

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDVANILSON ABREU PEREIRA, Brasileiro (a), estado civil: CASADO, profissão: MOTORISTA, portador (a) do RG nº 6071959, e CPF nº 05925883438, residente e domiciliado(a) na Rua AV. CEL. DONO MELO MORAIS, 1235, F. RIBEIRO Cidade: OLINDA-PE CEP: 53250040, Tel./Whatsapp: 986365140, E-mail: _____

OUTORGADOS: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Salas 06/07, Recife – PE, CEP 50750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Edvanilson Abreu Pereira
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **RETER** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

OLINDA 04 DEZEMBRO de 2020
Edvanilson Abreu Pereira
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, EDVANILSON ABREU PEREIRA,

brasileiro (a), profissão: MOTOBOY, carteira de
identidade/RG nº 6071959, inscrito (a) no CPF sob o nº
25925883438, residente e
domiciliado (a)

AV. CEL. JOAO DE MELO MORAIS, 1235, FRAGOSO, OLINDA - PE CEP:

53250040 declaro sob as penas da lei que não tenho
condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos
adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei
1060/50.

OLINDA, 04 de DEZEMBRO de 2020.

x Edvanilson Abreu Pereira

Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 01 de 01

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO



Edvanilson Alencar Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/12/2020 15:19:23

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121415192353600000071058956>

Número do documento: 20121415192353600000071058956

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.071.959

DATA DE
EXPEDIÇÃO

13/09/2014

NOME

<< EDVANILSON ABREU PEREIRA >>

FILIAÇÃO

<< ESPEDITO MIGUEL PEREIRA >>

<< MARIA DAS GRAÇAS ABREU PEREIRA >>

NATURALIDADE

SERRA TALHADA - PE

DATA DE NASCIMENTO

02/01/1984

DOC. ORIGEM

<< CC.6056 L.B-21 AUX F.57 CART.

110DIST.RECIFE-PE 05.12.2005 >>

CPF

059.258.834-38

Assinatura do Diretor
Emissão do Documento do IEL

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-63 53.298 - 4131

TO R N A L E I N T A N S F E R I V E L P R E N C H A E A S S I N A T U R A E M Q U A Q U E R N O M E , C P F , E N D E R E Ç O E A S S I N A T U R A E M Q U A Q U E R A R E A E M B R A N C O .

Telefonos Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1076
Ed. Edo Brasil
Cidade Morada
CEP 04574-900 - São Paulo - SP
CNPJ 08.988.550/01-46
Insc. Est. 08.988.550/01-46
http://www.telefonos.com.br

Nome: ESPEDITO MIGUEL PEREIRA
Endereço: AV. CEL. JOAO MELLO MORAES 1235 - FRAAGOSO - 53250-040 - OLINDA / PE
Código do cliente: 8999 6686 8834 DV: 2
Mês de referência: Abr/2020
Número da fatura: 1036162516-0 Tipo de cliente: Residencial

Número do telefone: 8130991553
Data de emissão: 01/04/2020
Estado de instalação: Pernambuco

Descrição de sua fatura

RESUMO

Plano Contratado / Serviços Mensais	VALOR (R\$)
Internet	73,99
Vivo Internet + 25 Mbps (sem)	22,99
Telefone	96,98
Vivo Pre Iluminado Local ous	
Total	
Serviços Eventuais	-1,28
Descontos por interrupção do serviço de internet	-1,28
Total	

TOTAL GERAL A PAGAR

95,70

Histórico de

Tipo de Ligação	Total utilizado das faturas com Vi	Total





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO - DP24ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0114005460**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/11/2020** às **13:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados), que aconteceu no dia **22/6/2020** às **22:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA OSVALDO TRIGUEIRO, 01, PB - 041' - Bairro: - BAIA DA TRAIACAO/PARAIBA/BRASIL** - CEP: **58295270**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORES (AUTOR \ AGENTE)
EDVANILSON ABREU PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDVANILSON ABREU PEREIRA

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

EDVANILSON ABREU PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS GRACAS ABREU PEREIRA Data de Nascimento: **2/1/1984** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6071959/SDS/PE (RG), 05925883438 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTOBOY**
Endereço Residencial: **AVENIDA CORONEL JOAO MELO MORAES, 1235 - CEP: 55000-000 - Bairro: FRAGOSO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SEM AUTORES - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDVANILSON ABREU PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVANILSON ABREU PEREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/FAZER YS 150 ED** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYS0841** (PERNAMBUCO/OLINDA)
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

