PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

ESCRITORIO DA ADVOGACIA

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO(OAB/PI N° 2709)
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888(E)
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

OUTORGANTE(S): Antonio Lima Rodrigues, Brasileiro, Lavrador, Portador do RG nº 2.[illegible] SSP/PI, Com residência na Rua [illegible] Centro, União-PI.

OUTORGADOS: SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matricula N° 2709-PI e **WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR**, N°1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

PODERES: Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO DE** INSS, firmar compromissos, exigir e transigir, apresentar documentos comprobatórios e finalmente praticar todos os demais atos, para o mais amplo e fiel cumprimento mandato. O que tudo feito darei por bom, firme e valioso. Só para este pedido.

União(PI)., 15 de 08 de 2018.

Antonio Lima Rodrigues

= OUTORGANTE =

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.116.512 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/08/14

NOME
ANTONIO LIMA RODRIGUES

FILIAÇÃO
ROSIMAR FERREIRA LIMA
JOÃO DOS SANTOS RODRIGUES

NATURALIDADE
UNIÃO-PI

DATA DE NASCIMENTO
09/12/1989

DOC. ORIGEM
CERT.NASC: 48976 L A94 F 167
EXP UNIÃO-PI 21/09/93

CPF
045.683.593-84

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

12 JUL 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

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

044198

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL
IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ANTONIO LIMA RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO 09/12/1989
INSCRIÇÃO 0357 0066 1362
ZONA 016
SEÇÃO 0122

MUNICÍPIO/UF UNIÃO/PI
DATA DE EMISSÃO 24/10/2015

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0728452-7

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 D-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 207100387

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$)
JUN/2018	21/06/2018	76	42,56

MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES FERREIRA
LC TORROES S/N B-RURAL
CPF: 00006101802310
CEP: 64.120-000 - UNIAO

DADOS DA LEITURA	kWh
Atual:	4679
Anterior:	4603
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medido:	76
Consumo Faturado:	76 FCAM

DATAS DA LEITURA	
Atual:	14/06/2018
Anterior:	15/05/2018
Próxima Leitura:	17/07/2018
Emissão:	13/06/2018
Apresentação:	14/06/2018

NORMAL 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Pat.	Média 12 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A1231488		1.4.1.1	65

HISTÓRICO kWh

Mês/ano	consumo
MAI/18	61
ABR/18	51
MAR/18	61
FEV/18	63
JAN/18	65
DEZ/17	82
NOV/17	86
OUT/17	68
SET/17	67
AGO/17	57

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,2[illegible]
31 A 76 - 0,343138

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	30 A R$ 0,272650 =	8,17
	46 A R$ 0,467415 =	21,50
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		3,92
DIFERENCA DE TARIFA		30,66
SUBVENCAO BAIXA RENDA		22,52-
CORRECAO MONETARIA IG 04/18-00		0,14
MULTA POR ATRASO 04/18-00		0,45
JUROS DE MORA DE IMPO 04/18-00		0,24
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,19	
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	0,87	

MENSAGENS IMPORTANTES / AVISO DE VENCIMENTO

Mês/Ano	Valor R$
05/2018	32,31

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 29/06/2018, o não pagamento poderá prejudicar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0000 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO 2982.8742.D73B.0130.B418.FDB0.9CE1.366C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	12,65
Energia:	24,04
Transmissão:	3,78
Encargos:	3,83
Tributos:	16,03

DETALHAMENTO DOS TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	60,33
Alíquota ICMS:	22,00%
Valor do ICMS:	13,27
Valor do PIS:	0,49
Valor da COFINS:	2,27

INDICADORES DE QUALIDADE

7,27	14,53	29,06	3,68	7,35	14,72	4,14	
0,00		0,00			0,00		

UNIAO 04/2018 6,47

12 JUL 2018

Eletrobras
Distribuição Piauí

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R$
0728452-7	42,56
MÊS FATURADO	**VENCIMENTO**
06/2018	21/06/2018

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

Nº da Nota Fiscal: 207100387 FCAN

83650000000 2 42560017000 4 00000000728 6 45270618008 3

SEQ.: 00104 UC: 0728452-7 DT.LEIT.: 14/06/2018 T.ENTR.: 01
LEITURA: 4679 NORMAL TOTAL: 42,56 CARGA: 005
DT.VENC.: 21/06/2018 IRREG.: 00 COLETOR: 7522

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000663/2018-14

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Diego Leonardo Martins Santos

