



Número: **0814765-06.2018.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **14/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS (AUTOR)		GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
2947354	10/07/2018 15:38	2018_07_09_17_56_07	Documentos



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	3.660.615
DATA DE EXPEDIÇÃO	08/11/11
NOME	LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS
FILIAÇÃO	MARIA VANDA RODRIGUES AGUIAR LOURIVAL DE PAIVA MORAIS
NATURALIDADE	ESPERANTINA-PI
DATA DE NASCIMENTO	27/08/1997
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 36189 L 39A F 185
EXP. ESPERANTINA-PI	06/06/00
CPF	061.018.503-90
TERESINA-PI	ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/88 - DECRETO Nº 89.250/83	



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS
Nacionalidade BRASILEIRA Natural ESPERANTINA
Estado Civil SOLTEIRA RG n.º 3.660.615
Profissão AGRICULTORA FAMILIAR CPF n.º 061.018.503-90
Endereço RUA PARANAGUA, 1316
Bairro AEROPORTO CEP 64003-710
Município TERESINA - PI

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

TERESINA /PI, 09 de JULHO de 2018.

Lunara Vanessa Aguiar Moraes

OUTORGANTE





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1059 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 106495.000581/2017-42

Unidade de Registro: DP DE BARRAS

Resp. pelo Registro: Eduardo Silveira Costa

Data/Hora: 09/03/2017 - 14:06

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE BARRAS

Tipo Local

OUTROS

Município

BARRAS

Endereço

RUA 12 DE DEZEMBRO/CRUZAMENTO COM A RUA VICENTE TOMAS DE LIMA, Nº:

Complemento

Data/Hora

08/10/2016 - 10:00

Bairro

OUTROS - ZONA URBANA

Ponto de Referência

BAIRRO SOSSEGO/ SÃO JOÃO ARRAIAL-PI



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 3.660.615 SSP/PI

Mãe: MARIA VANDA RODRIGUES AGUIAR

Pai: LOURIVAL DE PAIVA MORAIS

Endereço: RUA VICENTE TOMAS DE LIMA, Nº 133

Complemento: BAIRRO POÇO NOVO

Bairro: PREJUDICADO

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

Telefone(s): 86-8113-5735 86-9834-2162

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	CG 150	2011	NIV7365	9C2KC1670BR560762	00329092588	Vermelha

Condutor: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL UF: PI Bairro: PREJUDICADO

Proprietário: ANTONIO FRANCISCO AZEVEDO DA SILVA

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL UF: PI Bairro: PREJUDICADO

RELATO DA OCORRÊNCIA

A noticiante informa que no dia 08/10/2016 às 10hs00min, a mesma trafegava pela rua 12 de dezembro, bairro sossego são joão do arraial-pi conduzindo a motocicleta acima citada QUE, ao chegar no cruzamento com a rua vicente tomas de lima, foi atropelada por uma motocicleta não identificado vindo a causar a queda da noticiante; QUE, após acidente a noticiante foi socorrida por terceiros até a unidade básica de saúde de são joão do arraial-pi desmaiada, sendo de imediato transferida para o hospital estadual Julio hartman, na cidade Esperantina-pi, dando entrada às 11hs12min, onde a noticiante foi examinada e constatado um corte na cabeça de quatro pontos e escoriações pelo corpo em seguida submetida a raio-x da clavícula esquerda sendo constatado fratura, sendo medicada e liberada; QUE dia 23/10/2016 a noticiante retornou ao hospital acima citado sendo submetida a cirurgia da clavícula esquerda fraturada sendo medicada e liberada. era o que tinha a declarar.

Eduardo Silveira Costa - Mat. 2861763
AGENTE DE POLÍCIA

Lunara Vanessa A. Moraes
LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS - Noticiante
Responsável pela Informação





HOSPITAL ESTADUAL JULIO HARTMAN
MAL. DEODORO,
CENTRO, ESPERANTINA/PI - 64180-000
CNPJ: 06553564000308
(86) 3383-1193 - () -

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P033975
Data: 08/10/2016
Funcionario: TATIANA

Registro: 21394
Hora: 11:12:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: FEMININO

Senha 21

SUS

LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS

Nasc.: 27/08/1997 Idade: 19 ANOS, 2 MESES, 12 DIAS Profissão: LAVRADOR CPF: - RG: 3660615 - SUS: 704200782983389
End.: AV VICENTE AUGUSTO, 0 - Bairro: CENTRO Cidade: SAO JOAO DO ARRAIAL/PI Civil: SOLTEIRO(A) CEP: 6415
Cor: PARDA Telefone: () - Mãe: MARIA VANDA RODRIGUES AGUIAR Pai: LOURIVAL DE PAIVA MORAIS

Clinica: CLINICA MEDICA Documento: 2 - MEDICO DE PLANTAO
Responsavel: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS - O MESMO

Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

08/10/2016 11:12 0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal:

Exame clinico/fisico:

#1046:

- Análise de urina box el microsc.

