



Número: **0081995-03.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 17ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **28/12/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA (AUTOR)		dinara guimaraes da silva (ADVOGADO) JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA (ADVOGADO)	
GENTE SEGURADORA SA (REU)			
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
74570495	03/02/2021 15:15	ANEXO 1	Outros (Documento)



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, 02 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200136717

Vítima: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

Data do Acidente: 01/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00017/00018 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 15673455





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, 02 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200136717 Vítima: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

Data do Acidente: 01/05/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15675930

Pag. 0079300794 - carta_01 - INVALIDEZ





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, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200136717

Vítima: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

Data do Acidente: 01/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

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\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros

inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 001

Agência: 000001771-X

Conta: 000010013509-9

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,

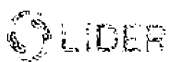
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01885/01886 - carta_15R - INVALIDEZ

00010943





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1. NOME DO SEGURADO: ☐ FÍSICA ☒ JURÍDICA ☐ INDIV. EM EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

2. ENDEREÇO DO SEGURADO: _____

3. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

4. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

5. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

6. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

7. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

8. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

9. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

10. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

11. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

12. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

13. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

14. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

15. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

16. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

17. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

18. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

19. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

20. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

21. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

22. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

23. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

24. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

25. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

26. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

27. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

28. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

29. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

30. ENDEREÇO DO SEGURO: _____

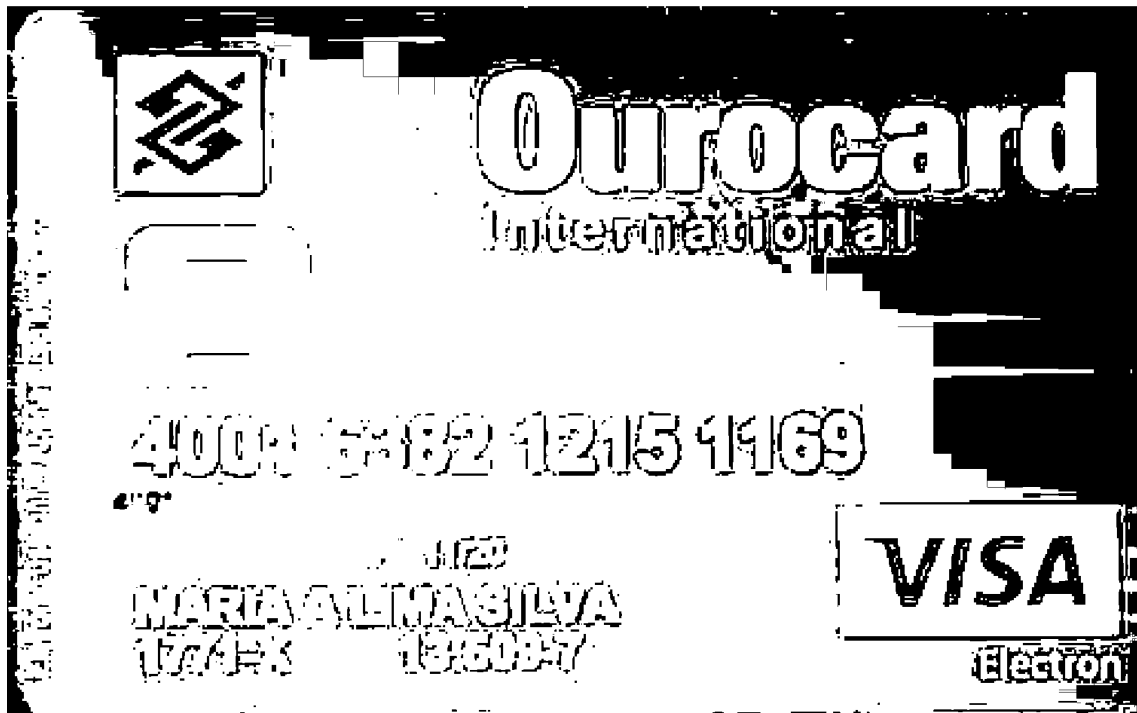




PEDIDO DO SEGURO DPVAT

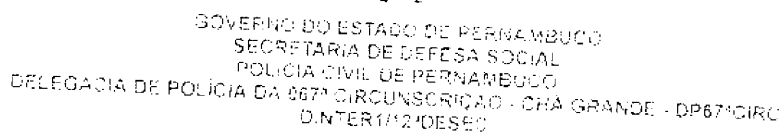
1. Dados do Segurado (Art. 1º)	
☐ SEGURO ALTA VELOCIDADE PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES	☒ SEGURO DPVAT
2. Dados do Segurado (Art. 2º)	
3. Dados do Segurado (Art. 3º)	
4. Dados do Segurado (Art. 4º)	
5. Dados do Segurado (Art. 5º)	
6. Dados do Segurado (Art. 6º)	
7. Dados do Segurado (Art. 7º)	
8. Dados do Segurado (Art. 8º)	
9. Dados do Segurado (Art. 9º)	
10. Dados do Segurado (Art. 10º)	
11. Dados do Segurado (Art. 11º)	
12. Dados do Segurado (Art. 12º)	
13. Dados do Segurado (Art. 13º)	
14. Dados do Segurado (Art. 14º)	
15. Dados do Segurado (Art. 15º)	
16. Dados do Segurado (Art. 16º)	
17. Dados do Segurado (Art. 17º)	
18. Dados do Segurado (Art. 18º)	
19. Dados do Segurado (Art. 19º)	
20. Dados do Segurado (Art. 20º)	
21. Dados do Segurado (Art. 21º)	
22. Dados do Segurado (Art. 22º)	
23. Dados do Segurado (Art. 23º)	
24. Dados do Segurado (Art. 24º)	
25. Dados do Segurado (Art. 25º)	
26. Dados do Segurado (Art. 26º)	
27. Dados do Segurado (Art. 27º)	
28. Dados do Segurado (Art. 28º)	
29. Dados do Segurado (Art. 29º)	
30. Dados do Segurado (Art. 30º)	
31. Dados do Segurado (Art. 31º)	
32. Dados do Segurado (Art. 32º)	
33. Dados do Segurado (Art. 33º)	
34. Dados do Segurado (Art. 34º)	
35. Dados do Segurado (Art. 35º)	
36. Dados do Segurado (Art. 36º)	
37. Dados do Segurado (Art. 37º)	
38. Dados do Segurado (Art. 38º)	
39. Dados do Segurado (Art. 39º)	
40. Dados do Segurado (Art. 40º)	
41. Dados do Segurado (Art. 41º)	
42. Dados do Segurado (Art. 42º)	
43. Dados do Segurado (Art. 43º)	
44. Dados do Segurado (Art. 44º)	
45. Dados do Segurado (Art. 45º)	
46. Dados do Segurado (Art. 46º)	
47. Dados do Segurado (Art. 47º)	
48. Dados do Segurado (Art. 48º)	
49. Dados do Segurado (Art. 49º)	
50. Dados do Segurado (Art. 50º)	
51. Dados do Segurado (Art. 51º)	
52. Dados do Segurado (Art. 52º)	
53. Dados do Segurado (Art. 53º)	
54. Dados do Segurado (Art. 54º)	
55. Dados do Segurado (Art. 55º)	
56. Dados do Segurado (Art. 56º)	
57. Dados do Segurado (Art. 57º)	
58. Dados do Segurado (Art. 58º)	
59. Dados do Segurado (Art. 59º)	
60. Dados do Segurado (Art. 60º)	
61. Dados do Segurado (Art. 61º)	
62. Dados do Segurado (Art. 62º)	
63. Dados do Segurado (Art. 63º)	
64. Dados do Segurado (Art. 64º)	
65. Dados do Segurado (Art. 65º)	
66. Dados do Segurado (Art. 66º)	
67. Dados do Segurado (Art. 67º)	
68. Dados do Segurado (Art. 68º)	
69. Dados do Segurado (Art. 69º)	
70. Dados do Segurado (Art. 70º)	
71. Dados do Segurado (Art. 71º)	
72. Dados do Segurado (Art. 72º)	
73. Dados do Segurado (Art. 73º)	
74. Dados do Segurado (Art. 74º)	
75. Dados do Segurado (Art. 75º)	
76. Dados do Segurado (Art. 76º)	
77. Dados do Segurado (Art. 77º)	
78. Dados do Segurado (Art. 78º)	
79. Dados do Segurado (Art. 79º)	
80. Dados do Segurado (Art. 80º)	
81. Dados do Segurado (Art. 81º)	
82. Dados do Segurado (Art. 82º)	
83. Dados do Segurado (Art. 83º)	
84. Dados do Segurado (Art. 84º)	
85. Dados do Segurado (Art. 85º)	
86. Dados do Segurado (Art. 86º)	
87. Dados do Segurado (Art. 87º)	
88. Dados do Segurado (Art. 88º)	
89. Dados do Segurado (Art. 89º)	
90. Dados do Segurado (Art. 90º)	
91. Dados do Segurado (Art. 91º)	
92. Dados do Segurado (Art. 92º)	
93. Dados do Segurado (Art. 93º)	
94. Dados do Segurado (Art. 94º)	
95. Dados do Segurado (Art. 95º)	
96. Dados do Segurado (Art. 96º)	
97. Dados do Segurado (Art. 97º)	
98. Dados do Segurado (Art. 98º)	
99. Dados do Segurado (Art. 99º)	
100. Dados do Segurado (Art. 100º)	





Digitalizado com CamScanner





Informação registrada nesta página pela Lei 13/05/2019 às 11:33

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Colégio (Consumador) que adquiriu em 15/05/2019 no período da Noite

MUNICIPIO DE CHA GRANDE S. RODOVIA PE-11 - KM. CENTRO
CHA GRANDE PERNAMBUCO BRASIL - 50.000 - PRÓXIMO AO BREJAN

Personas: estudiantes de la asignatura

2011年12月10日
 2011年12月10日

Whitaker, 1990; Whitaker and Goss, 1990).

$\mathcal{F}_1 = \{f_1, \dots, f_n\}$ and $\mathcal{F}_2 = \{f_1, \dots, f_n\}$ are two families of functions from $\mathcal{F}$ to $\mathcal{F}$. Then $\mathcal{F}_1$ and $\mathcal{F}_2$ are said to be *equivalent* if $\mathcal{F}_1 \subseteq \mathcal{F}_2$ and $\mathcal{F}_2 \subseteq \mathcal{F}_1$.

JOSEILDO JOSE DOS SANTOS (Presente do Bimban) - Sex: Masculino; MARIA DO CARMO DOS SANTOS F: JOSE HELENO DOS SANTOS (Presente do Bimban) - Data de Nascimento: 26/09/62; Data de Nascimento: NAO INFORMADO
Município de Origem: MUNICIPIO DE CHA GRANDE, 1 SITIO LAJEDO GRANDE - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL
CHA GRANDE-PERNAMBUCO-BRASIL

DESCONECTADO (não presente ao plantão) - Descartado - NÃO INFORMAR

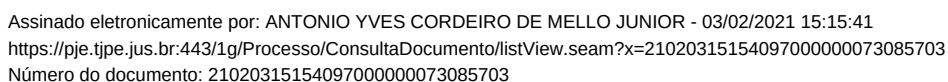
doi:10.1017/S0022292412001901

MOTOCICLETA (VEICULO) 1980-1981 HONDA NXR 150 BROS ESU A. JOSEILDO JOSE DOS SANTOS
NOME DO PROPRIETARIO: JOSEILDO JOSE DOS SANTOS
COR DO VEICULO: PRETA. UNIDADE NÃO INFORMADA

REF ID: A60897
FD-302 (Rev. 1-25-60)
ALCOGASOL

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

A VITIMA INFORMA QUE NA DATA SUPRACITADA ESTAVA INDGO PARA SUA RESIDENCIA TRANSITANDO NA PISTA COM SUA MOTOCICLETA; QUE NAS PROXIMIDADES DO SITO BRANCA, NA REFERIDA RODOVIA, QUEBROU UM DEDO DA MAO ESQUERDA E COLTOU DE FRENTE COM A VITIMA; QUE DEVIDO AO ACIDENTE O HOSPITAL DESTE MUNICIPIO E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, NO RECIFE-PE; QUE REALIZOU PROCEDIMENTOS CIRURGICOS NO PE E NA MAO NO HOSPITAL ARMINDO MOURA, EM MORENO-PE. QUE NAO SABE QUEM FOI O AUTOR DO ACIDENTE. SEM MAIS, ESSE



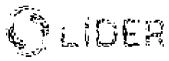
FOI O FATO.