Data/Hora: 07/06/2018 - 14:40

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
20º DP - UNIÃO

Data/Hora
09/12/2017 - 18:00

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
UNIÃO

Bairro
OUTROS - ZONA RURAL

Endereço
POVOADO MUNDO NOVO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO LIMA RODRIGUES
RG: 3116512 SSP PI
Mãe: ROSIMAR FERREIRA LIMA
Pai: JOÃO DOS SANTOS RODRIGUES
Endereco: POVOADO TORRÕES, Nº
Bairro: OUTROS - ZONA RURAL
Cidade: UNIÃO

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência
1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	CG 160 FAN ESDI	2016	PIK8953	9C2KC2200GR052006	01087232969	Preta

Condutor: ANTONIO LIMA RODRIGUES
RG: 3116512 Órgão: SSP UF RG: PI
End: POVOADO TORRÕES Número: Complemento:
Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL
Proprietário: ANDRÉ IRENE DE MESQUITA
Cidade: UNIÃO UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE SOFREU UM ACIDENTE NO DIA E HORA MENCIONADOS; QUE NÃO LEMBRA DE DETALHE ALGUM DO FATO. NADA MAIS DISSE//////

Diego Leonardo Martins Santos - Mat. 2862093
AGENTE DE POLÍCIA

ANTONIO LIMA RODRIGUES - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia
Mat. 27 [illegible]

Delegado de Polícia

PJ CORREIA DE SEGURA
12 JUL 2018
DEMOT

HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.

CEP - 64.120.000 - União – Piauí

CNPJ: 18.488.308/0001-93

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o paciente **Antonio Lima Rodrigues** deu entrada neste hospital no dia 09 dezembro de 2017, às 20h31min, vitima de acidente de motocicleta, o mesmo chegou ao hospital socorrido por familiares.

União (PI), 04 janeiro de 2018.

Antonia Raimunda Viana da Silva

Antonia Raimunda Viana da Silva
Servidora do HMU.

DE SEGURANÇA

12 JUL 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

3448965

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.116.512

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/08/14

NOME
ANTONIO LIMA RODRIGUES

FILIAÇÃO
ROSIMAR FERREIRA LIMA
JOÃO DOS SANTOS RODRIGUES

NATURALIDADE
UNIÃO-PI

DATA DE NASCIMENTO
09/12/1989

DOC. ORIGEM
CERT.NASC: 48976 L A84 F 167
EXP UNIÃO-PI 21/09/93

CPF
045.683.593-84

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 88.250/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DE CIDADES

DETRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013029734314

VIA	CÓD. RENAVAM		EXERCÍCIO
1	01087232969		2017

1789 0119 7800 9021 1155 1635 9239 5472 2654 4903 5318

ANDRE [illegible]

CPF / CNPJ	PLACA
60310083354	PIK-8953

PLACA ANT./UF	CHASSI
	9C2KC2200GR052006

ESPÉCIE/TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLETA	ALCOOL/GAS

MARCA/MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 160 FAN ESDI	2016	2016

CAP/POT/CIL	CATEGORIA	SOM PREDOMINANTE
02P/0162CC	PARTICULAR	PRETA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	1ª COTA

PLACA LPVA	PARCELAMENTO / COTAS	ÓRGÃO

SEGURO PAGO

VALOR DO SEGURO (R$)	VALIDADE DO SEGURO

OBSERVAÇÕES
A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON DA

LOCAL	DATA
UNIAO	17/01/2018

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013029734314 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2017	17/01/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	60310083354	PIK-8953

RENAVAM	MARCA / MODELO
01087232969	HONDA/CG 160 FAN ESDI

ANO FAB.	MÊS EMIS.	Nº CHASSI
2016	09	9C2KC2200GR052006

PRÊMIO TARIFÁRIO

VALOR (R$)	DETRAN (R$)	SEGURO (R$)
000,00	000,00	000,00

DESCONTO DO BILHETE (R$)	VALOR (R$)	TOTAL (R$)
000,00	000,00	105,30

PAGAMENTO
X COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO: 02/01/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

SET / 2016

CONTRAN DENATRAN

HOT

HOSPITAL DE ORTOPEDIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Antonia Lima Rodrigues

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 462019

12 JUL 2016

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".

