

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LEONARDO PEDRO NASCIMENTO, Brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: MAJORISTA, portador (a) do RG nº 6742901 e CPF nº 08476880464, residente e domiciliado(a) na Rua CINCO 195 RIO DOCE, Cidade: OLINDA, CEP: 53070-12, Tel./Whatsapp: 981666838, 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 connecer 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.

Leonardo Pedro Nascimento
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.

Leonardo Pedro Nascimento
OLINDA, 04 DE DEZEMBRO 2020
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO
brasileiro (a), profissão: MOTORISTA, carteira de
identidade/RG nº 5741901, inscrito (a) no CPF sob o nº
08476880464, residente e
domiciliado (a)
RUA LINDA, 195, RIO NOVO, OLINDA-PE CEP:
53070191 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
requero os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei
1060/50.

OLINDA, 04 de DEZEMBRO de 2020.

Leonardo Pedro do Nascimento

Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE FAMILIAR

PE

NOME
LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6741901 SDS PE

CPF
084.768.804-64

DATA NASCIMENTO
15/09/1988

FILIAÇÃO
JOSE PEDRO DO NASCIMENTO
TO
VILMA FERREIRA DE MELO

PERMISSÃO
CONDICIONADA

ACC
CONDICIONADA

CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
05435718480

VALIDADE
19/07/2022

1ª HABILITAÇÃO
05/03/2012

OBSERVAÇÕES
NAR

Leonardo Pedro do Nascimento
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA, PE

DATA EMISSÃO
06/09/2017

Odete Andrea Loureiro
Diretor Presidente

88618961057
98080376391

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1485142322

PROIBIDO PLASTIFICAR
1485142322





Comunicado Importante



CTC RECIFE PE PLUS
TAMIRES FERREIRA DO NASCIMENTO
R CINCO 00195
RIO DOCE
53070-191 OLINDA PE



7211094230190020000016475730071216

Data de Postagem: 07/12/2016 Data de Vencimento: 22/12/2016





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2020APH000299 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTOS, 32 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6741901 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 084.768.804-64, residente à RUA CINCO, nº 195, , RIO DOCE, OLINDA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 16/02/2020, por volta das 18:31 hs, no endereço: AV BRASIL, XXX, RIO DOCE OLINDA-PE, referente a um(a) COLISÃO ENTRE VEÍCULOS, envolvendo MOTO RETIRADA DO LOCAL; PRISMA, PRATA, PDJ 3801 PE; UP, BRANCO, PDL 6305 PE;, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO, inscrito sob o CPF nº 084.768.804-64 e Registro Geral ° 6741901, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT BM 704084-9 CLÁUDIO LEANDRO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 517504. Ficou aos cuidados do médico DANILO VASCONCELOS, registro 18126. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 09/07/2020

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2020APH000299

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE PLANTAO - 7A. SECCIONAL - OLINDA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0321000847**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/06/2020** às **00:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **16/2/2020** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA JULES RIMET, 01** - Bairro: **RIO DOCE** -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: **53040-150**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
ANA PAULA BARBOSA (VITIMA)
LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO

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

ANA PAULA BARBOSA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSE DE MELO BARBOSA**
Data de Nascimento: **10/8/1979** Naturalidade: **NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
5825355/SDS/PE (RG). 08258300440 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão:
EMPREGADO(A) DOMESTICO(A) Telefones Celulares:
- **985102808**
- **82560404**

Endereço Residencial: **RUA CINCO, 195 - CEP: 55000-000 - Bairro: RIO DOCE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VILMA FERREIRA DE MELO** Data de Nascimento: **15/9/1988** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
6741901/SDS/PE (RG) Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares:
- **985102808**
- **84666852**

Endereço Residencial: **RUA CINCO, 195 - CEP: 55000-000 - Bairro: RIO DOCE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**



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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **QYE7615** (PERNAMBUCO/OLINDA)

Ano Fabricação/Modelo: **2019/2020** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

