



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100255.000085/2018-16

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

Data/Hora: 19/02/2018 - 15:29

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Data/Hora

28/01/2018 - 20:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

PARQUE ITARARE

Endereço

RUA 26 COM AVENIDA II, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

GANJA REDONDA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUIS CARLOS MORAES SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 1106057 SSP/PI

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS MORAES SILVA

Pai: JOSE JOAQUIM DA SILVA

Endereço: RESIDENCIAL ARAGUAIA QUADRA P CASA 01, Nº

Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE INFORMA QUE TRAFEGAVA NA RUA 26 NO LOTEAMENTO PARQUE ITARARÉ, CONDUZINDO A MOTO HONDA/CG 150 START, ANO 2015, PLACA PIM-9845, RENAVAM 1059680596 DE PROPRIEDADE DE DAVYD LENNO DA SILVA MORAIS, E NAS PROXIMIDADES DA GRANJA REDONDA, O CONDUTOR DE UM VEÍCULO DE PLACA E PROPRIETÁRIO NÃO IDENTIFICADOS QUE SEGUIA NA AV 02 DO CITADO LOTEAMENTO, INVADIU A RUA 26, OBSTRUINDO A PASSAGEM DO INFORMANTE, QUE PARA EVITAR UMA COLISÃO FRONTAL, DESVIOU, PERDEU O EQUILÍBRIO, CHOCANDO-SE CONTRA O MEIO FIO, CAINDO SOBRE O CANTEIRO, FICANDO O NOTICIANTE LESIONADO SEGUNDO PRONTUÁRIO Nº 69513 DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) RENASCENÇA, PARA ONDE A VÍTIMA FOI LEVADO APÓS SER SOCORRIDO PELO SENHOR JORGE PEREIRA DA SILVA, POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HUT, PRONTUÁRIO Nº 466586. A INFORMAÇÃO É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO INFORMANTE.

Francisco Stênio Ferreira Barbosa - Mat. 0092681
AGENTE DE POLÍCIA

LUIS CARLOS MORAES SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Daniel Lemos da Silva Moraes,
RG nº 3.802.884, data de expedição 22/06/17,
Órgão _____, portador do CPF nº 071.715.393-26, com
domicílio na cidade de Teresina, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Clotilde Resende S.P. L. 1 Res. Anaguanã nº 1,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Luiz Carlos Moraes Silva, cujo o condutor era
Luiz Carlos Moraes Silva.

Veículo: Moto
Modelo: Honda / CG 150 START
Ano: 2015
Placa: PEM-9845
Chassi: 9C2KC1670FR532076
Data do Acidente: 28/01/2018
Local e Data: esquina da Av. 2 com a rua 26
manuel Evangelista

Daniel Lemos da Silva Moraes
Assinatura do Declarante

Luiz Carlos Moraes Silva

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

TERESINA CARTÓRIO 6º OFÍCIO DE NOTAS
TITULAR - MARIA AMELIA MARTINS ARAÚJO DE ARÊA LEÃO
RUA 7 DE SETEMBRO, 330 - CENTRO/NORTE - CEP: 64001-210 - TERESINA-PI
FONE: (0xx86) 3221-9943 / 3221-6768 - E-mail: cartorio@mariaaraujo.com.br

RECONHECIDO POR AUTENTICAÇÃO A FIRMA DE DANIEL LEMOS DA SILVA
MORAIS, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.
TERESINA-PI, 07/02/2018. Hora: 13:71. Total 74 Selos 0,25. Total 14,50.
SINCRONIZADO (FICP209)
MARIA RITA BARROS DE ALENCAR - ESCRIVENTE COMPROSSADA
8/12/2018

Cartório do 6º Ofício de Notas
Maria Rita Barros de Alencar
Escrivente Comprossada
Teresina, PI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020173278903 Nº 013227320192
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAL 1059680596 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

NOME
DAVYD LENNO DA SILVA MORAIS

CPF / CNPJ 07171539326 PLACA PIM-9845

PLACA ANT. / UF - CHASSI 9C2KC1670FR532076

ESPECIE/TIPO PAS/MOTOCICLO/NEVE/UMA COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG150 START ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CIL 002P/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS 1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO OBRIGATORIO