Data: 09/12/2017 Hora: 20:31 JOELINA

PREFEITURA DE UNIÃO

HOSPITAL Dr.JOSÉ DA ROCHA FURTADO

RG 3·116512 DA 140X80
GC 135

FICHA DE ATENDIMENTO

CONTROLE: 0000084951	SERVIDOR: JOELINA	DATA: 09/12/2017	HORA: 20:31:00

01.DADOS DO PACIENTE

NOME: ANTONIO LIMA RODRIGUES	DATA\NASCIMENTO: 09/12/1989	IDADE: 28 ANO(S).	SEXO: M

NOME DA MÃE: ROSIMAR FERREIRA LIMA

CNS:	RG: 3116512	CONTATO	
ENDEREÇO: TORROES		CEP:	

BAIRRO: Z RURAL CIDADE: UNIÃO UF: PI

FORMA DE ENCAMINHAMENTO: FAMILIARES

[ ] DEMANDA ESPONTÂNEA [ ] CENTRO DE SAÚDE [ ] SAMU [ ] PM [ ] BOMBEIROS [ ] OUTROS

02.ANOTAÇÕES DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MOTIVO DA PROCURA: ACIDENTE TRAUMA: CLÍNICO: PEDIATRIA

S.VITAIS	FC:	PA: QRLabel	SAT.O2:	T:	DOR:	ECG:	GLICEMIA	PESO:	ALTURA:

DESCRIMINANTE\FATOR RISCO/ALERGIA:

OBSERVAÇÕES:

VERMELHO | LARANJA | AMARELO | VERDE | AZUL

HORÁRIO: ENFERMEIRO(A): CONSELHO\REGISTRO:

03.HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME FÍSICO:

Acidente de moto

CONFERE COM O ORIGINAL
DATA: 04 / 01 / 18
ANTONIA R. VIANA DA SILVA

04.EXAMES COMPLEMENTARES:

[ ] LABORATORIAL [ ] RX [ ] US

05.DIAGNÓSTICO:

06.PRESCRIÇÃO MÉDICA: SF 0,9% 1000ml G 14 ACC
Dexametasona 1 amp G
Vulta 75 mg 14
Dz Gende SL 20:30 Enfermeiro

Marilia R. de F. Pedreira Fernandes Técnica de Enfermagem COREN-PI 005.321

07.CONDUTA

[ ] ALTA [ ] ÓBITO [ ] EVASÃO [ ] TRANSFERIDO PARA [ ] INTERNAÇÃO [ ] OUTRA UNIDADE [ ] CENTRO DE SAÚDE

HORA\SAÍDA: [ ] URGÊNCIA [ ] EMERGÊNCIA [ ] NÃO URGÊNCIA

MÉDICO/CRM:	ENFERMEIRO\COREN:	PACIENTE:
MÉDICO CRM Dr. Valter Sá Lima CRM 2058 CPF 078 706 003-08	ENFERMEIRO\COREN CONSELHO	ANTONIO LIMA RODRIGUES

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA 09/12/2017 HORA: _____ Nº DO TELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE Dr. José da Rocha Furtado MUNICIPIO UNIÃO

MÉDICO: Valter Sá Lima CRM: 2058

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

( ) Obstetrícia ( ) Trauma ( ) Clínico ( ) Cirúrgico ( ) Pediatria ( ) Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Ana Lima Rodrigues

Data de Nascimento 09/12/89 Idade: 28 anos Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino

CPF _____ Cartão Nacional de Saúde 160950991540001

Município de Procedência _____

HDA: Paciente vítima de acidente de moto passou cabeça em desmaio - Uma equipe de Teresina

HD: _____ CID _____

ESCALA DE GLASGOW: _____

ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA
4 - Espontânea	5 - Orientado	6 - Obedece a comandos
3 - Comandos	4 - Confusa	5 - Localiza dor
2 - À dor	3 - Palavras inapropriadas	4 - Movimento de retirada
1 - Nenhuma	2 - Palavras incompreensíveis	3 - Flexão anormal
	1 - Nenhuma	2 - Extensão anormal
		1 - Nenhuma

12 JUL 2018

SINAIS VITAIS

Tax. ____ °C P: ____ bpm R: ____ mrm PA: 140x80 mmHg Sat O_2 ____ Glicemia: ____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

