



Nome: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
Convênio: HAPVIDA
Solic.: Dr. RAPHAEL NEVES BONA
Código: 208300.02

Idade: 44 anos
Sexo: FEM
Data: 17/12/2015 18:51:00
Tipo: [INTERNADO]

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

ASPECTOS OBSERVADOS:

Presença de haste e parafusos metálicos, para fixação de fratura não consolidada na diafise medial do umero.

Espaços articulares preservados ao método.

Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

Cateter em partes moles.

Dr. ODIMAR BARROS TEIXEIRA FILHO
CRM-PI 3572



Hospital de Terapia Intensiva

convenio: Hapvida

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diária de UTI | <input type="checkbox"/> Uso de Prótese e Órtese |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prorrogação de GIH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia Motora | <input type="checkbox"/> Nutrição Enteral |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia Respiratória | <input type="checkbox"/> Outros |

Paciente: Ana Lúcia Barbosa G. Campos Prontuário: 208300-01

Médico solicitante: Dr. Raphael CRM: _____ CPF: _____

JUSTIFICATIVA:

Paciente evoluindo no 2º dia p. pós-cirúrgico, com dor intensa e febre em 38,5°C, solicitando prolongamento de internação por 24 horas.

Data: 18 / 12 / 15

Assinatura do Médico Solicitante

Auditor:

Data: _____ / _____ / _____



Hospital de Terapia Intensiva

Av. Leônidas Melo, 370 - Piçarra • CEP: 64.015-120

Fone: (86) 3215-6700 - Teresina - PI

BOLETIM DE CIRURGIA

NOME: Ana Lucia Barbosa G. Campos APT° / LEITO

IDADE: 44 anos DATA: 12 / 12 / 15 CONVÊNIO: Hapvida

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura simples do

CIRURGIA Fratura simples do fêmur direito com encurtamento

ANESTESISTA Dr. Eduardo ANESTESIA

CIRURGIÃO Dr. Euphrasio Barão

1º AUXILIAR Dr. Leonardo Lacerda 2º AUXILIAR

INTRUMENTADOR Cleonice CIRCULANTE Ana Celc

DESCRIÇÃO:

Paciente em leito. Realizada a cirurgia de fratura simples do fêmur direito com encurtamento. A fratura foi encontrada na região média do fêmur, com deslocamento de 2 cm e angulação de 15°. Foi realizada a redução cirúrgica com placa e parafusos. A fratura foi estabilizada com uma placa de 12 cm e 4 parafusos. A fratura foi encontrada na região média do fêmur, com deslocamento de 2 cm e angulação de 15°. Foi realizada a redução cirúrgica com placa e parafusos. A fratura foi estabilizada com uma placa de 12 cm e 4 parafusos.

DATA: 12 / 12 / 15

Assinatura do Cirurgião



Hospital de Terapia Intensiva

Boletim de Anestesia

Av. Leônidas Melo, 370 Pícarra
CEP 64.015-120 - Fone: (86) 3215-6700
Teresina - Piauí

Sala: 02

Paciente: Ana Lúcia Barbosa Guimarães Campos

Idade: 44 anos

Peso:

Convênio: Hapuda

Cirurgião: Dr. Raphael Bona

Código do Procedimento:

Cirurgia Realizada: Trat. cirúrgico de Fratura de úmero + enxerto ósseo

Condições Pré-Operatório:

Exames Clínicos:

Risco:

Premedicação:

Hora:

Agentes Anestésicos	Oxigênio	Sequência
1	260	
2	240	
3	220	
Líquido	Soluto 600	
	400	
	Sangue 300	
	200	
	Outros 100	
Capnógrafo	C _p 260	
	240	
P. Arterial	38	
Pulso	36	
Início Fim Cirurgia	34	
Início Fim Cirurgia	32	
Oximetria	30	
Diurese:		
		Duração

Técnica de Anestesia: Bloq. plexo braquial interescalares c/

Acidente - Incidente: Ropiv 1% 10ml + Lidocaína 2% cv 10-ml

Justificativas:

Eduardo Rezende Almeida
Anestesiologista
CRMPI: 4810

Oxigênio	Paciente Transfundido	Monitoração
Início: 15:00	GS	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
Término: 17:30	RH VOL	<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro
		<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo
		<input checked="" type="checkbox"/> PANI
		<input type="checkbox"/> PVC

Total de Doses:

Adrenalina _____ amp	Fentanil 02 _____ ml	Soro Glicosado _____ fr
Atropina _____ amp	Halotano _____ ml	Soro Fisiológico _____ fr
Água Dest. 10ml _____ amp	Isoflurano _____ ml	S. Ringer Lactado _____ fr
Atracúrio _____ amp	Modifical _____ amp	Sufenta _____ amp
Cefazolina 02 _____ fr	Narcan _____ amp	Thionebutal _____ ml
Cetoprofeno _____ amp	Neocaína 0,5% _____ amp	Tilatil _____ fr
Clonidina 01 _____ amp	Novabupivacaína 0,5% _____ amp	Xilocaína 01 _____
Droperidol _____ amp	Pancuron _____ amp	
Dexametazona 02 _____ amp	Plasil _____ amp	
Dormonid 15mg 01 _____ amp	Profenid _____ amp	
Dipirona 02 _____ amp	Prostigmine _____ amp	
Dimorf _____ amp	Quelincin _____ amp	
Diazepam _____ amp	Ropivacaína 01 _____ amp	
Efortil _____ amp	Ranitidina _____ amp	
Etrane _____ amp	Sevorane _____ ml	

Eduardo Rezende Almeida

DATA 27112115



FICHA DE INTERNAÇÃO

2ª cirurgia 20 AGO 16 SAB

Nome	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
Código do Prontuário	208300.03
Sexo	Feminino
Profissão	TEC DE ENFERMAGEM
Identidade	1043470/SSP PI
Data de Nascimento	03/01/1971
Idade	45 anos
CPF	45389640349
Filiação	Eduarda Barbosa Guimaraes/francisco Guimaraes Rocha
Endereço	Rua SANTA ISABEL 2941
Bairro	PRIMAVERA CEP 64001050
Cidade	TERESINA/PI
Telefone	86994728618
Responsável	ADRYSLA EDUARDA SOARES GUIMARAES
Endereço do Resp.	O MESMO

CONVÊNIO:

Convênio	HAPVIDA
Código do Paciente	208300
Matrícula	A8550000517011011
Guia de Internação	
Titular	
Validade Carteira	05/09/2016
Útl. Pagamento	/ /

INTERNAÇÃO:

Data de Entrada	20/08/2016 07:52:00
Acomodação	209
Local	apartamento
Tratamento	6.Cirúrgico
Recepção	SHIRLEY
Médico	FERDINAND FREITAS
CID10	
Procedimento	30718090 30718090 PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRAT
Diagnóstico	30713048 30713048 Enxertos Em Outras Pseudartroses
Observação	30718090 Pseudartroses, Osteotomias, Alongamentos/

R. Adrysla Eduarda Soares Guimarães



Hospital de Terapia Intensiva

Av. Leônidas Melo, 370 - Piçarra • CEP: 64.015-120

Fone: (86) 3215-6700 - Teresina - PI

BOLETIM DE CIRURGIA

NOME: Amélia Barreira G. Campos APTº / LEITO

IDADE: 45 anos DATA: 20/08/16 CONVÊNIO: Mapvida

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA

ANESTESISTA: Dr. Wallyerto

ANESTESIA: Bloqueio + Geral

CIRURGIÃO

1º AUXILIAR

2º AUXILIAR

INTRUMENTADOR: Rafaela

CIRCULANTE: Biana, Júlia

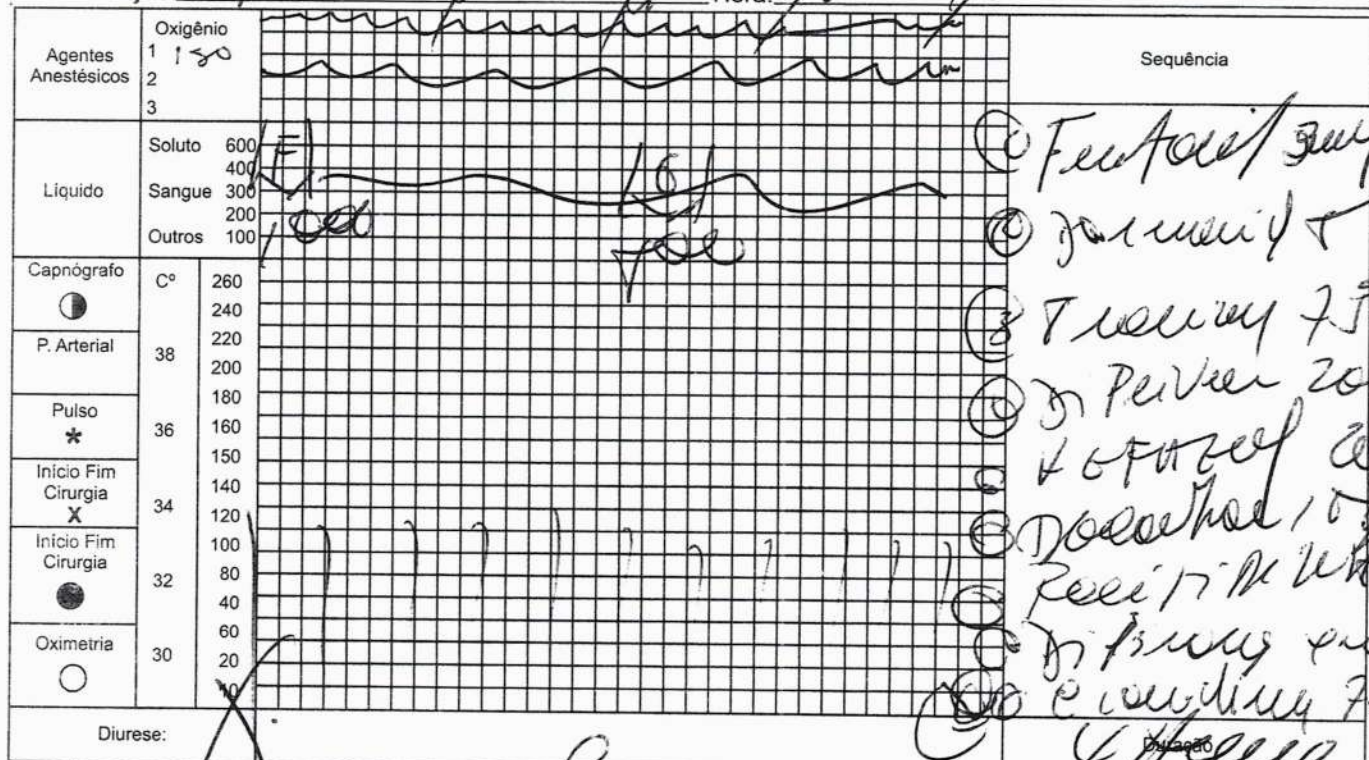
DESCRIÇÃO:

1. Paciente em DSI sob anestesia
2. Assupção e antissepsia + campos estéril
3. Incisão sobre cicatriz cirúrgica prévia + dissecção por planos + colocação e retirada de placa e parafusos
4. Perfurações do canal medular + orientações das bordas de paterna
5. Alinhamento + osteossíntese com nova placa em posição anterior + enxerto
6. Sutura por planos + curativos

DATA: 20/08/16

Assinatura do Cirurgião

Paciente: Ana Lúcia Barbosa Guimarães Campos Sala: 04
Idade: 45 anos Peso: 82 kg Convênio: Mapleida
Cirurgião: Felipe F. F. F. F. Código do Procedimento:
Cirurgia Realizada: osteomielite do osso - fêmur de membro
Condições Pré-Operatório: Bom
Exames Clínicos: 9.2 Risco: 12.2
Premedicação: 10.2 Hora: 12:00



Técnica de Anestesia: ant
Acidente - Incidente:
Justificativas:

Oxigênio	Paciente Transfundido	Monitoração
Início: <u>09:00</u>	GS <u></u>	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
Término: <u>13</u>	RH <u></u> VOL <u></u>	<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro
		<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo
		<input checked="" type="checkbox"/> PANI
		<input type="checkbox"/> PVC

Total de Doses:

Adrenalina amp
Atropina amp
Água Dest. 10ml 2 fr
Atracúrio 3 amp
Cefazolina 2 fr
Cetoprofeno amp
Clonidina 1 amp
Droperidol amp
Dexametazona amp
Dormonid 15mg 1 amp
Dipirona 2 amp
Dimorf amp
Diazepam amp
Efortil amp
Etrane amp

Fentanil 30 ml
Halotano ml
Isoflurano 60 ml
Modifical amp
Narcan amp
Neocaina 0,5% amp
Novabupivacaína 0,5% amp
Pancuron amp
Plasil amp
Profenid amp
Prostigmine amp
Quelincin amp
Ropivacaína 11.1 amp
Ranitidina 1 amp
Sevorane ml

Soro Glicosado 1 fr
Soro Fisiológico 2 fr
S. Ringer Lactado fr
Sufenta amp
Thionebutal ml
Tilatil fr
Xilocaina
2 pivo - 100



Hospital de Terapia Intensiva

CENTRO CIRÚRGICO NOTA DE DÉBITO

Ana Lúcia Barbosa Rohimaraes
Campos
Dr. Ferdinand
Cm: Napierda
Mat: 008300.03

Cirurgia: Ostronite + Puxento

Diagnóstico: Myofibroze rimeno

Sala:

Início Cirurgia: 09:00

Término: 13:00

Duração:

Anestesista: Dr. W. W. W.

Cirurgião: Dr. F. F. F.

1º Auxiliar: Dr. A. A. A.

2º Auxiliar: Dr. B. B. B.

Instrumentador: Dr. C. C. C.

Anestesia: Dr. D. D. D.

CÓD.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
	Fita p/ glicemia + lanceta	UN	
201051	Aguilha carpulho longo	UN	
201021	Aguilha desc. 13x4,5	UN	
201022	Aguilha desc. 25x7	UN	02
201023	Aguilha desc. 25x8	UN	
201024	Aguilha desc. 30x7	UN	01
201024	Aguilha desc. 30x8	UN	
201026	Aguilha desc. 40x16	UN	02
201049	Aguilha desc. 40x16	UN	
1235	Aguilha Perican 16G	UN	
201003	Aguilha Perican 17G	UN	
201004	Aguilha Perican 18G	UN	
201063	Aguilha Spinocan 25G	UN	
201009	Aguilha Spinocan 26G	UN	
201010	Aguilha Spinocan 27G	UN	
234001	Algodão Hidrófilo	GR	10
234007	Algodão ortopédico 15cm	UN	
234008	Algodão ortopédico 20cm	UN	
	Atadura crepon nº	RL	04
	Atadura gessada nº	RL	
233002	Bolsa coletora urina S/A	UN	
233003	Bolsa coletora urina S/F	UN	
	Bolsa p/ colostomia nº	UN	
1457	Borracha silicone p/ aspirador	CM	250
238012	Borracha látex (garrote)	CM	300
235010	Cal sodada	GR	300
	Cânula p/ traq. c/ balão nº	UN	
	Cânula traq. de metal nº	UN	
215264	Capa p/ vídeo laparoscópio	UN	
214046	Capa p/ microscópio	UN	
1582	Cateter venoso central 7frx20cm	UN	
215267	Cateter DP L. Perm. Permcath	UN	
	Cateter Intracath nº	UN	
220001	Cateter p/ oxigênio tipo óculos	UN	
217052	Cateter p/ DP Trenckoff AD	UN	
233010	Coletor universal c/ pá	UN	
233002	Compressa gaze estéril	UN	05
1583	Cateter duplo J nº	UN	
213014	Cotonetes	UN	
234014	Curativo acolchoado	UN	
	Dreno de sucção nº	UN	
	Dreno em TN nº	UN	
	Dreno Penrose nº	UN	
217091	Eletrodos	UN	05
202034	EQL-E Equipo P/B	UN	
202033	EQL-P Equipo P/B	UN	
217007	Equipo microgotas	UN	
217010	Equipo padrão-(EQ-Macrogotas)	UN	05
215258	Escova seca	UN	03
203001	Espadrado	CM	100
202020	Fita adesiva branca	CM	
217023	Fita micropore	CM	50
1614	Gaze p/ Vídeo Laparoscopia	UN	
217092	Gel p/ ECG	UN	
602043	Gelo Polar	SC	
202007	Gilete comum	UN	

CÓD.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
209023	Irrigafix nº	UN	
	Irrigoplass	UN	
207001	Jeco nº 14	UN	
207002	Jeco nº 16	UN	
207003	Jeco nº 18	UN	
207004	Jeco nº 20	UN	01
	Lâmina bisturi nº	UN	
	Lâmina bisturi FEATHER nº	UN	01
213001	Luva procedimento M	PA	08
213003	Luva estéril 6,5	PA	
213006	Luva estéril 7,0	PA	02
213005	Luva estéril 7,5	PA	02
213007	Luva estéril 8,0	PA	03
213008	Luva estéril 8,5	PA	
234012	Morin vaselinado	UN	
513015	Palito p/ unha	UN	
202028	Perfusor 120cm	UN	
202030	Polifix 2 vias	UN	01
233013	Saco plástico p/ transp. de órgãos	UN	
217020	Sanfofix	UN	
207006	Scalp nº 19	UN	
207007	Scalp nº 21	UN	
207008	Scalp nº 23	UN	
207009	Scalp nº 25	UN	
201048	Seringa desc. 60ml c/ bico	UN	
201040	Seringa C/AG INS 1ml	UN	
201041	Seringa desc. S/A 10ml	UN	02
201042	Seringa desc. S/A 20ml	UN	03
201047	Seringa desc. S/A 3ml	UN	
201043	Seringa desc. S/A 5ml	UN	01
206008	Seringa perfusora nº	UN	
	Sonda de Foley nº	UN	
	Sonda Levine nº	UN	
	Sonda uretral nº	UN	01
236005	Spongostan standard (Gelfoan)	UN	
201052	Stimuplex	UN	
215123	Surgicel 5,5x7, 5cm cód. 1953	UN	
1637	Swab transport.	UN	
215124	Tela de Prolene 15x15	UN	
22031	Torneirinha 3 vias	UN	
	Tubo Orotrac C/B nº	UN	01
CÓD.	HEMOTERAPIA	UNID.	QUANT.
	Conc. Hemácia		
	Plasma		
	Sangue total		
CÓD.	HEMOTERAPIA	UNID.	QUANT.
128002	Adrenalina 1mg/ml	AM	
130001	Afrin adulto	ML	
130002	Afrin infantil	ML	
145031	Água destilada 1000ml	FR	
145001	Água destilada 500ml	FR	
145020	Água destilada 10ml	AM	
110027	Amicacina 500mg/2ml	AM	
141001	Anestésico colírio 10ml	ML	

CÓD.	HEMOTERAPIA	UNID.	QUANT.
150001	Azul de metileno	ML	
145002	Bicarbonato sódio 8,4% AMP 1ml	AM	
104002	Forane FRS 100ml	ML	
133002	Gela fundin AMP 500ml	FR	
110017	Gentamicina 80 MG 2ml	AM	
145008	Glicose 50% 10ml	AM	
145009	Gluconato de cálcio 10% 10ml	AM	
104003	Halotano FRS 250ml C1	ML	
131004	Lasix 2ml	AM	
111010	Liquemine 5000ml	ML	

CÓD.	MEDICAMENTOS	UNID.	QUANT.
120008	Solu Cortef 500MG	FA	
150005	Verde brilhante	AM	
103007	Xylocaina 2,0% C/V	ML	
103008	Xylocaina 2,0% S/V	ML	
103013	Xylocayna pesada 2ml	AM	
103014	Xylocaina spray 10%	ML	

CÓD.	SOLUÇÕES / SORO	UNID.	QUANT.
235001	Água oxigenada 10vol	ML	
235002	Alcool 70%	ML	
235016	Clorexidina 0,5% alcoólica	ML	
235008	Clorexidina 2% degermante	ML	
235004	Formol liq. 10%	ML	
511005	Glutacida II sol.	ML	
121006	Manitol 20% 250ml	ML	
145033	Manitol 3% 200ml	FR	
235006	PVPI degermante	ML	
235005	PVPI tintura	ML	
235007	PVPI tópico	ML	
145013	Solução Euro-Colins	FR	
145016	Soro fisiológico 0,9% 1000ml	FR	
145026	Soro fisiológico 0,9 250ml	FR	
145027	Soro fisiológico 0,9 500ml	FR	
145038	Soro fisiológico 1000ml bolsa	UN	
145029	Soro glicosado 5% 250ml	FR	
145030	Soro glicosado 5% 500ml	FR	
145009	Vaselina líquida	ML	

