

PROCURACAO PARTICULAR

OUTORGANTE: <u>Romualdo Andrade de Oliveira</u>		
Nacionalidade: Brasileiro (a)	Estado Civil: <u>solteiro</u>	Profissão: <u>lavrador</u>
Identidade nº: <u>782.294</u>	CPF nº: <u>306.962.163-53</u>	
Endereço: <u>Rua Maest José dos Santos Silva-Proquer</u>		
<u>Nº: 728 B-Curupal Barras-Piauí</u>		
CEP: <u>64.100-000</u>	Telefone: <u>(86) 99982-3093</u>	

OUTORGADO: MARIA DO CARMO PROCEDÓMIO DA SILVA

Nacionalidade: Brasileira
 Estado Civil: Solteira
 Identidade nº: 1.457.994-SSP/PI
 CPF nº: 703.754.703-44
 Profissão: Bacharel em Direito
 Telefone: (86) 9 9405-4326/ 9982-3093/ 8828-8177
 Endereço: Rua Henrique Dias, Nº 790, Bairro: Vermelha - Teresina - PI, CEP: 64.019-330

PODERES: Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador a outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar a pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre pericia medica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito permitidos para a fiel e perfeito cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização do **SEGURO OBRIGATORIO DPVAT** para a Vitima Romualdo Andrade de Oliveira



Barras-Pi 24/04/2018

Local e data

Romualdo Andrade de Oliveira

- Outorgante -

ASSOCIAÇÃO FAMILIAR

AUTORIZANTE	
Nacionalidade Brasileira () Estrangeira ()	
Identidade nº	CPF nº
Endereço	
Cidade	
CEP	

AUTORIZADO MARIA DO CARMO RODRIGUES DA SILVA

Nacionalidade Brasileira

Identidade nº 1.157.904-829/P1

CPF nº 207.334.705-44

Profissão: Empregada em Domicílio

Endereço: Rua Henrique Dias, nº 709, Bairro: Verêzinha -- Teresina - PI, CEP: 64.019-100

330



CNPJ 08.842.751/0001-31 - CNS 348320

MECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ROMUALDO ANDRADE DE

DA VERDADE. DOU FE BARRAS, 24/04/2018 08:49:58

Romualdo Pacheco Fortes Silva
A PACHECO FORTES SILVA - ESCRIVENTE

T: 0.74 Selo: 0.25 Total: 4.70







BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 106495.002090/2016-55

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Geraldo Magela Veras Neto

Data/Hora: 03/11/2016 - 08:12

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE BARRAS

Tipo Local

OUTROS

Município

BARRAS

Endereço

RUA ANTONIO FELIX DE CARVALHO FILHO, Nº:

Complemento

453014

Data/Hora

21/09/2016 - 19:30

Bairro

OUTROS - ZONA URBANA

Ponto de Referência

EM FRENTE A RESIDENCIA DO MIGUEL

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

RG: 782.294 SSP/PI

Mãe: MIRIAM DE NAZARÉ ANDRADE DE OLIVEIRA

Pai: ANTONIO MIGUEL DE OLIVEIRA

Endereço: RUA MAEST JOSE DOS SANTOS SILVA, Nº 728

Bairro: CURUJAL

Cidade: BARRAS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	NXR150 BROS ES	2014	PIC2363	9C2KD0550ER108820	01009650472	Preta
Condutor: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA						
Cidade: BARRAS UF: PI Bairro: CURUJAL						
Proprietário: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA						
Cidade: BARRAS UF: Bairro: CURUJAL						

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante informa que no dia 21/09/2016 às 19hs30min, o mesmo trafegava pela rua antonio felix de carvalho filho, bairro matadouro nesta cidade de barras-pi, conduzindo a motocicleta acima citada QUE ao chegar proximo a residencia do MIGUEL, o noticiante foi atropelado por uma motocicleta não identificada vindo a causar a queda do mesmo; QUE apos o acidente o noticiante foi socorrido por terceiros até o hospital leonidas melo nesta cidade de barras-pi, onde o noticiante foi examinado e submetido a raio-x do tornozelo esquerdo sendo constatado fratura, ficando internado sobre medicamentos e encaminhado para o hospital da policia militar(HPM), onde o noticiante foi submetido a raio-x do tornozelo esquerdo sendo constatado fratura, ficando internado sobre medicamentos e submetido a cirurgia do tornozelo fraturado, sendo medicado e liberado. era o que tinha a declarar.

Geraldo Magela Veras Neto - Mat. 2861941
AGENTE DE POLÍCIA

ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA - Notificante
Responsável pela Informação



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 106495.002090/2016-55

Delegado de Polícia



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

CPF da Vítima

Data do Acidente

Romualdo Andrade de Oliveira 306.962.163-53 21.09.2016

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

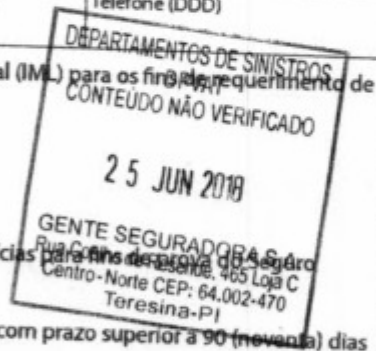
Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência 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 da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, 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 contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.



