

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, portador da cédula de RG nº 6.506.056 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 039.680.524-80, residente e domiciliado na Rua Quinze de Novembro, nº 86, centro, Alliança-PE. CEP: 55920-00

OUTORGADO: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora da OAB/PE nº 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº 189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE.

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO, 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.

Goiana-PE, ____ de ____ de 2019.

Wilton Antonio do Nascimento

-Outorgante/declarante

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6506056 SSP PE

CPF
039.680.524-80

DATA NASCIMENTO
20/08/1981

FILIAÇÃO
ANTONIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
MARIA JOSE DO NASCIMENTO

PERMISSÃO
01521704418

ACC
21/03/2023

CAT. HAB.
AM

VALIDADE
08/11/2000

1ª HABILITAÇÃO

OBSERVAÇÕES
EAR

Wilton Antonio do Nascimento

LOCAL
CARPINA, PE

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
11/04/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
05188347691
PE084999209

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1564802021

PROIBIDO PLASTIFICAR
1564802021

Scanned by CamScanner



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE JUSTICA SOCIAL
INSTITUTO TIA MARIA DE AS

12

Wilton Antonio de Azevedo

RESERVA DE TITULO

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALOR HISTÓRICO HERITADO NACIONAL

0506056

DATAR
FUNDADA 06.10.1999

WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO

Antonio Joaquim do Nascimento

Maria José do Nascimento

Rimbauba-PE

CN.11291-L.A-9-F.258-Cart.do

Alimunga-PE

20.08.1981

DATA DE NASCIMTO

A ASSINATURA DO DETENTOR

LIM 7131 DE 200 681



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014801594901

VIA 1 Cód. RENAVAM 1016296824 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME WEDJA PATRICIA DO NASCIMENTO

ALIANCA-PE

CPF / CNPJ 910.044.894-04

PLACA ANT / UF ***** / PE PLACA OYQ8869

CHASSI 9C2JC4820ER568873

ESPÉCIE TIPO PAS / MOTONETA

COMBUSTÍVEL ALCO / GASOL

MARCA / MODELO HONDA / BIZ 125 E3

ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2014

CAP / POT / CIL 2P / 124 CL

CATEGORIA PARTIC

COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA IPVA 2019 QUITADO

VENC. / COTAS 1ª *****

FAIXA I.R.V.A. 1

PARCELAMENTO / COTAS *****

2ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 80.11

IOF (R\$) 0.32

PRÊMIO TOTAL (R\$) 84.58

3ª *****

DATA DE PAGAMENTO 14/05/19

OBSERVAÇÕES AL. FID. ADM CONS NAC HONDA LTDA

ALIANCA

DIRETOR PRES EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014801594901 BILHETE DE SE

WEDJA PATRICIA DO NASCIMENTO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VOUCHER AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

ALIANCA-PE

EXERCÍCIO 2019

VIA 1 CPF / CNPJ 910.044.894-04

RENAVAM 1016296824

MARCA / MODELO HONDA / BIZ 125 E3

ANO FAB. 2014

CAT. TARIF. 09

Nº CHASSI 9C2JC4820ER568873

FNS (R\$) 36.05

PRÊMIO TARIFÁRIO

DENATRAN (R\$) 4.01

CUSTO DO SEGURO 40.06

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15

IOF (R\$) 0.32

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO 84.58

☒ COTA ÚNICA

PAGAMENTO

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 14/05/19

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DO SEGURO DPVAT. ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO

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 0005943-83



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

WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO
CPF: 038.680.524-80 NS: 18611862600

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA 15 DE NOVENO 86

CENTRO/ALIANÇA
55890-000 ALIANÇA PE

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

DATA DE VENCIMENTO

30/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

217,61

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

23/08/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
23/08/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
074824264

CONTA CONTRATO

007021815327

Nº DO CLIENTE
2014615011

Nº DA INSTALAÇÃO
0000135951

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

3B60.54C5.F305.0F4F.F051.FBF1.11BB.E0C1

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,25873023	7,76
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44353754	31,04
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,66530632	79,83
Consumo Ativo superior a 220 kWh	76,00	0,73922924	56,18
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,12
Acréscimo Bandeira VERMELHA			10,22
Contrib. Ilum. Pública Municipal			22,00
ICMS Subvenção-CDE-NF 067208818-22/06/19			1,59
ICMS Subvenção Baixa Renda			1,49
Multa por atraso-NF 071040313 - 24/07/19			5,03
Juros por atraso-NF 071040313 - 24/07/19			0,75
Atualização IGPM-NF 071040313 - 24/07/19			0,30
TOTAL DA FATURA			217,61

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	
ICMS	PIS
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO
186,15	46,53
%	%
25,00	0,74
VALOR DO IMPOSTO	1,37
186,15	3,42
%	%
3,42	6,36