O NOTICIANTE VEIO REGISTRAR O ACIDENTE DE TRANSITO AO QUAL FORA VITIMA QUANDO NA DATA E LOCAL ENCONTRAVA-SE NO ESTADO DA PARAIBA MUNICIPIO DE BAIA DA TRAIACAO CONDUZINDO SUA MOTO ENCONTANDO-SE AO PASSAR SOBRE UMA LOMBADA TIPO QUEBRA MOLAS PERDENDO O CONTROLE DA MOTO

sers/inv/.infopol-5.0.9/xml/BOEPreview.html

1/2



CHOCANDO-SE CONTRA UM CAMINHAO DE PLACA NAO ANOTADA QUE ENCONTRAVA-SE ESTACIONADO NA VIA . O NOTICIANTE DECLAROU QUE FORA SOCORRIDO PARA A UNIDADE DE URGENCIA ANTONIO PALITOT NA CIDADE DE BAIJA DA TRACAO DE LA FORA SOCORRIDO POR AMBULANCIA DO SAMU DA CIDADE DE RIO TINTO PARA O HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA EM JOAO PESSOA-PB.

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


EDVANILSON ABREU PEREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MONICA ANDRADE DO COUTO SOARES** - Matrícula: **236854-4**
(Liberado em **03/11/2020** às **14:55**)





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU-192)
RIO TINTO - PB

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que no dia 22/06/2020, o Sr. Edvanilson Abreu Pereira foi vítima de acidente de moto na PB - 041 e encontrava-se dentro da unidade de saúde de baixa da tração.
O mesmo foi removido pela equipe do SAMU RIO TINTO para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Rio Tinto, 18/09/2020

Arthur Leite Pinto de Menezes
ARTHUR LEITE PINTO DE MENEZES
Coordenador do SAMU Rio Tinto
COREN - PB: 397935

ARTHUR LEITE PINTO DE MENEZES
Coordenador Samu Rio Tinto

Digitalizado com CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
EDVANILSON ABREU PEREIRA	1242594	22/06/2020 23:34:01	
Data de nascimento	Idade	CNS	Telefone de Contato
02/01/1984	36a 5m 21d		(81) 86092993
Mãe	Sexo		Prontuário
MARIA DAS GRACAS ABREU PEREIRA	Masculino		
Endereço	Bairro	Município	UF
EMANUEL TAVARES DE MELO, 37	CENTRO	BAIA DA TRAICAO	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	DANIEL ESPINDOLA RONCONI	7423/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
22/06/2020 23:34:01		23/06/2020 01:08:57	

ANAMNESE

#NCR PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO; NEGA PERDA DA CONSCIENCIA. REFERE DOR LOMBAR AO EXAME GLASGOW 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC CRANIO NDN. CD. TC COLUNA DORSAL E LOMBAR

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR

Conduta

Em observação

Enfermeiro

Daniel E. Ronconi
DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM 7423/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 22/06/2020 23:34:01





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAIBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente EDVANILSON ABREU PEREIRA	BAE 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data Baixa
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36a 5m 21d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (81) 86092993
Mãe MARIA DAS GRACAS ABREU PEREIRA			Prontuário
EMANUEL TAVARES DE MELO, 37	Bairro CENTRO	Município	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO DA SILVA MESQUITA	Nº Cons. Regional 5126/PB
Data/Hora Classificação 22/06/2020 23:34:01		Data/Hora Prescrição 23/06/2020 02:50:36	

ANAMNESE

#BMF# PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTO COM CAMINHÃO, CURSANDO TRAUMA EM FACE. NEGA DESMAIO, VÔMITO, DOENÇAS DE BASE E ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. NO MOMENTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, VERBALIZANDO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE, EM MACA. AO EXAME FÍSICO APRESENTA FCC EM REGIÃO MENTONIANA SEM SANGRAMENTO ATIVO. ACUIDADE VISUAL E MOVIMENTOS OCULARES PRESERVADOS, MOVIMENTOS MANDIBULARES E CONTORNOS DA FACE MANTIDOS, TC: SEM SINAIS TOMOGRÁFICOS DE FRATURA DOS OSSOS DA FACE. CD: 1 SUTURA 2 PRESCRIÇÃO 3 ALTA BMF 4 AOS CUIDADOS DA GERAL

Conduta

Em observação

Dr. Bruno da Silva Mesquita
Cirurgião Geral, Maxilo-Facial
CRM-PB 5126

Enfermeiro

BRUNO DA SILVA MESQUITA
(CRM: 5126/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 22/06/2020 23:34:01





Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR
Em: 29/06/2020 12:25:26

Nome EDVANILSON ABREU PEREIRA	Boletim de Atendimento 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 705008863908554
Tempo de Internação 6d 6h 18min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 123258
Data de Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data Internação 23/06/2020 06:07:25	Permanência na Unidade 6d 12h 51min	Permanência no Leito: 3d 18h 46min

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 29/06/2020 11:11:53)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

#ORTOPEDIA

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO CAMINHÃO. RELATA DOR DE FORTE INTENSIDADE E DEFORMIDADE EM REGIÃO DE JOELHO E COXA DIREITA.