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

JOSEILDO JOSE DOS SANTOS
(VITIMA)

50. Registra-se por: **JOAO PAULO LOURENCO DA SILVA** Matrícula: 2969602





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1. NOME DO SEGURADO: ☐ SEMPRE TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

2. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

3. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

4. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

5. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

6. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

7. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

8. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

9. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

10. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

11. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

12. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

13. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

14. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

15. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

16. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

17. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

18. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

19. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021

20. NOME DO EMPREGADOR: ☐ NÃO TRABALHOU PARA O EMPREGADOR ☒ TRABALHOU PARA O EMPREGADOR EM 12/01/2021



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	15/04/2020
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	4.725,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01771-X

CONTA: 000010013509-9

Nr. da Autenticação 372533ECA918391B



1012

Assinado eletronicamente por:

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020315154097000000073085703

Número do documento: 21020315154097000000073085703

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41





PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÁ GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Manoel de Araújo, 101 - 2º andar - Uruá Grande - PE
Cidade: Uruá Grande - PE

Nome do Paciente: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Data: _____

Nome do Médico: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Nome do Paciente: _____

Assinatura: _____

Assinatura: _____

Assinatura: _____





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
Avenida 20 de Dezembro, 148 - Centro - Chã Grande - PE
Fone: (81) 3537 1316 - CNPJ: 11 049 806/0001-90 - CNES N° 2344408

HOSPITAL DE DESTINO: Hospital de Referência
SENHA DE REGULAÇÃO: 5040637
MÉDICO REGULADOR: [assinatura]
DATA DA RESERVA: 01/05/2019 HORA DA RESERVA: _____

Médico assistente
Carimbo

LAUDO MEDICO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM: _____

UNIDADE DE DESTINO: _____

NOME DO PACIENTE: Maria Francisca de Lima Santos

CPF

IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

SEXO

FEM

MASC

HISTÓRIA CLÍNICA

Atendimento realizado em 01/05/2019, apresentando
queixa de dor no membro superior direito, com
características de dor aguda, constante, com
irradiação para o membro inferior direito.
Exame físico: sem alterações.

CONDUTA INICIAL:

Analgesia (paracetamol) e curativos.

EXAMES REALIZADOS:

TC

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Lesão por compressão

OUTROS DIAGNÓSTICOS:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

realização de exame de Tomografia
e Neurologia.

Data da transferência: _____





Data

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

Page 6 of 12

Save	Cor	12200	4550
------	-----	-------	------

[illegible]

SR#	Name of Applicant	Name of Employer
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

$$L_{\text{eff}}(a) = \mu_{\text{eff}}(a) = \frac{1}{2} \log \frac{1 + \sqrt{1 - 4a^2}}{1 - \sqrt{1 - 4a^2}} \quad (a \in [0, 1/2])$$

☒ Não ☐ Sim

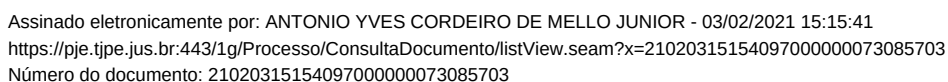
5473

Laqueon, George - Dr. Fines E

[illegible]

Item	Unit	Value	Item	Unit	Value
1. Temperature	°C	36.5	10. Heart rate	beats/min	72
2. Blood pressure	mmHg	120/80	11. Respiratory rate	breaths/min	18
3. Oxygen saturation	%	98	12. Blood glucose	mg/dL	100
4. Heart rate	beats/min	72	13. Cholesterol	mg/dL	200
5. Blood glucose	mg/dL	100	14. Hemoglobin	g/dL	15
6. Cholesterol	mg/dL	200	15. Hematocrit	%	45
7. Hemoglobin	g/dL	15	16. Hematocrit	%	45
8. Hematocrit	%	45	17. Hemoglobin A1c	%	5.7
9. Hemoglobin A1c	%	5.7	18. Hemoglobin A1c	%	5.7

505 2156





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

1421007

Ficha de Atendimento

ETIQUETA

Numero do Registro

1421007

Data e hora de Atendimento

01/05/2019 21:44

Local de Entrada

EMERGENCIA GERAL

Atendimento Manual:

1421007

Paciente 1676683 Paciente MARIA APARECIDA DE LIMA SANTOS SIC

de nascimento 02/11/1985 Idade 33a 5m 28d Sexo FEMININO

Estado civil SOLTEIRO Profissão Acompanhante ADVANIA MARIA DE LIMA SAI

Data expedição Mãe MARIA DOS ANJOS LIMA SILVA Cartão SUS 14m2

Endereço SÍTIO MUCHOCHO

ZONA RURAL

Cidade CHA GRANDE UF PE Telefone 992128976

Observações

01/05/2019 - Paciente com queixa de dor abdominal

relatada como dor tipo cólica, localizada no hipogastrio

relatando que a dor começou há aproximadamente 1 hora

antes de ser encaminhada para o pronto socorro

relatando que a dor é contínua e piora com a ingestão de alimentos

relatando que não há vômito, náusea ou febre

relatando que a paciente não tem histórico de doenças crônicas

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

relatando que a paciente não está tomando nenhum medicamento

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020315154097000000073085703

Número do documento: 21020315154097000000073085703

in Missão/Address: Alameda, diagonal com Av. 14, quadra de fronteira

Definição do Caso: ☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Tempo de Alta a Pedido ☐ Evacuação ☐ Alta

☐ Internado na Clínica ☐ Obito

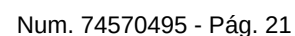
☐ Transferido para

Condição de Alta:

☐ Curado ☐ Melhorado

☐ Inatérado ☐ Piorado

☐ Óbito



HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Clínica Avaliação de Risco - Protocolo MANCHESTER_V2

Data e hora recebida da senha: 01/05/2019 21:33

Nome Paciente: MARIA APARECIDA DE LIMA SANTOS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 02.11.1985
Sexo: Feminino
Idade: 33
Senha: U0042
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 01/05/2019 21:33 - 01/05/2019 21:38

ANA MARIA AMORIM FERREIRA - COREN: 78232 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: ~~LARANJA~~ LARANJA

Queixa Principal: PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO HA CERCA DE 04 HORAS APRESENTA FRATURA EXPOSTA DE FEMUR ESQUERDO E FRATURA FECHADA EM 3, 4 E 5 METATARSOS

Observação: SENHA 5674637

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminadores: - DOR INTENSA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 5

01/05

14h 15min 30s

01/05

Exame físico: exame de membros inferiores, 3, 4 e 5 metatarsos com fraturas expostas e fratura de fêmur esquerdo com fratura exposta.

- Anamnese: queda de moto.

1. dor nos membros inferiores.

2. dor no membro superior.

3. dor no membro superior.

Assinatura

Acolhido(a) por: ANA MARIA AMORIM FERREIRA - COREN: 78232 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 01/05/2019 21:38

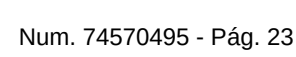
Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de



asf/c

1





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

PERNAMBUCO

115

25

Unidade Saúde: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente: Yves Cordeiro de Mello JuniorVital Registro: 01/16/21Clínica: Ortopedia

Vital Lado

Operação: Artroscopia do joelhoPaciente: Yves Cordeiro de Mello Junior

2º Assistente

Paciente: 01/16/21Anestesia: LocalAnestesia: Local

Duração

Operação: Artroscopia do joelho

Início:

Fim:

Diagnóstico Pré-Operatório: Trauma agudo no joelho à 10 diasDiagnóstico Pós-Operatório: Joelho em repousoDiagnóstico Pós-Operatório: Joelho em repousoDiagnóstico Pós-Operatório: Joelho em repousoOperação Proposta: Artroscopia do joelhoOperação Realizada: Artroscopia do joelhoOperação Realizada: Artroscopia do joelho

DESCRIÇÃO DO ATTO OPERATORIO

1. Paciente em decúbito supino, joelho em extensão.

2. Realizada a insuflação de ar no joelho.

3. Realizada a artroscopia do joelho.

4. Realizada a artroscopia do joelho.

5. Realizada a artroscopia do joelho.

6. Realizada a artroscopia do joelho.

7. Realizada a artroscopia do joelho.

8. Realizada a artroscopia do joelho.

9. Realizada a artroscopia do joelho.

10. Realizada a artroscopia do joelho.

11. Realizada a artroscopia do joelho.

12. Realizada a artroscopia do joelho.

13. Realizada a artroscopia do joelho.

14. Realizada a artroscopia do joelho.

000 100



	Estrada do Encantamento, 81 - Parnamirim CEP: 52.060-210 - Recife - PE CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 15.1.001.0143009-5 Fones: (81) 3268-8554 3441-6968 Fax: (81) 3269-6731 REG: 1676682	CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA (RQ-06) Nº 057462 1ª Via Fixa
--	--	---

Hospital: H.R. Convênio: SUS Cidade: _____
 Nome do Paciente: Nº Apoiada de Lima Santos Data da Cirurgia: 02/02/19
 Médico: _____ Membro Operado: _____

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
<u>exemplo</u>	<u>exemplo</u>	<u>01</u>	

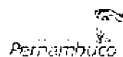
PARAFUSOS CORTICAIS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS CANULADOS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: MARIA REGES DE LIMA SANTOS NETO

ENDEREÇO: LINDOYRA

SEXO: FEMININO

DATA NASCIMENTO: 02/01/1961

DATA ATENDIMENTO: 03/05/2021 14:02

ATENDIMENTO: 14:02

VALOR: 0,00

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Exame físico: 03/05/2021

Exame físico: 03/05/2021

EXAME FÍSICO: VITIMIZADO ACIDENTE DE TRÂNSITO DA DATA DE ATRIBUIÇÃO, EM 03/05/2021, NA CLÍNICA DE FEMUR E HUMEROS, EM AVALIAÇÃO

DE ACORDO COM O

EXAME

03/05/19

Posição do sangramento
fratura de fêmur marcada 61 cm de comprimento.

Sangue em CCG. Acidente. Exame físico. Avaliação, fratura de
fêmur marcada 61 cm de comprimento.

03/05/19 Posição do sangramento 41 cm de comprimento após 03/05/19
14:02 (47).

CURATIVO
18:05/19

18:05/19
CURATIVO
Medicinas

Dr. Felipe
Medicinas

18:05/19
CURATIVO
Medicinas





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO

Paciente

Enfermaria/Leto

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

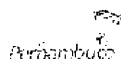
04/02/21
CURATIVO

04/02/21
CURATIVO





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DE RESTAURAÇÃO



UNIDADE: MATERNIDADE DE LUÍZA SANTOS SBC

PRONTO-SOLAR: 12345678

SEAL: 12345678

DATA: 03/02/2021

DATA: 03/02/2021

TEMPO: 12:34:56

12345678

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Local: 12345678

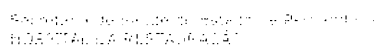
Data: 03/02/2021

Paciente vitual, de 30 anos, com queixa de dor abdominal, náusea e vômito, com febre e dor de cabeça. História de hipertensão arterial e diabetes mellitus. Em uso de medicação para hipertensão e diabetes. Última consulta médica há 6 meses.

Exame físico: sem alterações. Exames laboratoriais: hemograma normal, glicemia 180 mg/dL, colesterol 250 mg/dL.

Dr. Jansen Polli
CRM: 123456789
RUA: 123456789





— *Journal of the American Medical Association*, 1997

the 1990s, the number of people in the world who are illiterate has increased from 1.2 billion to 1.5 billion. The number of illiterate people in the world is projected to reach 1.7 billion by the year 2015. The number of illiterate people in the world is projected to reach 1.7 billion by the year 2015.