( ) Oxigênio ( ) Hidratação Venosa _____

( ) Aspiração ( ) Medicação (especificar) _____

( ) Curativo ( ) Outros. _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

_____

Dr. Valter Sá Lima
Assinatura e Carimbo do Médico
CRM 2058
CPF 078 708 503-06

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HVT

Clínica/Posto: _____ Senha: ID 9157 Autorização 7810 1827

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

SUS SUS

Imp: 09/12/2017 23:07:33
(User: FLAVIA MENDES)
(Estação: RECEPCAOPA01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO LIMA RODRIGUES		**Prontuário:** 462019	
Mãe: ROSIMAR FERREIRA LIMA		**Pai:** JOAO DOS SANTOS RODRIGUES	
End.Resid.: POVOADO TORRCES - ZONA RUARAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000			
Nascimento: 09/12/1989	**Idade:** 28a:0m:0d	**Sexo:** Masculino	**Fone:** 86-99434-5038
Responsável: ANTONIA MARIA		**CNS:** 702805102082160	
Profissão: LAVRADOR		CPF: 045.683.593-84 * RG: -	
G. Instrução: Fundamental Completo		**E.Civil:** Comcubinato	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 640793	**Data:** 09/12/2017 23:05:19	**Condução:** AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC			**Convênio:** S U S
Acid.Trab.: Não	**Trajeto?:** Não	**Típico:** Não	**CID Secundário:** V299

DADOS CLÍNICOS: A cerca de 04H, Paciente jovem com relato de queda de moto, com sinais de ingestão alcoólica, trazido em ambulância básica sem uso de colar cervical com prancha rígida, vítima ambulante (E7D) Glasgow 09, AO:02, RV:02, RM:05, AVD Reinternamente sem ISA, FR=18, SatO2=99%, HGT 02C, BNF, S/S FC=110bpm. Extremidades normoperfundidas, tempo de enchimento capilar < 02s, laceração em lábio superior, e lesão contusa em joelho esquerdo, abdômen indolente, pelve estável.

PA ___ X ___ mmHg	Pulso: Forte	FC: 110 bpm	Temp.:

Diagnóstico Inicial: | CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES: TC de crânio, abdômen, bacia, coluna cervical, acesso venoso periférico, João de [redacted], tamponar da coluna lombar, hidratação.

HUT DR. ZENON ROCHA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
EXAME: crânio / cervical
DATA: 09/12/2017 22:38
TECNÓLOGO

ALTA: ( )Melhorado ( )Curado ( )Inalterado ( )A Pedido ( )Administrativa ( )Por Indisciplina ( )Por Evasão ( )Retornar à Unid. Origem: ( )Transferência:

DATA SAÍDA: / / 12 JUL 2018 **HORA:** 00 : 14

ÓBITO: ( )Até 24 Hs ( )De 24 a 48 Hs ( )Após 48 Hs

DESTINO: ( )Família ( )IML ( )Anat. Patol.

( )Internação na Unidade
Proced. Solicitado: 0303040032
CID Compatível:

Dr. João Francisco de Sousa Filho
Médico
CRM 2239

Prof. Solicitante Internação:

Antonia Maria Lima Rodrigues
Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

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

Imp: 09/12/2017 23:07:33
(FLAVIA MENDES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO LIMA RODRIGUES		**Prontuário:**	462019
Mãe: ROSIMAR FERREIRA LIMA	**Pai:** JOAO DOS SANTOS RODRIGUES		
End.Resid.: POVOADO TORROES - ZONA RUARAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000			
Nascimento: 09/12/1989	**Idade:** 28a:0m:0d	**Sexo:** Masculino	**Fone:** 86-99434-5038
Responsável: ANTONIA MARIA		**CNS:** 702805102082160	
Profissão: LAVRADOR		**Documento:** CPF: 045.683.593-84	
G. Instrução: Fundamental Completo		**E.Civil:** Comcubinato	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 640793	**Data:** 09/12/2017 23:05:19	**Clas. Cor:** Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		**Convênio:** S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 09/12/17 23:50 **ESPECIALISTA:** NCR

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO: TCrano com lesões Frontal (D) + HSDAg (E)
Cel: Internados e Obs neurologicos + Aval CCer

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** 09/12/17 00:10

Paciente vítima de acidente de moto com TCE. Glasgow 9, Sat 99% sob cateter de O2 (4L/h), AP: MV+ em AHT, sem RA. Abdome insensível, tracação com lesão corto contusa em fálico.
TC de Tórax (sem contraste): Impressão sem pneumotórax ou hemotórax ou lesões ósseas.
TC de Abdome: Sem presença de órgãos sólidos, sem líquido livre.
CD: Observação clínica, sem indicação cirúrgica no momento.
Reavaliação posterior caso necessário.
Solicito tratação da Urologia Hospital para avaliação de face

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

Tiago Macêdo
MÉDICO
CRM-PI: 6683

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____ __:__ **ESPECIALISTA:**

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:

12 JUL 2016

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** 04/12/17 08:30 Dr. Plínio