Diagnostico provavel:

+ FX clavícula E. Alvear T 11

Medicação:

- Analgésico 700mg
- Antibiótico 1000mg
- Anti-inflamatório 100mg

① An. de 700mg - FCE com

Procedimentos/exames realizados:

colheitas:

Ass. Técnico

(1) SF 0,9% - 500ml, cv 10/11/16 (2) Fio de 1410
(2) Tilatil 200mg, cv
(3) Analg 1000mg, cv
(4) Plavil 100mg, cv

CNPJ: 06.553.564/0003-03
HOSPITAL ESTADUAL DR
JULIO HARTMAN
Rua Marechal Deodoro, n° 341
Centro CEP 64180-000
ESPERANTINA-PI

Retorno 15 dias: 11/11/16

Maria Vanda R. Aguiar

Responsavel: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, LIVARA VANESSA AGUIAR MORAIS, portador
da carteira de identidade nº 3.660.615, inscrito no CPF/MF sob o nº
061.018.503-90, residente e domiciliado na
RUA VICENTE TOMAZ DE LIMA Nº 133, Cidade
SÃO JOÃO DO ARRAIÁ, Estado PE, declaro, sob as penas da
lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os
fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza
perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias
com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT,
para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via
terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha
documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando,
desde já, em me submeter à perícia médica de custos do Segurado e do Segurado DPVAT para a
análise da avaliação da existência e extensão da lesão, para os fins do §1º do
art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não
significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de
impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Livara Vanessa Aguiar Moraes

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

SÃO JOÃO DO ARRAIÁ - PE 13/03/17
Local e data



Atendimento:	103518
Data:	23/10/2016
Hora:	9:37

HOSPITAL ESTADUAL JULIO HARTMAN
MAL. DEODORO, 0
ESPERANTINA/PI

Nº AI
ADEN

BOLETIM DE ADMISSÃO

21394 - LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS

SOLTEIRO(A) - Sexo: FEMININO - 27/08/1997 - 19 ANOS, 2 MESES, 27 DIAS PARD/

Clinica: CLINICA CIRURGICA Enfermaria: 03- ENFERMARIA - F Leito: 0304 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 4370 - JOSE DE SAMPAIO CARVALHO JUNIOR

CPF: RG: 3660615 C/N: 36189 SIS Prenatal:

Endereço: AV VICENTE AUGUSTO, Nº 0 - CEP: 64155-000 Bairro: CENTRO

Cidade: 2209971- SAO JOAO DO Profissão: LAVRADOR Telefone: () -

Pai: LOURIVAL DE PAIVA MORAIS Mãe: MARIA VANDA RODRIGUES AGUIAR

Responsavel: LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS - () -- O MESMO

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

06.553.564/0003-08
HOSPITAL ESTADUAL DR.
JULIO HARTMAN
Rua Marechal Deodoro, 341
Centro CEP: 64.180-000
Esperantina - PI

Resultado

☐	Curado	☐	Removido	☐	-48 Horas
☐	Melhorado	☐	Pedido	☐	+48 Horas
☐	Inalterado	☐	Evasão	☐	Obito
☐	Piorado	☐	Indisciplina		

Transferido

História Clínica

CNPJ: 06.553.564/0003-08
HOSPITAL ESTADUAL DR
JULIO HARTMAN
Rua Marechal Deodoro, nº 341
Centro CEP 64 180-000
ESPERANTINA-PI

Diagnóstico Provável

Fratura de clavícula E

Dr. José de Sampaio Carvalho Junior

JOSE DE SAMPAIO CARVALHO JUNIOR





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL JULIO HARTMAN

2 - CNES

2323583

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL JULIO HARTMAN

4 - CNES

2323583

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

LINARA VANESSA AGUIAR MORAIS

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

21394

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

704200782983389

8 - DATA DE NASCIMENTO

27/08/1997

9 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

10 - NOME DA MÃE

MARIA VANDA RODRIGUES AGUIAR

11 - TELEFONE DE CONTATO

(86) 9811-35735

12 - ENDEREÇO

AV VICENTE AUGUSTO, 0 - CENTRO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SAO JOAO DO ARRAIAL

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2209971

15 - UF

PI

16 - CEP

64155-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente com fr. da clavícula
Alguns I sem de desvio

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

Acum.