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	87,14 36,06
Transmissão	8,75 3,63
Distribuição (Celpe)	41,06 22,06
Encargos Setoriais	4,01 2,15
Tributos	54,28 25,15
Perdas de Energia	12,93 6,96
TOTAL	186,16 100

TARIFAS APLICADAS	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,16329450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31429200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47133200
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,52367000

HISTÓRICO DO CONSUMO	
Mês	kWh
AGO 19	296
JUL 19	367
JUN 19	355
MAI 19	413
ABR 19	408
MAR 19	472
FEV 19	418
JAN 19	318
DEZ 18	455
NOV 18	436
OCT 18	384
SET 18	361
AGO 18	363

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
MM08643	CAT	24/07/2019 48.121,00	23/08/2019 48.117,00	30	1,00000	0,00	296,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/09/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	VIGENCIA	2,58	8,58	11,10	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		3,00	3,36	6,72	13,48
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		1,29	3,20	0,00	0,00
DICR-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICR: 13,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 84,48					
Todo Consumidor pode solicitar a supressão dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: drogaria: praça walfredo pessoa 562 centro / maria de lourdes wagner caldel: pc walfredo pessoa 562 centro/leia completa em www.celpe.com.br.
Na data de leitura a Bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
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.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 87,65.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007021815327	08/2019	217,61	30/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitura ótica.

838600000026 176100110076 021815327105 141787512935

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 048ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALIANÇA -
DP48ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0138001055**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/09/2019** às
16:21

Complementa o BO Número: 19E0138001022

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **24/5/2019** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ALIANÇA, 1 - Bairro: DISTRITO DE TUPAOCA - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **ANTES DA ENTRADA DE TUPAOCA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR VAGANTE)
WEDJA PATRÍCIA DO NASCIMENTO (OUTRO)
WILTON ANTÔNIO DO NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): WILTON ANTÔNIO DO NASCIMENTO

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

WILTON ANTÔNIO DO NASCIMENTO (presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO Pai: ANTÔNIO JOAQUIM DO
NASCIMENTO Data de Nascimento: 29/8/1981 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 8598956/SDS/PE (RG) Profissão: MOTORISTA Telefones Celulares:
- 982985143

Endereço Residencial: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 86 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO -
ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

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

Scanned by CamScanner



WEDJA PATRÍCIA DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO** Pai: **ANTÔNIO JOAQUIM DO NASCIMENTO** Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

HONDA/BIZ 125 ES (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WEDJA PATRÍCIA DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WILTON ANTÔNIO DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYQ8869** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **101029082** Chassi: **9C2JC4820ER568873**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

QUE SEGUNDO A VÍTIMA A MESMA TRAFEGAVA COM A MOTO SUPRACITADA, HONDA/BIZ 125 ES, PLACA OYQ8869, DE PROPRIEDADE DE WEDJA PATRÍCIA DO NASCIMENTO, NA PE62, ANTES DO TREVO QUE DÁ ACESSO AO DISTRITO DE UPATININGA, CIDADE DE ALIANÇA-PE, SENTIDO CONDADO/ALIANÇA, MOMENTO EM QUE UM CACHORRO ATRAVESSOU À SUA FRENTE, TENDO ATINGIDO O MESMO COM A MOTO; QUE PERDEU O EQUILÍBRIO DA MOTO E CAIU COM A MESMA NA VIA; QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, SENDO ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, NA CIDADE DO RECIFE.

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

WILTON ANTÔNIO DO NASCIMENTO
(VÍTIMA)

Wilton Antonio do Nascimento

B.O. registrado por: **JOAQUIM ABDON DE ARAUJO LIMA FILHO** - Matrícula: **221511-0**



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 24/05/2019	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 24/05/2019
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: # FRATURA DO PLATO TIBIAL DIREITO	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): # Fixação Cirúrgica - Redução Cirúrgica + OSTEOSÍNTese DE FRATURA PLATO TIBIAL # FIO DE KIRSHBY ± 30 SEPTOS	
ALTA MÉDICA?	☒ SIM [] NÃO
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? CASO POSITIVO DESCREVER:	[] SIM ☒ NÃO
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: [] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. ☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