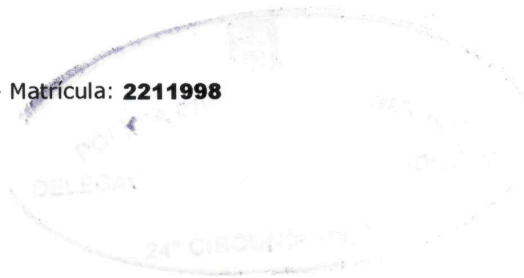
OS NOTICIANTES VIERAM REGISTRAR O ACIDENTE DE TRANSITO AO QUAL FORAM VITIMAS QUANDO NA DATA E LOCAL ACIMA TRAFEGAVAM NA MOTO ACIMA QUALIFICADA LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO COMO CONDUTOR E ANA PAULA BARBOSA NO BANCO GARUPA QUANDO UMA OUTRA MOTO DE CONDUTOR E PLACA DESCONHECIDAS APROXIMOU-SE ANUNCIANDO UM ASSALTO A VITIMA ACELEROU A MOTO PARA FUGIR DOS CRIMINOSOS E ALGUNS METROS DEPOIS PERDEU O CONTROLE BATEU NO MEIO FIO DA CALCADA E CAIU COM A MOTO. O SENHOR LEONARDO PEDRO RELATOU QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROSA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES ENQUANTO A SENHORA ANA PAULA BARBOSA DECLAROU QUE FORA SOCORRIDA PELO SAMU PARA UPA DE OLINDA DE LA FORA TRANSFERIDA PARA HOSPITAL MIGUEL ARRAES.

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

ANA PAULA BARBOSA
(VITIMA)

LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTNO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RICARDO BARBOSA LEITE** - Matrícula: **2211998**
(Liberado em **28/06/2020** às **16:29**)



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

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 16/12/2020	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 16/12/2020
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Paciente vítima de GRAVE acidente de Motocicleta, ocorrendo fratura exposta CI	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Paciente 2º Rato e Dito de 1ª mancha (AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA). SEMPRE REALIZADO CIRURGIA (Regulagem de Coto de Amputação)	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO FÍSICAMENTE RECUPERADO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> 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	GRAVE Fratura exposta, CI AMPUTAÇÃO m
2º	1ª mancha (2º Rato - METATARSAL); CI den
3º	CLAVÍCULA, CLAVÍCULA, perda de força, Fadiga
4º	f. Pigição m. 1º sinal - Segundo GRAVE
5º	f. Pigição m. 1º sinal - Segundo GRAVE

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 9/7/2020

E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

12396





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 517504

Senha da Classificação:

0036

Data e Hora: 16/02/2020 20:39

Paciente: 96572 LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 15/09/1988 Idade: 31 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: VILMA FERREIRA DE MELO Nome do Pai: JOSE PEDRO DO NASCIMENTO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA CIRURCIA GERAL CRM: 12347
Endereço: RUA CINCO - 124 Bairro: RIO DOCE
Cidade/UF: OLINDA 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: 20:35

Queixa Principal

Queixa principal de dor no peito e pernas, aumento da náusea.
Algo pode ser curado com o tratamento. Dor no peito e dor nas pernas.
20/02/2020

Exame Físico

Exame físico: 15/02/2020, aumento da náusea, aumento da dor no peito e dor nas pernas.
20/02/2020

Hipótese Diagnóstica

- Dor no peito e dor nas pernas - Dor no peito e dor nas pernas

Prescrição Médica

- Alta do C.G.
- Alta do C.G. e Acompanhamento e Cuidado

Dr. Danilo Vasconcelos
Cirurgia Vascular e Endovascular
CRM 18128

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 16/02/2020 20:20



Nome Paciente: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 15/09/1988
Sexo: Masculino
Idade: 31
Senha: 0036
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 517504
SAME:

giral + ortop

: 16/02/2020 20:30 - 16/02/2020 20:43

KARINA DE OLIVEIRA - COREN: 153469 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **EMERGENCIA VERMELHO**

Cor: **VERMELHO**

Queixa Principal: TRAZIDO PELOS BOMBEIROS
VITIMA DE ATROPELAMENTO
- ESCORIAÇÕES + DOR + FERIMENTOS EM MIE

Medicamento(s): NÃO FAZ USO

Observação: NEGA DM HAS E OU ALERGIAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - FERIMENTO COM SANGRAMENTO ATIVO NÃO COMPRESSÍVEL