NPJ: 00.553.564/0003-08

HOSPITAL ESTADUAL DR
JULIO HARTMAN
Rua Marechal Deodoro, nº 341
Centro CEP 64.180-000
Esperantina - PI

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Ex. físico + Rx

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fr. clavícula

21 - CID PRINCIPAL

S42.0

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Artroscopia de fratura clavícula

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

090801015-0

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

CLÍNICA CIRÚRGICA

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

JOSE DE SAMPAIO CARVALHO JUNIOR

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

23/10/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

M230350101

45 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

HOSPITAL ESTADUAL DR.

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

JULIO HARTMAN

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

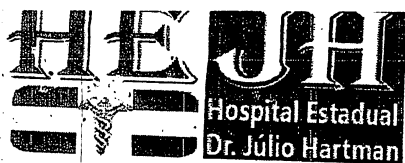
Rua Marechal Deodoro, 341

Centro

CEP: 64.180-000

Esperantina - PI





HOSPITAL ESTADUAL JULIO HARTMAN

MAL. DEODORO
CENTRO - ESPERANTINA/PI
(86) 3383-1193

Resumo de Alta / Transferência

103518 - LUNARA VANESSA AGUIAR MORAIS

Data: 23/10/2016 Leito: 0304

RESUMO CLÍNICO

Evolução / Intercorrências / Medicações relevantes:

Paciente no 1º dia de pós-operatório da
fatura da clavícula (C) e
placas e parafusos.

Diagnóstico principal: fratura da clavícula (C)

Diagnósticos Secundários:

Procedimentos Cirúrgicos

1- Cirurgia realizada: osteossíntese da clavícula (C) Cirurgião: Jose de Souza

Tipo de anestesia / sedação: _____ Data: 23/10/16

2- Cirurgia realizada: _____ Cirurgião: _____

Tipo de anestesia / sedação: _____ Data: ____/____/____

CNPJ: 06.553.564/0003-08

Procedimentos / Exames Invasivos

HOSPITAL ESTADUAL DR.
JÚLIO HARTMAN
Rua Marechal Deodoro, nº 341
Centro CEP 64.180-000
ESPERANTINA-PI

1- _____ Data: ____/____/____

2- _____ Data: ____/____/____

3- _____ Data: ____/____/____

Condições de Alta / Transferência

☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Óbito

Destino: ☒ Residência ☐ Atendimento domiciliar ☐ Transferência para: _____

Observação: ① Alta c/ ATTS + AUC.

06.553.564/0003-08

HOSPITAL ESTADUAL DR.
JÚLIO HARTMAN

Rua Marechal Deodoro, 341

Centro CEP: 64.180-000

Esperantina - PI

Data: 24/10/16

Médico

CRM/Carimbo



Vanessa Vanessa Aguiar Moraes



PIMMES - Piauí Material Médico Especializado Ltda

ESPECIALIDADES: CARDÍACA, NEURO, ORTOPÉDICA, PLÁSTICA

Avenida Campos Sales, 1875 - Telefone: (86) 3222-4458

CEP: 64.000-300 • Teresina-Piauí

C.N.P.J (MF) 07.475.148/0001-21

COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM

PACIENTE - Nome: Vanessa Vanessa Aguiar Moraes

Nº AIH: _____

Nº do Prontuário: 21394 Data da Internação: 23 / 10 / 16

Procedimento Médico Realizado: _____

Indicador de Compatibilidade: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: _____

CRM Nº _____

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 23 / 10 / 16 DATA DA ALTA: _____

Código Ropm Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL (Nome, Espécie, Modelo, Tipo, Nº de Série, Etc...)
01	placa Reconstrução + fixação
04	parafusos cont. com n.º 14
02	- 11 - - 11 - n.º 12
06.553.564/0003-08 HOSPITAL ESTADUAL DR. JULIO HARTMAN Rua Marechal Deodoro, 341 Centro CEP: 64.180-000 Esperantina - PI	

Comunicamos ao Fornecedor acima que utilizamos o(s) material(is) aqui discriminado do paciente retro citado.

Esperantina 23 de Outubro de 2016

Nome do Hospital: Hospital Estadual Dr. Julio Hartman

C.N.P.J: _____

Assinatura: _____

Cargo: _____





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DR. JÚLIO HARTM

Sistema
Unico
de Saúde



BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA

Diagnóstico: Fratura de clavícula E
Operação: Osteossíntese fratura de clavícula E
Cirurgião: Jose de Sampaio
1º Auxiliar: _____ 2º Auxiliar: _____
Instrumentador(a): Raimundo Circulante: Antonia Pontes / Sábile

Técnica e Tática Cirúrgica: (1) Pfl em pos. cadáver de pé na pos. horizontal
(2) Anh. sup. e + Assepto em ombro E (3) Keflin 2g. iv
(4) tração de clavícula E + redução fr + sutura cl. e
placa reconstrução 3.5 e 4.5 cm (5) Pflom b p. l. plenos (6) Costas