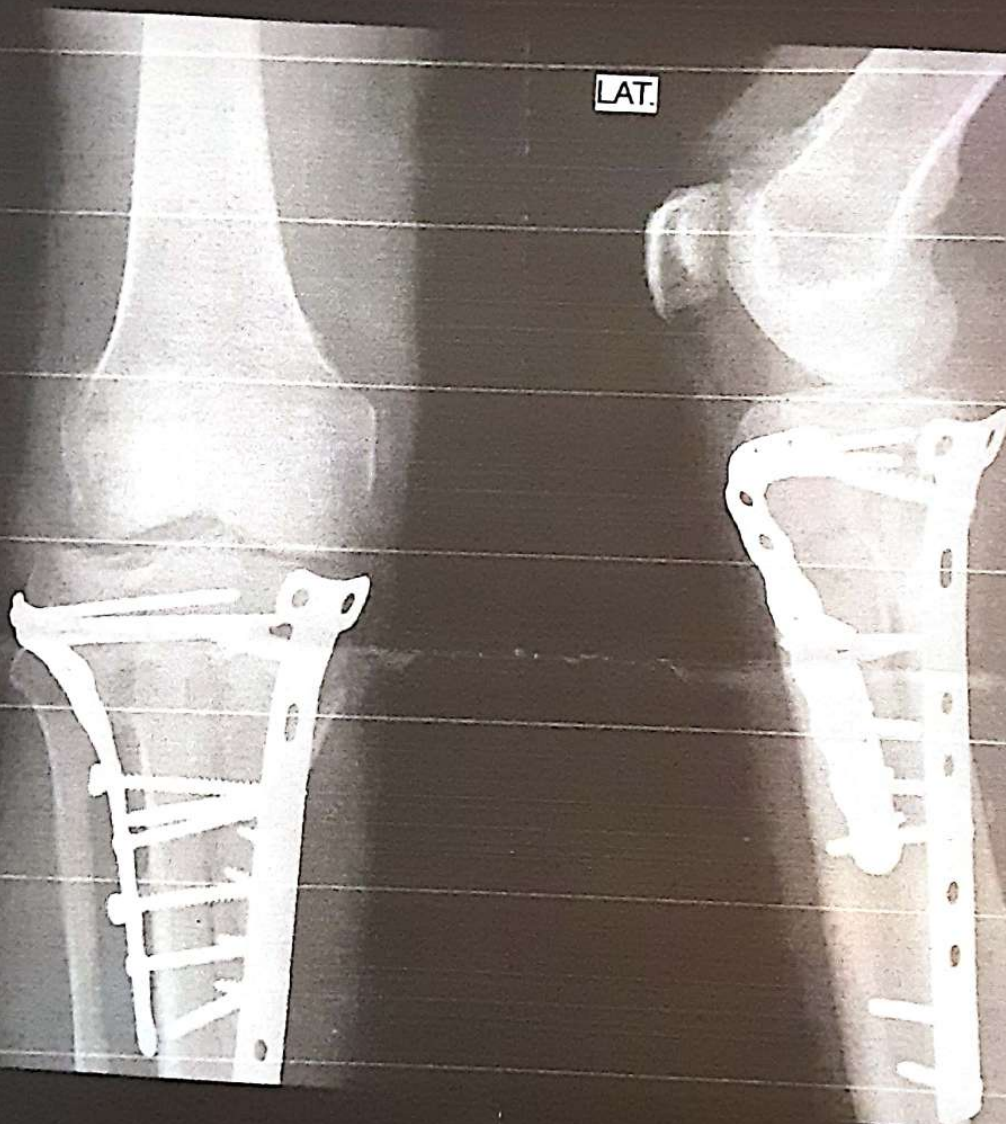
	SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º	Membro Inferior Esquerdo ± 70%
2º	Articulação
3º	Tronco, Função MIO,
4º	Articulação MIO,
5º	

AFIRMA QUE ASSISTE/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 28/08/19 A 28/08/19	
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL: João	DATA: 28/08/19
ASSINATURA E CARIMBO	

João Ricardo P. Peres
CRM - 7142
Ortopedia/Traumatologia

AP

LAT.



DC 99 %
Nome: MICHEL ANTONIO DO NASCIMENTO
Data: 22/08/1983 - Sexo: M
ID: 120897 - Data de Ex: 07/12/2017
RADIOLÓGICA COMISSÃO DE QUALIDADE - HOSPITAL MIGUEL ARRAES

SC 99 %

Serviço de Imagem:
Raimundo

FUJIFILM

Scanned by CamScanner





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 479162

Data e Hora: 24/05/2019 20:28

Senha da Classificação:

0045

Paciente: 125991 WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 20/08/1981 Idade: 37 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: MARIA JOSE DO NASCIMENTO Nome do Pai: ANTONIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
Estado Civil: CASADO Nome do Médico: PLANTONISTA CIRURGIA GERAL CRM: 12347
Endereço: RUA QUINZE DE NOVENBRO -- 86 Bairro: DISTRITO MACUJE
Cidade/UF: ALIANCA PE Usuário Atendimento: WESLEYFS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

MOTOCICLISTA VÍTIMA DE ACIDENTE COM TRAUMA E MID
ABOLIDO E DEFORMIDADES (comissão pelo sono) em 2000 @
PSSA FCB, SÍNDROME E VÔMITOS