EXAME FÍSICO DE JOELHO PREJUDICADO (NO MOMENTO, IMPOSSÍVEL AFASTA LESÃO LIGAMENTAR)

RX FRATURA DE FEMUR DIREITO SEGMENTAR (PROXIMAL E DIAFISSÁRIA)

4º DPO DE OSTEOSINTESE DE FX TRANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES

PACIENTE COM INSTABILIDADE IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO
REALIZAR RNM POSTERIORMENTE

LAB E RX POS-OP OK

CD: PROGRAMAR CIRURGIA DA DIAFISE DE FÊMUR PARA QUINTA

Local: PUSLO 15 - ENF 12 - Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Número Conselho: 12411





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAIBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR
Em: 28/06/2020 08:00:03

Nome EDVANILSON ABREU PEREIRA		Boletim de Atendimento 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 705008863908554	Prontuário 123258
Tempo de Internação 5d 1h 53min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data de Alta 23/06/2020 06:07:25	Permanência na Unidade 5d 8h 26min	Permanência no Plantão 2d 14h 21min	

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 28/06/2020 07:59:59)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA#

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO CAMINHÃO, RELATA DOR DE FORTE INTENSIDADE E DEFORMIDADE EM REGIÃO DE JOELHO E COXA DIREITA.
EXAME FÍSICO DE JOELHO PREJUDICADO (NO MOMENTO, IMPOSSÍVEL AFASTA LESÃO LIGAMENTAR)
RX FRATURA DE FEMUR DIREITO SEGMENTAR (PROXIMAL E DIAFISÁRIA)

3º DPO DE FIXAÇÃO DE COLO DE FEMUR DIREITO
PACIENTE COM INSTABILIDADE IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO
REALIZAR RNM POSTERIORMENTE

CD: PROGRAMAR CIRURGIA DE DIAFISE DE FEMUR

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Número Conselho: 12411

Dr. Augusto Gonçalves Sarmento Junior
28/06/2020



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/12/2020 15:19:24

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121415192419700000071058961>

Número do documento: 20121415192419700000071058961

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR
Em: 27/06/2020 04:49:31

Nome EDVANILSON ABREU PEREIRA	Boletim de Atendimento 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 705008863908554
Tempo de Internação 3d 22h 42min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
22/06/2020 23:34:01	23/06/2020 06:07:25	4d 5h 15min	1d 11h 10min

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 27/06/2020 04:49:28)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA#

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO CAMINHÃO, RELATA DOR DE FORTE INTENSIDADE E DEFORMIDADE EM REGIÃO DE JOELHO E COXA DIREITA

EXAME FÍSICO DE JOELHO PREJUDICADO (NO MOMENTO, IMPOSSÍVEL AFASTA LESÃO LIGAMENTAR)
RX FRATURA DE FEMUR DIREITO SEGMENTAR (PROXIMAL E DIAFISÁRIA)

2º DPO DE FIXAÇÃO DE COLO DE FEMUR DIREITO

PACIENTE COM INSTABILIDADE IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO
REALIZAR DPM POSTERIORMENTE

CD: PROGRAMAR CIRURGIA DE DIAFISE DE FEMUR

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 003

Responsável pelo atendimento: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

NÚMERO CONSENTO: 12411

(Assinatura manuscrita)
Dr. Augusto Gonçalves Sarmiento Junior





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Edsonilton da Silva Pereira</i>			Registro:		
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <i>23/06/20</i>	Cirurgião: <i>José</i>		1º Assistente:		
2º Assistente:		3º Assistente:	Instrumentador:		
Anestesista:		Tipo de Anestesia:	Hora início:	Hora término:	

Diagnostico(s) Pós-Operatório	CID
<i>Fratura de fêmur D</i>	

Procedimento(s) Cirúrgico(s)	Código
<i>União externa</i>	

Acidente durante ato cirúrgico 1º sim 2º não	Descreva:
Biopsia de congelação: 1º sim 2º não	
Encaminhamento do paciente após ato cirúrgico: 1º enfermagem 2º terapia intensiva 3º residência 4º óbito durante ato cirúrgico	

<i>23 106 120</i>
João Pessoa - Data

<i>Dr. João Henrique Damalho</i> CPF: 008.642.374-33
Ass. do Médico / CRM



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

1) Paciente em D.O.H. sob sedação

2) Passar de fio de Seemann 4.0 trans fibial

Achados:

3) Nódulo de 1cm em tg

Conduta:

Fechamento:

Observação:

Data, João Pessoa de de

Assinatura/carimbo



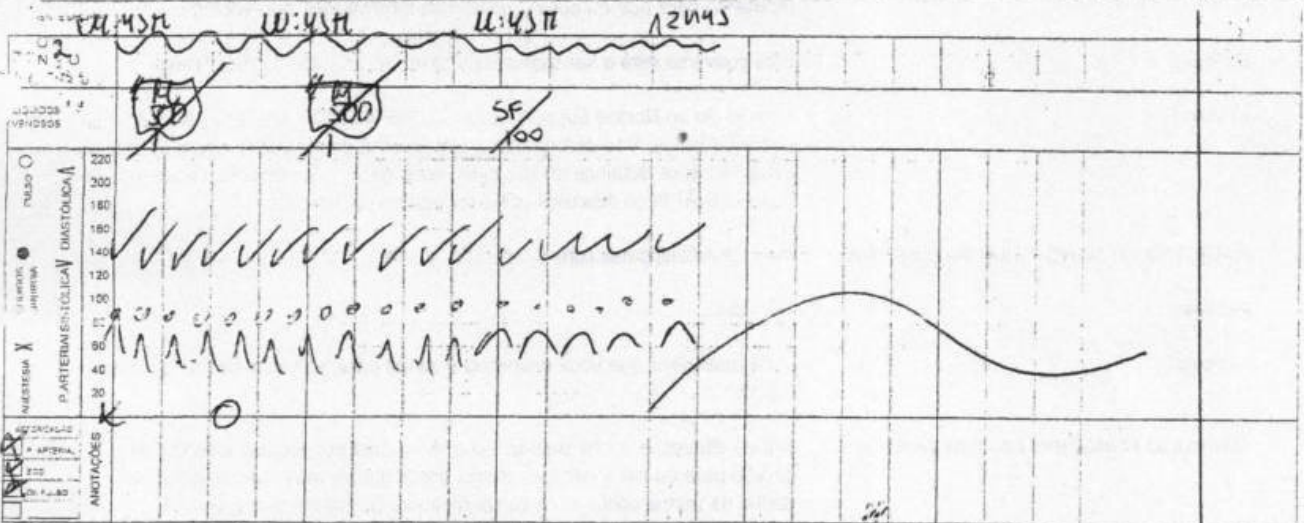
HEETSXL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 25/06/20

PRONTUÁRIO: 1242594

PACIENTE: EVANILSON AMERU PEREIRA	SEXO: M	COR: PARDO	IDADE: 36A
PRESSÃO ARTERIAL: 120/80	PULSO: 80	RESPIRAÇÃO: EUPNEICO	TEMPERATURA: PESO ~ 120KG
GRUPO SANGÜÍNEO: -	ESTADO GERAL: (X) BOM () REGULAR () MAL () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO: () BOM (X) REGULAR () MAL () PÉSSIMO	
EXAMES COMPLEMENTARES: VPM			
AP. RESPIRATÓRIO: EUPNEICO	AP. CIRCULATÓRIO: ESTÁVEL		
AP. DIGESTIVO: EM JEJUM	ESTADO MENTAL: ECG 15"	DROGAS EM USO: -	
PRÉ-ANESTÉSICO: -	ESTADO FÍSICO (ASA): III (MAC + OMACO)		
DOSE/HORA: -			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA MACROCEVICAL DE FÊMUR			
CIRURGIA REALIZADA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA MACROCEVICAL DE FÊMUR DIREITO			
CIRURGIÃO: DR. JACQUES	AUXILIARES: DR. JOAO R2		
INÍCIO DA ANESTESIA: 09:45H	TÉRMINO DA ANESTESIA: 12:45	DURAÇÃO DA ANESTESIA:	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	QUANT. DE CH:	VALORES R\$:	
ANESTESISTA: DR. NICOLÉ + HOLLAND R2		CRM-PB:	



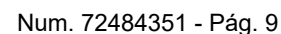
ANESTESIA GERAL: (X) RAQUIDIANA () EPIDURAL () BLOO. PLEXO () BLOO. NERVOS () OUTROS	
(1) ASA 2 MONITOR (2) VENTILADOR PRÉVIA FUNCIONANTE MSE (3) MODULO DE N. FEMORAL	
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
1. MULTIVITAMINA 17.5MG	11
2. MORFINA 10MG	12
3. CEFOTRÍAX 1G	13
4. MIDAZOLAM 1MG	14
5. NITRÓXIDO 20/15 MG/LMG	15
6. ROXAPROFENO 10MG	16
7. QUINIDINA 100G	17
8. DÍPTOMA 2g	18
9.	19
10.	20

RESUMO DO PROCEDIMENTO: ANESTESIA GERAL (1) MONITOR (2) VENTILADOR PRÉVIO FUNCIONANTE MSE (3) MODULO DE N. FEMORAL (4) MORFINA 10MG (5) CEFOTRÍAX 1G (6) MIDAZOLAM 1MG (7) NITRÓXIDO 20/15 MG/LMG (8) ROXAPROFENO 10MG (9) QUINIDINA 100G (10) DÍPTOMA 2g (11) MULTIVITAMINA 17.5MG (12) MORFINA 10MG (13) CEFOTRÍAX 1G (14) MIDAZOLAM 1MG (15) NITRÓXIDO 20/15 MG/LMG (16) ROXAPROFENO 10MG (17) QUINIDINA 100G (18) DÍPTOMA 2g (19) (20)