A/FID DOCUMENTO DE CESSÃO DE PROPRIEDADE NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA ADMINISTRADORA DE CONS N

TERESINA LOCAL DATA 2/8/2018

ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013227320192 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 2018 DATA EMISSÃO 2/8/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 07171539326 PLACA PIM-9845

RENAVAM 1059680596 MARCA / MODELO HONDA/CG150 START
ANO FAB. 2015 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2KC1670FR532076

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) 81,28 DENATRAM (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,31
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,70 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 185,50
PAGAMENTO X COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 27/07/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.508/0001-04



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Rio de Janeiro, 24 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **LUIS CARLOS MORAIS SILVA**
Nº Sinistro: **3180166832**
Vítima: **LUIS CARLOS MORAIS SILVA**
Data do Acidente: **28/01/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180166832**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Luiz Carlos Moraes Silva, profissão Produtor, estado Paraná, civil União, nacionalidade brasileira, portador (a) do RG nº 1806057 SSP-PI, inscrito(a) no CPF de nº 536.488.113-04, residente e domiciliado Residencial Araguaia - QP. 3937, Bairro 64085, CEP 050, Cidade Teresina, Estado Piauí.

Declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da aceção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Teresina, 07 de Janeiro de 2019.

x Luiz Carlos Moraes Silva
Declarante

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

1932 de 1299



Polgar Direito.



00010 - PI

Série

77961

Número

Carlos Mendes Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empresa : CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAM
ENTOS - 45182.7
C.N.P.J : 06.862.627/0001-38
Endereço: RUA JOAO CABRAL, 607N

Cidade : TERESINA
Bairro : CENTRO
E.Estab : COMERCIO VAREJISTA
Cargo : VENDEDOR EXTERNO
C.B.O. : 5241-05
Dt. Admis: 01 de Dezembro de 2007
Registro: Liv/Fls: 87/79
Remuneração Especifica: 412.57
(QUATROCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E
SETE CENTAVOS p/mês.

CLAUDINO S/A LOJAS DE DEPARTAMENTOS

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 07 de Maio de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº 1263105

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: QUY SORWETTO IND
E COMÉRCIO LTDA
CNPJ: 63.528.699/0001-87
Endereço: RODOVIA PI, 05 -VIAZUL
Município: FLORIANO Est: PI
Esp. Estab.: Fabrica de Sorvetes
Cargo: MOTORISTA/VENDEDOR
Admissão: 13 de NOVEMBRO de 2013
Livro Reg.: Folha:
Rem. Especificada: R\$ 1.005,00
(Hum mil e cinco reais) , Por Mês

Ass. do EMPREGADOR ou a rogo c/TESTEMUNHA
QUY SORWETTO IND. E COM. LTDA-ME

1º 2º
Data saída 10 de março de 2015

Ass. do EMPREGADOR ou a rogo c/TESTEMUNHA
QUY SORWETTO IND. E COM. LTDA-ME

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

DROGARIA MATILDES
F DAS CHAGAS SOUSA DA SILVA ME
Rua Professor Darcy Ribeiro, 4195 - São Sebastião
Residencial Araguaia • Teresina-Pi

F DAS CHAGAS SOUSA DA SILVA ME
Rua Professor Darcy Ribeiro, 4195 - São Sebastião
Residencial Araguaia • Teresina-Pi

C.N.P.J. (M.F.) 15.558.753/0001-94 • Insc. Est. 19.500.718-2

NOTA FISCAL DE VENDA CONSUMIDOR

2ª Via — Empresa

2ª Via — Empresa **Nº 0287**

SÉRIE D1

Em 01 / 02 / 18

C.N.P.J. (M.F.) 15.558.753/0001-94

NOME: Luiz Carlos Morais Silva

ENDEREÇO: Residencial Araguaia Qd C1 G. Sebastião

CPF: 536488113.01

PREÇOS R\$

			PREÇOS R\$	
Quant.	Unid.	Discriminação das Mercadorias ESPÉCIE, QUALIDADE, MARCA, TIPO, MODELO, Nº, ETC.	UNITÁRIO	TOTAL
3	CX	Cefalexina 500mg	15.00	45.00
1	CX	Nimesulida 100mg	5.00	5.00
				50.00

Ass. Vendedor Fran Sousa Silva VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 50,00
 RAIMUNDO CARLOS FERREIRA NUNES - MEE, R & C SERIGRÁFICA Q. 211 C. 15 Dirceu II Fone: (86) 98865-9374 / 99803-1921
 Inscrição Estadual 19.444.416-3 C.G.C.(MF) 03.156.005/0001-04 ABIGRAF - 120 PAIDF 284487 AIDF 1320655017737 03 Blocos
 NFVC Série <<D1>> 25x2 de 0251 a 0325 CTE/ Teresina-Plauí - De: 02/06/16 Validade dos blocos: 03 anos.

ALVES LTDA
A 57 CONJUNTO RE JACUENIA

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos



1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

1502-46-7 123 anos
1502-46-7 123 anos

DROGARIA FERRIRA
CR SILVATARMACIA ME

01/03/2018 10:20:20 EM
CNPJ 06.908.000/0001-00
FONE 36323669-4
13-453848-6

Consumidor
Código

Unidade VI Unit VI Total

42,95

001

42,95

0,00

42,95

Valor Pago

27,00

15,95

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00



Centro de Diagnóstico por Imagem
Sua saúde em primeiro lugar

CONSULTAS • EXAMES • FISIOTERAPIA

(86) 3220-2804 (86) 98814-1050

Parque Piauí - Teresina - PI - Quadra 40 Casa 18 - Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica

MARIA ANTONIA RIOS DA SILVA-ME CNPJ :24.559.063/0001-40

RECIBO

R\$200,00

**Recebi do (a) Luis Carlos Morais Silva R\$200,00 (Duzentos Reais),
referente a Consulta com Raio-X.**

24.559.063/0001-40
MARIA ANTONIA RIOS DA SILVA-ME
Q. Parque Piauí - AS - CEP: 64025-110
Parque Piauí - CEP: 64025-110
Teresina - PI

Pelo que firmo o presente para efeitos.

Teresina (PI), 25 de Outubro 2018



Centro de Diagnóstico por Imagem
Sua saúde em primeiro lugar

CONSULTAS • EXAMES • FISIOTERAPIA

(86) 3220-2804 (86) 98814-1050

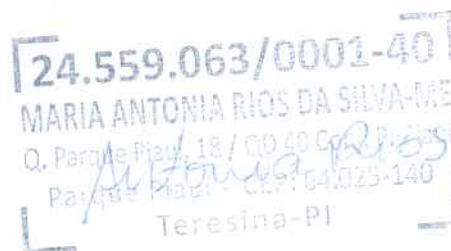
Parque Piauí - Teresina - PI - Quadra 40 Casa 18 - Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica

MARIA ANTONIA RIOS DA SILVA-ME CNPJ :24.559.063/0001-40

RECIBO

R\$180,00

Recebi do (a) Luis Carlos Moraes Silva R\$180,00 (Cento e Oitenta Reais), referente a Consulta com Raio-X.



Pelo que firmo o presente para efeitos.

Teresina (PI), 01 de Março 2018

 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00011659												
	Data e Hora de Emissão 05/03/2018 09:39:38												
	Código de Verificação 65f3c168												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: I J FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME CPF/CNPJ: 08.345.490/0003-31 Inscrição Municipal: 102100-1 Endereço: CONJUNTO DIRCEU ARCOVERDE-II, Nº10 - QD 182 C 10 DIRCEU II - BAIRRO ITARARE - CEP:64078-080 Município: TERESINA UF: PI													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LUIS CARLOS MORAIS SILVA CPF/CNPJ: 536.488.113-04 Endereço: QUADRA P CASA 01, Nº01 - BAIRRO ARAGUAIA - CEP:64000-000 Município: TERESINA UF: PI E-mail:													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PEDIDO 275918 R\$ 23,00													
<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></td> <td>SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULAS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">23,00</td> <td align="right">23,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULAS	1	23,00	23,00			
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE FORMULAS	1	23,00	23,00									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23,00 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Alíquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2018 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Prestador optante Simples Nacional Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: TERESINA/PI Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 477170202 - SERVICOS FARMACEUTICOS COM MANIPULACAO DE FORMULAS Serviço: 0407 - Serviços farmacêuticos. O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA													

RECEITUÁRIO

Louis Carlos Moreira Silva

Neleto Bino Medeiros CID: 582.6

*Paciente com diagnóstico de
fratura do tornozelo esquerdo
moeda lateral. Realizou tala
united cirurgico. fixação interna
com placa e parafusos.
Em reabilitação fisioterapia
por mais 60 dias*

Em: 01/03/18.

Dr. Carlo Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3.054

Parque Piauí - Teresina- PI - Quadra 40 Casa 18

Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica (86) 3220-2804 / 8814-1050



Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



FMS
Fundação Municipal de Saúde



Sistema
Único
de Saúde

RECEITUÁRIO

USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série

Série B -

662728

Nome do paciente

Luís Carlos M. Silva

Endereço

Número de Prontuário

Bairro

Carimbo da Unidade de Saúde

F.M.S. VERDE
U.S.D. ARCOVERDE
AMBULATÓRIO
05.522.917/0015-75
Q. 250 - CASA 50 - DIRCEU II
TERESINA - PI - 3215-9206

Lendo

HD: Fratura de metacarpo lateral

Ⓢ, fixação com placa + parafusos

CTD: 5826

Afastamento: 04 (quatro) meses

Data

09/02/18

Dr. Bruno Freire
Ortopedia-Traumatologia
CRM-4245/TEOT: 11438

Carimbo e assinatura do(a) profissional

RECEITUÁRIO

05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina - Dr Zenon Rocha

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

Teresina-PI

NOME : Luís Carlos Mendes Silva

ENDEREÇO : _____

USO INT

1. Cefalexina 500mg _____ 28 comp

Tomar 01 comp VO 6/6hs por 7 dias

2. Nimesulida 100mg _____ 1cx

Tomar 01 comp VO 12/12hs

Teresina, 31 / 01 / 18

Dr. Yuri Juvino Félix
Opedia Traumatologia
CRM-PI 2308
Médico/CRM
Carimbo

USO EXCLUSIVO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

Atesto que Luís Carlos morais

Silva Cart. Prof. Nº _____ Série: _____

necessita de 15 dias de licença para tratamento de saúde a partir
de 31 de Januário de 2018
5826

Teresina, 31 de Januário de 20 18

Dr. Yurijango Félix
Otorrinolaringologista
CRM-PI 2308

NOTA: Este atestado é válido para finalidade previstas 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.



ORIENTAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO PÓS CIRÚRGICO:

O paciente deve procurar o Serviço Único de Saúde (SUS) para acompanhamento ambulatorial do tratamento realizado nesta instituição, devendo o mesmo **marcar consulta de retorno para daqui a 10 dias**. O acompanhamento poderá ser realizado por ortopedistas que atendam em clínicas e instituições conveniadas ao SUS ou pelo médico ortopedista que realizou o procedimento.

Clínicas e instituições que atendem pelo SUS: Ambulatórios da rede municipal de saúde, Ambulatório do Hospital Getúlio Vargas, Centro Integrado de Saúde Lineu Araújo, Hospital da Polícia Militar e clínicas conveniadas ao SUS.

Obs: não retirar a imobilização (tala gessada) até o retorno ao médico

Cirurgia Realizada pelo Dr

Caio

RECEITUÁRIO

Luiz Carlos Moraes S/A

4
② Colero 600g + Hlt 500ml *ceap*
lep 120 1x/dia

③ Bbfenc spray
uso local 2x 3x/dia

Em: 01/03/12

lu
Dr. Caio Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3.054

Parque Piauí - Teresina - PI - Quadra 40 Casa 18

Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica (86) 3220-2804 / 8814-1050

RECEITUÁRIO

Leus Carlos Moraes Silva

Relatório Ultrassom CS: 582.6

Paciente intubo orotraqueal com fratura no tornozelo esquerdo, diagnóstico de fratura do malleolo lateral.

Realizar tratamento cirúrgico, fratura intubo com placa e parafusos. Seria internado no pós-operatório.

Realizar reabilitação fisioterápica. No momento, fratura consolidada; habilitado para seguir atividades.

Referido para reabilitação. Alta ortopédica.

Em: 25/10/18.