Exame Físico

PSS, EUPNEIA, ECG 35, DEFORMIDADE E JOELHO @
PERFUSÃO E PULSO DISTAIS OK

Hipótese Diagnóstico

FRATURA AO NÍVEL DO JOELHO @

Prescrição Médica

RADIOGRAFIAS CENÓ TRAUMA E JOELHO @

[Assinatura]

FABIANO ALEIXO
CRM 16863

150. FIMES DO PLANTÃO TBIAC
@. INFORMAÇÃO

Ivanir de Jesus Glac
Traumatologista
Cirurgião de Ortopedia
CRM - 14561

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para _____

() Encaminhado ao setor de internação

Senha: _____

Scanned by CamScanner



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: WILSON ANTONIO DO NASCIMENTO REG: 125991

CLÍNICA: CC2 ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
31/07/18	• 4 SOT
12:00	• HD = FX PLV. TUB. (1)
	• PO: 24/05 - RFE em F. X. 24/05 - 12:00
	• Paciente sem queixas no momento
	• EGB, LOTE, impuro e afebril.
	• 4 SOT
01/08/18	• HD = 0 m/m
12:00	• PO = 0 m/m
	• Paciente sem queixas
	• EGB, LOTE, impuro e afebril.
	• 4 SOT
02/08/18	• HD = 0 m/m
12:00	• PO = 0 m/m
	• Paciente sem queixas
	• EGB, LOTE, impuro e afebril.
	• 4 SOT
03/08/18	• HD = 0 m/m
12:00	• PO = 0 m/m
	• Paciente evolui estável, sem queixas, mantendo edema
	• 4 SOT
03/08/19	• HD = 0 m/m
12:00	• PO = 0 m/m
	• Paciente evolui estável, sem queixas, mantendo edema
	• 4 SOT

João Marcelo Xavier
Médico
CRM - 17.725

João Marcelo Xavier
Médico
CRM - 17.725

João Marcelo Xavier
Médico
CRM - 17.725



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

Página.: 0001

Data.: 25/05/2019

Hora.: 00:32

Aviso de Cirurgia : 56850

Paciente : 125991

Convênio Atend. : 1

Leito : 686

Dt. Início : 24/05/2019 23:40

Sala : 0001

SALA 01

WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO

SUS - INTERNACAO

VERD2-11

Dt. Fim : 25/05/2019 00:20

Atendimento : 479109

Carteira :

Idade : 37 Anos

Cid Pré-Operatório :

Cid Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050551

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

CIRURGIO
ANESTESISTA

16863

22513

FAGNER FONSECA DE ATHAYDE

PEDRO FILIPE DA LUZ SIQUEIRA DE O MELLO

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO PLATO TIBIAL D VI

INTERVENÇÃO: REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO EXTERNA COM FIXADOR EXTERNO

OPERADOR: DR. FAGNER ATHAIDE

1º AUXILIAR: DR. RENATO HOLANDA

2º AUXILIAR: DR. ICARO MOLIM

INSTRUMENTADOR: DRA. CLAUDIA

ANESTESISTA: DR. PEDRO

ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA MID
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. OBSERVADO EDEMA IMPORTANTE 3+/4+ EM 1/3 PROX DE TIBIA D
5. REALIZADO INCISÃO 4 CM EM REGIÃO ANTERO LATERAL DA TIBIA NÃO OBSERVANDO HERNIAÇÃO MUSCULAR, OPTADO POR REALIZAR SUTURA DA MESMO COM NYLON
- DESCARTADO SD. COMPARTIMENTAL
6. PASSAGEM DE 2 PINOS DE SCHANZ 6 EM TIBIA D DISTAL A FRATURA
7. PASSAGEM DE 2 PINOS DE SCHANZ 6 EM FEMUR D
8. REALIZADO MONTAGEM DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO
9. BOA REDUÇÃO PELA FLUROSCOPIA
10. SUTURA COM NYLON 2-0
11. CURATIVO
12. BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**FATURADO
03/07/19
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTADr. Renato Holanda
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 25.345DR(A) : FAGNER FONSECA DE ATHAYDE
CRM : 16863

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

Scanned by CamScanner

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: WILTON ANTONIO DO NASCIMENTO

REG:125991

IDADE: 37 SEXO:

DATA DA ADMISSÃO: 24/06/2019

DATA DA ALTA: 20/6/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA DO PLATO TIBIAL DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- 18/06 REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSO

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 2 SEMANAS
- ➔ REALIZAR TROCA DE CURATIVO DIÁRIO NA UNIDADE BÁSICA (PSF) COM ADAPTIC OU CURATEC;
- ➔ DEAMBULAR COM MULETAS- CARGA ZERO EM MID
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTE, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____


Claudio Costa Neto
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24.099

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

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

Scanned by CamScanner