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 8
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 121.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 20.00 RPM
- GLICOSE: 142.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 159.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 78.00 MMHG
- PESO: 122.00 KG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.00 °C

**RECEBIDO
NEPRIMA**

HMA - Hospital Miguel Arraes
Local: Sin () Não
Data: 16/02/2020
Carimbo: KARINA DE OLIVEIRA
COREN: 153469

Acolhido(a) por: KARINA DE OLIVEIRA - COREN: 153469 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/02/2020 20:43

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 07/12/2020 10:40:20

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120710402026900000070719232>

Número do documento: 20120710402026900000070719232

Num. 72135211 - Pág. 2

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

DATA NASC.:

15/09/1988

NOME SOCIAL: [Data de Publicação]

REG: 96572

IDADE: 31 **SEXO:** m

DATA DA ADMISSÃO: 27/03/2020

DATA DA ALTA: 6/4/2020

Digo 16/02/2020

DIAGNÓSTICO:

- EXTENSO ATRITAMENTO EM PE ESQUERDO COM AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2º PDE + FRATURA DO COLO DO 3º MTT ESQUERDO

TRATAMENTO REALIZADO:

(16/02) LC + DC + SUTURA + FIXAÇÃO COM FIO K

28/02 DC + OSTECTOMIA 3º DISTAL 3º MTT + CULTURA (GRANDE ÁREA DE NECROSE EM DORSO E PLANTAR DE PÉ)

06/03 - DC + LC + CULTURA

CIRÚRGICA PLÁSTICA EM 27/03 (ENXERTO)

ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS; + AMBULATÓRIO DA C. PLÁSTICA.
- CURATIVO DIÁRIO;
- REFORÇO DO ESQUEMA VACINAL ANTI-TÉTANO NO PSF;
- 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 PURULENTO, DOR IMPORTANTE OU FALTA DE AR.

EXAME FÍSICO:

ESTADO GERAL:

FERIDA OPERATÓRIA:

MEMBRO ACOMETIDO COM BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA, SEM SINAIS DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL OU TVP, SEM DEFICIT NEUROLÓGICO.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Ian Lacerda
CRM-PB 9824
CRM-PE 23590

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

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





ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM PÓS ALTA

NOME: Thieryck Rêgo de Azevedo DATA NASC.: 15/09/1988
NOME SOCIAL: _____ REG: 16272
DIAGNÓSTICO: Obstrução intestinal
DATA DE INTERNAMENTO: 07/09/2020 DATA DA ALTA: 06/10/2020

ORIENTAÇÕES DE ENFERMAGEM:

CURATIVOS SIMPLES:

- () DEIXAR A FERIDA OPERATÓRIA SEM CURATIVOS;
- () LAVAR A FERIDA OPERATÓRIA COM ÁGUA E SABÃO NEUTRO OU COM ALCOOL À 70% PARA FERIDAS OPERATÓRIAS FECHADAS;
- () NÃO USAR POMADAS, CREMES, RIFOCINA, MERCÚRIO OU SIMILARES SOBRE A FERIDA;
- () EVITAR ESFORÇOS FÍSICOS ATÉ O RETORNO AO AMBULATÓRIO;
- () ANDAR E MOVIMENTAR-SE CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA;
- () OUTROS: Manter a ferida limpa e seca, não aplicar nenhum produto sobre a ferida.

CURATIVOS ESPECIAIS:

- () GAZE COM PETROLATUM (EX: ADAPTIC);
- () ÓLEO DE GIRASSOL;
- () HIDROGEL;
- () OUTROS: Óleo adaptic, óleo de girassol, hidrogel.

COMPARECER À EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MIGUEL ARRAES CASO:

- () DOR ABDOMINAL QUE NÃO MELHORA COM AS MEDICAÇÕES;
- () VÔMITOS PERSISTENTES;
- () FEBRE PERSISTENTE;
- () VERMELHIDÃO OU SAÍDA DE SECREÇÃO PELA FERIDA OPERATÓRIA;
- () SE APRESENTAR TOSSE, NAÚSEA, DIFICULDADE EM RESPIRAR;
- () OUTROS: _____

ORIENTAÇÕES COM OSTOMIAS:

- () ESVAZIAR CONTEÚDO DE 6/6H OU CONFORME NECESSIDADE;
- () LAVAR COM ÁGUA E SABÃO NEUTRO;
- () TROCAR BOLSA A CADA 7 DIAS OU CONFORME NECESSIDADE.

ORIENTAÇÕES COM SONDA NASO ENTERAL:

- () HIGIENIZAÇÃO DO NARIZ E DA FIXAÇÃO CONFORME NECESSIDADE;
- () LAVAR COM 10ML DE ÁGUA DEPOIS DE CADA DIETA;
- () DEIXAR A CABECEIRA DA CAMA ELEVADA PARA ADMINISTRAÇÃO DA ALIMENTAÇÃO;



**EVOLUÇÃO CLÍNICA**

NOME: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

DATA DE NASC.: 15/09/1988

NOME SOCIAL:

REGISTRO: 96572

SETOR:

ORTOPEDIA

ENFERMARIA:

502-04

LEITO:

DATA/HORA	TRAUMATOLOGIA
16/02/2020	
22:05	ADMISSÃO
	QPD/HDA: PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTO CARRO COM DOR EDEMA E LACERAÇÃO EM P ESQUERDO NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES
	ANTECEDENTES PESSOAIS: NEGA
	MEDICAÇÕES DE USO: NEGA
	EXAME FÍSICO: CONSCIENTE ORIENTADO EUPNEICO ESTAVEL MIE EXPOSIÇÃO OSSEA + LACERAÇÃO EM 2º 3º 4º PDD E
	EXAMES DE IMAGEM: FX EXPOSTA EM 2 3 4º PDD E
	HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FX EXPOSTA DE 2º 3 E 4º PDD E
	CONDUTA: AO BLOCO CIRURGICO

Dr. Ten. Leonardo
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 23550-0/2015-0024

17/02/2020 02:00h.

Paciente submetido à LMC +
desbridamento + fixação com fio de
Kirschman de fratura do 3.º MTF
do pé esquerdo + sutura do 2.º MTF
Lesão gravíssima no pé esquerdo
com fratura exposta em partes
molares.

Soluções analgésicas no grupo
do pé para controle de dor
cirúrgica.

#5024

Atendimento ao: LEONARDO
FERNANDES DO NASCIMENTO

Estado: ESTÁVEL, sem novas queixas

CD: Paciente em estado de
VIGILIA FV

Clínica de

Gustavo Souto
CRM-PE 23550-0/2015-0024

Dr. Ten. Leonardo
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 23550-0/2015-0024

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

Página.: 0001

Data.....: 27/03/20

Hora.....: 10:45

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 63797	Sala : 0005	SALA 05	Atendimento : 517510
Paciente : 96572	LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 31 Anos
Leito : 200	ORTO-502-LEITO 004		
Dt. Início : 27/03/2020 10:08	Dt. Fim : 27/03/2020 10:38		
Cid Pré-Operatório : L908	OUTRAS AFECCOES ATROFICAS DA PELE		
Cid Pós-Operatório : L908	OUTRAS AFECCOES ATROFICAS DA PELE		

Procedimentos

Procedimento: 0401020029	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIAO	15166 RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE
-----------	---------------------------------------

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

ANTISSEPSIA COM CLOREXIDINA EM PERNA ESQUERDA
RETIRADA DE PELE EM PERNA ESQUERDA COM FACA DE BLAIR
HEMOSTASIA COM ADRENALINA E SF 1:500000
APOSICAO DO ENXERTO EM DORSO DE PE ESQUERDO
FIXAÇÃO COM NYLON 4-0
CURATIVO COM ADAPTIC

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

DR(A) : RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE
CRM : 15166

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 07/12/2020 10:40:20

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120710402026900000070719232>