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI: 3054

Parque Piauí - Teresina- PI - Quadra 40 Casa 18

Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica (86) 3220-2804 / 8814-1050



Centro de Diagnostico por Imagem

Sua saúde em primeiro lugar

CONSULTAS • EXAMES • FISIOTERAPIA

(86) 3220-2804 (86) 98814-1050

Parque Piauí - Teresina - PI - Quadra 40 Casa 18 - Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica

Nº ORDEM.....: 2480

NOME.....: LUIS CARLOS MORAIS SILVA

MÉDICO SOLIC:

DATA LAUDO....: 01/03/2018

CONVÊNIO: PARTICULAR

DATA REALIZ: 01/03/2018

IDADE: 45 anos

CRM: -PI

CÓDIGO: 29972

RX TORNOZELO ESQUERDO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura em consolidação no maléolo fibular, fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico.

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI



Centro de Diagnostico por Imagem
Sua saúde em primeiro lugar

CONSULTAS • EXAMES • FISIOTERAPIA

(86) 3220-2804 (86) 98814-1050

Parque Piauí - Teresina - PI - Quadra 40 Casa 18 - Por trás do CSU - Antiga Clínica Ortopédica

Nº ORDEM.....: 3850

NOME.....: LUIS CARLOS MORAIS SILVA

MÉDICO SOLIC:

DATA LAUDO...: 25/10/2018

CONVÊNIO: PARTICULAR

DATA REALIZ: 25/10/2018

IDADE: 46 anos

CRM: -PI

CÓDIGO: 29972

RX TORNOZELO ESQUERDO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura consolidada no maléolo fibular fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico de fratura no tornozelo esquerdo.

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

FISIO MED

BEM - ESTAR E

QUALIDADE DE VIDA

Q, 112/ C12 DRICEU I

Tel. 3236-3809

Declaração

Declaro para devidos fins que o paciente Carlos Moraes Silva, estava em tratamento fisioterapêutico por conta de fratura de tíbia E, realizada quarenta sessões no período de abril a maio, e no período de junho a julho, com presença de dores, limitações funcionais, diminuição da amplitude de movimento, com o passar do tratamento teve melhora na recuperação.

lid 10: 582.3

Jessilany M^a
Jessilany Maria de Mesquita Souza
Fisioterapeuta
CREFITO: 227767 - F

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1750471407	NOME LUIS CARLOS MORAIS SILVA		
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA 1106057 SSP PI		
	CPF 536.488.113-04	DATA NASCIMENTO 13/08/1972	
	FILIAÇÃO JOSE JOAQUIM DA SILVA MARIA DAS GRACAS MORAIS SILVA		
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB. AC	
Nº REGISTRO 02523535071		VALIDADE 17/12/2023	1ª HABILITAÇÃO 14/08/1992
PROIBIDO PLASTIFICAR 1750471407	OBSERVAÇÕES A EAR		
	Assinatura do Portador Assinatura do Emissor		
	LOCAL TERESINA, PI	DATA DE EMISSÃO 18/12/2018	
	70266646061 PI319943488		
	PIAUI		

MATRÍCULA

14129620-8

FATURA Nº

MÊS / ANO

153739324

12/2018

TC 1.38

20181213091128

NOME/ENDEREÇO
MORADOR LUIS CARLOS M SILVA

CON RESIDENCIAL ARAGUAIA, 0---P-03937-TODOS OS
SANTOS-TERESINA-PI-cep: 64085050

LOCALIZAÇÃO

009-00022-000700

GRUPO

009

NÚMERO DO HIDRÔMETRO

Y14N482888

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS / ANO	Tipo	Lido	Faturado
11/2018	Lido	13	13
10/2018	Lido	15	15
09/2018	Lido	16	16
08/2018	Lido	17	17
07/2018	Lido	15	15
06/2018	Lido	15	15

UIDO

13

15

16

17

15

15

ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA

1 Residencial - Normal

DATA

13/11/2018

LEITURA

748

ATUAL

13/12/2018

762

CONSUMO MÊS M3

14

LEI 12.741/2012

PIS, PASEP 46,27x1,65% = 0,76

COFINS 46,27x7,68% = 3,51

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)
0	10 2.0510 65
10	25 4.9400 65
25	999999 8.5300 65

DESCRIÇÃO

VALOR REFERENTE AGUA - 46,27

> Residencial-Normal 14,0 m3

REF.