[illegible]

* * *

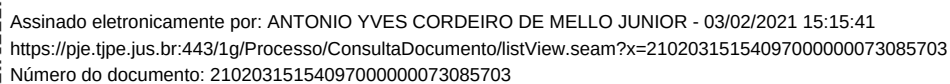
1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

DATE: 11/11/2011

2007年12月15日

D. J. M. J. J. J.

CURATIVO
1510518
2000





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO



PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente: João de Deus da Silva V do Regim: 1676052Clínica: Neurologia V do Regim: 001-7Operador: Dr. Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior1º Assistente: Dr. Alexandre 2º Assistente: Dr. CarlosInstrumentador: Dr. Carlos Anestesiista: Dr. CarlosAnestesia: Local Duração: 15 minData da Operação: 10/03/17 Início: 10h Fim: 10h15Diagnóstico Pré-Operatório: Tumor cerebral na base do crânioDiagnóstico Pós-Operatório: Ressecção completaTIPO
DAT.Operação Proposta: Ressecção cirúrgica do tumorOperação Realizada: Ressecção cirúrgica do tumor

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. Paciente em posição decúbito supino.
2. Anestesia local e sedação.
3. Lavagem da área operatória.
4. Incisão de acesso ao tumor.
5. Ressecção do tumor.
6. Hemostasia e fechamento da ferida.
7. Curativo e observação.
8. Paciente em posição decúbito supino.
9. Anestesia local e sedação.
10. Lavagem da área operatória.
11. Incisão de acesso ao tumor.
12. Ressecção do tumor.
13. Hemostasia e fechamento da ferida.
14. Curativo e observação.
15. Paciente em posição decúbito supino.
16. Anestesia local e sedação.
17. Lavagem da área operatória.
18. Incisão de acesso ao tumor.
19. Ressecção do tumor.
20. Hemostasia e fechamento da ferida.
21. Curativo e observação.

COD. 0342



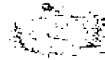
data 03/05/19 CIRCOLANTE

5

[illegible]



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Nome: Roberto de Jesus - 000.57 - 1676693

EVOLUÇÃO CLÍNICA

16/02/2021
Paciente evoluiu com quadro de insuficiência cardíaca congestiva, com dispnéia noturna e ortopneia, edema de membros inferiores, peso 65 kg, pressão arterial 140/90 mmHg, frequência cardíaca 100 bpm, saturação de oxigênio 92% em ar ambiente. Foi instituído tratamento com furosemida 40 mg VO, betacec 10 mg VO e aspirina 75 mg VO. Paciente estável, sem alterações de consciência e sem sinais de desidratação.

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

17/02/2021
Paciente evoluiu com quadro de insuficiência cardíaca congestiva, com dispnéia noturna e ortopneia, edema de membros inferiores, peso 65 kg, pressão arterial 140/90 mmHg, frequência cardíaca 100 bpm, saturação de oxigênio 92% em ar ambiente. Foi instituído tratamento com furosemida 40 mg VO, betacec 10 mg VO e aspirina 75 mg VO. Paciente estável, sem alterações de consciência e sem sinais de desidratação.

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus

Dr. Roberto de Jesus



 Oromedica COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS	Estrada do Encarnamento, 51 - Parnamirim CEP: 52.060-210 - Recife - PE CNPJ: 24.001.697/0001-27 Insc. Est. 18.1001.0140059-5 Fones: (51) 3269-8554 / 3441-6966 Fax: (51) 3269-0781	CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA (RQ-06) Nº 058509 1ª Via Fixa
---	---	--

Hospital: _____	Convênio: _____	Cidade: _____
Nome do Paciente: _____		Data da Cirurgia: _____
Médico: _____		Membro Operado: _____

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

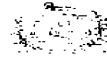
VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

02/02/2021 - 15:15
Paciente em internação na enfermaria de internação de alta complexidade, com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória. O paciente encontra-se estável, com sinais vitais dentro dos parâmetros esperados. A equipe de enfermagem está realizando o cuidado adequado, com monitorização contínua. A evolução clínica é satisfatória, com melhora dos sintomas. O paciente encontra-se bem, com boa evolução clínica.

CURATIVO

CURATIVO

02106119
CURATIVO
Mateus

02/02/2021





Secretaria de Saúde - Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

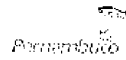
CONDOMÍNIO ALAMEDA DE LIMA SANTOS III

ENDEREÇO - CIDADE

DATA/HORA - 03/02/2021 15:15

PROFISSIONAL

INTERCONSULTA - NÃO



ARMADOR - 00000000000000000000

DATA - 03/02/2021

EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA - 03/02/2021

HORA - 15:15

PACIENTE VITÓRIA DE ALMEIDA, 11 ANOS, BRANCA, BRASILEIRA, CASADA, EX-ATENDIDA EM CLÍNICA DE ORTODONTIA, COM HÍSTORIA DE TRAUMATISMO DENTÁRIO, SENDO REFERIDA PARA AVALIAÇÃO ORTODONTICA.

EXAME CLÍNICO: BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA.

EXAME CLÍNICO: BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA, BOCA EM BOCA.

CLÍNICA
MÉDICO JÚNIOR
MÉDICO JÚNIOR

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 03/02/2021 15:15:41





Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Pernambuco

MINISTÉRIO DA SAÚDE - SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA: 03/02/2021

HORA: 16:04

ATENDIMENTO CLÍNICO DE ALERGIA DE MOVIDA Nº 123456789. A FÉLIX, 40 ANOS, COM DOENÇA CRÔNICA DE ALERGIA, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES.

CONDIÇÃO CLÍNICA: MELHORA PARA O USUÁRIO DO CORTICÓIDE. A FÉLIX, 40 ANOS, COM DOENÇA CRÔNICA DE ALERGIA, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES.

EM APROVAÇÃO PARA O USUÁRIO DO CORTICÓIDE. A FÉLIX, 40 ANOS, COM DOENÇA CRÔNICA DE ALERGIA, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES, EM USO DE CORTICÓIDES.

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

Felipe
Secretaria de Saúde
03/02/2021

25105119
CURATIVO
Mendes





DOI: 10.1002/eqe.1624

25. *See* *supra* note 1, at 100.

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

2005-2006 2005-2006 2005-2006

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

• • • • •

EVOLUÇÃO CLÍNICA

— *Journal of the American Medical Association*, 1997

$$-4.1 \pm 2.1 \quad -5.5 \pm 2.1$$

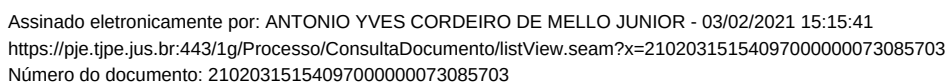
PACIENTE USUÁRIO DE ANTICORPO DE MONOCLONAL A LÍQUIDA PARA O SARAMPO, EM EXATIDA DE 100% (100% DE 100%)

FINANCIADA PELA ORÇAMENTAÇÃO DO BLOCO EM VOTOS
PES - FUND. AUTARQUICA ANEXO - RES. 1001 - 00/1994 -
PES - FUND. AUTARQUICA ANEXO - RES. 1001 - 00/1994 -
PES - FUND. AUTARQUICA ANEXO - RES. 1001 - 00/1994 -

$\frac{1}{2} \log \frac{1}{2} = -0.5$

CURATIVO

Dr. Jemner Felipe
Ortopedia e Traumatologia
CREMERF: 20527





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

PERNAMBUCO
ESTADO DO BRASIL

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente: Francisco Francisco Silva N.º Registro: 1676683Clínica: Transição N.º de Lm: 602-3Operador: Dr. Paulo C. Cruz1.º Assistente: Dr. Sérgio 2.º Assistente:Instrumentador: Anestesia: Dr. Antônio

Anestesia: Duração:

Data da Operação: 27/03/19 Início: Fim:Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura de tíbia e fêmurFratura de fêmur e tíbiaDiagnóstico Pós-Operatório: AmputaçãoOperação Proposta: Amputação de tíbia e fêmurAmputação de tíbia e fêmur

Operação Realizada:

Amputação

DESCRIÇÃO DO ATQ OPERATÓRIO

11P

EAI

1) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

2) Amputação de tíbia e fêmur

3) Amputação de tíbia e fêmur

4) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

5) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

6) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

7) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

8) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

9) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

10) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

11) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

12) Realizar a amputação de tíbia e fêmur

CCC-0343



	Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim CEP: 52.060-210 - Recife - PE CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1001.0140069-5 Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781 Rua: 1676683	CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA (RQ-06) Nº 058778 P/Via Fixa
---	--	---

Hospital: <u>Orlamedical</u>	Convênio: <u>Exato</u>	Cidade: <u>Recife</u>
Nome do Paciente: <u>Dr. Francisco de Lima Santos</u>	Data da Cirurgia: <u>27/05/17</u>	
Médico: <u>Dr. Bernardo Santos</u>	Membro Operado: <u>H.I.E.</u>	

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
radote utero tubo a tubo		01	0352

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermagem/Leito

Registro

Nome: Agostinho Lima

602.7

1676643

EVOLUÇÃO CLÍNICA

27/05/19 Permanente

H/O: Fratura de fêmur do quadril + F.O.
em fase inicial

C/O: Q. de fêmur - fratura fechada
em fase inicial - sem intervenção
1) Limpeza cirúrgica em fase de cura

2) Prescrição Medicamentosa

3) An. G. e An. S. em fase de cura

Dr. DR. Agostinho

Tratamento

Medicamentoso

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

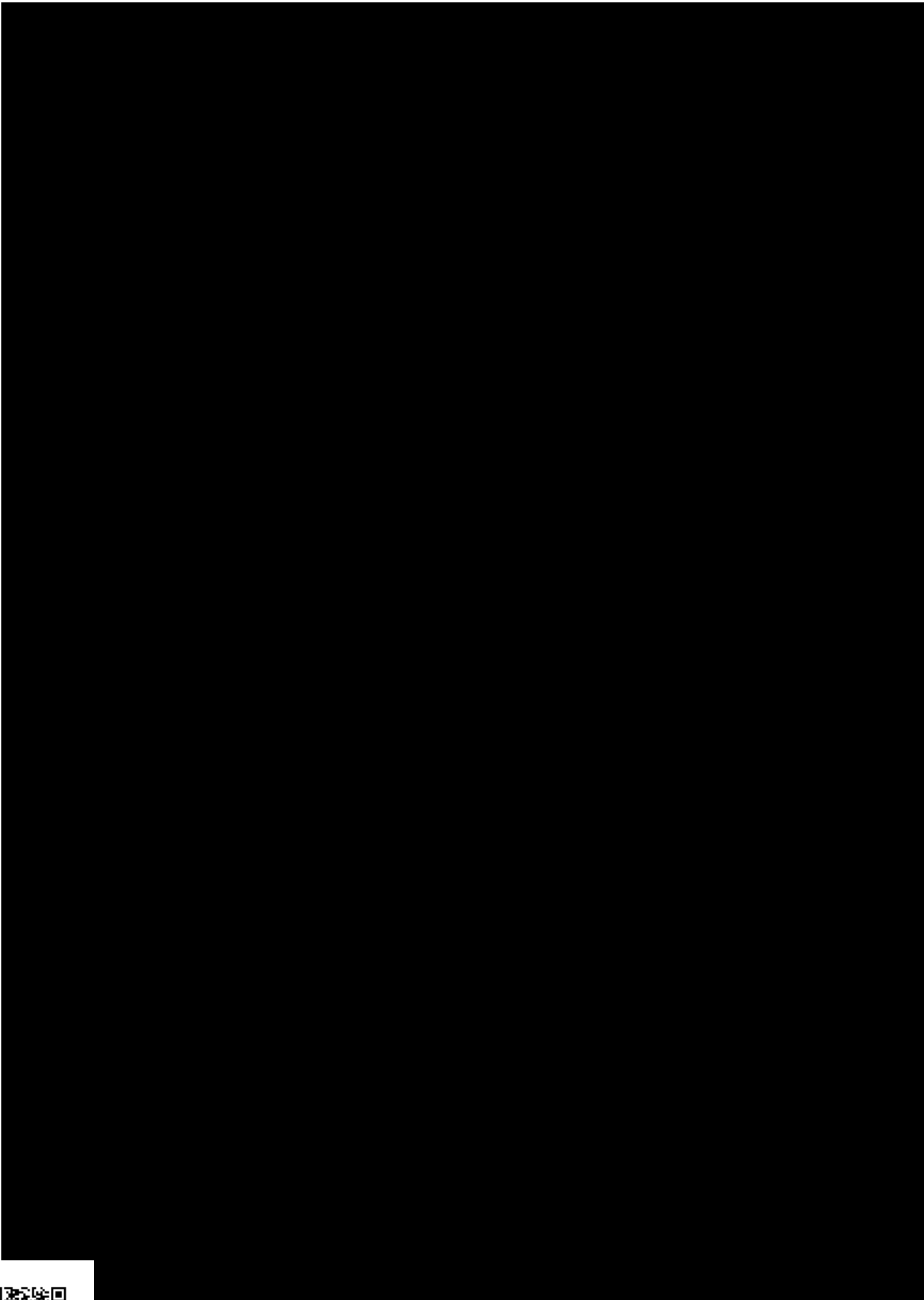
Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção

Tratamento medicamentoso em fase de cura - sem intervenção







Serviço de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: MARIA APARECIDA DE LIMA LIMA JUNIOR