Número do documento: 20120710402026900000070719232

Num. 72135211 - Pág. 6

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 63108	Sala : 0003	SALA 03	Atendimento : 517510
Paciente : 96572	LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 31 Anos
Leito : 200	ORTO-502-LEITO 004		
Dt. Início : 25/02/2020 09:00	Dt. Fim : 25/02/2020 09:45		
Id Pré-Operatório : S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE		
Id Pós-Operatório : S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE		

Procedimentos

Procedimento: 0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia:	

Equipe Médica

URGIAO	17439	RODRIGO DE AMORIM SILVA
ANESTESISTA	16619	LUAR DE OLIVEIRA SILVA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: INFECÇÃO PÓS FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DO METATARSO ESQUERDO
CIRURGIA: LIMPEZA+DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO + COLETA DE MATERIAL PARA CULTURA + CURATIVO COM ADAPTIC
CIRURGIÃO: DR. RODRIGO AMORIM
1º AUXÍLIO: DR. LUIZ ROGÉRIO GOMES
ANESTESISTA: DRA. LUAR OLIVEIRA
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPÇÃO DE MIE;
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
4. ACESSO VIA INCISÃO PRÉVIA EM DORSO, FACE PLANTAR E ZONA INTERDIGITAL DE 1º E 2º PDE, SENDO VERIFICADA DRENAGEM DE SECREÇÃO HEMATOPURULENTO
5. DEBRIDAMENTO EXTENSO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + REVISÃO DE HEMOSTASIA
6. COLETA DE PARTES MOLES PARA CULTURA
7. LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9% - 3 LITROS
8. CURATIVO ESTÉRIL COM ADAPTIC (IMPOSSIBILITADA A APROXIMAÇÃO DE BORDAS DE FERIDA APÓS EXTENSA ÁREA DEBRIDADA)
9. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Luiz Rogério Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27666 CRM-BA 33039

DR(A) : RODRIGO DE AMORIM SILVA
CRM : 17439

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



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

Página.: 0001
Data.....: 17/02/2020
Hora.....: 02:20

Ficha de Cirurgia Descritiva

aviso de Cirurgia : 62961
Paciente : 96572
Convênio Atend. : 1
Leito : 473
Dt. Início : 17/02/2020 00:30
Pré-Operatório : S922
Pós-Operatório :

Sala : 0002 SALA 02
LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO
SUS - INTERNACAO
VERMELHO - EXTRA 010
Dt. Fim : 17/02/2020 02:00
FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

Atendimento : 517510
Carteira :
Idade : 31 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408050713

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA
(PRINCIPAL)

Convênio: 001
Anestesia:

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO

13925 LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: EXTENSO FERIMENTO PÉ ESQUERDO COM AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2 PDE + FRATURA DO COLO DO 3
MTT ESQ + LESÃO GRAVISSIMA DE PARTES MOLES COM PERDA DE SUBSTÂNCIA
INTERVENÇÃO: LC + DESBRIDAMENTO + SUTURA + FIXAÇÃO DO 3 MTT COM FIO DE AÇO
OPERADOR: GUSTAVO LEÃO
1º AUXILIAR:
2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: LUAR
ANESTESIA: RAQUI E GERAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
LAVAGEM INICIAL PARA RETIRADA DE DEBRIS
ASSEPSIA+ANTISSEPSIA
APOSICAO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. OBSERVADO FERIMENTO EXTENSO EM PÉ ESQUERDO COM LESÃO MUITO EXTENSA EM PARTES MOLES EM ANTEPÉ, F.
MEDIAL E RETROPÉ. AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2 PDE
5. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF A 0,9% 9000 ML
6. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
REDUÇÃO CRUENTA E OSTEOSÍNTESE COM FIO DE AÇO DA FRATURA DO 3 MTT E E AMPUTAÇÃO DO 2 RAI DO PÉ
ESQUERDO
NOVA LIMPEZA CIRURGICA
7. SUTURA COM NYLON 2-0 E VICRYL 1
8. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM : 13925