46,27

VALOR

46,27

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)

VENCIMENTO

10/01/2019

TOTAL A PAGAR

46,27

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

ATENÇÃO - SUJEITO A CORTE.
NOSSOS ARQUIVOS ACUSA(M) 2 DÉBITO(S).
PROCURE A LOJA DE ATENDIMENTO.

NOTIFICAÇÃO

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Leis Federais nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	3.122	3.100	22	1,33	0,2-5,0 mg/L
COR APARENTE	3.102	3.094	8	3,19	Inferior a 15
PH	3.119	3.074	45	6,82	6,00-9,50
TURBIDEZ	3.128	3.101	27	0,99	Inferior a 5

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
COLIFORMES TOTAIS	993	992	1	Ausencia	Ausente
ESCHERICHIA COLI	993	993	0	Ausencia	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 13/12/2018

HORA DA EMISSÃO: 09:11

TC 1.38

20181213091128

MATRÍCULA

14129620-8

FATURA Nº

153739324

MÊS / ANO

12/2018

VENCIMENTO

10/01/2019

VALOR A PAGAR

46,27

8261000000-7 46271535000-7 00201815373-0 93240100104-9



*** AVISO DE DÉBITO ***

Prezado cliente,
Não identificamos o pagamento do(s) débito(s) abaixo relacionado(s).
Deste modo, solicitamos que regularize sua situação junto a nossa
empresa, ou faça contato para esclarecimentos através do
0800 223 2000. Os encargos correspondentes aos débitos
listados serão cobrados na próxima fatura.

MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR (R\$)	MÊS/ANO	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
11/2018	10/12/18	46,76			
11/2018	10/12/18	24,36			
10/2018	10/11/18	51,21			

Alto



NOME DO PACIENTE: Leuis Carlos Moraes Siqueira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 466-586-

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 Tijs 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Cm. Gerl

Dtpdia

SUS SUS

Imp: 28/01/2018 23:41:36

(User: ELAVIA HENRIK)

(Estação: RECEPCAOA1)

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: LUIS CARLOS MORAIS SILVA		Prontuário: 466586	
Mãe: MARIA DAS GRACAS SILVA		Pai: JOSE JOAQUIM DA SILVA	
End.Resid.: QD P CS 01 RES ARAGUAIA - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64000-000			
Nascimento: 13/08/1972	Idade: 45a:5m:15d	Sexo: Masculino	Fone: 86-99954-4550
Responsável: DAVID LENON DA SILVA MORAIS		CNS: 125176227030008	
Profissão: MOTORISTA		CPF: 536.488.113-04 * RG: -	
G. Instrução: Médio Completo		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 648309	Data: 28/01/2018 23:38:11	Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S	
Acid.Trab.: Não	Trajetos?: Não	Típico: Não	CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente motociclístico encaminhada da UPA de Renascença, chegou consciente e orientado, sem lesões cerebrais, com um ferimento profundo, MVA bilateralmente, em região da região anterior, abdômen flácido, instável à palpção. ECG = 35, R. Pulso irregular, forte e regular. Exame de Rx de tornozelo trazidos negativos.

PA X mmHg

Pulso: _____

FC: _____ bpm

Temp.: _____

Diagnóstico Inicial: _____

CIB: _____

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx tórax, Rx pelve.

RAIO-X REALIZADO

DATA 29/01/2018

Técnico: B

04080-50378

SE 26

ALTA:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ Melhorado | ☐ Administrativa |
| ☐ Curado | ☐ Por Indisciplina |
| ☐ Inalterado | ☐ Por Evasão |
| ☐ A Pedido | |

☐ Retornar à Unid. Origem:☐ Transferência: _____**DATA SAÍDA:** / /☐ Internação na Unidade**Proced. Solicitado:** _____**CID Compatível:** _____

Prof. Solicitante

Internação: _____

ÓBITO:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Até 24 Hs | ☐ Família |
| ☐ De 24 a 48 Hs | ☐ IML |
| ☐ Após 48 Hs | ☐ Anat. Patol. |

DESTINO:

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura

Dr. Vinícius Felix
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 2308
Assinatura
MÉDICA
CRM-PI 6702



CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR COMPROVANTE DE REGULACAO

AUTORIZAÇÃO:121531848	Nº DA REGULAÇÃO: 14056
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 7823169 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA RENASCENCA - (86) 3234-7074	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE: LUIS CARLOS MORAIS SILVA	NASCIMENTO: 13/08/1972

