIU NO SOLO E SOFREU LESÕES, QUE NA MANHÃ DO DIA 07/10/2019 PROCUROU ATENDIMENTO MÉDICO NA UNIDADE MISTA DE CARPINA.

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

Jaqueline Bernardo da Silva
JAQUELINE BERNARDO DA SILVA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **FABIO JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **273810-4**

45ª Circunscrição

Carpina





Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200010624 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAQUELINE BERNARDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JAQUELINE BERNARDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 07011287477

Posição em 20-10-2020 19:29:08

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
22/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mcHbZdpRxEnsRE7WXvk+gapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHIVi+dzIZdiKNjdeqM73uvvg=)



15/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vUbaKaF2ICzvumaDzgG6dw==/api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHiVi+dzlZdiKNjdegM73uvvg=
------------	------------------------------------	---

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



[https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

[l=pt&ls=1&mt=8](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



[https://play.google.com/store/apps/details?](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital\)](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE



</Pages/Acessibilidade.aspx>



</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

<https://www.seguradoralider.com.br>

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102420515138900000068670559>
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102420515138900000068670559>
 Número do documento: 20102420515138900000068670559



Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Atendimento: 1063920

Senha da Classificação:

0081

Data e Hora: 07/10/2019 10:07

Especialidade:

Paciente: 319888 JAQUELINE BERNARDO DA SILVA

Sexo: FEMININO

Nome Social:

Data do Nascimento: 10/02/1987 Idade: 32 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA

Nome do Pai:

CRM: 693

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA

Bairro: SANTO ANTONIO

Endereço: RUA UM

Cidade/UF: CARPINA

PE

Cep: 55816670

Usuário Atendimento: ALEXSS

RG (Identidade): 7.768.363

SDS PE

Data de Emissão:

Fone: 89186899

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 10:08

Queixa Principal

Acidose por má absorção de glicose

Exame Físico

boa mobilidade articular

Hipótese Diagnóstico

Insuficiência renal crônica

Conduta Terapêutica

Tratamento com R-X

Prescrição Médica

Dietas 1200 kcal
Dipirona 16 mg + MO 30 6/6h
Tela R-X

Geane R. do Carmo
Téc. Imobilização Ortopédica
ASTECO / ME

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para: Dr. Marcelo Correia

5787862

Senha:

Carimbo/Médico

Usuário Triagem:

ATESTADO
() SIM
() NÃO () DIAS



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

NOME: INACIOLINA VERNANDES IDADE: 37

REGISTRO: 1063920 DATA: 07/10/19

HDA: Exatoma de pele no antebraço com
uma vesícula (ver foto)

EX. FÍSICO: BO MA

EX. COMPLEMENTARES: N

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

1. Exatoma de pele no antebraço
2. _____
3. _____

CONDUTA ADOTADA NO ATENDIMENTO INICIAL: Exatoma de pele

SENHA: 5787862 DESTINO: HOF

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM ()

NÃO ()

JUSTIFICATIVA: _____

HORA DA SOLICITAÇÃO: _____ MÉDICO SOLICITANTE: _____

HORA DA SAÍDA: _____ MÉDICO DA LIBERAÇÃO: _____

ENFERMEIRO DA LIBERAÇÃO: _____



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 06/11/2019 11:29

Atendimento: 326715 Entrada: 08/10/2019 Hora: 14:29
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: RENATO BELLO COSTA

Saída: 10/10/2019 Hora: 16:04
Matricula:
Identidade:
C.N.S.: 706204501756561

Paciente: 1625614 JAQUELINE BERNARDO DA SILVA
Nascimento: 10/02/1987 (32 Anos e 8 Meses)
Endereço: RUA UM
Bairro: SAO ANTONIO C.E.P.: 55810-000
Cidade: 2604007 CARPINA
Pai: SEVERINO BERNARDO DA SILVA
Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: CASADO
C.P.F.: 07011287477
Identidade: 7768363 - SDS - PE
Telefone: / 989186899
G.Instrução:
Ocupação: DO LAR
Naturalidade: CARPINA

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Presc Em: 09/10/2019 - 12:06

AVALIAÇÃO (Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO CRM 10591)

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Equipe:

Cirurgião: TARCISIO LYRA DE BRITO - CRM : 10591

Aux 1: SILVIO JOHNSON

Anestesista: ELIVELTON

Instrumentador: EDER

Diagnóstico Pré-Operatório

FRATURA DE TORNOZELO - MALÉOLO LATERAL DIR(W.B)

Cirurgia Realizada

1. OSTEOSINTESE DE FRATURA DE TORNOZELO

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
ESVAZIAMENTO E GARROTEAMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIR
ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA MID
APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO LONGITUDINAL EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO COM ABERTURA POR PLANOS E HESMOSTASIA
IDENTIFICAÇÃO DE FOCO FRATURÁRIO COM LIMPEZA E RETIRA DE TECIDO DE INTERPOSIÇÃO
REDUÇÃO DE FRATURA, O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL, FIXAÇÃO MEDIANTE 01 (UM) PARAFUSO DE
COMPRESSÃO, 01 (UMA) PLACA TERÇO TUBULAR, 3,5MM, DE NEUTRALIZAÇÃO COM 6 FUROS, __2+3__
PARAFUSOS CORTICAIS E TESTE DE COTTON NEGATIVO
LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
SÍNTESE POR PLANOS COM VICRYL E NYLON
USADA FLUOROSCOPIA
CURATIVO OCLUSIVO

Hospital Memorial Armino Moura
SAME
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3536-2013
Av. Cleto Campelo, 8/N-Moreno-PE

Página 1 de 2

Digitalizada com CamScanner



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 09/10/2019 09:31

Atendimento: 326715 Entrada: 08/10/2019 Hora: 14:29
Acomodação: LEITO 03
Plano: SUS - ELETIVAS
Responsável:
Médico Resp: RENATO BELLO COSTA

Enfermaria: ENFERMARIA 13
Permanência: 0 Dia(s), 18 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 706204501756561

Paciente: 1625614 JAQUELINE BERNARDO DA SILVA
Nascimento: 10/02/1987 (32 Anos e 7 Meses)
Endereço: RUA UM
Bairro: SAO ANTONIO C.E.P.: 55810-000
Cidade: 2604007 CARPINA
Pai: SEVERINO BERNARDO DA SILVA
Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA
Estado Civil: CASADO
C.P.F.: 07011287477
Identidade: 7768363 - SDS - PE
Telefone: / 989186899
G. Instrução:
Ocupação: DO LAR
Naturalidade: CARPINA

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 08/10/2019 - 17:54

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. RENATO BELLO COSTA CRM 17765)

Queixa do paciente:

PACIENTE TRAZIDA DO HOF COM FRATURA DE TORNOZELO DIREITO APOS ACIDENTE DE MOTO HA 2 DIAS
ALERGIA - J HAS - J DM -

Exame físico:

DOR + EDEMA EM TNZ

Hipótese diagnóstica:

FRATURA DE TORNOZELO DIREITO

Prescrição/Conduta: INTERNAMENTO

Horário/Checkagem

01 -		
02 -		
03 -		
04 -		

Reavaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização)

COMANDA:

Hospital Armino Moura
Serviço de
Fonoaudiologia
Av. Cláudio Costa, 13
7-PE

Página 1 de 1

Digitalizada com CamScanner





Nome: JAQUELINE BERNARDO DA SILVA (1625614)

Admissão: 326715

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

CID: <<S826>>FRATURA DE MALEOLO LATERAL DIR(W.B)

CIRURGIA REALIZADA:

Admitido no dia 08/10/2019, sendo submetido a tratamento ortopédico em 09/10/2019.

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TORNOZELO

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. TARCISIO LYRA DE BRITO

ORIENTAÇÕES:

- 1- CEFALEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;
- 2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6H EM 6H POR 5 (CINCO) DIAS - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; RETIRAR PONTOS COM 15 (QUINZE) DIAS;
- 4 - RETORNAR DIA 06/11/19 AS 10 HORAS PARA CONSULTA COM SEU CIRURGIÃO;
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 90 (NOVENTA) DIAS.

ATENÇÃO: QUALQUER ANORMALIDADE RETORNAR NOSSA EMERGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

Relatório Emitido Eletronicamente
Data: 09/10/2019 às 12:10

Dr. Tarcísio Lyra
Ortopedia-Traumatologia
CRM/PE - 10.591

Dr. (a) TARCISIO LYRA DE BRITO
CRM:

Digitalizada com CamScanner