Barras 14 de Junho de 18
Local e Data

Romualdo Andrade de Oliveira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

206797533400009

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO - BARRAS - PI
BOLETIM DE ATENDIMENTO AMBULATORIO E DE URGENCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

KIMILAPO AMARAL DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

17/03/1966

PROFISSÃO

SEXO

MASC



FEM



FILIAÇÃO

PA ANNE MELO DA SILVA

MAE ALIAM DE KRUMHOLTZ

ENDEREÇO

JUNILDA

MUNICÍPIO

BARRAS

ESTADO

PE

CEP

DADOS SOBRE ATENDIMENTO

DATA DO ATENDIMENTO

HORA

21/09/11

MOTIVO DO ATENDIMENTO

Acidente por arma de fogo

DIAGNOSTICO

Fratura de fêmur (L. 17.11.11)

Fratura (E)

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.004-470
Teresina-PI

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

TRATAMENTO REALIZADO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONSULTA BÁSICA



CURATIVO



AEROSOL



RETIRADA DE PONTO



DRENAGEM DE ABCESSO



PRESSÃO ARTERIAL



RETIRADA DE CORPO ESTRANHOS



PEQUENA CIRURGIA



SUTURA SIMPLES



TERAPIA MEDICAMENTOSA



PACIENTE EM OBSERVAÇÃO



DATA ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO ASSISTENTE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Kornelcio Andrade de Oliveira

Fatura Mensal

MATRICULA 244243-8	Hidrometro A10.020193	Referencia JUN/2018																																
Nome/Razão Social/Endereço RONJALDO ANDRADE DE OLIVEIRA RUA MAEST JOSE DOS SANTOS SILVA-PROQUER, 728 CURUJAL BARRAS 64.00000 CONJUGE: GONCALA DAMASCENO																																		
Situação S/-	Rel. 1	Inscrição 12 1 03 0081 0400-000																																
Período de Consumo 04/05/2018 a 05/06/2018																																		
Dias Consumo 32																																		
Histórico de Consumo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês/Ano</th> <th>Leitura</th> <th>Consumo</th> <th>Ocorr.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>12/17</td><td>628</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>01/18</td><td>634</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02/18</td><td>639</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>03/18</td><td>643</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04/18</td><td>647</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05/18</td><td>652</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>06/18</td><td>656</td><td>4</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>			Mês/Ano	Leitura	Consumo	Ocorr.	12/17	628	6	0	01/18	634	6	0	02/18	639	5	0	03/18	643	4	0	04/18	647	4	0	05/18	652	5	0	06/18	656	4	0
Mês/Ano	Leitura	Consumo	Ocorr.																															
12/17	628	6	0																															
01/18	634	6	0																															
02/18	639	5	0																															
03/18	643	4	0																															
04/18	647	4	0																															
05/18	652	5	0																															
06/18	656	4	0																															
Forma de Faturamento FATURADO P/ MINIMO DA LIGACAO																																		
Cód. Responsável 904173275		Código de Tarifa 01																																
Consumo Médio 5	Cons. Fixo Água	Cons. Fixo Esgoto																																
Consumo 4	Consumo Faturado 10																																	

Cód.	Nome do Serviço	Valor (R\$)
AGUA	MULTA IMPUNTUALIDADE 001/001	26,91
	JUROS DE MORA 001/001	0,59
	MANUTENCAO HIDROMETRO	0,31
		1,60

VENCIMENTO 11/06/2018	TOTAL A PAGAR (R\$) 29,41
PAGUE ATÉ O VENCIMENTO. EVITE COBRANÇA DE MULTA/JUROS DE MORA CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.	

CONTROLE DE QUALIDADE DE ÁGUA CONFORME PORT. 2914/2011-MN							
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Coliformes	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	8,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
Nº Mínimo de Amostras Exigidas							
Nº Amostras Realizadas							
Nº Amostra que Atende Legislação	2.04	0.00	1.54	5.00	0.31	0.00	
Valor Médio							
Conclusão	PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVATÓRIOS EMBELEMÁTICOS.						

AGESPISA NÃO VAI MAIS MANter SERVIÇO DE ENTREGA DE CONTA ALTERNATIVA. RETIRE 2 VIA SITE WWW.AGESPISA.COM.BR. EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORA. ESGOTO COLETADO PELA AGES PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL

AGESPISA Águas e Esgotos do Piauí S/A Atendimento ao Consumidor 08000 86 8888	Inscrição 12 1 03 0081 0400-000	AG= 90
Rel. 1	Matricula 244243-8	Referencia JUN/2018

VENCIMENTO 11/06/2018	TOTAL A PAGAR (R\$) 29,41
8261000000-7-29410001822-4-44424380620-0-1300000001-8	

86199982.3093
86199905.4326

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0957468-9

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de imposto autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 003732658

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARÇO/2018	04/04/2018	576	504,85

MARIA DO CARMO PROCEDIMTO DA SILVA
R. HENRIQUE DIAS 790 790 VERMELHA
CPF: 00070375470344

Atual:	Anterior:	Anterior:
5174	4598	27/03/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Proxima Leitura:
Consumo Medido:	576	26/02/2018
Consumo Faturado:	576	Emissão:
		23/03/2018
		Aprovação:
		27/03/2018 *