Paciente com fraturas em face e lesão extensa em tecidos superiores com comprometimento ocular.
CDI Urgente e Sedativos + avaliação do Dr. Bernardo
Conduta para Neurocirurgia

Dr. Marcio R. A. Passos
Cirurgião Plástico
CRM-PI 3416

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

ponto c/ Lacerações
sulco-gengival lábial +
Antisepsia + Reconstrução
Sulco gengival lábial
Sutura

0400020470 - 5015

Dr. Matias Araújo da Silva
Cirurgião: Buco-Maxilo Facial
CRO-PI 779

[redacted]

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – PÓS – OPERATÓRIO – SRPA

NOME Antônio Lima Rodrigues | IDADE 28 anos | DATA 10 / 12 /2017

HORÁRIO DE ADMISSÃO 09 hs 10 min | TIPO DE ANESTESIA( )GERAL( )RAQUE( )BLOQUEIO( )PERIDURAL ( )SEDAÇÃO

CIRURGIA REALIZADA Suturas múltiplas | CIRURGIÃO Marcio

SINAIS VITAIS	HORÁRIO ADMISSÃO		SAIDA	
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	136 / 64		152 X 61	139X62
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	59		101	69
SATURAÇÃO DE 02 (%)	100%		100%	100%
TEMPERATURA AXILAR (0° C)				
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)				20
NOME/ MATRÍCULA	[illegible]			[illegible]

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK			ADMISSÃO			SAÍDA
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 ☐
		TOTAL	08			10
		ASS.	[illegible]	12 JUL 2016		Dra Vera Xavier Romeiro CORENPI 113.725

ESCALA DE DOR ADMISSÃO: 0 2 4 6 8 10

ESCALA DE DOR ALTA: 0 2 4 6 8 10

( )SONDA VESICAL	( )DRENO DE SUCÇÃO	( )DRENO TORACICO	( )DVE	( )COLOSTOMIA	SONDA ( )NASOG ( )NASOE
hs 1100 mL demorado.	hs mL	hs mL	hs mL		
hs claro mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

09:10 - Paciente chega na RPA no PO1 de suturas múltiplas, sonolento, respiração espontânea, com aporte de O2, boa spO2, normotenso, em HV, SNG aberta, diurese por SVD, V=500ml, amenizado.

[illegible]
Maria Tais T. Barradas
ENFERMEIRA
COREN-PI 157450

16h: Aguardando parecer do neurocirurgião; glicemia capilar 151 mg/dL. Ve

Dra Vera Xavier Romeiro
COREN-PI 113.725

23:40 - Foi reavaliado pelo neurocirurgião Dr. Marcílio. Segue estável, com RNC, SSVV dentro do padrão normo

Enfa [illegible]
157450

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

Carlos Augusto Costa Siqueira
CRM-PI 2400 ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO [ ]EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]

POSTO: [ ]1 [ ]2 [ ]3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ]PED [ ]NEURO [ ]GERAL [ ]4 [ ]QUEIM. CLÍNICA: [ ]PED [ ]ORT [ ]NEU [ ]CIR [ ]MED

FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUT
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
ANTÔNIO LIMA RODRIGUES	46 2019		109	223	189

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES: TCE/HSAT + LAD / CORREÇÃO DE LACERAÇÃO EM FACE

ALERGIAS:

MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE:

PRESCRIÇÃO MÉDICA — DATA: 12/12/ HORA: :

Paciente em REG, não interagindo com o examinador, afebrícito, anictérico, normocorado. ACV = fisiológicos. Abdome plano, flácido, indolor à palpação, sem VCM.

1) Dieta zero, SNG, 1500 ml / 12 h
2) SF 0,9% 1000 mL + glicose 50%, 4 amp / frasco, EV
3) Ranitidina – 1 fr + AD, 8/8h, EV
4) Dipirona – 2 CC + AD, EV, 6/6h, SN
5) Fenitoína – 2 CC + AD, EV, 8/8h
6) Decadron 4mg + AD, EV, 8/8h
7) Limpeza dos lesões com clorexidina 2%
8) Curativo local c/ neomicina
9) SSVV + CCGG
10) Internado, SNG – 20 ml de dieta líquida
Alta hospitalar (Alta curada)
11) Dimenidrato EV – 2 ml, SNG, 2/2 horas
12) Repetir SNG ou sair

MÉDICO/CRM: Arlitônio Sarmento, Cirurgião Plástico, CRM-PI 2679

HORÁRIO	OBSERVAÇÕES
	12:00 – Passado SNG nº 14 c/ retorno de 20 ml de dieta líquida
	Enfermeira Coren-PI 274.047

SINAIS VITAIS

HORA	T	P	R	PA	DIURESE
12	36,1	81		130/80	
18		54		140/90	400 mL
24	37	90	20	100	
06	36,3	72	–	80	200 mL

18h: Paciente bastante sonolento

05:40 apresenta crise convulsiva, antecipado fenitoína.