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: RODRIGO ALVES DIAS - 14/12/2020 15:19:24

S-06

na Paula



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DHA sob anestesia
Assepsia antisséptica e graxa de campos estéril

Incisão:

Por plano an fascial de coxa (D)

Achados:

Tumor intracavitário em diâmetro

Conduta:

Redução sob mesa de fracação com
2 pinos comulados 7.0.

Fechamento:

Por planos.

Observação:

Durante procedimento; ocorreu fratura
e que inviabilizou o procedimento, permanecendo
o tumor e por isso no 2º colocad.
os pinos comulados
João Pessoa, 25, 06, 2020

Médico/CRM:

Rodrigues Paiva Cavalcante
CRM-PB 71.111.111
CRM-PE 71.111.111

F(NG).ASCIR.002-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSUL

Nome: Edson Amor Pereira BE/Prontuário: 142594
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 25/06/2020
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____
 Cirurgia: Int. cirúrgico de fatur. de colo de feem (1)
 Cirurgião: Dr. Jacques 1º Assistente: Dr. Jorge
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Est. bursaral de colo de feem (1)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Redução + fixação de colo de feem</u>	
<u>parafusos canulados</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:
 () Enfermaria () Terapia Intensa () Observância () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 25/06/2020

F(NG).ASCIR.009-1

Nota de Sala Cirúrgica

HIE TSHI

NOME DO PACIENTE		Edvanilson Abreu Pereira	
IDADE	36	PRONTUÁRIO	1942594
CURUGIA	Trat. Cir. de Fratura Displásica de Fêmur (D)		
CURUGIÃO	Dr. Jacques	FAUX	
ANESTESIA	Laque		
ANESTESISTA	Dr. Nicole Lasho		
INSTRUMENTADOR	Opavide (Ortholife)		
DATA	02/07/2020	INÍCIO CIRURGICO - ANESTESIA	14:00
		FIM ANESTESIA	14:40
		INÍCIO CIRURGIA	14:40
		FIM CIRURGIA	14:40
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)			
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()			
GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA			

ALFENTANILA	QUANTIDADE	UNIDADE	QTD.
BUPIVACAÍNA ISOBAUCAL	500mg	U	
BUPIVACAÍNA PESADA	500mg	L	
CETANINA			
ROPERIDOL			
OMIDATO			
NOBARBITAL			
FENTANILA			
FLUMAZENIL			
ISOFLURANO			
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO			
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO			
LIDOCAÍNA C/ VASO			
LIDOCAÍNA S/ VASO			
MEDAZOLAN			
MORFINA			
NIOTIUM			
PAJNCURÔNIO			
PETIDINA			
PROPORFOL			
RAMIFENTANILA			
ROCURÔNIO			
SEVOFLURANO			
SUXAMETÔNIO			
TIOPENTAL			
MEDICAÇÕES	QTD.		
ÁGUA DESTILADA			
TRÓPICA			
DEXTRA			
CEFALOXINA			
DEXAMETASONA			
DIPIRONA SÓDICA			
GLICOSE 30%			
GLUCONATO DE CÁLCIO			
HIDROCORTISONA			
LIDOCAÍNA GELEIA			
ONDASENTRONA			
PLA50			
PROSTIGMINE			
PROTANINA			
TENOXOLAN			
CONPRESSAS CIRÚRGICAS			
DRENO DE PENROSE			
DRENO DE SUÇÃO			
ELETRÓDOS			
EQUIPO MACROGOTAS			
EQUIPO TRANSF. SANGUE			
EQUIPO MICROGOTAS			
ESPONJA DE PVPI			
ESPARADRAPO			
GAZES			
GAZES ALGODOADAS			
GEL ELETROLÍTICO			
JELCO Nº14			
JELCO Nº16			
TORNEIRINHA			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO SILICONE (LATEX)			
PARAFUSOS CORTICAIS			
PARAFUSOS ESPONJOSOS			
PARAFUSOS MALEOLAS			
PARAFUSOS MALEOLAS			
PLACA			
PLACA			
EQUIPAMENTOS			
ASPIRADOR			
ESTURIL ELÉTRICO			
CAPNÓGRAFO			
CARDIOMONITOR			
DEFIBRILADOR			
FDCC AUXILIAR			
FDCC CENTRAL			
NECROSCÓPIO			
OXÍMETRO DE PULSO			
SETA INJEÇÃO INVASIVA			
PERFURADOR ELÉTRICO			
SERRA			

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/12/2020 15:19:24

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121415192419700000071058961

Número do documento: 20121415192419700000071058961

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DDH sob anestesia
Assupção, antissepsia e aplicação de campos elétricos

Incisão:

Cruz lateral de coxa direita por plano.