PROFISSIONAL: ANESTESIA

DATA: 03/02/2021

HORARIO: 15:15:41

DATA: 03/02/2021

ATENDIMENTO: 151541

HORARIO: 15:15:41

EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA: 03/02/2021

HORA: 15:15

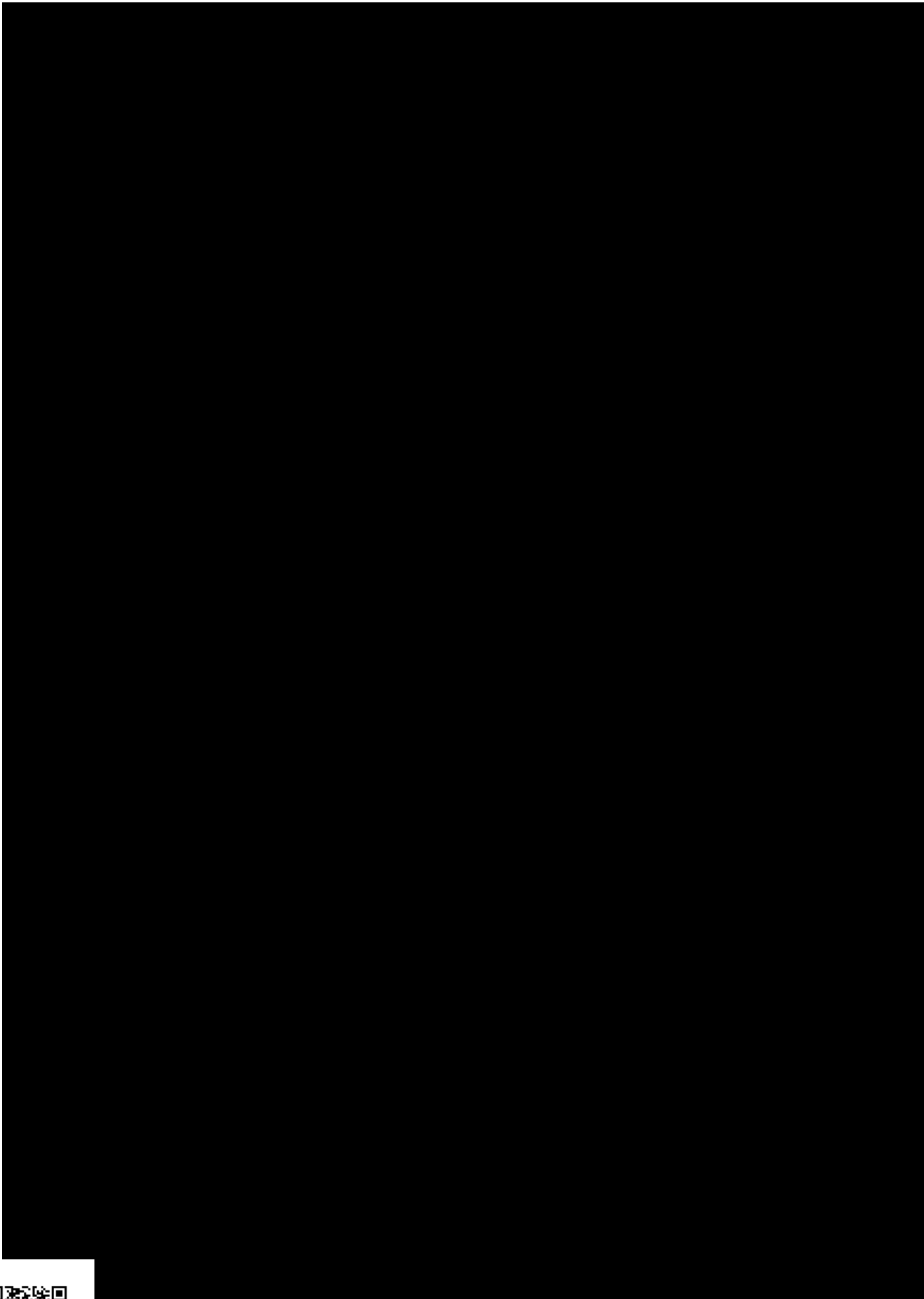
ACIDENTE ATIVA DO ACIDENTE DO MÓDULO DA CARTA FEIRA TINDOU XAT. A EXPLICAÇÃO DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE
CROSS DO PI
CIRURGIA DE FEMEA MARIANA PARA MES. E FUI CANCELADA POR FALTA DE ANESTESISTA

POLENDROVA E POLA GEDORRICA. E FUI CANCELADA POR FALTA DE ANESTESISTA
E FUI CANCELADA POR FALTA DE ANESTESISTA. A FEMEA DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE
FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE
FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE FEMEA EXPLICAÇÃO. A FEMEA DE

15:15:41
SUSPENSÃO CLÍNICA
DE FEMEA EXPLICAÇÃO

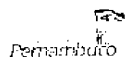
Dr. Jansen Velline
03/02/2021
15:15:41







Secretaria de Segurança Pública do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA PENITENCIÁRIO



NOME: MARIA APARECIDA DE LIMA SANTOS JR

PRONTUÁRIO: 1476667

PRONOME: FEM

DATA NASC: 01/01/1981

DATA MORR: 15/05/2019 OPM

ATENDIMENTO: 1476667

CLASSE: 1024-7

EVOLUÇÃO CLÍNICA

15/05/2019 09:00

Relato: 1024-7

RECIDENTE VÍTIMA DE ATO DE VIOLENCIA FÍSICA, APELOU-SE POR TER APRESENTADO SINTOMAS DE DOENÇA AGUDA, COM FEBRE, COM
DOR DE COSTAS, COM
TIRANDO-SE AUA MANEIRA PARA FICAR EM LITIGANCIA E PARA FICAR EM LITIGANCIA.

COM APRESENTAÇÃO DE SINTOMAS AGUDOS, COM FEBRE, COM
DOR DE COSTAS, COM
TIRANDO-SE AUA MANEIRA PARA FICAR EM LITIGANCIA E PARA FICAR EM LITIGANCIA.

COM
DOR DE COSTAS, COM
TIRANDO-SE AUA MANEIRA

Dr. Felipe
Pereira
de Mello Junior



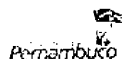
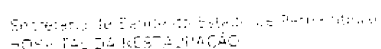


Figure 1. *Staphylococcus aureus* strains used in this study.

No. 4: 16-01

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1039-1043.

NEGATIVO

2000



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO

CONTINÚO
TIPO F
DATA

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

João Carlos Lima

002.001

1421007

EVOLUÇÃO CLÍNICA

07/06/19 15:55

1.º - Exame físico: normal

2.º - Exame físico: normal

3.º - Exame físico: normal

4.º - Exame físico: normal

5.º - Exame físico: normal

Assinado

08/06/19 - Paciente internado no 1.º andar do Hospital da Restauração, apresentando quadro de insuficiência cardíaca congestiva, com dispnéia, edema de membros inferiores e aumento de peso. Foi instituído tratamento com diuréticos e medicamentos para controle da pressão arterial. Paciente está em bom estado geral, sem sinais de infecção. Foi realizada a coleta de sangue para exames de rotina. Paciente está em bom estado geral, sem sinais de infecção.

Paulo Roberto da Silva Neto
CRM 10.000-000

CURATIVO

CURATIVO

07/06/19

CURATIVO

CURATIVO

07/06/19

CURATIVO

CURATIVO



26/06/2019 - Finisterrapnia morosa
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
no L.O.I. de limpeza cirúrgica em HSC faculdade
Lyon e Finisterrapnia em D.O
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em
HSC

07/07/2019 Finisterrapnia morosa

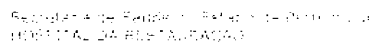
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
alongamento M.O.D. Finisterrapnia morosa
de faixa de alívio, mobilização de faixa
de Finisterrapnia morosa



01/06/19 - Finisterrapnia morosa
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em HSC.

01/06/19 - Finisterrapnia morosa
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em HSC.
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em HSC.
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em HSC.
faixa orientada, coloração e um pouco laranja
conduta: - alongamento e mobilização em HSC
- Anestesia está em alívio em HSC.



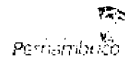


2017-2018 2019-2020

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

241, = 240 14. 3. 1945

$\Delta G_{\text{max}} = \Delta G_{\text{max}}^{\text{max}} - \Delta G_{\text{max}}^{\text{min}}$



1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677

[illegible][illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the H_2O_2 solution on the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel. The amount of the released H_2O_2 was measured by the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel. The amount of the released H_2O_2 was measured by the amount of the released H_2O_2 from the H_2O_2 -loaded hydrogel.

[illegible]

FOTOGRAFIA A DELA GRIGORIENKO 10-05-13 SUBIECT AMPLIFICAT
DE LA BUCURINCA ACTUALITATEA ANULUI COSCRIPTI CARPATA
VOLUNTII ROMANIA NE KOROPAYIA EN NIT
TRONADI PSYCHOLOGIC AM PARA MEROPELEM - VANDU MI MA

POSTAL CLINIC
CLAUDE M. ELIAS

CREATMO

01000000

CURATIVO





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PACIENTE ELIANA DE MELLO 10/04/2010 20/04/2021 14:45:11

CIRURGIA Implante de prótese Artroscopia Artroscopia Artroscopia

QTE MATERIAL 1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

1 1 1 1

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41

15:15:41



Unidade de Saúde: **HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO**

Paciente: Adriano Apolinário Lima N.º do Registro: 41.140.87
Clínica: Capitão de Faria N.º do leito: 602.7
Operador: Dr. Luciano de Faria
1.º Assistente: Dr. Sérgio de Faria 2.º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesiologista: Dr. Luciano
Anestesia: Local Duração: 30 min
Data da Operação: _____ Início: _____ Fim: _____
Diagnóstico Pré-Operatório: Lesão impetiginosa
Diagnóstico Pós-Operatório: 1.º grau
Operação Proposta: Lançamento de soro
Operação Realizada: 1.º grau

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATORIO

Realizar o tratamento da lesão impetiginosa
com aplicação de soro
em 1.º grau
com aplicação de soro
em 1.º grau
com aplicação de soro
em 1.º grau
com aplicação de soro
em 1.º grau

S. de Faria
Dr. Sérgio de Faria





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

Paciente

Enfermagem-Leto

Registro

M. H. Almeida da S. Santos

60-4

EVOLUÇÃO CLÍNICA

04/06/19 - Fisioterapia Motora

Paciente admitida, colaborativa, queixando-se de dor no membro D. Foi realizada avaliação da amplitude articular horizontal e na extensão da articulação ADM no membro D. Amplitude normal. FM grau 4 em todos os segmentos articulares. Membro D. Paciente com fratura da clavícula, atendida no exame clínico.

Conduta: - Mobilização membro D.

- Alongamento MSD

- Ginástica ativa em decúbito

de MSD

05/06/2017. Fisioterapia Motora

Paciente eufórica, orientada colaborativa, normoconsciente e com queixa de dor ao movimento no membro D. Foi realizado alongamentos ativos; rotação; adução e abdução, e elevação lateral e frontal (ambos em MSD)

Adi. para controle de tórax

Letícia Varella
Fisioterapeuta





Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

Paciente

Enfermaria/Leto

Registro

Nome do paciente

60.2.17

EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/02/2021 - 14h30
O paciente foi encaminhado para o exame de sangue de rotina. Foi realizada a coleta de sangue. O paciente foi orientado a permanecer em repouso e a tomar a medicação prescrita. O paciente foi acompanhado durante o exame e a coleta de sangue. O paciente foi orientado a permanecer em repouso e a tomar a medicação prescrita. O paciente foi acompanhado durante o exame e a coleta de sangue.

Assinado eletronicamente por: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
Data: 03/02/2021 15:15:41

Dr. Fábio C. Rodrigues
Psicólogo
CRP 02.17203





Pacientie

Enfermaria/Leito

Registre

Francis Spence

602.7

EVOLUÇÃO CLÍNICA

14.06.199 - Finisteryna Motiron

Parâmetros orientados, colaborativa e sem quaisquer Re-
later. Melhor melhora os resultados de desenvolvimento.
- Alguns pontos MSD.

Conducta: - Aversão à água potável
em HSD. - Lactar

2106/2019 *Б. Бокорпа иуфера*

Paciente consciente, orientada, extensora, com queixas
 de dor na perna E e ombro D, iniciou fisioterapia
 com flexão, adução e abdução ativa de ombro D, suportes
 em perna D, alongos de perna com péto estendido, flexão
 de joelho e quadril, densificação e péto plantar, ~~em~~
 finalizando com manobra de quadriceps, em pé E, redu-
 ziu o peso mobilização de fêmurs (muito longe de casa).

Let your friends

Maria Clara Souza
Fisioterapeuta
CRF 1105-237493-1

April 6 - First language instruction

[illegible]

Maria Clara Souza
 Fisioterapeuta
 RPPS: 237492



20/06/19 - Fisioterapia Motora

Paciente colaborativa, orientada e sem queixa de dor no tornozelo esquerdo e sem dor distal.

Foi realizada em MMIS mobilização de tornozelo, alongos e interosseos, mobilização posterior AISD, flexão e extensão de joelho com o joelho estendido, flexão e extensão de joelho em AISD e rotação na região poplitea.

Em MMSS foi realizada abdução e adução, mobilização de ombro, elevação e supinação. Finalizou com drenagem linfática em MMIS e MMSS.

Aed; Dagná Costa; Dagná Costa

21/06/19 - Fisioterapia Motora

Paciente orientada, colaborativa e sem queixas. Análise mantida.

21/06/19 - Fisioterapia Motora

Paciente colaborativa, orientada e sem queixas. Análise mantida. Foi realizada mobilização de tornozelo, alongos e interosseos, mobilização posterior AISD, flexão e extensão de joelho com o joelho estendido, flexão e extensão de joelho em AISD e rotação na região poplitea. Em MMSS foi realizada abdução e adução, mobilização de ombro, elevação e supinação. Finalizou com drenagem linfática em MMIS e MMSS.

Observações: Paciente colaborativa e sem queixas. Análise mantida.

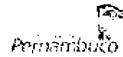
Realizada mobilização de tornozelo, alongos e interosseos, mobilização posterior AISD, flexão e extensão de joelho com o joelho estendido, flexão e extensão de joelho em AISD e rotação na região poplitea. Em MMSS foi realizada abdução e adução, mobilização de ombro, elevação e supinação. Finalizou com drenagem linfática em MMIS e MMSS.

21/06/19 - Fisioterapia Motora





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: MARIA APARECIDA DE LIMA SANTOS, SOC

RG: 10.012.471-0

SEXO: FEM - F

DATA NASC: 01/11/1926

DATA ÚLT. ATEND: 24/06/2019 16:00

ALMOGHORISMO: 042013

CLASSE: 042013

EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA: 02/06/2019

HORA: 15:17

PACIENTE COM DOENÇA CRÔNICA DE LONGA DURAÇÃO, SEM SINTOMAS ATUAIS, EM ESTABILIDADE CLÍNICA, EM CONDIÇÃO DE BEM-ESTAR, EM CONDIÇÃO DE BEM-ESTAR, EM CONDIÇÃO DE BEM-ESTAR.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.

PROFUNDIDADE MÁXIMA DE 16,05 CM, EQUÍVOCOS E INCORRETO.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: NADIA APARECIDA DE LIMA SANTOS FIL	PROPRIÁRIO: N	ATENDIMENTO: N
DATA DE NASCIMENTO: 02/11/1995	LOCAL NOME DO M: N	N
	ENDEREÇO: N	N

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE FÊMUR (C10: S6.22) + FRATURA DE OSSA DO PE (J00: S6.22)

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÊMUR + TRATAMENTO (PROB) DE OMOPLATELADO ESQUERDO

Observação:

ALTA DA ORTOPIEDIA;
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA + ANTICOAGULAÇÃO;
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 60 DIAS;
CURATIVO DIÁRIO;
ORIENTAÇÕES GERAIS;

Encaminhado para:

RETORNAR PARA O AMBULATORIO DE ORTOPIEDIA, APÓS 21 DIAS PARA OR. DE RHADIOLOGIA E APÓS 30 DIAS PARA O UEL NADIA GOMBEIA.

Dr. André Alencar
Médico
CRM: 25.793

FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLTAO - CRM: Nº 7472

Recife, 02, JULHO - 2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS - Empresas - Exaltas
Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do
Ministério Público do Estado de Pernambuco.

75 658 53 010-040

Digitalizado com CamScanner

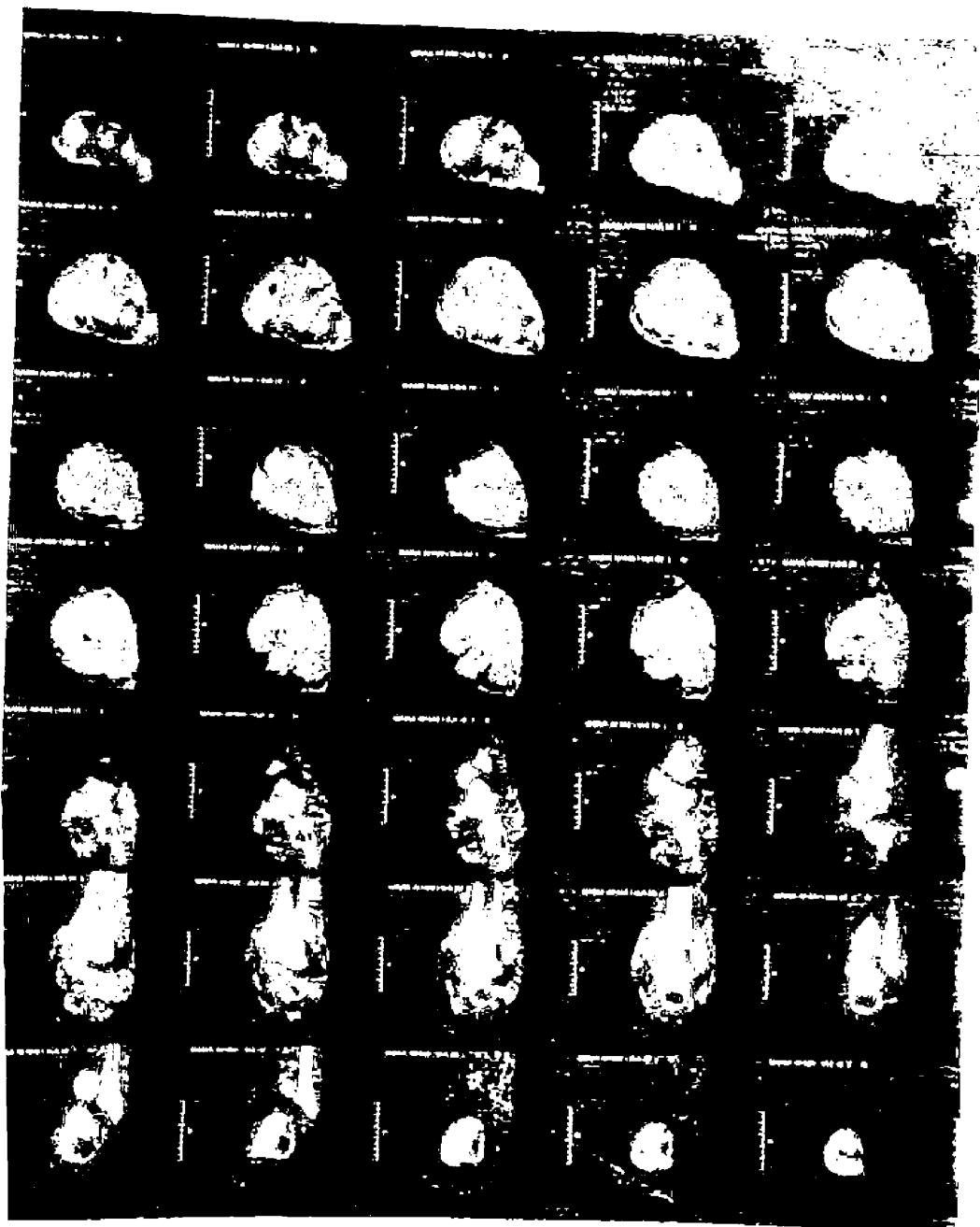




Scanned by CamScanner



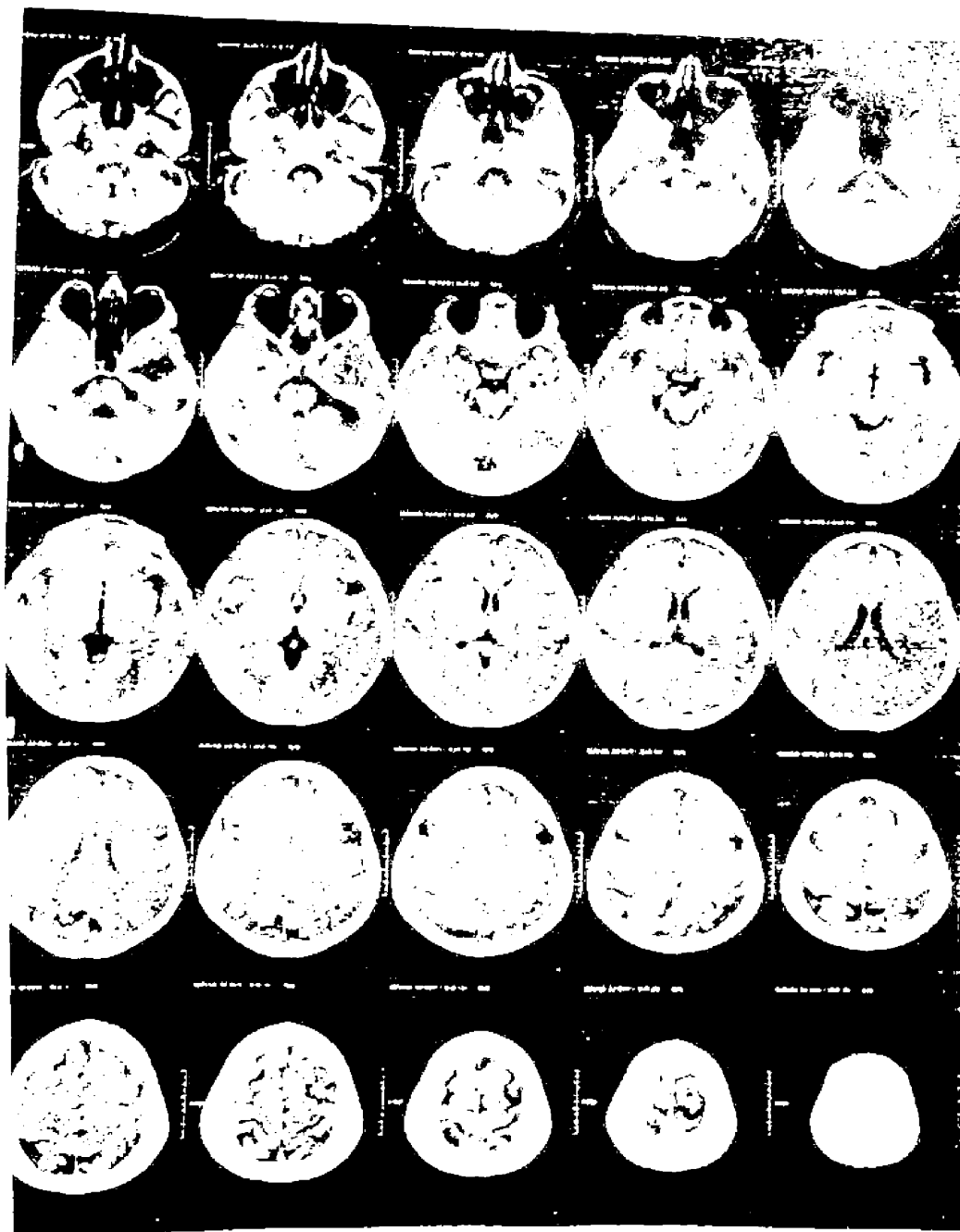
HR



Scanned by CamScanner



HR



Scanned by CamScanner



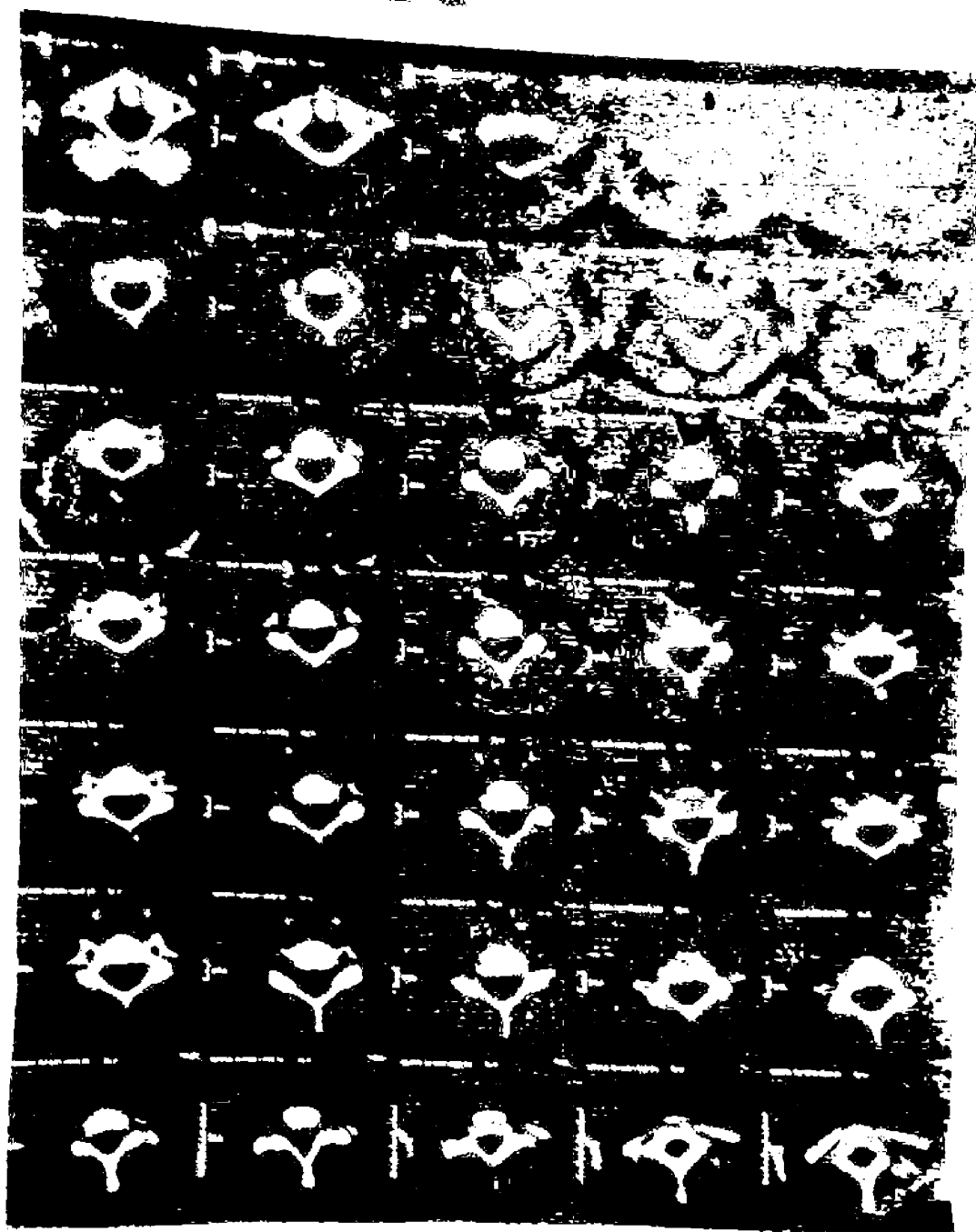
HR



Scanned by CamScanner



HR

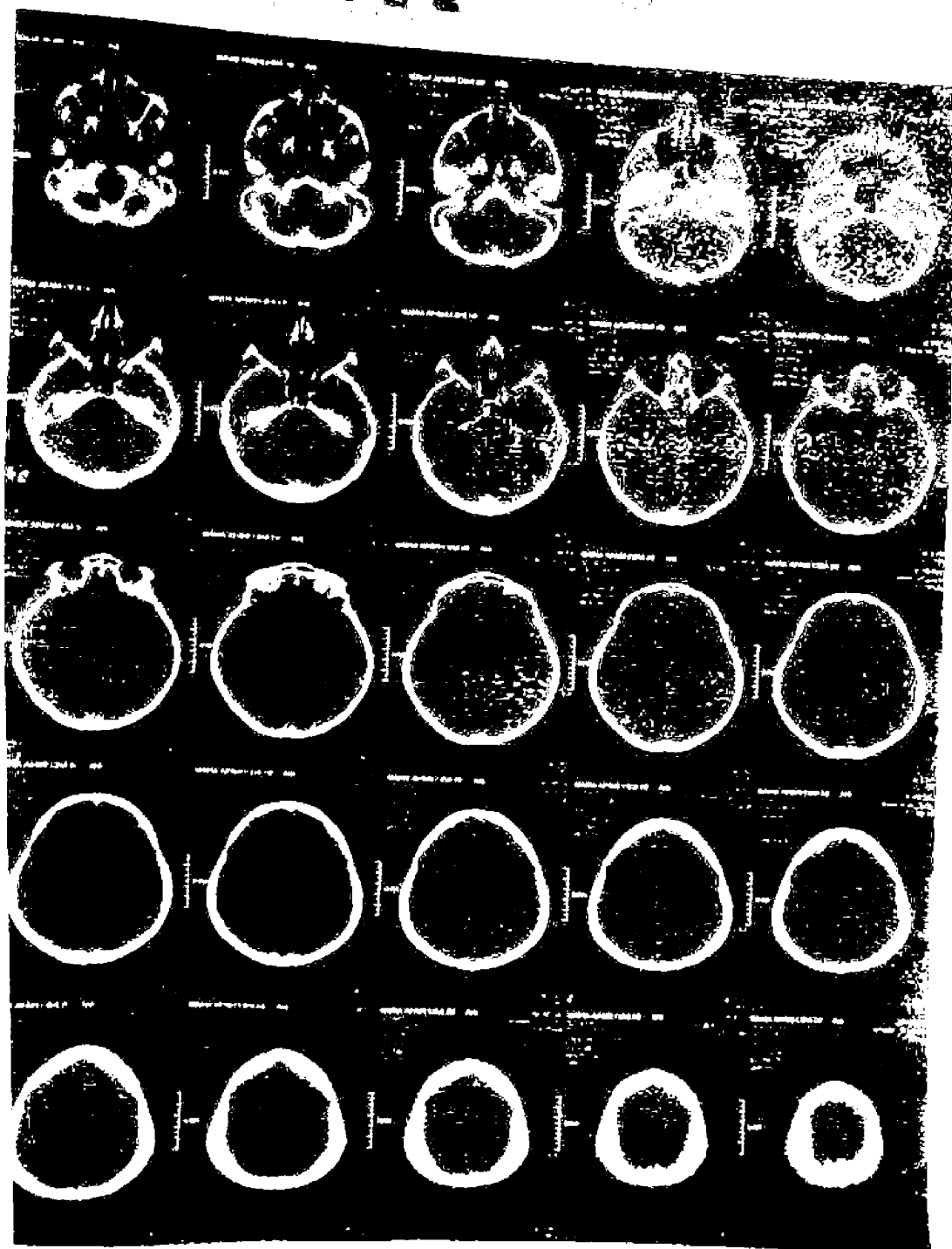


Scanned by CamScanner



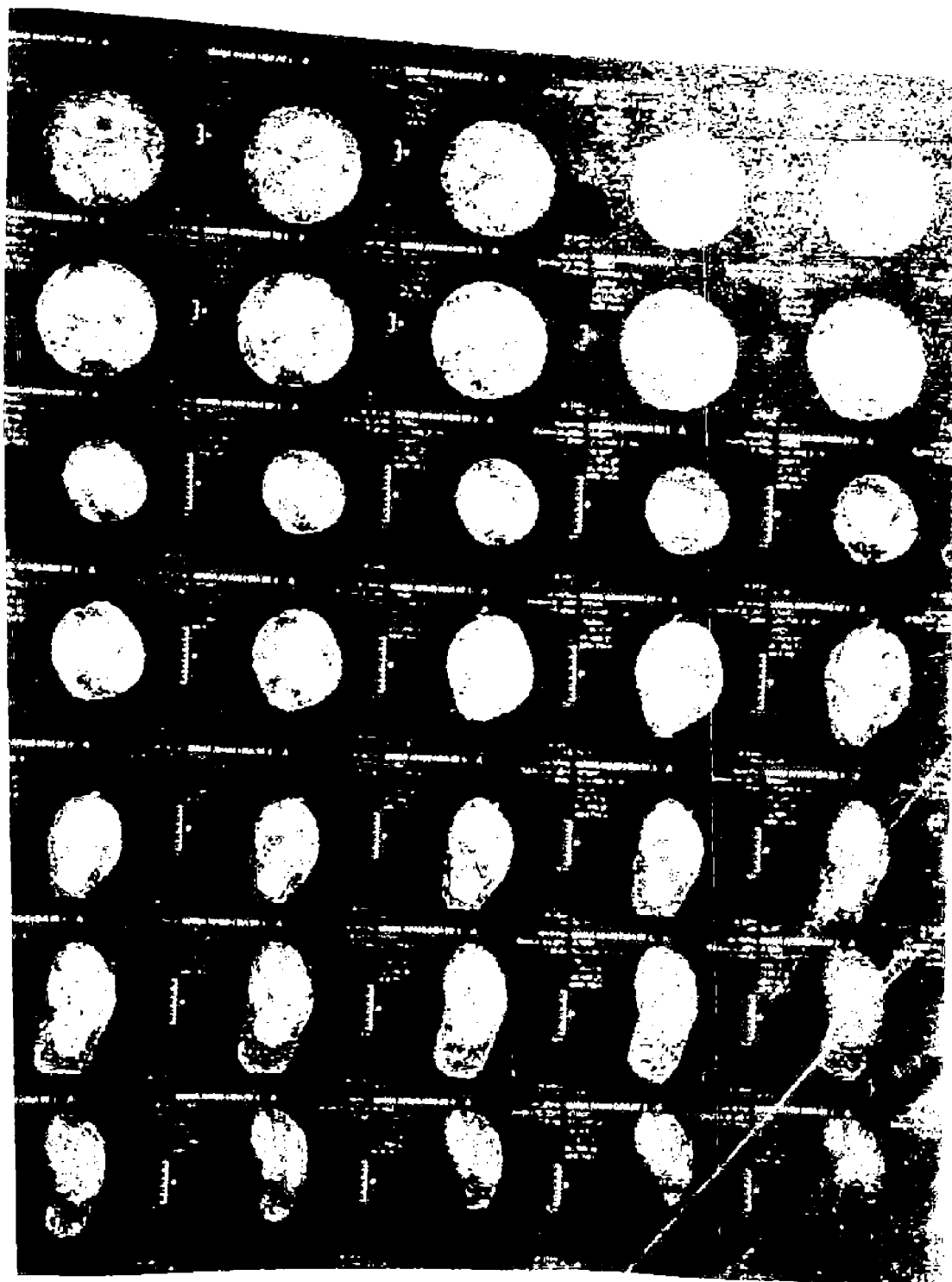
HR

143



Scanned by CamScanner





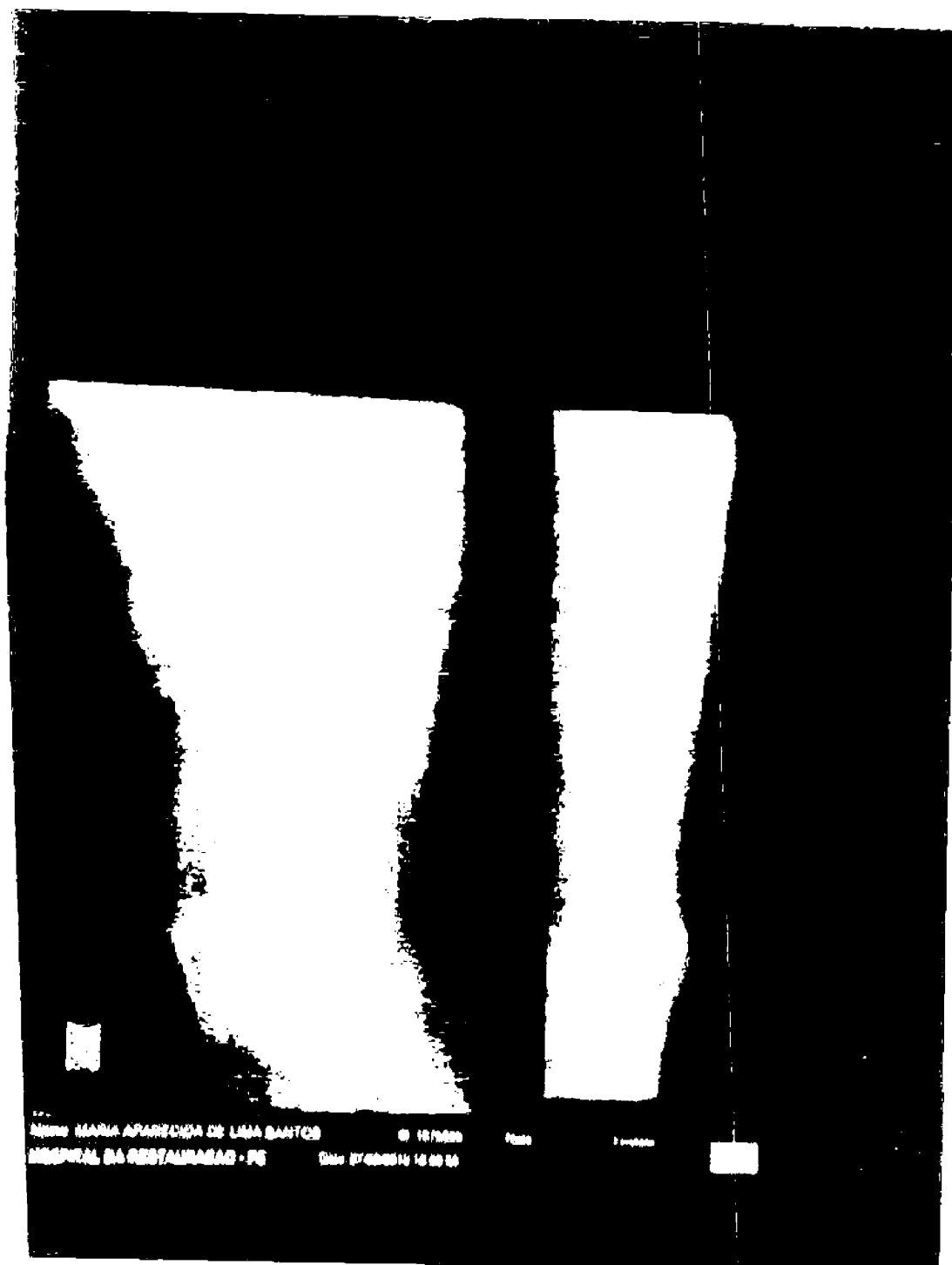
Scanned by CamScanner





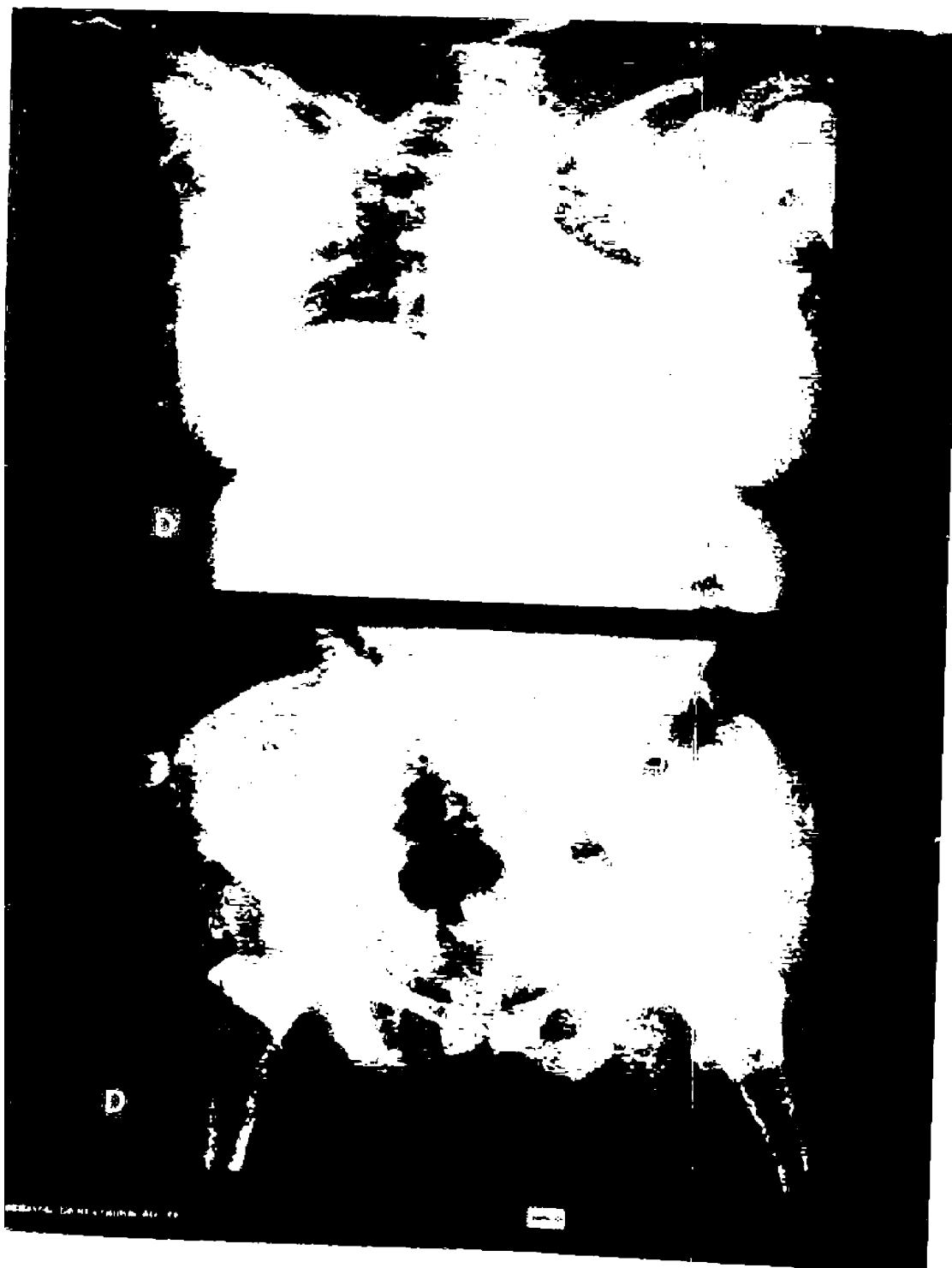
Scanned by CamScanner





Scanned by Cam Scanner





Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

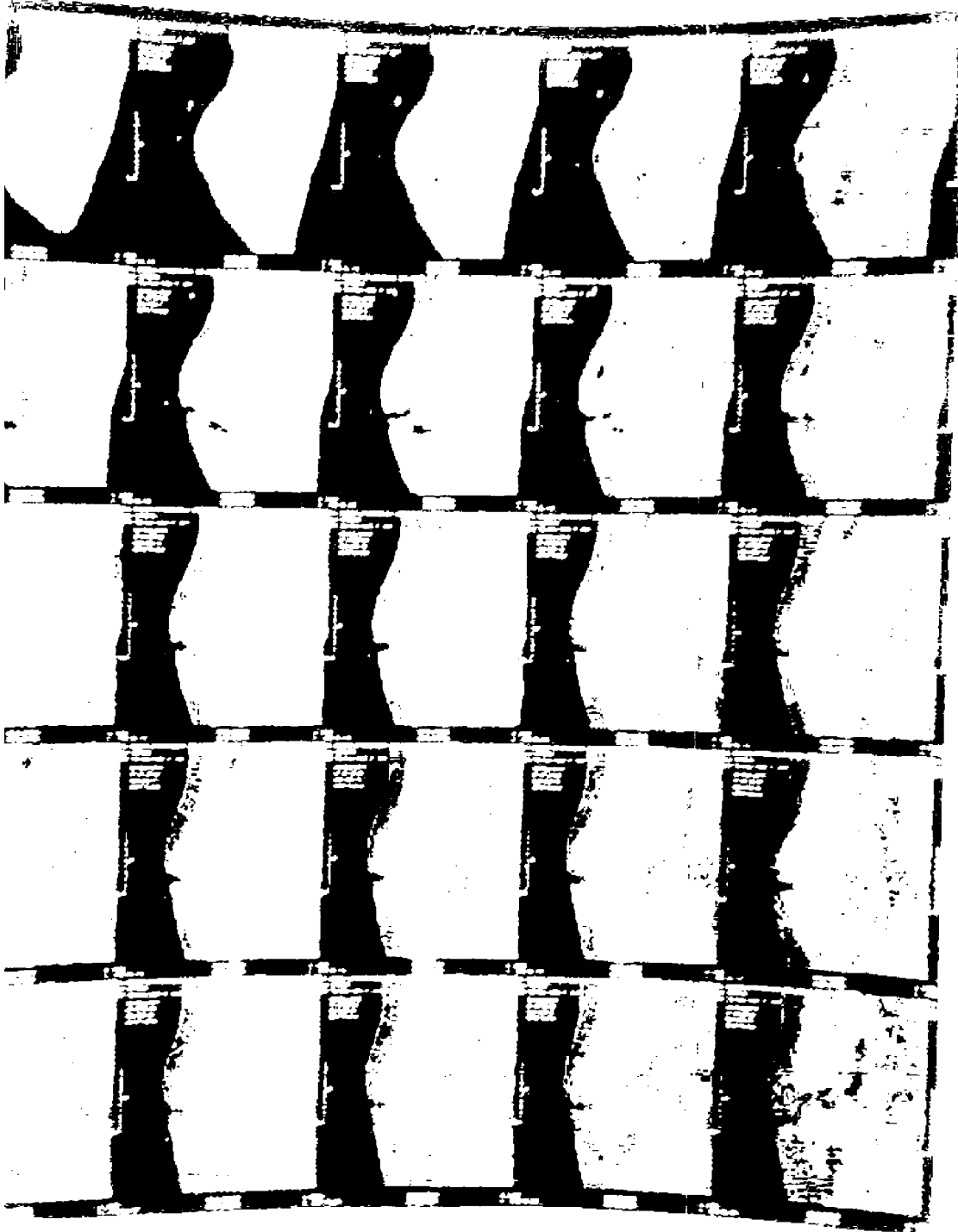
Scanned by CamScanner





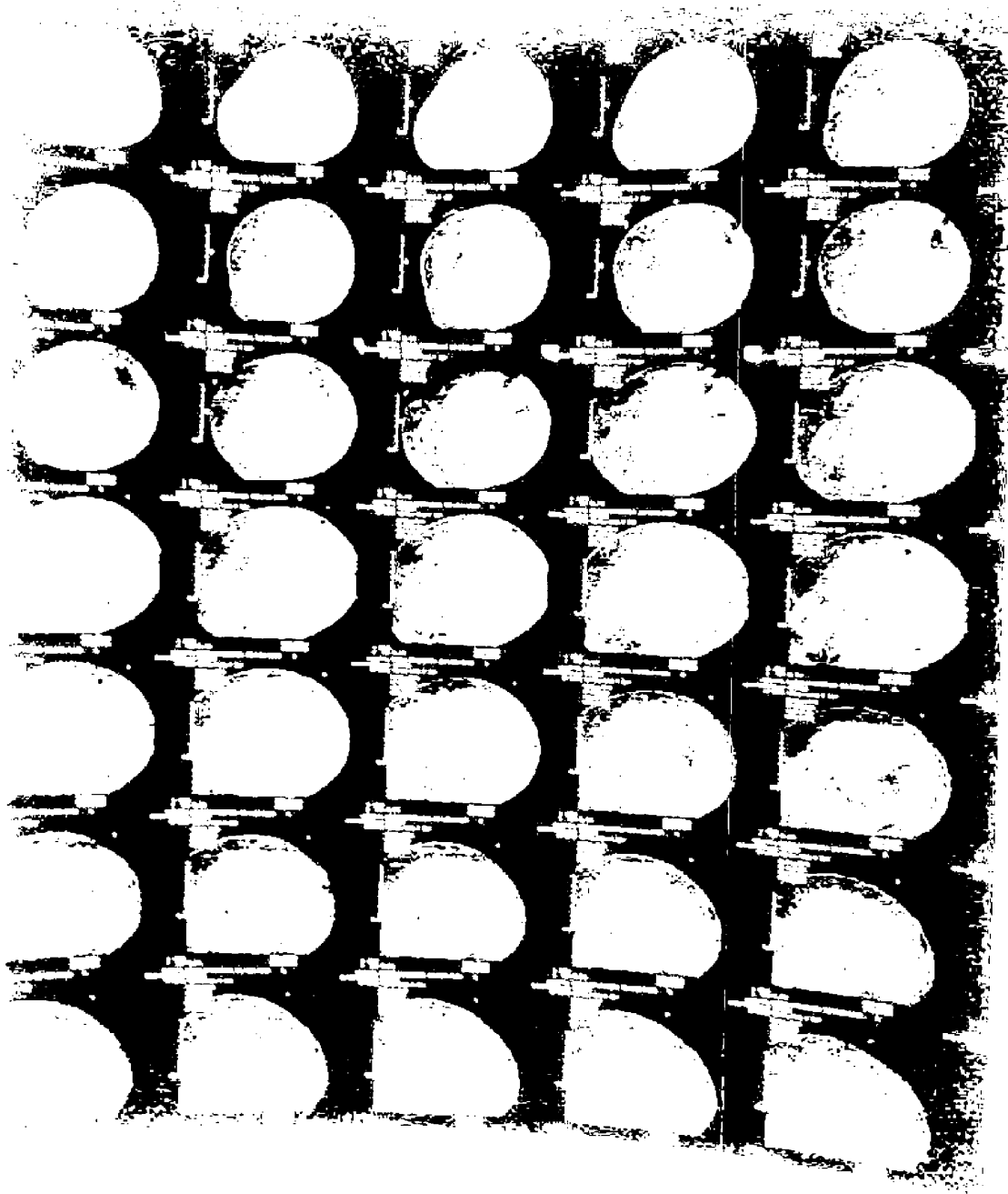
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





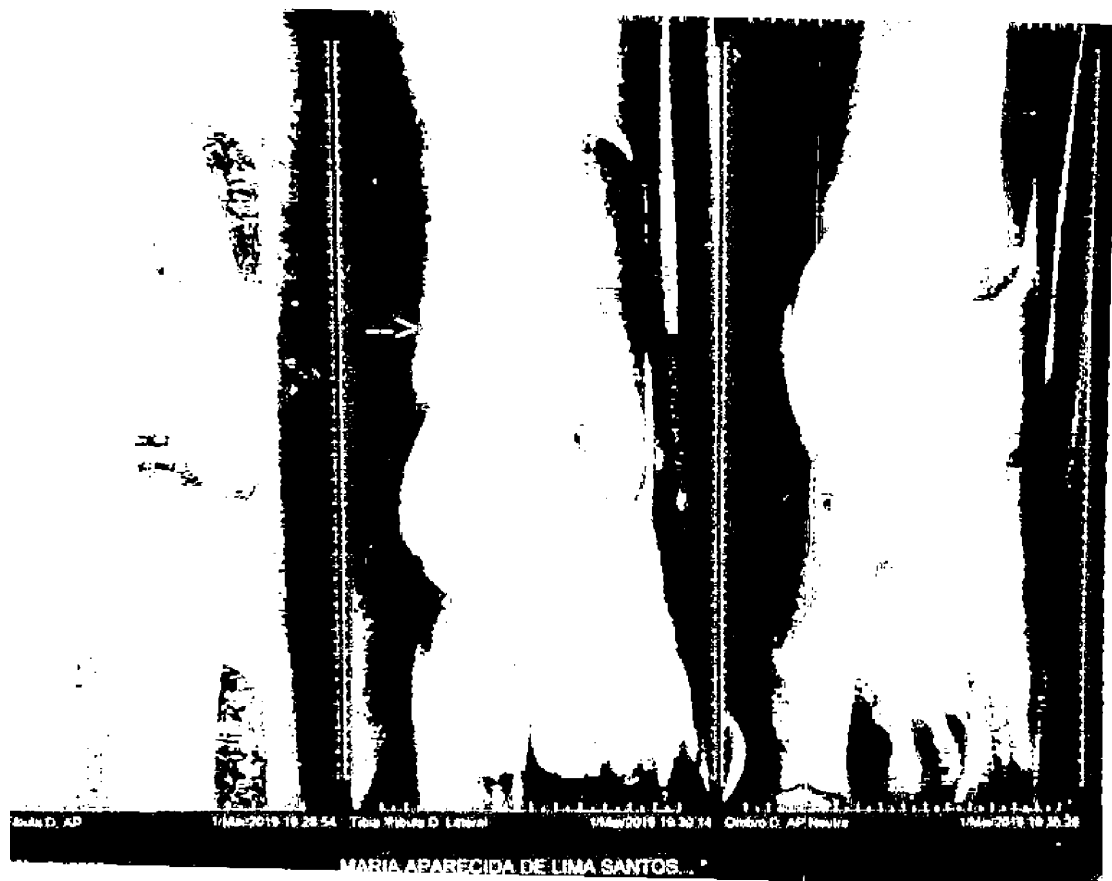
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner

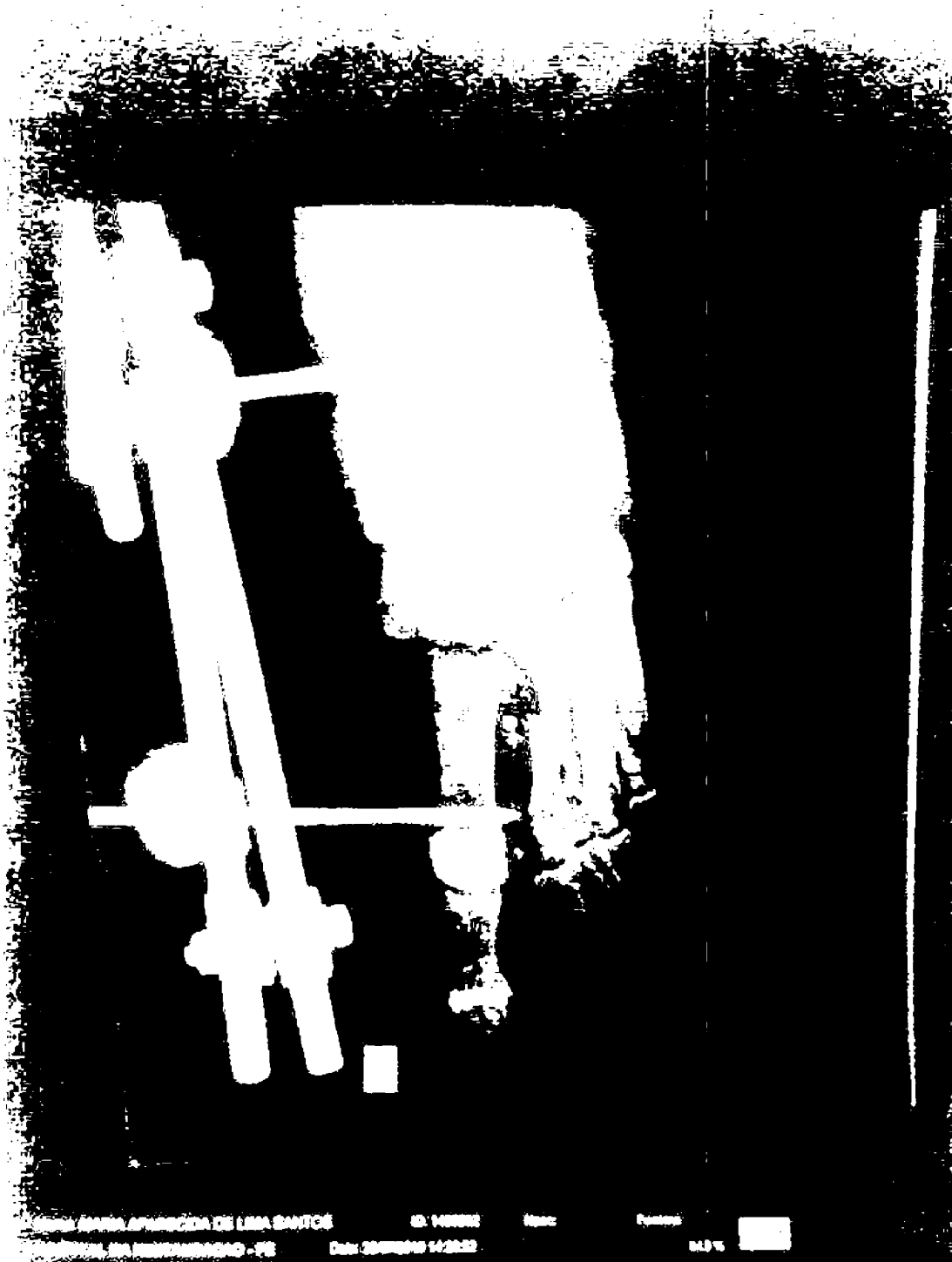




MARIA APARECIDA DE LIMA SANTOS...

Scanned by CamScanner





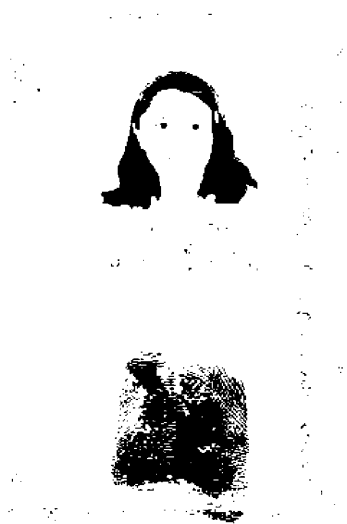
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





7169727

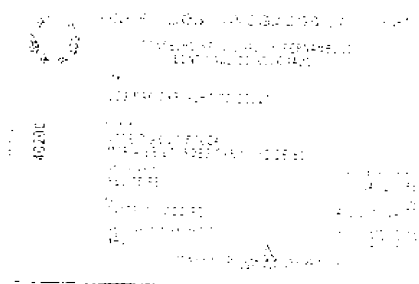
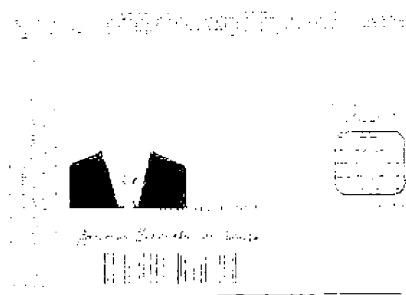
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
CPF: 7169727
Data de nascimento: 10/05/1980
Data de registro: 10/05/2019
Data de validade: 10/05/2021
Data de emissão: 10/05/2021
Data de validade: 10/05/2021

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

Nome

Assinatura



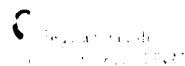


PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DADOS DO SINISTRO****Número:** 3200136717**Cidade:** Chã Grande**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA**Data do acidente:** 01/05/2019**Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A**PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA****Data da análise:** 09/04/2020**Valoração do IML:** 0**Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO.
FRATURA DO MALEOLO MEDIAL ESQUERDO.
FRATURA DE METATARSOS À ESQUERDA**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**Sequelas:** Com sequela**Documento/Motivo:****Nome do documento
faltante:****Apontamento do Laudo
do IML:****Conduta mantida:****Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR
ESQUERDO.**Documentos
complementares:****Observações:** PÁG 3_CIRURGIA**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.****DANOS**

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0106813/20

Vítima: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

CPF: 074.056.434-00

Seguradora: ANGELUS SEGUROS S/A

Data do acidente: 01/05/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA : 402.061.224-20

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA : 074.056.434-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 01/04/2020
Nome: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA
CPF: 402.061.224-20

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/04/2020
Nome: Marta Marinho dos Santos
CPF: 492.294.514-87

JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA

Marta Marinho dos Santos



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DADOS DO SINISTRO****Número:** 3200136717**Cidade:** Chã Grande**Natureza:** Invalidez Permanente**Vítima:** MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA**Data do acidente:** 01/05/2019**Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A**PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA****Data da análise:** 09/04/2020**Valoração do IML:** 0**Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO.**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**Sequelas:** Com sequela**Documento/Motivo:****Nome do documento
faltante:****Apontamento do Laudo
do IML:****Conduta mantida:****Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**Documentos
complementares:****Observações:** PÁG 3_CIRURGIA**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.****DANOS**

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



FRONT BEAM 300

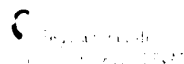
19. JOHAN, C. & MARIA APARICIO DE OLIVERA. 1993. *El cultivo de la papa en el departamento de Cuzco*. 1993. 120 p. (Colección de libros de la Universidad de Cuzco, Serie de Monografía, No. 10). Cuzco: Universidad de Cuzco.

[illegible]

Elvis, el hijo de una reconocida familia de músicos, a temprana edad, comenzó a estudiar el clarinete, el saxofón y después a tocar el piano y el bajo.

[illegible][illegible][illegible]

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0106813/20

Vítima: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

CPF: 074.056.434-00

Seguradora: ANGELUS SEGUROS S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 01/05/2019

Titular do CPF: MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA : 402.061.224-20

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA : 074.056.434-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 01/04/2020
Nome: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA
CPF: 402.061.224-20

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/04/2020
Nome: Marta Marinho dos Santos
CPF: 492.294.514-87

JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA

Marta Marinho dos Santos