Visto Nutricionista Luciane Marinho CRN/PI 1063

José Cícero Gonçalves Ribeiro, Médico, CRM 10.380.498-28

Mod: 007

FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUT
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Antônio Pereira	462019		D-09	223	129

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES: TCE / HSAT + HAD / correção de laceração em face

ALERGIAS:

MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE:

PRESCRIÇÃO MÉDICA — DATA: 11/12/17 HORA:

HORÁRIO | OBSERVAÇÕES

Heila Dias S P Aguiar
Nutricionista
CRN6 - 5845

Visto Nutricionista
Jucianne Merinho CRN/PI 10537

1. Dieta zero
2. SF 0,9% 200 ml IV 20 gotas + Glico 5% 4 amp/ml
3. Ranitidina 150 + AD IV 8/8h
4. Dipirona 2cc + AD IV 6/6h SN
5. Fenitoína 2cc + AD IV 8/8h
6. Decadron 4mg + AD IV 8/8h
7. Curativo local c/ Neomicina
8. CCG s/ mm
9. Aguardo avaliação da Cirurgia plástica

	12	18	24	06
	(MMM)	(MMM)	(MMM)	2ª
	MMM	MMM	MMM	MMM
	MMM	MMM	MMM	MMM
	MMM	MMM	MMM	MMM

SINAIS VITAIS

HORA	T	P	R	PA	DIURESE
12	37°C	68	–	150/80	
18	37,2°C	70	–	140/80	
24	37°C	89		120/70	
06	36°C	92		120/90	

11:00 - Realizado curativo oclusivo em lesões e suturas de face. Usado SF 0,9% + Neomicina + AGE. Puncionado AVP em MSD. Usado jelco nº 18 + solução prescrita.

Kelly Dayane de Sousa Lim
Téc. em Enfermagem
COREN-PI 225229

Dra. Raul. Cavalcante, alega desorientada,

TCE

Fábio Moreira de Sousa
Médico
CRM-PI 3336

MÉDICO/CRM:

Mod: 007

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CIR. BUCO MAXILO

H.U.T -HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME: ANTONIO LIMA RODRIGUES # POLITRAUMA(ACIDENTE DE TRANSITO) #TCE	PRONTUÁRIO 462019	CLÍNICO	ENF ou APT ESTABILIZAÇÃO	LEITO	MÉDICO ASSIST.
			P-09	223-189	

DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	RELATÓRIO ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	OBSERVAÇÕES
10/12/17	1- DIETA ORAL ZERO			PACIENTE JOVEM, VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO
	2- SF0,9% 500 ML IV DE 6/6 H			A CERCA DE 04 HORAS, COM SINAIS DE LIBA-
	3- RANITIDINA 50MG +AD EV 8/8 H			ÇÃO ALCOÓLICA, TRAZIDO POR AMBULÂNCIA, SEM COLAR
	4- DIPIRONA 2ML + AD IV 06/06H			CERVICAL, SEM USO DE PRANCHA RÍGIDA, PULPILAS ANISO-
	5- GLICEMIA CAPILAR DE 06/06H			CÓRICAS (E>D), FOTORREAGENTES, GLASGOW 09 AO:02 RV:2
	6-TRAMAL 100MG, 01AMP+150ML SF0,9%, ACM			RM:5, MURMÚRIS VESILCULARES PRESENTES BILATERAL-
	7- INSULINA SUBCUTANEA CONFORME GLICEMIA			MENTE EM AMBOS HEMITÓRAX, SaTO2: 99%, COM USO DE
	<180-200: 2 UI 201-250: 04 U; 251-300: 06U			CATETER NASAL 4L/MIN, RCR 02T, BNF,S/S, FC: 110BPM, EX-
	301-350: 08 U 351-400: 10U			TREMIDADES NORMOPERUNDIDAS, TEMPO DE ENCHIMENTO
	8- GLICOSE 50% 4 AMP EV SE GLICEMIA <80MG/DL			CAPILAR <02S, ABDOMEN INOCENTE, SEM SINAIS DE PERITO-
	9- NORADRENALINA 4MG 4 AMP +234ML DE SF0,9% EV BIC ACM			NITE, PELVE ESTÁVEL, LACERAÇÃO EM LÁBIO SUPERIOR,
	10- RINGER LACTATO- 500 ML IV ACM			LESÃO SUTURADA EM JOELHO ESQUERDO.
	11- FENTANIL 2 AMP + SG 5% 230 ML IV BIC ACM			NO MOMENTO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM DVA.
	12. DORMONID 3 AMP + SG 5% 220 ML IV BIC ACM			
	13. PASSAR SVD E SNG OK: JT			Dr. João Francisco de Souza Médico CRM 2239

FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUT
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF ou APT.	LEITO
Antonio Pma Rodrigues			Pa	223/129	

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE
MSA Tu		

DATA: 15/12/17 HORA: :

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO
① Dieta enteral 200mL 3/3 AE 100mL na entrevista	9h 12 15
② SF 0,9% 500mL IV 24h	
③ Ranitidina 1FA, AD IV 8/8	14 22 06
④ Fenitoína 2cc e AD IV 12/12	12 24
⑤ Carbamazepina 200mg SNE 8/8h	14 22 06
⑥ Dimpeta local e curativo com Neomicina	
⑦ Dipirona 2cc e AD IV 6/6h SN	

OBSERVAÇÕES

SINAIS VITAIS

HORA	T	P	R	PA	DIURESE
12	36	89		110/80	
18					
24					
06					

15:00h- Transfundido para o hospital de origem.

MÉDICO/CRM:

Fábio Martins de Souza
Diretor Técnico-HUT
CRM-PI 3336

Mod: 007

FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUT
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE

PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: ___/___/___ HORA: ___:___	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES

Mod: 007

MÉDICO/CRM:

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS
Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO — DATA 10 / 12 / 17

NOME DO PACIENTE: Antonio Lima Rodrigues	PRONTUÁRIO Nº: 462019
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA: 09
CIRURGIÃO: Marcio Passos — Dr. Márcio R. A. Passos, Cirurgião Plástico, CRM-3416	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Claudia	CPFNº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7,0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7,5	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	–		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	–		PVPI DE GERMANTE	ML	–	
ALGODÃO	BOLA	–		PVPI TÓPICO	ML	–	
ÁGUA OXIGENADA	ML	30		PVPI TINTURA	ML	–	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	–		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	–		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	–		SERINGA 3CC	UNID.	–	
FORMOL	ML	–		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA ~~URETRAL~~ aspiração nº 14	UNID.	01	
JELCO Nº	UNID.	–		Clorexidina Alcoólico	ML	30	
FIOS	**UNID.**	**QUANT.**	**PREÇO**	**OCORRÊNCIA**	—	—	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				• Escova para degermação — 03		Quant:	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				• Eletrodos — 05			
CAT. GUT. CROMADO C/AG				• Neomicina Pomada			
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2-0		02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA: e. cirúrgico			
VICRYL				CIRCULANTE: Claudiane			
PROLENE							

MOD - 094

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 35179
	AIH: 2217102472035

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	CNES
CENTRAL ESTADUAL DE REGULACAO DE INTERNACAO HOSPITALAR	7569963

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	CNES
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
702805102082160	ANTONIO LIMA RODRIGUES	09/12/1989	M	462019

DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL
		ROSIMAR FERREIRA LIMA	ANTONIA MARIA

CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO	NUMERO / LOTE
		SN

BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF
POVOADO		UNIAO	PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS

PACENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO EVOLUINDO COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA (GLASGOW DE 9)E HEMATEMESE.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

ACIMA CITADAS

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSITICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

TC DE CRANIO, ABDOMEN, TORAX E CERVICAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇAO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO

LEITO/CLÍNICA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
NEUROLOGIA	JOAO FRANCISCO DE SOUSA FILHO CPF: 37495393334 CRM:

CARÁTER	DATA SOLICITAÇÃO
URGENCIA	09/12/2017

DATA ADMISSAO	DATA ALTA	MOTIVO ALTA
09/12/2017 23:07	15/12/2017 15:00	TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇAO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES CPF: 0383483239I CRM: DATA ANALISE: 22/12/2017 09:45:38	CPF CRM DATA ANALISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente: Antônio Lima Rodrigues.

Diagnóstico pré-operatório: Fenômeno de Fleu

Operação - Tipo: Sídem

Cirurgião: Dr. Márcio R. A. Passos, Cirurgião Plástico CRM-3436

1º Assistente:

2º Assistente:

3º Assistente:

Instrumentador(a): Clarenia

Anestesista: Carlos Augusto

Anestesia: geral.