Achados:

Fract. diagnosa de fêmur ①

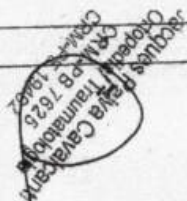
Conduta:

Redução + fixação com placa e parafusos.

Fechamento:

Por planos

Observação:



João Pessoa,

02/07/20

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HECTSUL

Nome: Edvaldo Aneu BE/Prontuário: 424 25 94
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 08/07/20
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: _____
 Cirurgião: Dr. Jacques 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dna. Nicolai
 Tipo de Anestesia: Local _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Frot diagnóstico de fêmur @</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Trot. cirúrgico (PAPZ)</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensiva () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

José Paiva Cavalcanti
 Ortopedia Traumatologia
 CRM-PE 19492

João Pessoa, 08/07/20

F(NG).ASCIR.009-1





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR
Em: 24/06/2020 07:10:48

Nome EDVANILSON ABREU PEREIRA		Boletim de Atendimento 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 123258
Tempo de Internação 1d 1h 3min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data Internação 23/06/2020 06:07:25	Permanência na Unidade: 1d 7h 36min	Permanência no Leito: 15h 17min	

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 24/06/2020 07:10:45)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA#

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO CAMINHÃO, RELATA DOR DE FORTE INTENSIDADE E DEFORMIDADE EM REGIÃO DE JOELHO E COXA DIREITA.

EXAME FÍSICO DE JOELHO: PRESSIONADO NO MOMENTO, IMPOSSÍVEL AFASTAR ESQUELETO.

RX FRATURA DE FEMUR DIREITO SEGMENTAR (PROXIMAL E DIAFISÁRIA)

CD: VPM

BC 25/06

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Número Conselho: 12411

Dr. Augusto Sarmento

CRM-PB 12411





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Em: 26/06/2020 06:32:57

Nome EDVANILSON ABREU PEREIRA		Boletim de Atendimento 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 705008863908554	Prontuário 123258
Tempo de Internação 3d 25min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data Internação 23/06/2020 06:07:25	Permanência na Unidade: 3d 6h 58min	Permanência no Leito: 12h 53min	

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 26/06/2020 06:32:53)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA#

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO CAMINHÃO, RELATA DOR DE FORTE INTENSIDADE E DEFORMIDADE EM REGIÃO DE JOELHO E COXA DIREITA.
EXAME FÍSICO DE JOELHO PREJUDICADO (NO MOMENTO, IMPOSSÍVEL AFASTA LESÃO LIGAMENTAR)
RX FRATURA DE FEMUR DIREITO SEGMENTAR (PROXIMAL E DIAFISÁRIA)

1º DPO DE FIXAÇÃO DE COLO DE FEMUR DIREITO
PACIENTE COM INSTABILIDADE IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO
SOLICITO RX DE JOELHO DIREITO E POSTERIORMENTE RNM

CD: PROGRAMAR CIRURGIA DE DIAFISE DE FEMUR

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Número Conselho: 12411

Dr. Augusto Sarmento
MÉDICO
CRM-PB 12411



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/12/2020 15:19:24

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121415192419700000071058961>