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Módulo 12 meses

HISTÓRICO 12m	CONSUMO	576 A R\$ 0,788291 =	454,05
Máximo consumo			
FEV/18 552	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		38,29
JAN/18 502	CORRECAO MONETARIA IG 02/18-00		1,60
DEZ/17 645	MULTA POR ATRASO 02/18-00		8,73
NOV/17 863	JUROS DE MORA DE IMPO 02/18-00		2,18
OUT/17 694			
SET/17 671			
AGO/17 671			
JUL/17 681			
JUN/17 161			
MAI/17 30			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO 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 OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 23/03/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPÓSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 7165,99	Base de Cálculo: 1472,50
Energia: 91,07	Alíquota ICMS: 454,05
Transmissão: 173,24	Valor do ICMS: 25,00%
Encargos: 27,25	Valor do PIS: 113,51
Tributos: 22,60	Valor do COFINS: 3,81

INDICADORES DE CONTINUIDADE	VALOR
5,31	10,63
21,25	3,11
6,23	12,45
3,03	0,00
0,00	0,00

TERESINA-MACAUBA
ROT: 18.001.02.42.127600
Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0957468-9	504,85
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
03/2018	04/04/2018
Nº da Nota Fiscal:	003732658 FCAM

83600000005 6 04850017000 5 00000000957 1 46890318008 0



SEQ.: 00056 UC: 0957468-9 DT. LEIT.: 27/03/2018 T. ENTR.: 04
L. LEIT.: 00056,144: 00056,144 T. LEIT.: 27/03/2018 T. ENTR.: 04
LEITURA: 5174 NORMAL TOTAL: 504,85 CARGA: 03,8

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Maria do Carmo Proadomio da Silva inscrito (a) no CPF/CNPJ 703.754.703 / 114 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Romualdo Andrade de Oliveira inscrito (a) no CPF sob o Nº 306.962.163 / 53 do sinistro de DPVAT cobertura invalidiz da Vítima Romualdo Andrade de Oliveira inscrito (a) no CPF sob o Nº 306.962.163 / 53 conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ **DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO** Presento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto à Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. **SENTENÇA Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Fone: 066 99982-3093 CEP: 64.002-470 Teresina-PI**
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Rua Henrique Dias</u>		Número <u>790</u>	Complemento
Bairro <u>Vimelha</u>	Cidade <u>Teresina</u>	Estado <u>Piauí</u>	CEP <u>64019-330</u>
Email	Telefone comercial(DDD)		Telefone celular (DDD) <u>86 99982-3093</u>

Teresina 21 de Junho de 18
Local e Data

Maria do Carmo Proadomio da Silva
Assinatura do Declarante

206797533400009

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE			
RIMUALDO RAIMUNDO DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	SEXO	MASC ☒ FEM ☐
17/03/1966			
FILIAÇÃO			
AIME MELO DE OLIVEIRA			
MÃE			
ALICIA DE OLIVEIRA ALMEIDA			
ENDEREÇO			
JUNILDA			
MUNICÍPIO	ESTADO	CEP	
BARRAS	PI		
DADOS SOBRE ATENDIMENTO			
DATA DO ATENDIMENTO		HORA	
21/09/11			
MOTIVO DO ATENDIMENTO			
Acidente com motocicleta			
DIAGNOSTICO			
Fratura de fêmur esquerdo			
Fratura de			

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Noroeste CEP: 64.002-470
Teresina - PI

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

TRATAMENTO REALIZADO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONSULTA BÁSICA	☐	CURATIVO	☐
AEROSOL	☐	RETIRADA DE PONTO	☐
DRENAGEM DE ABCESSO	☐	PRESSÃO ARTERIAL	☐
RETIRADA DE CORPO ESTRANHOS	☐		
PEQUENA CIRURGIA	☐		
SUTURA SIMPLES	☐		
TERAPIA MEDICAMENTOSA	☐		
PACIENTE EM OBSERVAÇÃO	☐		
DATA ____/____/____			
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO RESPONSÁVEL	
Raimundo da Silva		[Carimbo]	

Spencer

Wormholes



Praga Monsenhor Bozon, 210 - Centro - CEP: 64.100-000 - Barras-PI

Phone: (86) 3242-1336 / Fax: (86) 3242-1114

CNPJ: 06.553.564/0002-13

• E-mail: hrtconkdasrnelo@hotmail.com

FOLHA DE PRESCRIÇÃO

ENFERMARIA / LEITO

Nº PRONTUARIO

NOME DO MÉDICO:

04/05

[illegible]

0135 - Paciente
MPM



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO - HRLM
 Praça Monsenhor Bozon, 210 - Centro - CEP: 64.100-000 - Barras-PI
 Fone: (86) 3242-1336 / Fax: (86) 3242-1114
 CNPJ: 06.553.564/0002-19
 E-mail: hrc@hrcpi.com



HOSPITAL REGIONAL
 LEÔNIDAS MELO - HRLM

FOLHA DE PRESCRIÇÃO

NOME DO PACIENTE: Romaldo Andrade Dias		ENFERMIA LEITO: 04105		Nº PRONTUÁRIO	
NOME DO MÉDICO: Mateus					
NOME DO MÉDICO: Acimandro Silva		PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA	Prescrição Prescrita para paciente de 41 anos com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica em tratamento com medicamento de uso contínuo				
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		OBSERVAÇÕES			
HISTÓRIA DO DOENTE		At 10:30 paciente em observação vigilante de estado. Aguardando avaliação do ortopedista.			
HISTÓRIA DO DOENTE		At 15:30 Paciente segue no leito avia- lizado pelo enfermeiro, regulando e aguardando seguir para regulagem do medicamento.			
HISTÓRIA DO DOENTE		At 16:30 Realizado exame físico. Ativo em F.O. PA 110x80 FC 70. Temperatura 36,5°C. Saturação de O2 98%. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.			