CÓD.	FIOS	UNID.	QUANT.
249001	Acrilex 2-0 BSS28T	UN	
242002	Caprofil 0 CF*12T	UN	
242003	Caprofil 3-0 CF122T	UN	
242004	Caprofil 3-0 CF810T	UN	
252005	Caprofil 4-0 CF121T	UN	
243009	Catgut cromado 1 802T	UN	
243012	Catgut cromado 0 G114T	UN	
243014	Catgut cromado 1 803T	UN	
243015	Catgut cromado 2-0 G113T	UN	
243002	Catgut simples 2-0 A2414T	UN	
243003	Catgut simples 2-0 G313T	UN	
243004	Catgut simples 3-0 G312T	UN	
244001	ETHIBOND 2X520T	UN	
244002	ETHIBOND 2-0 BP93T		
244005	ETHIBOND 3-0 BP92T		
249020	Fita cardíaca FAB 46T		
215003	Fita umbilical		
249005	Kit catarata 10-0 KF410G		
245005	Monocryl 3-0 Y936H		
245002	Monocryl 4-0 Y496G		
245003	Monocryl 5-0 Y495G		
241002	Monocryl 2-0 1215T		
241003	Mononylon 3-0 163T		
241006	Mononylon 4-0 1111T		
241004	Mononylon 4-0 14502T		
241009	Mononylon 4-0 P1662T		
241011	Mononylon 5-0 1161T		
241012	Mononylon 5-0 14501T		
241014	Mononylon 5-0 N5002T		
241016	Mononylon 6-0 14500T		
241017	Mononylon 6-0 P1698T		
249010	PSD II Z880G		
249011	PDS II Z316H		
249012	PDS II 6-0 Z127H		
247001	Polycot 0 SPI35T		

CÓD.	HEMOTERAPIA	UNID.	QUANT.
247003	Polycot 2-0 SPI34T		
247006	Polycot 3-0 SPI43T		
247005	Polycot 3-0 SPI33T		
248001	Prolene 0 8424T		
248003	Prolene 2 3846G		
248006	Prolene 2-0 8613T		
248007	Prolene 2-0 9523T		
248009	Prolene 3-0 8722T		
248010	Prolene 4-0 8357T		
248011	Prolene 4-0 8831T		
248013	Prolene 5-0 8356T		
248016	Prolene 6-0 8707T		
248017	Prolene 7-0 8704T		
248018	Prolene 7-0 M8804T		
240001	Seda 0 GB14T		
240002	Seda 2-0 G813T		
240005	Seda 3-0 G812T		
240006	Seda 4-0 789G		
240007	Seda 6-0 1732G		
246016	Vicryl 0 JL352H		
246004	Vicryl 1 J371H		
246005	Vicryl 2-0 J339H		
246006	Vicryl 2-0 J407H		
246007	Vicryl 3-0 J316H		
246010	Vicryl 4-0 J107G		
246012	Vicryl 5-0 J571G		
246013	Vicryl 7-0 J546G		
246014	Vicryl 8-0 J547G		

CÓD.	APARELHOS	UNID.	QUANT.
	Artroscópio (vídeo)		
	Aspirador no C. C.		
	Bisturi elétrico		
	Bomba de infusão (hora)		
	Capnografo		
	Drio alta frequência		
	Intensificador de imagem		
	Lipoaspirador p/hora		
	Microscópio cirúrgico		
	Monitor cardíaco		
	Oxímetro de pulso		
	Perfurador elétrico		
	Registro de PAM		
	RX na Sala de Cirurgia		
	Respirador de volume		
	Serra elétrica p/ gesso		
	Vídeo Laparoscópio desc.		

CÓD.	GASES	UNID.	QUANT.
	Ar comprimido		
	Gás carbônico		
	Oxigênio 1 hora		
	Oxigênio em cateter		
	Nitrogênio		
	Protóxido de Azoto		

SALA DE RECUPERAÇÃO

ENTRADA:

SAÍDA:

SRPA:

SRPA / ACOMPANHANTE:

MEDICAMENTOS

Polycot 0 SPI35T = 03
 Polycot 3-0 SPI43T = 04
 Polycot 3-0 SPI33T = 04

SOLUÇÕES

Comprimidos G = 08 und
 Klorbutol = 03 und
 Microscópio = 08 und

MATERIAIS

Unidades = 08 und
 Propos = 08 pares

Circulante: Colares, Julia

Responsável: C/C:

Enf. Nera

Data: 20/08/16

HTI SUL

PACIENTE: Ana Lucia Barreira Guimarães Campos
Nº. do prontuário: 208300 - 03
Convênio: Uniprevida
Cirurgião: Dr. Ferdinand
Data da utilização do material: 20/08/96

ETIQUETAS OPME

Kit de placa bloqueada

(01 placa ALCP estreta 4.5 cm de 01 furo)

(02 parafusos de bloqueio nº 8)

(02 parafusos de bloqueio nº 30)

(parafuso cortical J-26, J-28, J-30, J-32)

Hospital: MTZ SUL Convênio: Unipreida Data: 20/08/16

Nome do Paciente: Ana Lúcia Bortoni Colimarcus Campos

Nº do Prontuário: 200830003 Nº AIH: _____ Data da Internação ____/____/____

Procedimento médico realizado: _____

Indicador de compatibilidade: _____

Comunicamos que utilizamos os materiais descritos acima no paciente supra citado.

Instrumentador da Trauma Surgical Responsável

Médico:



Unidade de Terapia Intensiva

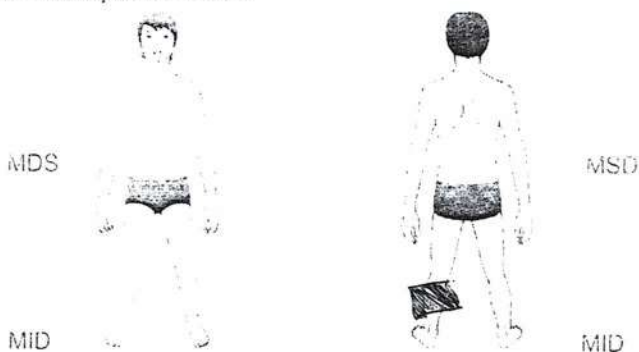
PASSAGEM DO PACIENTE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO

Paciente: Ana Lúcia Barbosa Guimarães Campos
Data: 20/08/16 Horário: 09:00 h. Médico: Dr. Fernando
Cirurgia: Pseudotumor Convênio: Mapleida

1 - Medicação e Horários:

09:30 Administrado cefazolina 5g, Kanitidina 1amp
09:30 cefazolina 5g, cefepime 2amp, Upel 100mg
09:30 cefazolina 5g, Upel 100mg

2 - Locação da Placa:



3 - Acesso Venoso:

MSD () MSE ☒ MID () MIE () Acesso Central ()

4 - Sonda Veical de Demora: Sim () Não ☒

5 - Dreno de Sucção: Sim () Não ☒ Local: _____

6 - Intercorências:

Sem intercorrência

7 - Cuidados:

curativos de enfermagem

8 - Local da Incisão:

Região do umbigo

9 - Anestesia:

Bloqueio + oxal tubo nº 14.0 Dr. Walberto

Berra, Júlia
Funcionário



Boletim de Recuperação Anestésica

Cirurgião: Ferdinando Freitas Anestesia: Bloc + Geral

[illegible][illegible]

Nagila Raianna L. Alencar
 Acad. Enfermagem Uninovafapi
 Assinatura e Carimbo

Ana Luiza Bonfosa Guimaraes comp
conv: HAP vida
pront: 208300.03
nu: 03/05/1971

DATA 20/08/2016

EVOLUÇÃO E ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:	Nº DO PRONTUÁRIO:	APTº:	LEITO:	CONVÊNIO:	MÉDICO ASSISTENTE:
-------	-------------------	-------	--------	-----------	--------------------

Ana Luiza Bonfosa Guimaraes 208300.03 HAP vida -

08:45 paciente admitido no centro cirurgico para tto. conciente, or. intacta, forca, nega dor. clergie medicamentosa. Relata 7e tomou de 3 em 3 horas medicação para controlar a dor. amena. Otimização faz 100% uso. pois esta centrando a atenção. paciente monitorizada. FC 88bpm SpO2 100% na ISO 180mmHg. punção do ceto venoso com furo 20. pela Tec Enfermagem vitru.

09:00 paciente submetido a cirurgia bariátrica. nome do cirurgião Dr. Francisco de Assis Almeida do Silveira. em agenda. paciente submetido a cirurgia. send com a Tec Enfermagem COREN/PI 878.201

09:40 administração de 02 amp de cefazolin, ranitidina, paracetamol, cetoprofeno. nome do enfermeiro Francisco de Assis Almeida do Silveira. Tec. Enfermagem COREN/PI 878.201

09:55 início de procedimento cirurgico para a peridoneza. nome do enfermeiro Francisco de Assis Almeida do Silveira. Tec. Enfermagem COREN/PI 878.201

12:35 administração de 02 amp de dipirona pela Tec. Enfermagem vitru. nome do enfermeiro Francisco de Assis Almeida do Silveira. Tec. Enfermagem COREN/PI 878.201

13:00 paciente encaminhado para sala em IV com curativo na FC. nome do enfermeiro Francisco de Assis Almeida do Silveira. Tec. Enfermagem COREN/PI 878.201

ssu. curativo FC 78bpm SpO2 100% p.a. 120/80mmHg. monitorio tarem



Av. Leônidas Melo, 370 - Piçarra - 64.015-120 - Teresina-PI
Tel.: (86) 215-6700

Rx de controle

D.N 03.03.2013

Hospital de Terapia Intensiva

SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Nome:

Ana Lúcia Barbosa Guimarães Campos

Leito:

Categoria:

Haprendia

Idade:

45 anos

Sexo:

Feminino

Sintomas / Sinais:

Pos - epistático

Hipótese Diagnóstica:

Pseudotumor corno D.