Anestésico(a):

Data da Operação: 10/12/17.

Início:

Fim:

Diagnóstico Pós-operatório: Idem

Relatório Imediato do Patologista: —

TCE - 0303040092 - 5068
UNC - 0413040178 - 5009
Retalho - 0404020119 - 5015
Rec. Sulcogum - 0404020470 - 5015

Acidente Durante a Operação: —

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

Assepsia e Antissepsia
Limpeza Excisão - 0413040178 - T009
Suturas em Quadro + lábio inferior e retalho de nível de
lábio superior e suturas 0404020119 - 5015
Curativo c/ Nebacetin

Dr. Márcio R. A. Passos
Cirurgião Plástico
CRM-3436

Mod. 76 HUT

FOLHA DE ANESTESIA

HUT

UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE: Antonio Lima Rodrigues					Nº DE REGISTRO	
DATA: 10/12/2019	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA	Politrauma TRAUMA DE TORAX			- T.C.E (GLASGOW 9)		
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO					FÍSICOS ASA-III	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	

AGENTES ANESTESICOS	OXIGÊNIO 1 2 3 SEVO	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100	
TEMPERATURA T	C° 38	260 240 2
P. ARTERIAL V O PULSO		200 180 160 1 140
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		120 100
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		80 60 40
RESPIRAÇÃO O		20 10

TOTAL DE DOSES

S.Fis. 100 (02) 250 (01) 500 (01)

MANITOL-01A.

DEXAMETASONA-01.

SEQUÊNCIA

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

SÍMBOLOS

DURAÇÃO 1:30

TÉCNICAS Combinada VJR.

OPERAÇÕES Suturas Múltiplas

CIRURGIÕES Marcos Antonio Araújo Silva CRM-PI 1469

ANESTESISTAS Carlos Augusto 1469

INCIDENTE - ACIDENTE

CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS

PARTICULARIDADES

Dipirona 01 fr. Hidamal-01A

Aramanio-02A. Aramon 02

Sevorane-250 Prosim 02

Propofol-01fr. Fentanil-01A

MOD 76 - HUT

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO LIMA RODRIGUES** **(Prontuário: 462019)**
Endereço: POVOADO TORROES - ZONA RUARAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 09/12/1989 Idade: 28a:0m:1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 203915
Requisição: 797107 Solicitação: 10/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 988306 Convênio: S U S CLÍNICA CIRÚRGICA - P09 ENFERMARIA 223 LEITO 189

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079 Data Exame: 10/12/2017

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- HEMATOMA SUBGALEAL FRONTAL.
- FRATURAS NA PAREDE ANTERIOR DO SEIO FRONTAL DIREITO, COM EXTENSÃO AO TETO DA ÓRBITA DESTE LADO.
- CONTUSÕES CEREBRAIS HEMORRÁGICAS NO LOBO FRONTAL DIREITO.
- PEQUENA CONTUSÃO CORTICAL AGUDA NO POLO TEMPORAL ESQUERDO.
- HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE SUPRATENTORIAL.
- HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FRONTAL ESQUERDO (ESPESSURA: 0,7 CM).
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS.: FRATURAS EM OSSOS DA FACE, COM HEMOSSÍNUS.

(JOAO ANTONIO) TERESINA - PI 10/12/2017

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS
CPF: 940.719.343-87 CRM 3645
Profissional Responsável

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO LIMA RODRIGUES** **(Prontuário: 462019)**
Endereço: POVOADO TORROES - ZONA RUARAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 09/12/1989 Idade: 28a:0m:1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 203915
Requisição: 797109 Solicitação: 10/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 988308 Convênio: S U S CLÍNICA CIRÚRGICA - P09 ENFERMARIA 223 LEITO 188

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031 Data Exame: 10/12/2017

T.C. DE TORAX

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- OPACIDADES CENTROACINARES NOS SEGMENTOS POSTERIOR DO LOBO SUPERIOR E SUPERIOR DO LOBO INFERIOR DO PULMÃO DIREITO, SUGERINDO BRONCOASPIRAÇÃO.
- ESTRIAS FIBROATELECTÁSICAS EM PORÇÕES DECÚBITO-PENDENTES DE AMBOS OS PULMÕES.
- TRAQUÉIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 10/12/2017

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS
CPF: 940.719.343-87 CRM 3645
Profissional Responsável