Número do documento: 20121415192419700000071058961

Nota de Sala Cirúrgica

REC 1581

NOME DO PACIENTE Advanilson Alceu Pereira				
IDADE 36	BS 1242594	PRONTUÁRIO	ENFERMARIA	LEITO
CIRURGIA Tratamento esquelético fêmur D.				
CIRURGIÃO M. João Henrique				
ANESTESIA Sequel				
ANESTESISTA M. Juss + Homero				
INSTRUMENTADOR				
DATA 23/06/20 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO 05:00 FIM 05:30 CIRURGIA: INÍCIO 05:10 FIM 05:25				
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)				
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()				
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS		QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.
ALFENTANILA			JELCO Nº11	FIO CAT GUT CROMADO Nº
BUPIVACAÍNA ISOBARICA			JELCO Nº20	FIO CAT GUT CROMADO Nº
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO Nº22	FIO DE AÇO Nº
CETANDINA			JELCO Nº24	FIO DE AÇO Nº
TOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI Nº11
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%		FIO DE NYLON Nº
FENTANILA		PVPi DEGERMANTE		FIO DE NYLON Nº
FLUMAZENIL		PVPi TINTURA		FIO POLILACTINA Nº
ISOFLURANO		PVPi TÓPICO		FIO POLILACTINA Nº
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO		SABÃO ANTISÉPTICO		FIO POLILACTINA Nº
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS	QTD.	FIO POLIPROPILENO Nº
LIDOCAÍNA C/ VASO		AGULHA 13X4,5		FIO POLIPROPILENO Nº
LIDOCAÍNA S/ VASO		AGULHA 25X07		FIO POLILACTINA Nº
MEDAZOLAM		AGULHA 25X08		FIO SEDA Nº
MORFINA		AGULHA 40X12		FIO CARDÍACA
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		MÁSCARA CIRÚRGICA
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		MATERIAL ESTÉTICO
PROPOFOL		AGULHA RAQUI Nº25G		CATETER DE PIC
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº26G		CONJUNTO CIRÚRGICO
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		CLIP TITÂNIO LIGADURA
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO DE KIRSCHNER Nº
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		FIO STEDMAN Nº
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		FIO STEDMAN Nº
MEDICAÇÕES		QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	HEMOST. ABSORVÍVEL
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	KIT. DERIVA. VENTRICULAR
ATROPINA		CATETER EMBOLEO ARTERIAL Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	PRÓTESE VASCULAR
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17	SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	KIT. PAM
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18	SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	EMPRESA
DIFENONA SÓDICA		CERA PARA OSO	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICAIS
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICAIS
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL Nº	PARAFUSOS ESPONJOSOS
GLICOSE 30%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSOS
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PLACA
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA
PLASB.		EQUIPO TRANSF. SANGUE		EQUIPAMENTOS
PROSTOMINE		EQUIPO MICROGOTAS		
TENOXICAN		ESPARADRAPO	FIO ALGODÃO S/A Nº	() BISTURI ELÉTRICO
		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO C/A Nº	() CÂRDIOGRÁFICO
		GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C/A Nº	() DESFIBRILADOR
		JELCO Nº14		() FOCO AUXILIAR
		JELCO Nº16		() FOCO CENTRAL
				() MICROSCOPIO
				() OXÍMETRO DE PULSO
				() A. INVASIVÃO INVASIVA
				() PERFURADOR ELÉTRICO
				() SERRA
				CIRCULANTE

F(HQ) ASCDL 021-1





Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO BONFIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNP: 2593262

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO BONFIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNP: 2593262

Paciente
EDVANILSON ABREU PEREIRA

Data de nascimento
02/01/1984

Mãe
MARIA DA GRACAS ABREU PEREIRA

Endereço
EMANUEL TAVARES DE MELO, 37

Acidente
VEICULO MOTO

Data/Hora classificação
22/06/2021 23:34:01

Data/Hora Entrada
22/06/2020 23:34:01

Município
BAIA DA TRAIÇÃO

Profissional
GRACIELA SILVA DE QUEIROZ

Data/Hora Prescrição
22/06/2020 23:52:23

Data Baixa
Telefone de Contato
(81) 86092993
Prontuário

UF
PB
Nº Cons. Regional
12688/PB

ANAMNESE

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, SEM PROTOCOLO DE TRAUMA, COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTOCICLETA, EM USO DE CAPACETE. PACIENTE RELATA QUE NÃO LEMBRA O OCORRIDO, Nega náuseas e vômitos. S. Relata dor de fratura de hálux esquerdo. Preensão de lesão, paciente sob efeito de álcool. Sem mais queixas ou sintomas. Nega alergias e como condições. Ao exame: AVIS, ÁREAS PERVAS, SEM CEFALALGIA B. RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO. M.A. SEM DOR TORÁCICA OU ENFISEMA SUBCUTÂNEO C. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PELE ESTÁVEL, AB, PLANO, LACERADO, INDOLOR A PALPAÇÃO. SEM SINAIS DE IRRITACÃO PERITONEAL D. ECG 15. SEM DEFICIT FOCAL E LESÃO CC. PI CONTINUA EM MENTO E QUINTO EDC DA MÃO DIREITA. CD: ANAGESTIA TC DE CRÂNIO + AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA, GRAFIA DE TÓRAX, BACIA, COXA DIREITA, JOELHO DIREITO E PISQUEIRO. USG FAST AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FR) SCC 100ML, ADMINISTRAR 100 ML VIA E.V. AGORA, DURANTE 12 HORAS(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETÁVEL (MPOLA 2ML), INJUIR 4,0 ML

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (P + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DE PE ESQUERDO

CID

Medicamentos utilizados em um atendimento de emergência não especificado



Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



Semus todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente EDVANILSON ABREU PEREIRA	BAE 1242594	Data/Hora Entrada 22/06/2020 23:34:01	Data Baixa
Data de nascimento 02/01/1984	Idade 36a 5m 21d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (81) 86092993
Mãe		CNS	Prontuário
Endereço EMANUEL TAVARES DE MELO, 37	Bairro CENTRO	Município BAIA DA TRAICAO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB
Data/Hora Classificação 22/06/2020 23:34:01		Data/Hora Prescrição 23/06/2020 01:53:53	