Caráter dos Exames:

☒ Rotina () Urgência () Avisar Resultados

Natureza do Exame:

Rx Braço D AB+P

Dr. Forquilha
Ortopedia
CRM 196.200-1
Assinatura do Médico

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:	ANO LUÍSA BARBOSA GUIMARÃES	Nº PRONTUÁRIO:	20830008209	APTO:	209	LEITO:		CONVÊNIO:	NAPITARD	MÉDICO ASSISTENTE:	Ferdinand
CÓDIGO	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO								
	POI Pseudotumor sinuário										
	1. Dieta livre										
	2. SF 0,9% 500ml EV 12/12h										
	3. Ceftriaxona 1g EV 12/12h										
	4. Filotil 200mg EV 12/12h										
	5. Dipirona 0,5g EV 6/6h										
	6. Tramadol 100mg > EV 8/8h SOT		SOS								
	7. Nausecham 0,5g EV SOT		SOS								
	8. clb										
	9 - Tramadol 12 + 08 2016		24/08/2016								
	Dr. José Alberto Torres Médico CRM 2118										
	10 - Tramadol 100mg - 2mg + 100mg SF 9h, 12h, 15h, 18h, 21h, 24h		24/08/2016								
	11. Curativo S.O.S		24/08/2016								



ALIANÇA CASAMATER

Paciente	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS	Convênio	HAPVIDA
Idade	45 anos	Data	20/08/2016
Peso	,00 Kg	Internado	1 dia(s)
Altura	,00 m	Prontuário	208300.03
Médico	Ferdinand Freitas	Leito	APT 209
Dir. Técnico	CRM	Número	Relatório nº 57653
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
20/08/16 14:50	120 X 80	19	0	35.4	0	0	0	0	0	0	0	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/16 18:13	120 X 80	19	0	36.2	0	0	0	0	0	0	0	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/16 23:00	130 X 80	18	78	36.5	98	0	0	0	0	0	0	Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/16 05:59	130 X 80	19	64	36.4	98	0	0	0	0	0	0	Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/16 12:00	11 X 9	21	80	36.9	0	0	0	0	0	0	0	Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/16 17:59	12 X 8	19	78	36	0	0	0	0	0	0	0	Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/16 23:14	130 X 80	0	0	36.2	0	0	0	0	0	0	0	JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869
22/08/16 06:49	130 X 80	0	0	36.9	0	0	0	0	0	0	0	JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869

APLICAÇÕES

HORA	Descrição	Usuário

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
20/08/2016 14:53	Pct admitido neste posto procedente do C.C, no poi de Pseudartrose de umero D, consciente, orientada, em hv funcionante, diurese espontanea em observação, nega has+dm+alergia medicamentosa, entregue envelope de exames externos a familia, segue em repouso no leito aos cuidados de enfermagem.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 15:00	Pct relata dor administrado tramal sf 100ml, cpm.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 15:53	Paciente inquieta, apresentando sangramento importante, externamente no curativo, comunicado enfermeira Ivete, que contactou com médico assistente o mesmo orientou manter conduta, e observar, segue aos cuidados.	KEILA ROBERTA A. DO N. SANTOS COREN-TEC 210813
20/08/2016 16:00	Administrado ceftriaxona ev+tilatil ev, cpm.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 16:30	Trocado AVP usado 01 jelco n20+polifix, sem exceto, realizado nova punção usado 01 jelco n22 com exceto.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027



ALIANÇA CASAMATER

Paciente	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS	Convênio	HAPVIDA
Idade	45 anos	Data	20/08/2016
Peso	,00 Kg	Internado	1 dia(s)
Altura	,00 m	Prontuário	208300.03
Médico	Ferdinand Freitas	Leito	APT 209
Dir. Técnico	CRM	Número	Relatório nº 57653
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			

20/08/2016 18:00	Pct segue consciente, orientada, em hv funcionante, aceita dieta oferecida, diurese ainda ausente, administrado dipirona ev, cpm, apresentando sangramento na fo realizado curativo compressivo procedimento realizado pela Enfermeira de plantão usado 05 pcts de gases + soro fisiológico 100ml + 01 atadura 20cm + micropore, o mesmo orientou plantonista avalia-se prescreve-se transamin aguarda avaliação do mesmo.	Patricia Alves da Silva Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 18:30	Administrado transamin ev, cpm.	Patricia Alves da Silva Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
21/08/2016 00:01	Paciente evolui no POI PSEUDARTROSE DO ÚMERO D, consciente, orientada, fásica, afebril, diurese presente, sob cuidados de enfermagem, mantém HV em acesso periférico, FO apresentando sangramento foi vista e avaliada pelo plantonista. Administrado medicações CPM: DIPIRONA + AD EV, TRANSAMIN 02 AMPOLAS + SF 0,9% 100 ML EV. Realizado curativo pela enfermeira Mayza, utilizado gases + SF 0,9% + atadura de crepom de 20 cm + esparadrapo 30 cm + compressa estéril.	Lucimar Silva Carvalho Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/2016 01:00	Paciente com relatos de dor na FO. Administrado medicação CPM: TRAMAL 100 MG + SF 0,9% 100 ML EV.	Lucimar Silva Carvalho Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/2016 04:00	Administrado medicações CPM: CEFTRIAXONA 1 G + AD EV, TILATIL + AD EV. Instalado etapa de SF 0,9% 500 ML EV CPM.	Lucimar Silva Carvalho Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/2016 06:00	Paciente evolui no 1º PO PSEUDARTROSE DO ÚMERO D, consciente, orientada, fásica, afebril, diurese presente, sob cuidados de enfermagem, mantém HV em acesso periférico, FO apresentando sangramento durante a noite, sob cuidados de enfermagem. Administrado medicação CPM: DIPIRONA + AD EV.	Lucimar Silva Carvalho Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/2016 09:39	Paciente segue em repouso no leito, 2º de pseudartrose do úmero D, consciente, orientada, fásica, respirar ar ambiente em HV por AVP boa perfusão sem sinais flogístico sem queixas, aguarda visita médica, segue aos cuidados da enfermagem.	JOAO LIMA NUNES DOS SANTOS COREN-TEC 540601
21/08/2016 12:00	Realizado Curativo em F.O, usado SF 0,9%, Gases + Atadura, evolui consciente, calmo, H. Venosa, administrado Dipirona, Segue sob cuidados.	Cristina Soares Pereira Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/2016 15:36	Paciente referindo dor intensa em Ombro D. administrado Tramal + SF 0,9% 100ML.	Cristina Soares Pereira Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/2016 16:00	Adm. Ceftriaxona, Tilatil.	Cristina Soares Pereira Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/2016 18:00	Paciente evolui consciente, calmo, eupneico, fásico, H. Venosa, administrado Dipirona, Segue sob cuidados.	Cristina Soares Pereira Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/2016 22:00	paciente em repouso, afebril, calma, mantém h. venosa sf 500 ml.	JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869
22/08/2016	administrado medicação dipirona + ad ev.	JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869



ALIANÇA CASAMATER

Paciente	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS	Convênio	HAPVIDA
Idade	45 anos	Data	20/08/2016
Peso	,00 Kg	Internado	1 dia(s)
Altura	,00 m	Prontuário	208300.03
Médico	Ferdinand Freitas	Leito	APT 209
Dir. Técnico	CRM	Número	Relatório nº 57653
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			

22/08/2016 04:00	adiministrado medicação ceftriaxona + ad ev , tilatil + ad ev .	<i>Joana Lucia da S. Sousa Vaz</i> JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869
22/08/2016 06:45	paciente dormiu bem , apresentando discreto sangramento em local do curativo , sendo comunicado a enfermeira do plantão e adiministrado medicação transamin + sf 100 ml ev , adiministrado medicação dipirona ev + ad , mantem h. venosa .	<i>Joana Lucia da S. Sousa Vaz</i> JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ COREN-TEC 68869

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
20/08/2016 16:24:00	Paciente no POI de Pseudoartrose , consciente, orientada, fásica, eupneica, respirando, espontaneamente sem aporte de O ₂ , hemodinamica estavel, HV em curso por AVP pervio e sem sinais flogisticos, dieta VO livre, fez RX braco D de controle, apresentou sangramento curativo, comunicado a medico assistente que orientou nao mexer no curativo nesse primeiro momento. Manter conduta. pediu para realizar troca as 17hs. O mesmo viria para avallar paciente. segue aos cuidados de enfermagem.	<i>Ivete Amorim de Souza</i> Ivete Amorim de Souza COREN-ENF 158806
20/08/2016 18:04:00	Em tempo, paciente apresentando sangramento em sangue vivo e em grande quantidade, realizado curativo compressivo. Entrado em contato com médico assistente, Dr Ferdinand, que orientou administrar Transamin.	<i>Fernanda Guedes de Almeida</i> Fernanda Guedes de Almeida COREN-ENF 392059
21/08/2016 00:47:00	Apresentou novo sangramento em MSD, realizado troca de curativo compressivo e avaliada pelo médico plantonista que prescreveu Transamin.	<i>Mayza Carvalho Pereira</i> Mayza Carvalho Pereira COREN-ENF 248594
21/08/2016 11:27:00	Paciente em 1 po de pseudoartrose. consciente , orientada, fásica. Eupneica respirando ar ambiente sem aporte de O ₂ , normotensa, afebril. Hemodinamicamente estavel . AVP pervio e funcionando sem sinais flogisticos. Diurese presente, evacuações ausentes. Abdome flacido indolor a palpação. Aceita dieta. Realizado curativo em FO conforme orientação médica. Utilizado, gase, soro, micro, atadura, compressa. Membro imobilizado com tipoia. Aos cuidados.	<i>Lucila Lustosa dos Santos Neves</i> Lucila Lustosa dos Santos Neves COREN-ENF 288403
22/08/2016 07:41:00	Fechamento da evolução	<i>Lucila Lustosa dos Santos Neves</i> Lucila Lustosa dos Santos Neves COREN-ENF 288403

DATA 9/18/16

PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]



Paciente ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
Idade 45 anos
Peso ,00 Kg
Altura ,00 m
Médico Ferdinand Freitas
Dir. Técnico CRM

Convênio HAPVIDA
Data 22/08/2016
Internado 1 dia(s)
Prontuário 208300.03
Leito APT 209
Número Relatório nº 57653

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
20/08/16 14:50	120 X 80	19	0	35.4	0	0	0	0	0	0	0	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/16 18:13	120 X 80	19	0	36.2	0	0	0	0	0	0	0	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/16 23:00	130 X 80	18	78	36.5	98	0	0	0	0	0	0	Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/16 05:59	130 X 80	19	64	36.4	98	0	0	0	0	0	0	Lucimar Silva Carvalho COREN-TEC 21105
21/08/16 12:00	11 X 9	21	80	36.9	0	0	0	0	0	0	0	Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/16 17:59	12 X 8	19	78	36	0	0	0	0	0	0	0	Cristina Soares Pereira COREN-TEC 286007
21/08/16 23:14	130 X 80	0	0	36.2	0	0	0	0	0	0	0	Joana Lucia da S. Sousa Vaz COREN-TEC 68869
22/08/16 06:49	130 X 80	0	0	36.9	0	0	0	0	0	0	0	Joana Lucia da S. Sousa Vaz COREN-TEC 68869

APLICAÇÕES

HORA	Descrição	Usuário

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
20/08/2016 14:53	Pct admitido neste posto procedente do C.C, no poi de Pseudartrose de umero D, consciente, orientada, em hv funcionante, diurese espontanea em observação, nega has+dm+alergia medicamentosa, entregue envelope de exames externos a familia, segue em repouso no leito aos cuidados de enfermagem.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 15:00	Pct relata dor administrado tramal sf 100ml, cpm.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 15:53	Paciente inquieta, apresentando sangramento importante, externamente no curativo, comunicado enfermeira Ivete, que contactou com médico assistente o mesmo orientou manter conduta, e observar, segue aos cuidados.	Keila Roberta A. do N. Santos KEILA ROBERTA A. DO N. SANTOS COREN-TEC 210813
20/08/2016 16:00	Administrado ceftriaxona ev+tilatil ev, cpm.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027
20/08/2016 16:30	Trocado AVP usado 01 jelco n20+polifix, sem exceto, realizado nova punção usado 01 jelco n22 com exceto.	Patricia Alves da Silva COREN-TEC 885027