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DUVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 25 JUN 2019
 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

Atenção: Se o paciente não estiver em tratamento, não prescrever.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL LEÔNIDAS MELO
BARRAS - PIAUÍ



FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade:

MHC

Para:

HPU

Nome da pessoa encaminhada:

Romualdo André de Brito

Registro:

HPA 2016 0922 0063

Motivo do encaminhamento:

Fratura em fêmur distal
de liberação

Observações:

pl ortopedico

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.000-000

Data

24.09.16

Resp. p/ encaminhamento

Obs: Deve ser arquivado no Centro de Saúde
Unidade Mista e Hospital Local ou Regional.

FICHA RETORNO

Da Unidade:

Para:

Nome do Cliente:

Registro Original:

Diagnóstico e Orientações:

Luís Henrique Vasconcelos 20-70 TEN PM
RGPM 105198193-2/Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Data

/ /

Resp. p/ diagnóstico

Obs: Esta ficha deverá ser devolvida no
Hospital de origem através do próprio
Paciente devidamente fechada.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

AGENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Bairro: Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Compare com o(a) original que
foi apresentado(a) e dou lê.

Em 27/12/16

Setor do Arquivo Técnico do HPMP

Luiz Henrique Vasconcelos Reis - 2º TEN PM

RGPM 105198193-2 / Matr. 14495-0

Chefe do Setor de Arquivo Técnico

NOME DO PACIENTE:

20 meses ordem de obito

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

164379

Obs: Não fornecemos 2ª via.

Luiz Henrique Vasconcelos Reis - 2º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Matr. 14495-0
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMP
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado

AUTORIZAÇÃO DE INTERN

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR

3 - Nome do estabelecimento executor:

HOSPITAL POLICIA MILITAR

AIH : 221610165034-5

UNI : HOSPITAL DA POLICIA - DIRCEU

NASCIMENTO

17/03/1966

ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

U.LIBERA: 04/10/2016

PROCED.: 0408050497

OP.SIST: CAMILA

CID : S823

DT. LAUDO : 23/09/2016

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRACTURA BILAEULAR / TIII

endimento

85219

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

5 - Nome: ROMUALDO ANDRADE DE C

6 - Prontuário: 164319

7 - CNS: 206797533590002

8 - Nascimento: 17/03/1966 02:00:

9 - Sexo: M

CPF:

11 - Mãe: MIRIAM DE NAZARE ANDRADE DE OLIVEIRA

12 - Fone: 86-9.95563549

Resp: GONCALA DAMASCENO

14 - Cor: PARDAS

15 - Ender: RUA JOSE DOS SANTOS E SILVA 0

CORUJAL

19 - CEP: 64100-000

16 - Munic: BARRAS

17 - Cod. IBGE: 220120

18 - UF: PI

RG: 78229-4

Justificativa da Internação

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Queixa de dor no membro superior direito

21 - Condições que justificam a internação:

Ed

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Ed

23 - Diagnóstico Inicial:

Fratura de humero

24 - Cid Princ.: 5823

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.A.S.: _____

Procedimento Solicitado

0408050497

28 - Cod. Proced.: 27 - Procedimento Solicitado:

Procedimento de fratura de humero

Tempo SUS

29 - Clínica:

POSTO II

30 - Caracter: 02

Ident.: 1

31 - Documento: CPF

32 Doc. Med. Solic. 65265386491

Edmar de Souza Lima Junior

Ortopedia/Traumatologia

CRM-2311

33 - Nome Profissional / Assistente

EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

34 - Data de Solicitação:

23/09/2016

35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete:

41 - Série

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização

48 - Documento

49 - Num. Documento

Luis Henrique Vasconcelos Reis - 2º TEN PM

RGPM 105198193-2/Mat. 14495-9

Chefe do Setor de Arquivo Técnico

HELERA SANTOS

Consult. Local:

Consulta SUS: 20160220063

Impressão 19:44:40

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Goncalo Damasceno

Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO		23/09/2016
SIM ☐	NÃO ☐	Nome: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA		Pront.: 164319
IDEM OUTROS HOSPITAIS		Nasc.: 17/03/1966 Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM ☐	NÃO ☐	Atendimento: 185219	Enfermaria: POSTO II	ENF 202 U
CLÍNICA		Leito: 202		
Médico Assistente		Pai: ANTONIO MIGUES DE OLIVEIRA		
Permanência		Mãe: MIRIAM DE NAZARE ANDRADE DE OLIVEIRA		
CLÍNICA		RG: 782294		
		Residência:		
		RUA JOSE DOS SANTOS E SILVA		
		Nr.: 0		
		Cep: 64100000		
		Bairro: CORUJAL		
		Cidade: BARRAS		
		Telefone: 86 - 995563549		

DEPARTAMENTOS DE SINI
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA
Rua Coelha de Resende, 465 Lda C
Centro - Teresina - PI
CEP: 64.002-470