DADOS CLINICOS

HISTÓRIA CLÍNICA: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTA FRATURA DO MALEOLO LATERAL ESQUERDO. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO.			
PROVAS DIAGNÓSTICAS:			
DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DO MALEOLO LATERAL			
COMORBIDADE:			
PRESSÃO ARTERIAL:		FREQ. CARDÍACA:	SATURAÇÃO:
GLICEMIA:		NÍVEL DE CONCIÊNCIA:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
USO DE O2:			
USO DROGAS VASOATIVAS:			
USO ANTIBIOTICOS:			
USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:			

(*) É importante que seja anexada a última prescrição e os exames realizados para melhor continuidade do tratamento.

DATA: 28/01/2018 21:36:11

MEDICO RESPONSAVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

Assinatura
Médico
SAMUEL
Cristiano de Aguiar

KG

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-RENASCENÇA**

Rua Rio Verde, 2810 Renascença III - Fone: 86 3234 7074
TERESINA-PI CEP: 64082-110 CNPJ: 17.577.205/0015-32

UPA
24h**BOLETIM DE ENTRADA (BE)**

Imp: 28/01/2018 20:24:38
(User: BETHANIA HOLANDA)
(Estação: UPA-FHT-CONSUL0)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: LUIS CARLOS MORAIS SILVA	Prontuário: 69513		
Mãe: MARIA DAS G SILVA	Pai: JOSE J SILVA		
End.Resid.: RES QD P CASA I - SAO SEBASTIAO - TERESINA - PI - CEP: -			
Nascimento: 13/08/1972	Idade: 45a:5m:15d	Sexo: Feminino	Fone: 86-99496-696
Responsável: O MESMO		CNS: 125176227030008	
Profissão:		Documento: Reg.Nasc:	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 235875	Entrada: 28/01/2018 19:33:58	Convênio: S U S
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresent: Intercorrência por Trauma	Área Incidência: MMSSII	Classificação: Fratura fechada sem desvio	Cor: Amarelo
Breve História Clas. Risco: REFERE ESCORIAÇÕES, DOR E EDEMA NO PÉ E APÓS ACIDENTE DE MOTO, HAS, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, PA: 140X103MMHG, P: 112BPM			Ass.Profissional Clas. Risco: DOMINGA SIQUEIRA ARAÚJO COREN PI 133784 Em: 28/01/2018 19:57:03

SSVV:

(Hora: ____:____)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: 0 bpm Pressão: 0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ CERCA DE 40 MIN, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM TORNOZELO ESQUERDO, COM DEFORMIDADE E DIFICULDADE DE DEAMBULAR.. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA. NEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS. HAS, FAZ USO DE CAPTOPRIL.
EF;CONSCIENTE, ORIENTADO,EUPNEICO,AFEBRIL, GLASGOW 15

PA: 140X103MMHG, P: 112BPM

Diagnóstico Inicial:

?

CID:

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX DE TORNOZELO, PERNA E PÉ ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

- 1) DIPIRONA 500MG/ML 2ML + 8ML AD IV;
- 2) CETOPROFENO 100 MG + SF 0,9% 100 ML AD IV;
- 3) AVALIAÇÃO ORTOPEDISTA

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA MEDICAÇÃO

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Assinatura Paciente ou Responsável

BETHANIA LUCIANA DOS SANTOS HOLANDA
CRM PI 5988 Em: 28/01/2018 20:24:37

17.577.205/0015-32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde Nº 2810
Renascença III CEP 64.082-110
Teresina - PI

SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

582.6

Da Unidade <u>UPA</u>	Para Unidade <u>HUT</u>
Paciente <u>João Carlos Moraes Silva</u>	Registro <u>Silva</u>
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	
Paciente vítima de acidente de moto apresentando fratura do membro lateral C. HD. <u>Rx do membro lateral</u> Data <u>28/01/18</u>	
Dr. Tércio Dantas Moura Ortopedia e Traumatologia CRM-PI: 3824 Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para Unidade
DIAGNÓSTICO	
<i>[Handwritten signature and stamp]</i>	
Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