MEDICAMENTOS		
Adrenalina..... 2:	Haloperidol..... 85:	Ringer lactado 500 ml..... 134:
Água destilada 500ml..... 256:	Halothano..... 85:	Solu cortef 500mg 153:
Água destilada 10ml..... 11:	Heparina sc..... 87:	Soro fisiol. 1000ml..... 164:
Aminofilina..... 18:	Ketalar..... 193:	Soro fisiol. 500ml..... 165:
Atropina..... 24:	Nicard..... 244:	Soro glico. 500ml 166:
Cefalotina 1g 93:	Neocaina 0.5 % isobárica 117:	Thiopental 1g 1:
Decadron 4mg 275:	Neocaina 0.5 % pesada..... 118:	Tilatil 20mg 173:
Dimorf 0.2mg 51:	Neocaina 0.5 % pesada..... 118:	Tracur 273:
Dimorf 1mg 52:	Neocaina 0.5 % pesada..... 118:	Valium amp 46:
Dolantina..... 53:	Neomicina pom..... 119:	Vaselina tb 180:
Dormire 15mg 54:	Novalgina amp..... 121:	Xilestese gel..... 180:
Droperidol 190:	Paral..... 130:	Xilecaina 2% c/ad 183:
Efortil 55:	Pilil 130:	Xilecaina 2% s/ad 184:
Fentanil 10ml 61:	Praxel 10mg 172:	Zofran amp 185:
Fentanil 2ml 62:	Prostigmine 200:	
Gentamicina 80mg 77:	Quelicin 201:	
Glicose 50% 242:	Ravivan 202:	

MEDICAMENTOS		
Água oxigenada..... 13:	Coletor de urina 36:	Micropore 25mm..... 72:
Agulha desc..... 06:	Compressa G..... 39:	Plexufix G 24 270:
Agulha peridural 18 G..... 7:	Compressa P..... 38:	Polifix 2 vias..... 199:
Agulha raque 25 G..... 8:	Dreno Penrose..... 260:	Pvpi degermante..... 131:
Agulha raque 26 G..... 14:	Equipo de coagula..... 191:	Pvpi tópico 132:
Agulha raque 27 G..... 14:	Equipo Sangue..... 192:	Scalp 142:
Agulha raque 29 G..... 14:	Esparadrapo..... 500:	Seringa 1 ml..... 148:
Álcool a 70%..... 15:	Eter..... 58:	Seringa 10ml 150:
Álcool iodado..... 258:	Formol 76:	Seringa 20ml..... 151:
Algodão bola 265:	Gases S.O..... 01:	Seringa 5 ml..... 149:
At. Algodão ortop..... 20:	Gelco 01:	Sonda foley 156:
At. Crepe 10 cm 21:	Gorro descartável 268:	Sonda uretral 160:
At. Crepe 15 cm 22:	Iodo a 2% 88:	Vaselina líquida 179:
At. Crepe 20 cm 19:	Lamina Bisturi 194:	
At. Gessada 20 cm 23:	Luva procedimento 98:	
Borracha látex 264:	Luvas 7,5/8,0 96:	
Caleter intravenoso 286:	Mascaras desc 198:	
Caleter peridural 269:	Micropore 12,5mm..... 71:	

FIOS		
Cera Óssea/WB1G..... 106:	Monocril /3/Y936H..... 106:	Polycot /0/SPA45T/..... 282:
Cromado/0/863..... 107:	Monocril /4/Y428H..... 107:	Polycot /2-0/SPA44T/..... 283:
Cromado/1/803T..... 107:	Mononylon incolor/4-0/1111..... 108:	Polycot /3-0/SPA43T/..... 284:
Dermabond 108:	Monocrylon/2-0/ 1215 108:	Prolene /2-0/8411T/..... 281:
Ethibond /2-0/x 520T/..... 59:	Monocrylon/2-0/ 1215 108:	Vicril /1/JS617H/..... 179:
Ethibond /5/MBA6G/..... 60:	Monocrylon/2-0/ 1215 110:	Vicril /1-0/3340H/..... 278:
Monocryl/0/Y358H/..... 104:	Monocrylon/5-0/14501..... 112:	
Monocryl /1/Y345H/..... 105:	Monocrylon/6-0/14500..... 113:	





**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DR. JULIO HARTMAN
FONE: (86) 3383-1193 - ESPERANTINA - PI.**



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DR. JÚLIO
FONE: (86) 3383-1193 - ESPERANÇA

ENFERMIA -

LETO -

Nº DO PRONTUÁRIO:

UN.92A VANESSA AGUIAR

[illegible]