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido

Doença, Ver no Histórico

DIAGNÓSTICO	
Provisório:	CID (823
Principal:	CID (823
Procedimento:	CID (823
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica
<i>Ver no Histórico</i>	Histo - Patológico:

TRATAMENTO			
Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma	<i>Ver no Histórico</i>	<i>Ver no Histórico</i>	☐ Nenhuma
☐ Médico			☐ Médico
☐ Cirurgia			☐ Cirurgia
☒ Médico Cirúrgico			☒ Médico Cirúrgico

Data/Hora de Internação	DURAÇÃO	Data da Hospitalização
23/09/2016 19:09:09	Data da Alta: 30/09/2016	1/1

SAÍDA		ALTA	
☒ Curado	☐ Divisão Médica	☒ Transferência	☐ Óbito
☒ Melhorado	☐ Por Indisciplina	☐ Falecimento	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
☐ Inalterado	☐ Evasão	☐ Passagem para outro setor	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico
☐ A Pedido	☐ P. Ambulatório	☐ Outros	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação
☐ Internação p/ Diagnóstico			

THE / /

Assinatura:

CTE-PI
e/ou em nome do O. P. de Medicina/Traumatologia

Edmar de Souza Lima
CRM 2312



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 24/09/16
Nº DO PRONTUÁRIO 165319 SALA 07
CÓD DA CIRURGIA: 0408050497

Descrição da Cirurgia:

- (1) F V V A G —
 (2) 2 - M F B
 (3) A A c j a t —
 (4) f u c h e n d e s e l o o
 (5) b e d - f u x h e p e c u l i e r
 c - d e f e r e n t e - 3,5
 (6) 5 - 9 - h o m e m d e o
 d o l a r - h a p e d i g - m i o

Edmar de Souza Lima Júnior
Ortopedia/Traumatologia
CRM-2313

Cirurgia:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

Laís Henrique Vasconcelos 225-2º TEN PM
RGPM 105198193-2/Mai. 14495-9
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DIPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Celso de Resende, 465 Loja C
Bairro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

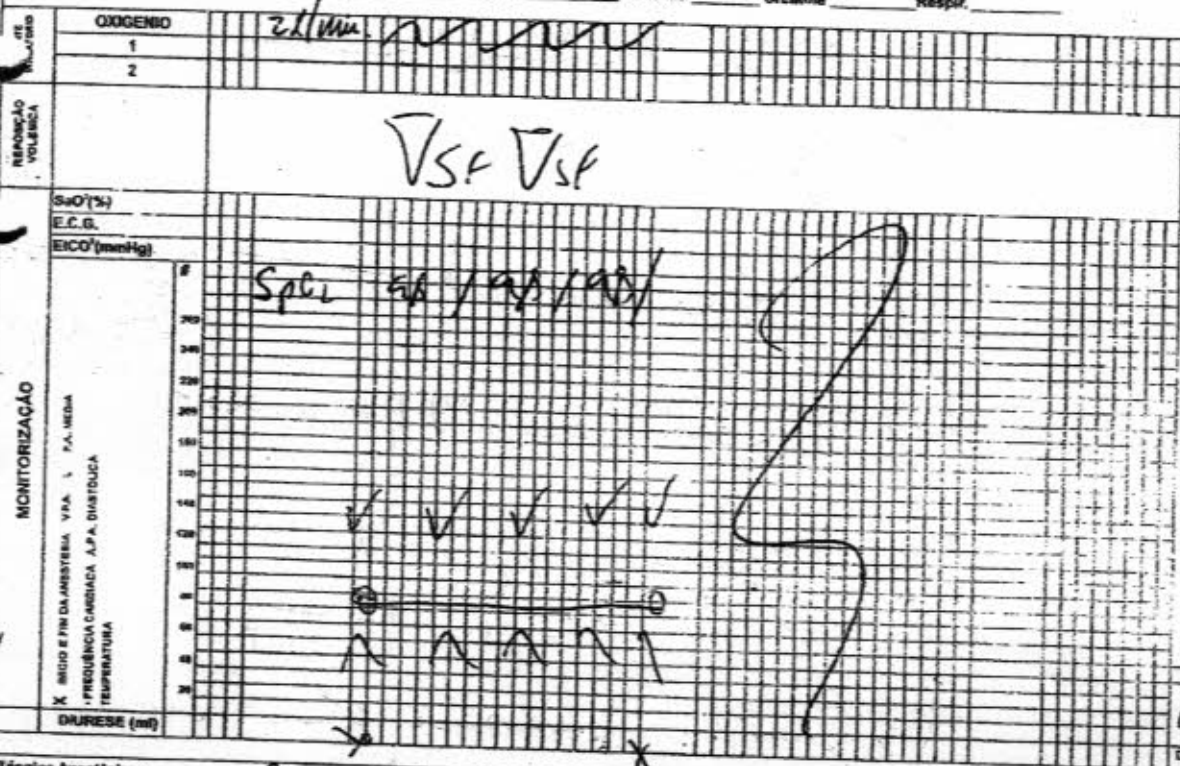
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 29, 09, 16
Nº DO PRONTUÁRIO: 164329
CÓD DA CIRURGIA: 160505497