ALIANÇA CASAMATER

Paciente ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
Idade 45 anos
Peso ,00 Kg
Altura ,00 m
Médico Ferdinand Freitas
Dir. Técnico CRM

Convênio HAPVIDA
Data 22/08/2016
Internado 1 dia(s)
Prontuário 208300.03
Leito APT 209
Número Relatório nº 57653

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

20/08/2016 18:00 Pct segue consciente, orientada, em hv funcionante, aceita dieta oferecida, diurese ainda ausente, administrado dipirona ev, cpm, apresentando sangramento na fo realizado curativo compressivo procedimento realizado pela Enfermeira de plantão usado 05 pcts de gases+oro fisiológico 100ml+01 atadura 20cm+micropore, o mesmo orientou plantonista avalia-se prescreve-se transamin aguarda avaliação do mesmo.
Patricia Alves da Silva
COREN-TEC 885027

20/08/2016 18:30 Administrado transamin ev, cpm.
Patricia Alves da Silva
COREN-TEC 885027

21/08/2016 00:01 Paciente evolui no POI PSEUDARTROSE DO ÚMERO D, consciente, orientada, fásica, afebril, diurese presente, sob cuidados de enfermagem, mantém HV em acesso periférico, FO apresentando sangramento foi vista e avaliada pelo plantonista. Administrado medicações CPM: DIPIRONA + AD EV, TRANSAMIN 02 AMPOLAS + SF 0,9% 100 ML EV. Realizado curativo pela enfermeira Mayza, utilizado gases + SF 0,9% + atadura de crepom de 20 cm + esparadrapo 30 cm + compressa estéril.
Lucimar Silva Carvalho
COREN-TEC 21105

21/08/2016 01:00 Paciente com relatos de dor na FO. Administrado medicação CPM: TRAMAL 100 MG +SF 0,9% 100 ML EV.
Lucimar Silva Carvalho
COREN-TEC 21105

21/08/2016 04:00 Administrado medicações CPM: CEFTRIAXONA 1 G + AD EV, TILATIL + AD EV. Instalado etapa de SF 0,9% 500 ML EV CPM.
Lucimar Silva Carvalho
COREN-TEC 21105

21/08/2016 06:00 Paciente evolui no 1º PO PSEUDARTROSE DO ÚMERO D, consciente, orientada, fásica, afebril, diurese presente, sob cuidados de enfermagem, mantém HV em acesso periférico, FO apresentou sangramento durante a noite, sob cuidados de enfermagem. Administrado medicação CPM: DIPIRONA + AD EV.
Lucimar Silva Carvalho
COREN-TEC 21105

21/08/2016 09:39 Paciente segue em repouso no leito, 2º de pseudartrose do úmero D, consciente, orientada, fásica, respirar ar ambiente em HV por AVP boa perfusão sem sinais flogístico sem queixas, aguarda visita médica, segue aos cuidados da enfermagem.
JOAO LIMA NUNES DOS SANTOS
COREN-TEC 540601

21/08/2016 12:00 Realizado Curativo em F.O, usado SF 0,9%, Gases+Atadura, evolui consciente, calmo, H. Venosa, administrado Dipirona, Segue sob cuidados.
Cristina Soares Pereira
COREN-TEC 286007

21/08/2016 15:36 Pcte referindo dor intensa em Ombro D. administrado Tramal+SF 0,9% 100ML.
Cristina Soares Pereira
COREN-TEC 286007

21/08/2016 16:00 Adm. Ceftriaxona, Tilatil.
Cristina Soares Pereira
COREN-TEC 286007

21/08/2016 18:00 Pcte evolui consciente, calmo, eupneico, fásico, H. Venosa, administrado Dipirona, Segue sob cuidados.
Cristina Soares Pereira
COREN-TEC 286007

21/08/2016 22:00 paciente em repouso, afebril, calma, mantém h. venosa sf 500 ml.
JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ
COREN-TEC 68869

22/08/2016 adiministrado medicação dipirona + ad ev.
JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ
COREN-TEC 68869



ALIANÇA CASAMATER

Paciente ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
Idade 45 anos
Peso 60,00 Kg
Altura 1,60 m
Médico Ferdinand Freitas
Dir. Técnico CRM

Convênio HAPVIDA
Data 22/08/2016
Internado 1 dia(s)
Prontuário 208300.03
Leito APT 209
Número Relatório nº 57653

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

22/08/2016 04:00 adiministrado medicação ceftriaxona + ad ev , tilatil + ad ev .

22/08/2016 06:45 paciente dormiu bem , apresentando discreto sangramento em local do curativo , sendo comunicado a enfermeira do plantão e adiministrado medicação transamin + sf 100 ml ev , adiministrado medicação dipirona ev + ad , mantem h. venosa .

Joana Lucia da S. Sousa Vaz
JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ
COREN-TEC 68869

Joana Lucia da S. Sousa Vaz
JOANA LUCIA DA S. SOUSA VAZ
COREN-TEC 68869

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA DESCRIÇÃO

20/08/2016 16:24:00 Paciente no POI de Pseudoartrose , consciente, orientada, fásica, eupneica, respirando, espontaneamente sem aporte de O₂, hemodinamica estavel, HV em curso por AVP pervio e sem sinais flogisticos, dieta VO livre, fez RX braco D de controle, apresentou sangramento curativo, comunicado a medico assistente que orientou nao mexer no curativo nesse primeiro momento. Manter conduta. pediu para realizar troca as 17hs. O mesmo viria para avaiar paciente. segue aos cuidados de enfermagem.

20/08/2016 18:04:00 Em tempo, paciente apresentando sangramento em sangue vivo e em grande quantidade, realizado curativo compressivo. Entrado em contato com médico assistente, Dr Ferdinand, que orientou administrar Transamin.

21/08/2016 00:47:00 Apresentou novo sangramento em MSD, realizado troca de curativo compressivo e avaliada pelo médico plantonista que prescreveu Transamin.

21/08/2016 11:27:00 Paciente em 1 po de pseudoartrose. consciente , orientada, fásica. Eupneica respirando ar ambiente sem aporte de O₂, normotensa, afebril. Hemodinamicamente estavel . AVP pervio e funcionando sem sinais flogisticos. Diurese presente, evacuações ausentes. Abdome flacido indolor a palpação. Aceita dieta. Realizado curativo em FO conforme orientação médica. Utilizado, gase, soro, micro, atadura, compressa. Membro imobilizado com tipoia. Aos cuidados.

22/08/2016 07:41:00 Fechamento da evolução

Responsável

Ivete Amorim de Souza
Ivete Amorim de Souza
COREN-ENF 158806

Fernanda Guedes de Miranda
Fernanda Guedes de Miranda
COREN-ENF 392059

Mayza Carvalho Pereira
Mayza Carvalho Pereira
COREN-ENF 248594

Lucia Lustosa dos Santos
Lucia Lustosa dos Santos
COREN-ENF 288483

Lucia Lustosa dos Santos
Lucia Lustosa dos Santos
COREN-ENF 288483

Médico (Carimbo e Assinatura)

Data/Hora

Evolução Médica

Prescrição Médica

Horário(s)

Qtd.
Solic.

Qtd.
Form.

Evolução e Prescrição de Enfermagem

02/02/16 8-10 Prescrição Cirúrgica

1. Dito tire

2. Curativos

3. Atende hospitalar

Dr. Ferdinando Freitas
Ortopedia - Traumatologia
CRM-2086 - TEOT-11029



ALIANÇA CASAMATER

Paciente	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS	Convênio	HAPVIDA
Idade	45 anos	Data	22/08/2016
Peso	,00 Kg	Internado	2 dia(s)
Altura	,00 m	Prontuário	208300.03
Médico	Ferdinand Freitas	Leito	APT 209
Dir. Técnico	CRM	Número	Relatório nº 57723
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			

APLICAÇÕES

HORA	Descrição	Usuário

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
22/08/2016 08:00	Paciente segue no 2º PO de Pseudartrose Úmero E, consciente, orientada, fásica, eupnéica em ar ambiente, em H. venosa, aceitou café da manhã, diurese espontânea. Aguarda visita médica.	Rorayma P. Alves Rorayma Pereira Alves COREN-TEC 42207
22/08/2016 09:45	Realizado curativo em fo pela enf. Debora usado 3 pacotes de gazes, 2 compressas esteril, 100ml de sf, agulha 40x12, luvas de procedimento e micropore. FO com presença de sangramento.	Rorayma P. Alves Rorayma Pereira Alves COREN-TEC 42207
22/08/2016 12:00	Paciente recebeu visita médica, administrado Dipirona+ad ev. Retirado acesso venoso em seguida alta hospitalar.	Rorayma P. Alves Rorayma Pereira Alves COREN-TEC 42207

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
22/08/2016 09:34:00	Evolui em repouso no leito, 2º PO PSUDOARTOSE, conciente, orientada, fásica, eupneica, respira ar ambiente sem aporte de O2. HV em AVP perveo e funcionante ausente de sinais flogísticos. SSVV dentro da normalidade. Realizado curativo em FO de MSD, utilizado 01 atadura+ 02 compressas esteril + 03 pacotes de gazes+ 01 agulha 40x12+ 01 sf 0,9% 100 ml+ micropore. Aguarda visita médica. Sono e repouso satisfatório. Segue aos cuidados de enfermagem.	Debora m: Lemos Campelo Débora Maria Lemos Campelo COREN-ENF 357238
22/08/2016 15:58:00	Paciente segue de alta hospitalar.	Annie Caroline Silva Oliveira Annie Caroline Silva Oliveira COREN-ENF 425352

Urolaser INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o Segurado Adalécia Antunes G.
Cecilm portador da Carteira Profissional nº _____
Série _____, necessita de 02 (dois)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CIA W 30.0

Urolaser

Hospital ou Ambulatório

Teresi 05/06/2018

Localidade e data

JOSE WALTER ROSA MORAIS
CRM-PI 11731-CP 1097664-303-06

Ass. do Médico - CRM nº

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de: **ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS**

Nº Sinistro: **3180572487**

Vítima: **ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS**

Data do Acidente: **13/12/2015**

Cobertura: **DAMS**

Procurador: **CAIQUE PINHEIRO DE MOURA**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180572487**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

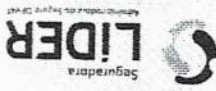
O prazo para análise do pedido de reembolso é de até **30 dias**, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT




Administradora do Seguro DPVAT

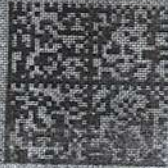

Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga e Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba + www.seguradoralider.com.br



Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Correios
R\$ 01
10 12 18 10 9

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
R STA ISABEL, 2941
MRO DA ESPERANCA
CEP 64003-330 - TERESINA - PI

DEVOLUÇÃO Seguradora Líder - DPVAT CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20.270-971 www.seguradoralider.com.br		Para uso dos correios <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Porteiro <input type="checkbox"/> Síndico <input type="checkbox"/> Morador Responsável pela informação
Entregador _____		Data _____ <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Falecido	

Entre em contato conosco

SAC DPVAT 0800 022 12 04

www.seguradoralider.com.br

Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de:

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Nº Sinistro:

3180572335

Vítima:

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Data do Acidente:

13/12/2015

Cobertura:

INVALIDEZ

Procurador:

CAIQUE PINHEIRO DE MOURA

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180572335**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

saiba +
www.seguradoralider.com.br

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

Seguro DPVAT - Proteção para todos



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



Corre

R\$ 01

10.12.18

4.37 MAR

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
R STA ISABEL, 2941
MRO DA ESPERANCA
CEP 64003-330 - TERESINA - PI

www.seguradoralider.com.br

CEP: 20.270-971

CAIXA POSTAL 40.970

Seguradora Líder - DPVAT

DEVOLUÇÃO

- ☐ Mudou-se
- ☐ Desconhecido
- ☐ Recusado
- ☐ Ausente
- ☐ Não procurado

Data

- ☐ Endereço insuficiente
- ☐ Não existe o nº indicado
- ☐ Falecido

Para uso dos correios

- ☐ Morador
- ☐ Síndico
- ☐ Porteiro

Entregador

Responsável pela informação

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br



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, 06 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180572487

Vítima: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Data do Acidente: 13/12/2015

Cobertura: DAMS

Procurador: CAIQUE PINHEIRO DE MOURA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

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

Boletim de ocorrência incompleto(a). necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

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



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

Saiba + www.seguradoralider.com.br



B1344867781BR

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
R STA ISABEL, 2941
MRO DA ESPERANCA
CEP 64003-330 - TERESINA - PI



Administradora do Seguro DPVAT
LÍDER
Seguradora





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, 06 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180572335

Vítima: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Data do Acidente: 13/12/2015

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: CAIQUE PINHEIRO DE MOURA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

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

Boletim de ocorrência incompleto(a). necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

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



Seguradora

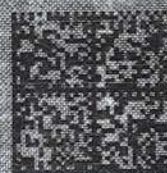
LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS
R STA ISABEL, 2941
MRO DA ESPERANCA
CEP 64003-330 - TERESINA - PI



BI344861903BR



Corre
R\$ 13
11.12.12
AGF 3448

Saiba + www.seguradoralider.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT-Como Requerer

Administradora do Seguro DPVAT
LÍDER
Seguradora



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002348
Data e Hora de Emissão	09/05/2016 11:24:43
Código de Verificação	810ea7a2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TRAUMED S/C LTDA**
CPF/CNPJ: **05.818.464/0001-23** Inscrição Municipal : **088677-7**
Endereço: **RUA LEMOS CUNHA, Nº1530 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-600**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS**
CPF/CNPJ: **453.896.403-49**
Endereço: **RUA SANTA ISABEL, Nº2941 - BAIRRO PRIMAVERA - CEP:64003-330**
Município: **TERESINA** UF: **PI** E-mail: **naotenhoemai@hotmail.com.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
DRA SARA PORTELA

Tributável SIM	Item CONSULTA	Qtde 1	Unitário R\$ 250,00	Total R\$ 250,00
<div> <div>PIS (0,6500%): R\$ 0,00</div> <div>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</div> <div>INSS (11,0000%): R\$ 0,00</div> <div>IR (1,5000%): R\$ 0,00</div> <div>CSLL (1,0000%): R\$ 0,00</div> </div>				

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 250,00	Alíquota:	3,00%	Valor do ISS:	R\$ 7,50
---------------------------	----------	------------------	------------	-----------	-------	---------------	----------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2016
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Incidência: TERESINA/PI
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/06/2016
 CNAE: 863050300 - A A CONSULTASATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
 O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 108505.000665/2016-64

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Rosana Soares Do Nascimento

Data/Hora: 06/04/2016 - 11:09

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

14º DP - ALTOS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ALTOS

Endereço

343, Nº:

Complemento

Data/Hora

13/12/2015 - 12:30

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 1043470 SSP PI

Mãe: EDUARDA BARBOSA GUIMARÃES

Pai: FRANCISCO GUIMARÃES ROCHA

Endereço: RUA SANTA ISABEL, Nº 2941

Bairro: MORRO DA ESPERANÇA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9472-8618

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE RELATA QUE NA DATA E HORÁRIO ACIMA MENCIONADOS VIAJAVAM EM UM MICRO-ÔNIBUS, DE CASTELO DO PIAUÍ COM DESTINO A TERESINA; QUE NA CIDADE DE ALTOS O MICRO-ÔNIBUS PASSOU COM UMA VELOCIDADE ELEVADA EM UMA LOMBADA E TODOS QUE ESTAVAM NO MICRO-ÔNIBUS GRITARAM E O MOTORISTA PAROU EM SEGUIDA; QUE A NOTICIANTE BATEU A CABEÇA E ESTAVA SANGRANDO PELO NARIZ; QUE A NOTICIANTE E OUTRA SENHORA FORAM LEVADAS POR UMA AMBULÂNCIA AO HOSPITAL DE ALTOS-PI, ONDE PERMANECERAM ATÉ O DIA SEGUINTE, E DEPOIS FORAM TRANSFERIDAS PARA TERESINA; QUE A NOTICIANTE FRATUROU O BRAÇO E POSTERIORMENTE PASSOU POR CIRURGIA, CONFORME DOCUMENTOS DO HOSPITAL DE TERAPIA INTENSIVA. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.


Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA


ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



INSTITUTO DE SAÚDE JOSÉ GIL BARBOSA

Nº _____

DATA: 13/12/2015 HORÁRIO: 01:20 hs

Ficha de Pronto-Atendimento

NOME: Sua Lucia Barbosa Guimarães Campos CNS: RG: 1.043.470
IDADE: 44a DATA DE NASC: 03/04/71 SEXO: F NATURALIDADE: Teresina - PI
PROFISSÃO: Enfermeira EST. CIVIL: casada CONTATO: 99900 4929
ENDEREÇO: R. 19 de Novembro nº 1996 B: Primavera Teresina - PI
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: Lucia da Cruz Ribeiro da Silva

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

() Clínico () Obstétrico () Cirúrgico () Pediátrico () Psiquiátrico () Violência () Acidente

SINAIS VITAIS: FC _____ FR _____ PA _____ T ax. _____ GLICEMIA _____ SatO₂ _____

Queixa Principal

Anamnese

paciente diabético tipo 2
em tratamento com insulina
há 10 anos

Exame Físico

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 13/12/15
J. S. J. G. B.

Hipótese Diagnóstica 1) Diabetes Mellitus tipo 2

Destino do Paciente: () Ambulatório () Observação () Internação () Transferência

Conduta/prescrição:

1) Insulina

em

uso

2) Dieta

com

insulina

em uso

3) Levantar o peso

Assinatura e Carimbo

Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço				
	11 Bairro		12 Município - UF		Código IBGE
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome				15 Sexo
	16 Idade				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Vítima				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de Segurança
	23 Glasgow =		24 Local da lesão		
Exame Físico	25 Pupilas		26 Pulso radial		27 Sinais vitais
	28 Pulso radial		29 Hospital de destino		30 Condições de entrada
Procedimentos Realizados	31 Óbito		32 Observações		33 Responsável pela recepção
	34 Observações		35 Observações		36 Observações

RECEITUÁRIO MÉDICO
MEDICAMENTO MANIPULADO

Paciente.....: Ana Lucia Barbosa Guimaraes Campos
Nº Carteira.....: A8550000517011
Endereco.....: R Rua Sta Isabel 2941 2941 TERESINA PI
Data Atendimento: 03/08/2017 09:12

(M E D I C A M E N T O M A N I P U L A D O)

R E C E I T A

ATESTADO MÉDICO

PACIENTE COM 1 ANO DE PÓS OPERATÓRIO DE PSEUDARTROSE DO ÚMERO DIREITO, COM FRATURA AINDA NÃO CONSOLIDADA, COM DORES E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO BRAÇO DIREITO. PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE RETORNO AO TRABALHO. ENCAMINHO À PERÍCIA E SOLICITO AFASTAMENTO DEFINITIVO DE SUAS FUNÇÕES.

CID; S423

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - TEOT- 11020

Dr(a). Ferdinand Carvalho De Almendra
Freitas Neto



LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 2

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
88338	L. CORPORAL-ACID.	GPM - GERÊNCIA DE POLÍCIA METROPOLITANA	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
06/04/2016	DELEG. DE ACIDENTES.	08/04/2016	12:57
Local Exame:	Emissão do Laudo:		
I.M.L.	08/04/2016 12:57:24		

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
74662	ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS	Brasileira	PARDA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
08/04/2016	RUA SANTA ISABEL Nº2941. - MORRO DA ESPERANCA - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
EDUARDA BARBOSA GUIMARÃES	FRANCISCO GUIMARÃES ROCHA		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
-	1.043.470-SSP-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade(anos):	Sexo:
TÉC. EM ENFERMAGEM	03/01/1971	45	F
		Estado Civil:	
		Casado(a)	

L A U D O :

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 5563 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar.

I S T Ó R I C O: Pericianda refere que em 13/12/2015, por volta das 00:30 horas, sofreu lesão no nariz e no braço direito, quando o microônibus em que era passageira passou com velocidade excessiva sobre um quebra-molas. Relata que o fato ocorreu na PI-343, no Município de Altos-PI. Refere que foi socorrida por uma ambulância e levada ao Hospital de Altos, de onde foi transferida ao Hospital de Terapia Intensiva de Teresina (HTI), onde foi submetida a cirurgia braço esquerdo devido a fratura. Traz consigo cópias dos seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº108505.000665/2016-64, em que se narra as circunstâncias do fato; b) Laudo de radiografia do braço direito, datado de 13/12/2015, que refere "fratura completa da região médio-diafisária do úmero direito, com deslocamento dos fragmentos e edema de partes moles adjacentes"; c) Descrição cirúrgica do procedimento de osteossíntese do úmero direito com enxertia óssea, datada de 17/12/2015, no Hospital de Terapia Intensiva de Teresina (HTI); d) Laudo de radiografia de braço direito, datado de 17/12/2015, que refere "presença de hastes parafusos metálicos, para fixação de fratura não consolidada na diáfise medial do úmero (...)" e) Atestado médico, datado de 05/01/2016, com orientação para afastamento por 120 dias de suas atividades laborais.

DESCRIÇÃO: Periciando auto e alopsiquicamente orientada, apresentando as seguintes lesões: a) cicatriz em nariz medindo 1 cm de extensão; b) cicatriz cirúrgica em face lateral de terço médio de braço direito, medindo 16 cm de extensão. Observa-se edema residual do braço direito, associado a diminuição da mobilidade do membro superior direito em 70%.

DISCUSSÃO: As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico da pericianda, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionaram incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e debilidade funcional de 70% do membro superior direito.

CONCLUSÃO: Fratura de úmero direito decorrente acidente de trânsito. Cicatriz em nariz.

RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM 2) Qual o instrumento ou meio que produziu? Resp.: AÇÃO CONTUNDENTE (BRAÇO DIREITO) E CORTOCONTUNDENTE (NARIZ) 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: SIM 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: SIM PARA INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE TRINTA DIAS E PARA DEBILIDADE FUNCIONAL DE 70% DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO

Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO Nada mais havendo, deu-se por findo o presente

SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90

**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO**

Pag: 2 de 2

Identificação do Laudo:

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
88338	L. CORPORAL-ACID.	GEM - GERÊNCIA DE POLÍCIA METROPOLITANA	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
06/04/2016	DELEG. DE ACIDENTES.	08/04/2016	12:57
Local Exame:		Emissão do Laudo:	
I.M.L.		08/04/2016 12:57:24	

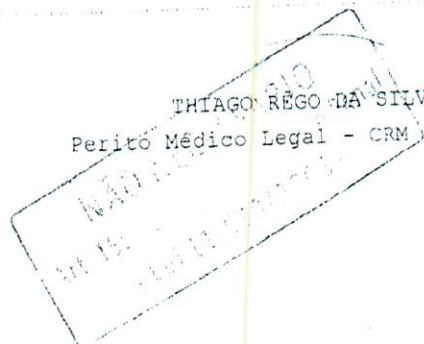
laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

ANDRÉ BIONDI FERRAZ

Perito Médico Legal - CRM 4466 - PI

THIAGO REGO DA SILVA

Perito Médico Legal - CRM 4870 - PI





Poder Judiciário
Justiça Federal de 1º Grau
Seção Judiciária do Estado do Piauí
7ª Vara/JEF

PROCESSO Nº: 0012946-71.2017.4.01.4000		
RÉU: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
PERICIANDO: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS		
ESTADO CIVIL: CASADA	SEXO: (F)	CPF: 453.896.403-49
DATA DE NASCIMENTO: 03/01/1971	ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO(A)	
FORMAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL: TÉCNICA EM ENFERMAGEM		

PERÍCIA MÉDICA OFICIAL (BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO)

Teresina, 26 de setembro de 2017.

Ana Lucia Barbosa Guimarães Campos.

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS



Poder Judiciário
Justiça Federal de 1º Grau
Seção Judiciária do Estado do Piauí
7ª Vara/JEF

PROCESSO Nº: 0012946-71.2017.4.01.4000		
RÉU: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		
PERICIANDO: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS		
ESTADO CIVIL: CASADA	SEXO: (F)	CPF: 453.896.403-49
DATA DE NASCIMENTO: 03/01/1971	ESCOLARIDADE: ALFABETIZADO(A)	
FORMAÇÃO TÉCNICO-PROFISSIONAL: TÉCNICA EM ENFERMAGEM		

PERÍCIA MÉDICA OFICIAL (BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO)

Quesitos deste Juízo:

- Profissão declarada:TECNICA D EENFERMAGEM
- Doença, lesão ou deficiência diagnosticada por ocasião da perícia (com CID),PSEUDOARTROSE DE UMEROS DIREITO S423
- A doença/moléstia ou lesão decorrem de acidente de trabalho? Em caso positivo, circunstanciar o fato, com data e local, bem como se reclamou assistência médica e/ou hospitalar.
NÃO
- Doença/moléstia ou lesão torna o(a) periciado(a) incapacitado(a) para o exercício do último trabalho ou atividade habitual? Justifique a resposta, descrevendo os elementos nos quais se baseou a conclusão.
SIM.PACIENTE COM DOR,LIMITACAO FUNCIONAL EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO DECORRENTE DE UMA PSEUDOARTROSE HIPERTROFICA DE UMEROS,SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS.HA INDICACAO PARA TRATAMENTO CIRURGICO.BASEIO-ME EXAME FISICO E IMAGEM DE RX
- Sendo positiva a resposta ao quesito anterior, a incapacidade do(a) periciado(a) é de natureza permanente ou temporária? Parcial ou total?
TEMPORARIA TOTAL
- Data provável do início da(s) doença/lesão/moléstias(s) que acomete(m) o(a) periciado(a).
DEZEMBRO DE 2015 SEGUNDO AUTORA
- Caso o(a) periciando(a) esteja incapacitado(a), é possível determinar a data, até mesmo aproximada, do início da incapacidade? Em que o(a) perito(a) judicial se fundamentou para chegar a esta conclusão (exames, declaração do autor, laudos anteriores)?.

DEDE DEZEMBRO DE 2015 SEGUNDO AUTORA E LAUDO DO MEDICO ASSTENTE

- Incapacidade remonta à data de início da(s) doença/moléstia(s) ou decorre de progressão ou agravamento dessa patologia? Justifique.

REMONTA A EPOCA DO ACIDENTE E PERSISTE ATE ENTAO UMAVEZ QUE A CIRURGIA NÃO FOI BEM SUCEDIDA



Poder Judiciário
Justiça Federal de 1º Grau
Seção Judiciária do Estado do Piauí
7ª Vara/JEF

- i) É possível afirmar se havia incapacidade entre a data do indeferimento ou da cessação do benefício administrativo (15/05/2017) e a data da realização da perícia judicial? Se positivo, justificar apontando os elementos para esta conclusão.
SIM. PACIENTE TEVE O BENEFÍCIO SUSPENSO EM ABRIL DE 2017, PORÉM A INCAPACIDADE PERSISTE JÁ QUE NÃO HOUVE CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA
- j) Caso se conclua pela incapacidade parcial e permanente, é possível afirmar se o(a) periciado(a) está apto para o exercício de outra atividade profissional ou para a reabilitação? Qual atividade?
NÃO SE APLICA
- k) Sendo positiva a existência de incapacidade total e permanente, o(a) periciado(a) necessita de assistência permanente de outra pessoa para as atividades diárias? A partir de quando?
NÃO SE APLICA
- l) **ESTIMAR QUAL O TEMPO** (art. 60, §8º da Lei 13.457/2017) e o eventual tratamento necessários para que o(a) periciado(a) se recupere e tenha condições de voltar a exercer seu trabalho ou atividade habitual (data de cessação da incapacidade)? SUGIRO AFASTAMENTO DAS FUNÇÕES POR 6 MESES AFIM DE QUE A PACIENTE REALIZE TRATAMENTO APROPRIADO E REESTABELEÇA-SE E VOLTE AS FUNÇÕES HABITUAIS
- m) Preste o perito demais esclarecimentos que entenda serem pertinentes para melhor elucidação da causa.
- n) Pode o perito afirmar se existe qualquer indício ou sinais de dissimulação ou de exacerbação de sintomas? Responda apenas em caso afirmativo.
- o) O(a) periciando(a) está acometido de: tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estado avançado de doença de Paget (osteíte deformante), síndrome da deficiência imunológica adquirida (AIDS) e/ou contaminação por radiação?

NÃO

Alexandry Dias Carvalho
Ortopedia / Traumatologia
Coluna Vertebral
CRM-PI- 26091 / DDT- 10155

Teresina, 26 de setembro de 2017.

Médico Perito: Dr. Alexandry Dias de Carvalho – Ortopedista

Assistente Técnico – INSS

CRM: _____

CRM: _____

PROCESSO Nº: 0012946-71.2017.4.01.4000

PERICIANDO: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

RECEITUÁRIO

Ana Lúcia Barbosa Guimarães Campos

ATESTADO MÉDICO

Paciente com fratura do rádio direito submetida a tratamento cirúrgico. Evoluiu com pseudotumor do rádio, sendo submetida a nova cirurgia com placa especial e enxerto. Evoluiu com fratura em consolidação, com 8 meses de pós-operatório. Paciente sem condições de trabalho. Solicito 6 meses de afastamento.

CD: S42.2 + M96.0

03/05/17

Carimbo e Assinatura do Médico

Rua Eliseu Martins Nº 1672 – Centro CEP: 64.0000-120

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 3096 - TEOT: 11620



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900
Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

Nome: _____

*** LAUDO RADIOLÓGICO ***

No. Atend: 240490 Data: 03/05/2017

Paciente: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Solicitante: DR FERDINAND FREITAS

Convênio: PARTICULAR

Exame: 0235-RX BRACO DIREITO

CONCLUSÃO:

PSEUDOARTROSE NA DIAFISE DO UMEROS
PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METALICOS

Teresina(PI), 08 de Maio de 2017

Data ____/____/____


Dr. Carlos Augusto Moura Fê
CRM 1341
Radiologista

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada

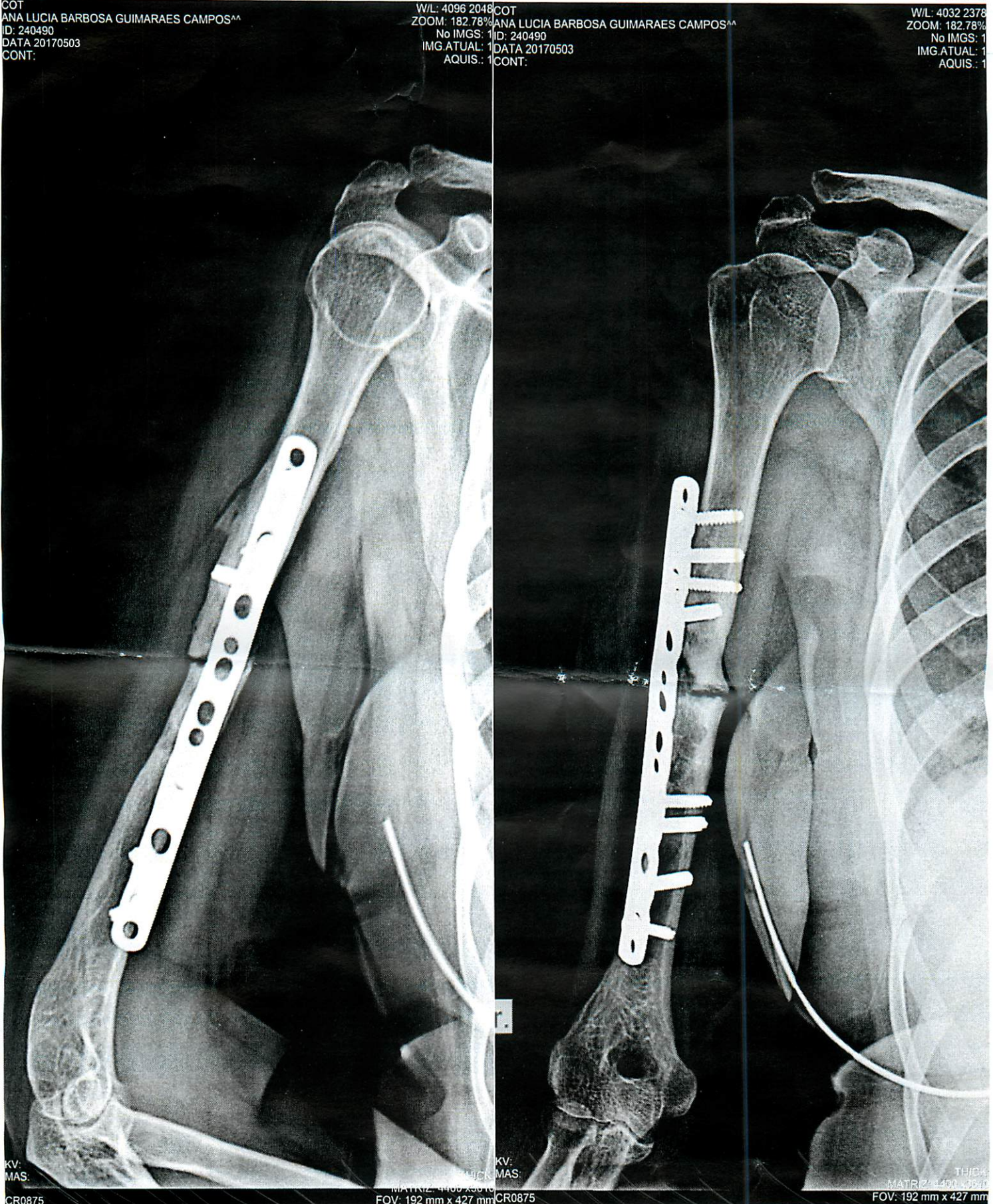


Paciente: 240490 ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

COT
ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS**
ID: 240490
DATA 20170503
CONT:

W/L: 4096 2048 COT
ZOOM: 182.78% ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS**
No IMGS: 1 ID: 240490
IMG. ATUAL: 1 DATA 20170503
AQUIS.: 1 CONT:

SERVER
W/L: 4032 2378
ZOOM: 182.78%
No IMGS: 1
IMG. ATUAL: 1
AQUIS.: 1



Paciente...: 4000839 ANA LUCIA BARBOSA GUIMARAES CAMPOS

Nascimento.: 03/01/1971 Sexo: F

CPF.: 30527473391

Endereco...: R SANTA ISABEL 2841 PRIMAVERA TERESINA PI 64003330

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Tel.:

Matricula...: A8550000517011011

Solicitante: Dr(a) FERDINAND CARVALHO

Exame:

RX - BRAÇO DIREITO

!Mpm..

4277741111

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Rx de controle evolutivo pós-operatório evidenciou:

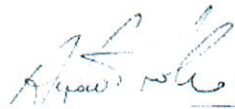
Orifícios de osteotomia prévios na região diafisária do úmero.

Sinais de fratura completa não consolidada da região médio-diafisária do úmero com esclerose (eburnação) dos seus fragmentos fixada por placa e parafusos metálicos.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Superfícies e espaços articulares preservados.

Aumento do volume das partes moles.



ANTONIO LOBAO VERAS FILHO

CRM 2697 - PI



MOURA & FONSECA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Dr. Chrystianne Moura Dr. Marconi Fonseca Dr. Anderson Soares
Dr. Ribamar Nunes Dr. Jason Cintra Dr. Ricardo Aragão Dra. Sâmia Fonseca

Alameda Parnaíba, nº 1165, Vila Operária, Teresina-PI, Fone: (86) 3213-5625

'PROCURAÇÃO AD JUDICIA'

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS, brasileira, técnica em enfermagem, casada, inscrita no C.P.F. sob o nº 453.896.403-49, portador do RG nº 1.043.470 SPP/PI, residente e domiciliada na Rua Santa Isabel, 2505, Bairro Morro da Esperança, em Teresina-PI, telefone: 86 99472-8618 / 86 99943-5456, nomeia e constitui como seus bastantes procuradores: **MOURA E FONSECA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, sociedade de advogados, inscrita na OAB PI sob nº 31/2015, CNPJ nº 23.253.148/0001-33, os sócios **MARCONI DOS SANTOS FONSECA**, brasileiro, casado, advogado, CPF/MF nº 481.737.543-49, com registro profissional na OAB – PI nº 6364/08; **CHRYSTIANNE MOURA SANTOS FONSECA**, brasileira, casada, advogada, CPF/MF nº 743.569.503-30, com registro profissional na OAB - PI nº 3222/00; **JOSÉ DE RIBAMAR NUNES SILVA**, brasileiro, casado, advogado, CPF/MF nº 010.954.123-53, inscrito na Ordem dos Advogados sob o nº 11.097-PI; **JASON CINTRA SAMPAIO**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 042.069.233-96, inscrito na Ordem dos Advogados sob o nº 11.103/PI; **ANDERSON LEANDRO SARAIVA SOARES**, brasileiro, casado, advogado, CPF/MF nº 006.859.773-82, inscrito na Ordem dos Advogados sob o nº 9372/PI; **RICARDO BRITO ARAGÃO LINHARES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 046.022.873-01, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 11.783/PI, e **SÂMIA DANIELLE DOS SANTOS FONSECA DOURADO**, brasileira, casada, advogada, CPF/MF nº 009.206.543-04, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 12.779/PI; **VÍTOR SARAIVA FERNANDES**, brasileiro, casado, advogado, CPF/MF nº 001.538.693-72, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 14.116/PI; **CAÍQUE PINHEIRO DE MOURA**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 059.387.723-38, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 13.800/PI; **LÁZARO ARAÚJO OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 051.214.363-55, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 14.006/PI, com escritório profissional sito à Alameda Parnaíba 1165, Vila Operária, Teresina-PI, onde recebem as intimações de estilo, concedendo amplos e ilimitados poderes com as cláusulas ad judicium e extra para foro em geral, para representá-lo em qualquer instância ou Tribunal, em qualquer ação em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou réu(s) ou de qualquer forma interessado(s), em conjunto ou separadamente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, habilitar e retificar, ceder e prometer, e delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até a final, podendo para tanto acordar, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimento, documentos necessários, produzir provas, justificações, requerer falência ou concordata, transigir, firmar compromissos, renunciar, passar recibos, pagar taxas e dar quitação, assinar termo de inventariante, e **especialmente para assinar declaração de hipossuficiência econômica do(a) outorgante**, nos termos do art. 105 do CPC 2015, finalmente tudo o que for preciso para o fiel cumprimento deste mandato.

Teresina(PI), 02 de maio de 2018.

Ana Lucia Barbosa Guimarães Campos

ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS

Outorgante

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 750 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 (Insc. Estadual 14.101.188-01)
Nota Fiscal / Conta de Energia Elet. - 0057265-9
Regime especial de impressão autorizado pelo Sispis 09-28

Nº da Nota Fiscal: 003609242

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2018	05/04/2018	168	134,80

ANA LUCIA BARBOSA GUITMARAES CAMPOS
R. STA ISABEL 2941 2505 B-URBANO
CPF: 00045389640349
CEP: 64.000-000 - TERESINA

ROT: 16.001.31.36.504200

DADOS DA LEITURA	DATA	DADOS DA LEITURA	DATA
Atual	9758	Atual	23/03/2018
Anterior	9590	Anterior	22/02/2018
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima Leitura	24/04/2018
Consumo Medido	168	Emissão	20/03/2018
Consumo Faturado	168	Aproximado	23/03/2018

NORMAL

29

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fnt.	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1499085		1.1.1.1	186

HISTÓRICO (KWH)	CONSUMO	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	VALOR (R\$)
FEV/18	154		123,63
JAN/18	177		11,17
DEZ/17	203		
NOV/17	226		
OUT/17	210		
SET/17	219		
AGO/17	189		
JUL/17	184		
JUN/17	174		
MAI/17	165		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
R\$ 168 - 0,554890

MENSAGENS IMPORTANTES / MÊS DE VENCIMENTO

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPAÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 20/03/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 621B.B16F.A160.38A9.7428.7F5C.3F9F.FC13

COMPOSIÇÃO DA CONTR. (R\$)	VALORES POR FATOR (R\$)
Distribuição	26,57
Energia	50,53
Transmissão	7,95
Encargos	8,05
Tributos	30,53
Subtotal	123,63
	20,00%
	24,72
	1,03
	4,78

5,31 10,63 21,25 3,24 6,48 12,95 3,03
0,00 0,00 0,00

TERESINA-MARQUES


01/2018

51,62

ROT: 16.001.31.36.504200

83620000001 3 34800017000 4 00000000057 0 26590318008 0



 <p align="center">Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001437																
	Data e Hora de Emissão 09/05/2016 08:54:38																
	Código de Verificação 661c3900																
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: NEUROVIDA FISIOTERAPIA LTDA-ME CPF/CNPJ: 07.924.234/0001-74 Inscrição Municipal: 095125-0 Endereço: ALAMEDA PARNAIBA, Nº1627 - BAIRRO VILA OPERARIA - CEP:64003-200 Município: TERESINA UF: PI</p>																	
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS CPF/CNPJ: 453.896.403-49 Endereço: RUA SANTA ISABEL, Nº2941 - BAIRRO PRIMAVERA - CEP:64003-330 Município: TERESINA UF: PI E-mail: babi_valeria@hotmail.com</p>																	
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>SERVIÇO DE FISIOTERAPIA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">300,00</td> <td align="right">300,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 300px;"></td> </tr> </tbody> </table>			Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SI	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	300,00	300,00					
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$													
SI	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	300,00	300,00													
<p align="center">DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (2,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (2,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 300,00</td> <td>Alíquota: 3,84%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 11,52</td> </tr> </table>			PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 300,00	Alíquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 11,52						
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 300,00	Alíquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 11,52														
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2016 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Incidência: TERESINA/PI Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%. CNAE: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA Serviço: 0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.</p> <p align="right">Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.</p> <p align="center">O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA</p>																	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.043.470 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/02/11

NOME ANA LUCIA BARBOSA GUIMARÃES CAMPOS

FILIAÇÃO EDUARDA BARBOSA GUIMARÃES FRANCISCO GUIMARÃES ROCHA

TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 03/01/1971

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 22360 L 60B F 176V EXP TERESINA-PI 27/01/95

TERESINA-PI 453.896.403-49 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinatura: Ana Lucia Barbosa Guimarães Campos