ANAMNESE

#NCR TC DE COLUNA DORSAL E LOMBAR SEM EVIDENCIA DE LESÕES TRAUMATICAS CD. ALTA DA NCR

Conduta

Em observação

Dr. Daniel E. Ronconi
Neurocirurgia
CRM 7423

Enfermeiro

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 22/06/2020 23:34:01

OK
CRM
MM



Documento de Alta

Nome: EDVANILSON ABREU PEREIRA	Sexo: Masculino	Número Prontuário: 123258
Data de Nascimento: 12/01/1984	Idade: 36A 5M 23D	Data de Internação: 23/06/2020 06:07:25
	Data de Alta: 06/07/2020 06:45:17	BAE: 1242594

Nome:
MARIA DAS GRACAS ABREU PEREIRA

Endereço:
RUA EMANUEL TAVARES DE MELO, 37

Bairro:
CENTRO

Município:
BAIA DA TRAIÇÃO

UF:
PB

Motivo da alta:
ALTA MEDICA

Conduta:
ORTOPEDIA #3º DIA POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIO DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTOS SEM INTERCORRENCIAS 9º DIA POS OPERATORIO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA
RANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES PACIENTE COM INSTABILIDADE
IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO CD: ALTA HOSPITALAR ORIENTAÇÕES DE RETORNO AO CEREST ANALGESIA
NTBIOTICO VIA ORAL POR DR. HEISENBERG

Resumo da Internação:
ORTOPEDIA #3º DIA POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIO DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTOS SEM INTERCORRENCIAS 9º DIA POS OPERATORIO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA
RANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES PACIENTE COM INSTABILIDADE
IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO CD: ALTA HOSPITALAR ORIENTAÇÕES DE RETORNO AO CEREST ANALGESIA
NTBIOTICO VIA ORAL POR DR. HEISENBERG

Resultado de Exames:
ORTOPEDIA #3º DIA POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIO DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTOS SEM INTERCORRENCIAS 9º DIA POS OPERATORIO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA
RANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES PACIENTE COM INSTABILIDADE
IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO CD: ALTA HOSPITALAR ORIENTAÇÕES DE RETORNO AO CEREST ANALGESIA
NTBIOTICO VIA ORAL POR DR. HEISENBERG

tratamento:
ORTOPEDIA #3º DIA POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIO DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTOS SEM INTERCORRENCIAS 9º DIA POS OPERATORIO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA
RANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES PACIENTE COM INSTABILIDADE
IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO CD: ALTA HOSPITALAR ORIENTAÇÕES DE RETORNO AO CEREST ANALGESIA
NTBIOTICO VIA ORAL POR DR. HEISENBERG

diagnóstico:
72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

recomendações:
ORTOPEDIA #3º DIA POS OPERATORIO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIO DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTOS SEM INTERCORRENCIAS 9º DIA POS OPERATORIO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA
RANSTROCANTERIANA DIREITA COM CANULADO 7 REALIZADA POR DR JACQUES PACIENTE COM INSTABILIDADE
IMPORTANTE EM JOELHO DIREITO CD: ALTA HOSPITALAR ORIENTAÇÕES DE RETORNO AO CEREST ANALGESIA
NTBIOTICO VIA ORAL POR DR. HEISENBERG

Data: 06/07/2020

Dr. Heisenberg
CRM: 12411 - PB

Dr. Augusto Sarmiento Junior
CRM: 12411 - PB



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

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 22/6/2020	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 22/6/2020
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: EDVAN LSON ABREU PEREIRA	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Paciente vítima de acidente de motocicleta, com fratura do fêmur direito (SVAMETID - A ortomanta)	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Paciente apresenta-se com lesão ligamentar no joelho direito	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO FISIOTERAPIA C/CRANIO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
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 Paciente com claudicação da CRANIO,
2º Deficiente de força, fadiga, dor no
3º MIO, com claudicação da
4º SE GUELA para a direita (75%)
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 08/12/2020	DATA: 08/12/2020
E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
REC. FE	ASSINATURA E CARIMBO

LOCAL
Maurício César Leal
Ortopedista
CRM - 12396

Digitizado com CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 10 de Dezembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200403567

Vítima: EDVANILSON ABREU PEREIRA

Data do Acidente: 22/06/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MAURICIO FERNANDO ARAUJO DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDVANILSON ABREU PEREIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 = R\$ 7.087,50

Recebedor: **EDVANILSON ABREU PEREIRA**

Valor: **R\$ 7.087,50**

Banco: **104**

Agência: **000001031**

Conta: **0000026284-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 14/12/2020 15:19:25

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121415192503000000071058963>

Número do documento: 20121415192503000000071058963

Num. 72484353 - Pág. 1