NOME: Rennaldo Andrade de Oliveira Sexo: ASA II → DM
PROCEDIMENTO: haurição de fêmur
CIRURGIÃO: Marcelo AUX: André ANEST: David ANESTESIA: Raquel
INSTR: Marcelo CIRC: Estene INÍCIO: 10:10 FIM: 11:10
P.A. 120/80 F.C. 70 PESO 70 Hta 1,60 Glicemia 100 Creatina 1,0 Respir. 12



vid
Arquivo

6:30 10:15
DURAÇÃO 45m

Técnicas Anestésicas: Raqui (L3/4) C26G

Comentários Adicionais:
PUNÇÃO inicial
sem intercorrências
ECG claro

MONITORIZAÇÃO	☒ ECG	☐ Oxímetro
	☐ PAM	☐ Capnógrafo
	☒ PANI	☐ PVC
Gasos	Endo ()	
	N2O ()	
Al. Med. ()		

Medicamentos Utilizados			
Adrenalina	Amp	Mixazolan	Fr
Água dest. 10ml	Amp	Metronidazol	Fr
Atropina	Amp	Neocaina Pta 0,5%	Amp 15g
Bêta	Amp	Narcan	Amp
Bromoprida	Amp	Novabup 0,5%	Fr
Cefazolin 1g	Fr	Nubain	Amp
Cefotaxima	Fr	Neocaina 2% V	Fr
Ciprofloxacina	Fr	Neocaina 0,5% Isobut	Amp
Clonidin	Amp	Neosigilina	Amp
Colóide ()	Fr	Omeprazol	Fr
Dexametazona	Amp	Ondansetrona	Amp
Flazepam	Amp	Poliso Cel	Fr
Dimorf	mg	Pancurônio	Amp
Dipirona	Amp	Profenid	Fr
Dolantina	Amp		
Droperidol	Amp		
Etoril	Amp		
Etidim	Amp		
Enflurano	ml		
Fentanil	ml		
Fentanil (SIC)	Amp 5mg		
Halotano	ml		
Hidrocortisona	ml		
Isoturano	ml		
Jaleo mlt	Und		
Lidocaina	% V		
Metoclopramida	Amp		
Mentol	Fr		

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DIPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Celso de Resende, 465 Loja C
Bairro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

Anestesiista-CRM



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 26737

PACIENTE: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

NOME DA MÃE: MIRIAM DE NAZARE ANDRADE DE OLIVEIRA

DATA DO NASCIMENTO: 17/03/1966

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 30/09/2016

DATA DO LAUDO: 05/10/2016

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO EM DUAS INCIDENCIAS

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis localizados no maléolo tibial e na extremidade distal da fibula, fixados por placa e parafusos metálicos.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e densidade das partes moles perimaleolares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis localizados no maléolo tibial e na extremidade distal da fibula, fixados por placa e parafusos metálicos.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e densidade das partes moles perimaleolares.

OBS: Tala gessada.



[Assinatura]
Cltis Henrique Vasconcelos de Sá - 2º TEN PM
RGPM 105198193-2/Mec. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

[Assinatura]
Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 26046

PACIENTE: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

NOME DA MÃE: MIRIAM DE NAZARE ANDRADE DE OLIVEIRA

DATA DO NASCIMENTO: 17/03/1966

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 24/09/2016

DATA DO LAUDO: 29/09/2016

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDÊNCIAS

Fratura no bimalleolar.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.



[Signature]
Luís Henrique Vasconcelos - 2º TEN PM
RGPM 105198193-2/Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

[Signature]
Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO

Alimentação

Autorizamos o (a) Sr. (a) Ben Gela da
Macedo

acompanhar
o(a) paciente Romualdo Nogueira
da Silva

Enf. 202 Leito Nº 08, devendo permanecer
até a alta hospitalar do(a) paciente.

Maria da Cruz da S. Costa Vasconcelos
Assistente Social
CRESS-PI 2924 22ª Região

Teresina(PI) 26.09.2016

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina - Piauí - CEP: 64.014-220

Fone.: (86) 3216-1256 / 3227-6265 / 3216-1520 / 3216-1528 / 3216-1529

Fax: (86) 3216-1520

E-mail: hpmpi@hotmail.com



Romaldo Andrade de Oliveira



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO
BARRAS - PIAUÍ

SUS



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Romaldo

IDADE

SEXO ☐ MASC. ☐ FEM.

ENDEREÇO

CLÍNICA

☒ AMBULATÓRIO ☐ INTERNADO

DADOS CLÍNICOS

anam

DADOS SOLICITADOS (NO MÁXIMO TRÊS)

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

21/06/19

ESTE EXAME É PAGO PELO SUS E PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER TAXA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO DO SUS
PRAÇA JOÃO LUIZ FERREIRA, 227 - FONE (86) 3221-1440 / TERESINA-PI

Dr. Elidenei Albuquerque
Médico
CRM/PI-6270

DATA ____/____/____

ASSINATURA PACIENTE/RESPONSÁVEL

MÉDICO SOLICITANTE (CARIMBO E ASSINATURA)



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Romualdo Andrade de Oliveira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 430143



SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Impr: 15/12/2016 14:05:00

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA		Prontuário: 430143
Mãe: MIRIAM DE NAZARE ANDRADE DE OLIVEIRA		Pai: ANTONIO MIGUEL DE OLIVEIRA
End.Resid.: RUA JOSE DOS SANTOS SILVA N 728 - CURUJAL - BARRAS - PI - CEP: 64100-000		
Nascimento: 17/03/1966	Idade: 50a:9m:28d	Sexo: Masculino Fone: 86-99556-3349
Responsável: GONCALA		CNS: 206797533400009
Profissão: AUTONOMO		Documento: RG: 782294 - SSP PI
G. Instrução: Fundamental Completo		E.Civil: Casado(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 586482	Data: 15/12/2016 22:51:16	Condução: AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIO
Motivo da Procura: COMPLICAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO		Convênio: SUT S
Acid.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: 0149

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

nal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: PACIENTE SABIDAMENTE DIABETICO EM POS OPERATORIO DE CIRURGIA ORTOPEDICA EM PÉ ESQUERDO HA 3 MESES, EVOLUINDO COM DIFICULDADE DE ICICATRIZAÇÃO, EDOR PÉTIMO EM PUL. ALERGIA A DIPIRONA.			Profissional Clas. Risco: MARIA DAS GRAÇAS DE MELLO SOUSA COREN - 377090 Em: 15/12/2016 23:00:51

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)

Exame físico normal. Anter.

DM

PA ____ X ____ mmHg Pulso: ____ FC: ____ bpm Temp.: ____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coimão de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____ / ____ / ____ HORA: ____ : ____

04/3040/18 1929
Procedimento

Assinatura Paciente ou Responsável

Antonio Jose Sousa de Rego

Assinatura - Profissional Médico



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL LEÔNIDAS MELO
BARRAS - PIAUÍ



HOSPITAL MUNICIPAL
LEÔNIDAS MELO

20679753340

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade:

Nome da pessoa encaminhada:

Motivo do encaminhamento:

Observações:

Para:

Registro:

Data:

Resp. p/ encaminhamento

Obs: Deve ser arquivado no Centro de Saúde
Unidade Mista e Hospital Local ou Registro em SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

FICHA RETORNO

Da Unidade:

Nome do Cliente:

Para:

Registro Original:

Diagnóstico e Orientações:

Data

Resp. p/ diagnóstico

Obs: Esta ficha deverá ser devolvida no
Hospital de origem através do próprio
Paciente devidamente fechada.

Aldérico Gomes Tavares
Cirurgia Geral e Laparoscopia
CPF: 467.741.573 - 00
Residência: 833988620006
CNS: 200006

25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

Senha **54**

ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

Nasc.: 17/03/1966 Idade: 50 ANOS, 9 MESES, 29 DIAS Profissão:

End.: RUA JOSE SILVA SANTOS, 0 -

Cor: SEM

Telefone: () -

Bairro: CORUJAL

Mãe: MIRIAN DE NAZARÉ ANDRADE DE

Cidade: **BARRAS/PI**

Civil:

CEP: 64100

Pai: ANTONIO MIGUEL DE OLIVEIRA

Clinica: **CLINICA MEDICA**

Documento: 3 - MEDICO PLANTONISTA

Responsavel: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 0

Procedimentos

15/12/2016 15:42 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO ME
15/12/2016 15:43 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA
☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal:

Exame clinico/fisico:

Diagnostico provavel:

Medicação:

Procedimentos/exames realizados:

Realizado curativo em ferida no pé e com sinais flogísticos, exsudato purulento e áreas necróticas.

Ass. Técnico

ENFERMEIRA
COREN PI 453.635

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2016

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Monte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Alderico Gomes Tavares
Cirurgia Geral e Laparoscopia
CPF: 467.741.573 - 00
CRM - PI 2836
CNS: 203833988620006

Responsavel: ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

3 - MEDICO PLANTONISTA



PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENE. ou APT.	LEITO
Henrique A. Alves					
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE / ESPECIALIDADE		
Infecção de pele					
DATA: 16/12/16	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES		
HORA: 10:00					
16/12/16			Paciente encaminhado ao Pós-Operatório		
17/12/16			Helenista da Silva Enfermeira COREN-PI: 307886		
18/12/16			00:15 pt administrado		
19/12/16			paciente da sala		
20/12/16			verde, o mesmo vai		
21/12/16			encaminhado sem		
22/12/16			nenhuma medicação		
23/12/16			realizada ali o mo-		
24/12/16			mento. Nesse ponto		
25/12/16			entamos com exame		
26/12/16			reduzido no pós.		
27/12/16			Edna Raquel D. Borges Enfermeira COREN-PI: 375.030		
28/12/16					
29/12/16					
30/12/16					
31/12/16					
01/01/17					
02/01/17					
03/01/17					
04/01/17					
05/01/17					
06/01/17					
07/01/17					
08/01/17					
09/01/17					
10/01/17					
11/01/17					
12/01/17					
13/01/17					
14/01/17					
15/01/17					
16/01/17					
17/01/17					
18/01/17					
19/01/17					
20/01/17					
21/01/17					
22/01/17					
23/01/17					
24/01/17					
25/01/17					
26/01/17					
27/01/17					
28/01/17					
29/01/17					
30/01/17					
31/01/17					
01/02/17					
02/02/17					
03/02/17					
04/02/17					
05/02/17					
06/02/17					
07/02/17					
08/02/17					
09/02/17					
10/02/17					
11/02/17					
12/02/17					
13/02/17					
14/02/17					
15/02/17					
16/02/17					
17/02/17					
18/02/17					
19/02/17					
20/02/17					
21/02/17					
22/02/17					
23/02/17					
24/02/17					
25/02/17					
26/02/17					
27/02/17					
28/02/17					
29/02/17					
30/02/17					
31/02/17					