Mod: 007



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 30/07/18

NOME DO PACIENTE:	<u>Leandro Carlos Moreira Neto</u>	PRONTUÁRIO Nº:	
DIAGNÓSTICO:	<u>ectomia torácica</u>	CIRURGIA:	<u>RHPI</u>
ANESTESIA:	<u>rocure</u>	Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<u>Dr. Carlo Vaz de Q. Neto</u>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	<u>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</u>	CPF Nº:	
ANESTESIA:	<u>Dr. Carlos A.</u>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<u>Conceição</u>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	<u>03</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº <u>7.0</u>	PAR	<u>03</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>08</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>80</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	<u>10</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	<u>03</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>01</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	<u>01</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>80</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>01</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>03</u>	
GASES	PAC.	<u>04</u>		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO Nº	UNID.	-					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>cupren - 02</u>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	<u>20</u>	<u>02</u>					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	<u>20</u>	<u>02</u>		CIRCULANTE: <u>Locay z.</u>			
PROLENE							



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Nani Carlos Moraes Silva		
Diagnóstico pré-operatório	fratura torácica (E) - Mal lateral		
Operação - Tipo	RAPHI e Placa e parafusos		
Cirurgião	Dr. Caio Vaz de O. Neto	1º Assistente	
2º Assistente	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PI 3.054	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Anestésico(a)			
Data da Operação	20/07/19	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
O curso			
Relatório Imediato do Patologista			
f			
Acidente Durante a Operação			
f			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Realizado sob anestesia - Anestesia, Autotômica
- Acesso pelo lado lateral - Placa e parafusos
- Realizado fixação e placa 1/3 e parafusos
- Realizado - Sutura - Anestesia

Dr. Caio Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3.054

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE WILLIAMS CARLOS MORAIS SILVA				Nº DE REGISTRO		
DATA 16/05/18	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO TRAU				ASMA		BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICOS BAI		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO 1 2 3				TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS		SO-UTO 500 SANGUE 400 OUTROS 300 200 100				S.F. 1000
TEMPERATURA T	Cº	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 0				Artem 02
P. ARTERIAL V O PULSO	38	2 1				Clorazep 01
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						SEQUÊNCIA
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						1 PX
RESPIRAÇÃO O						2 S
SÍMBOLOS						3 A
TÉCNICAS						4 RA
OPERAÇÕES						5 RA
CIRURGIÕES						6 RA
ANESTESISTAS						7 RA
PARTICULARIDADES						8 RA
						9 RA
						10 RA
						11 RA
						12 RA
						13 RA
						14 RA
						15 RA
INCIDENTE - ACIDENTE				DURAÇÃO 1.1		
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS						

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: Luiz Carlos Moraes Silva
CPF: 536.488.113-04 RG: 3806057
ESTADO CIVIL União Estável NACIONALIDADE brasileiro
ENDEREÇO Residencial Brachman - A.P. 63937
CEP: 64085-050 CIDADE: Teresina - Piauí

Outorgados: FRANCISCO HUALISSON PEREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, OAB – PI n. 12.126, RG. 2338296 SSP/PI e CPF. Nº. 008.679613-50, fone (86) 9 9553-3858 ou 9 9953-3564 e e-mail: hualisson1@hotmail.com, com escritório profissional na Av. Mirtes Melão nº 7081, 2º Piso, Bairro Gurupi, CEP: 64.090-095 Teresina – Piauí, onde recebe suas correspondências.

Poderes: Pelo presente instrumento particular de Procuração, e na melhor forma do Direito, o outorgante nomeia e constitui os outorgados como seus bastantes procuradores, o qual concede amplos poderes para que o mesmo, em favor de seu constituinte possa atuar em qualquer juízo, tribunal ou instância, com a cláusula 'ad judicium & ad extra', podendo para tanto propor e variar de ações, interpor recursos, transigir livremente, assinar, receber, dar quitação, acordar, reivindicar solicitar certidões pelos órgãos: Justiça Eleitoral, Justiça do Trabalho Federal e Estadual como também frente ao Departamento da Polícia Federal e Rodoviária Federal e DNIT, enfim, todos os atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento deste Mandato, podendo inclusive substabelecer no presente mandato com ou sem reserva de poderes.

Teresina – PI, 19 de Dezembro de 2018.

Luiz Carlos Moraes Silva.

Outorgante