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 63169

Paciente : 96572

Convênio Atend. : 1

Leito : 200

Dt. Início : 28/02/2020 21:30

d Pré-Operatório : M869

d Pós-Operatório : T875

Sala : 0001 SALA 01

LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

SUS - INTERNACAO

ORTO-502-LEITO 004

Dt. Fim : 28/02/2020 22:20

OSTEOMIELITE NAO ESPECIFICADA

NECROSE DO COTO DA AMPUTACAO

Atendimento : 517510

Carteira :

Idade : 31 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0415040035

Convênio: 001

Anestesia: 05

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

QUIRURGIAO

16863 FAGNER FONSECA DE ATHAYDE

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: NECROSE + INFECÇÃO DE SÍTIO OPERATÓRIO
INTERVENÇÃO: DEBRIDAMENTO + OSTECTOMIA + COLETA DE MATERIAL PARA CULTURA
OPERADOR: DR FAGNER ATHAYDE
INSTRUMENTADORA: WILMA
ANESTESISTA: DRA. RAFAELA
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. NOTAMOS ÁREA CRUENTA EXTENSA EM DORSO E REGIÃO PLANTAR DE PÉ ESQUERDO COM GRANDE ÁREA DE NECRO CUTÂNEA E SUBCUTÂNEA
5. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS, NOTAMOS ASPECTO NECRÓTICO EM EPÍFISE DISTAL DE 3º METATARSO
6. REALIZADO OSTECTOMIA DE EPÍFISE DISTAL DE 3º METATARSO AO NÍVEL DE FRATURA PRÉVIA (APÓS RETIRADA DE FIO ENVIADO AMOSTRA DE FRAGMENTO ÓSSEO E DE TECIDO DE GRANULAÇÃO PARA CULTURA SEGUIDO DE LIMPEZA AUSTIVA COM SF 0,9% 3000ML
8. HEMOSTASIA DE VASOS SANGRANTES COM ELETROCAUTÉRIO
9. APROXIMAÇÃO DE BORDAS DE FERIMENTOS COM DIMINUIÇÃO DE ÁREA CRUENTA
10. CURATIVO OCLUSIVO COM "ADAPTIC"
11. PERFUSAO DISTAL DE ARTELHOS REMANESCENTES OK
12. A.S.R.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Fagner Athayde
Médico Ortopedista
CRM 16863 - TEOT 12551

DR(A) : FAGNER FONSECA DE ATHAYDE
CRM : 16863

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Visão de Cirurgia : 63313 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 96572 LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO Atendimento : 517510
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 200 ORTO-502-LEITO 004 Idade : 31 Anos
Dt. Início : 06/03/2020 07:50 Dt. Fim : 06/03/2020 09:10
Pré-Operatório : S923 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
Pós-Operatório : S978 LESAO POR ESMAGAMENTO DE OUTRAS PARTES DO TORNOZELO E DO PE

Procedimentos

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

URGIAO 14501 IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: ESMAGAMENTO DO PÉ + INFECÇÃO DE FERIDA + AMPUTAÇÃO DO 02 RAO
OPERADOR: IVAN MÁRCIO
1º AUXILIAR: TIAGO NOGUEIRA
2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: JULIO
ANESTESIA: RAQUI

RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA DO MIE
POSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
3. OBSERVAMOS DRENAGEM PURULENTE POR FERIDA COM NECROSE CUTÂNEA EM BORDAS + EXTENSA ÁREA DE GRANULAÇÃO EM DORSO E PLANTAR NO PÉ ESQUERDO.
4. DESBRIDAMENTO DOS BORDOS DESVITALIZADOS, DE ÁREA DE NECROSE ENTRE O 01º E 03º METATARSOS, INCLUINDO TENDÕES FLEXORES DO 03 PDE
5. LAVAGEM SF 0,9% , REALIZADA OSTECTOMIA DE BASE DA FALANGE DO 03 PDE
6. OBSERVO SANGRAMENTO DIFUSO , SEM ASPECTO DE ÁREAS DE NECROSE
7. CURATIVO COMPRESSIVO COM ADAPTIC
8. OPTO POR NÃO TENTAR FIXAÇÃO/APROXIMAÇÃO INTERMETATARSICA NESTE TEMPO CIRURGICO , DISCUTIREMOS ESSA CONDUTA NO MESMO TEMPO DO ENXERTO CUTANEO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Ivan Márcio Guedes
Traumato Ortopedia
Cirurgia da Coluna
CRM 14501

DR(A) : IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA
CRM : 14501

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário			
LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO	96572			
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
708506317461673	15/09/1988	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
VILMA FERREIRA DE MELO	819846685			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
FERNANDO				
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
RUA CINCO, 124 - RIO DOCE	260960	PE	53090355	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos

Paciente vítima de COLISÃO MOTO CARRO COM DOR EDEMA E LACERAÇÃO EM PE ESQUERDO

21 - Condições que justificam a Internação
CITADAS ACIMA

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO

23 - Diagnóstico Inicial / Código

FRATURA DE OSSOS DO METATARSO ESQUERDO	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
	S923	W199	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado

PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	28 - Código do Procedimento
	0415020069

Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016278437533
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	16/02/2020		16339

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 517504



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 07/12/2020 10:40:20

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120710402026900000070719232>

Número do documento: 20120710402026900000070719232



MIGUEL ARRAES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

DATA NASC.:

15/09/1988

NOME SOCIAL: [Data de Publicação]

REG:96572

IDADE:31

SEXO:m

DATA DA ADMISSÃO:27/03/2020

DATA DA ALTA: 6/4/2020

DIAGNÓSTICO:

- EXTENSO: FRATURAMENTO EM PE ESQUERDO COM AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2º PDE + FRATURA DO COLO DO 3 MTT ESQUERDO

TRATAMENTO REALIZADO:

(16/02) LC + DC + SURTIJIRA + FIXAÇÃO COM FIO K

28/02 DC + OSTEOTOMIA 3º DISTAL 3º MTT + CULTURA (GRANDE ÁREA DE NECROSE EM DORSO E PLANTAR DE PÉ)

06/03 - DC + LC + CLUTURA

CIRURGIA PLÁSTICA: EM 27/03 (ENXERTO)

ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- CURATIVO DIÁRIO;
- REFORÇO DO ESQUEMA VACINAL ANTI-TÉTANO NO PSF;
- 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 PURULENTO, DOR IMPORTANTE OU FALTA DE AR.

EXAME FÍSICO:

ESTADO GERAL:

FERIDA OPERATÓRIA:

MEMBRO ACOMETIDO COM BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA, SEM SINAIS DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL OU TVP, SEM DEFICIT NEUROLÓGICO.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Ian Lacerda
CRM-PB 9824
CRM-PE 23590

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

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





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **517510**

Usuário: JACKELINEFL

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO** Prontuário: 96572
Idade: 31a 5m 1d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 15/09/1988
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP 53090355
I.G.: 6741901 C.P.F.: 08476880464 - 124 - RIO DOCE - OLINDA - PE
Endereço: RUA CINCO
Dados da Internação
Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 16/02/2020 22:27
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGEI Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA Leito: VERMELHO - EXTRA 010
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: - Numero:
Telefone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 02 / 02 / 2020 Hora da Alta: 12:00

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: 30 dias

Diagnóstico Principal.....: Ex. 30.3 MIT - FERNANDO DE

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Procedimento.....: 0102 LC+DC + 0101 K
28102 DC + OSTECTOMIA MIT - COSTURA
06103 DC + C-CLUTUM
2103 EXENTO

* Vilma Ferreira de Melo
Responsável pela retirada do paciente

Assinatura e RG

Médico e CRM:

REVISADO
CIH-HMA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 02 de 02 de 2020

LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200247886

Vítima: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 16/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MAURICIO FERNANDO ARAUJO DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

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\$ 6.412,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%
Graduação: Em grau intenso 75%
% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 50%) 37,50%
Valor a indenizar: 37,50% x 13.500,00 = R\$ 5.062,50

Dano Pessoal: Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer
um dos dedos do pé 10%
Graduação: Em grau completo 10%
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 10%) 10,00%
Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: LEONARDO PEDRO DO NASCIMENTO

Valor: R\$ 6.412,50

Banco: 104

Agência: 000003220

Conta: 000000009260-2

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,