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Gláucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

Dr. Gláucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - POS - OPERATÓRIO - SRPA

OME Romulo de Oliveira de Oliveira IDADE 30 anos DATA 16/12/2016
 QORÁRIO DE ADMISSÃO 17 hs 25 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA Free. TNE (C) CIRURGIÃO _____

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAIDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>128 / 70</u>	<u>170 X 81</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>69</u>	<u>80</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>100%</u>	<u>98%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>quione</u>	

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK			ADMISSÃO		SAIDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Movimenta dois membros	1	1 ☒	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 ☒	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Desperta, se solicitado	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Não responde	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

TOTAL 09

ASS. M^{te} Aparecida Mendes Brito
 ENFERMEIRA
 COREN PI 20051

10
M^{te} Vera Lúcia Romão
 ENFERMEIRA
 COREN PI 113.12

SONDA VESICAL	() DRENO DE SUÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG () NASOE
3 mL hs	mL hs	mL hs	mL hs		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

17:25 Admitido na SRPA em pos de lit. cirurgica para tratamento de TNE (C) sob efeito da medicação. Consciente, calmo, eupneico, respondendo ao ambiente. FC com ausculta limpa.

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 25 JUN 2018
 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

ALTA SRPA

HORÁRIO

Dr. Danilo ANESTESIOLOGISTA
 COREN-PI 500

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ENCAMINHAMENTO () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()

POSTO: () 1 () 2 () 3 () EMERGÊNCIA PED. UTI: () PED () NEURO () GERAL () 4 () QUEIM. CLÍNICA: () PED () VORT () NEU () CIR () MED

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	238	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA		430143	50	Ortopédica	256			
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES		
DI : 14/12/2016	FRAT DE TORNOZELO E							
20/12/16	Dieta oral p/ diabético							
1	1jelco salinizado							
2	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h							
3	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs							
4	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N							
5	Captopril 25mg 01 comp VO 12/12hs							
6	Nubain _ 01 amp + AD EV 8/8hs S/N							
7	Glicemia capilar de 6/6h							
8	Insulina regular conforme esquema:							
9	150-200 2UI SC; 201-250 4UI SC; 251-300 6UI SC							
10	301-350 8UI SC; 351-400 10UI SC >400 12UI SC							
11	glicose 50% 4amp EV se glicemia <= 70mg/dl							
12	Insulina NPH 20UI manha (6h) 10UI noite (18h)							
13	Cuidados gerais e sinais vitais							

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 165 - Loja C
Centro - Niterói - RJ - CEP: 24.002-470
Fonesina-P1

Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Yuri Ilango Félix / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho
Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia
CRM 3415 TEOT 10079 / CRM 3786 TEOT 11305 / CRM 3367

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 165 Lda C
Centro-Norte CE - 64.002-470
Teresina-PI



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente *Romualdo Andrade de Oliveira*
Diagnóstico pré-operatório *Infecção em tornozelo esquerdo*
Operação - Tipo *L.M.C. - tornozelo esquerdo*
Cirurgião *Dr. Glauber Nascimento* 1º Assistente
2º Assistente *Ortopedia / Traumatologia* 3º Assistente
CRM-PI 2775 / TEOT 10604
Instrumentador(a) Anestesista Anestesia
Anestésico(a)

Data da Operação Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Ok

Relatório Imediato do Patologista

Não

Acidente Durante a Operação

Não



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Paciente sob campo estéril
- ② Incisão em tornozelo esquerdo
- ③ Retirada de placa e parafusos
- ④ Limpeza exaustiva de F.O. com SF 9,8% e desbridamento
- ⑤ Sutura + curativo

Dr. Glauber Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
RM-PI 2775 / TEOT 10604

ATESTADO MÉDICO

05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina - Dr Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção Cep: 64017-775

Teresina-PI

Atesto que Dr. Ricardo de Almeida
Cart. Prof. Nº _____ Série _____

necessita de 15 dias de licença para tratamento de saúde
a partir de 15/06/2018

CID: S04.4

Teresina, 15 de Jun de 2018

Médico/CRM
Carimbo

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 3706 - TEOT: 11305
Tel: 9.8884 - 0561
Ortoclínica

NOTA: Este atestado é válido para finalidade prevista no Artigo 86 do RGPS,
aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/87 e será expedido para
justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Romualdo Andrade de Oliveira

CARTeira DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

782.294

01/Ago/1985

ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

Antonio Miguel de Oliveira

Miriam de Nazaré Andrade de Oliveira

Barras-PI

17/Mar/1966

Nas. Nº. 70. fls. 72V. liv. 42

Exp. 3a. Barras-PI. 11/Jan/1984

[Signature]

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
306.962.163-53

Nome
ROMUALDO ANDRADE DE OLIVEIRA

Nascimento
17/03/1966

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

digito verificador: 00

em 12:21:51 do dia 29/08/2011 (hora e data de Brasília)

18CB AFCC0.B10D.3276

CÓDIGO DE CONTROLE

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

CONTRON

to make a *deposition* in a lawsuit.

JUN-2013

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI