



ARTHUR LENNON ALVES MENESES
OAB/PI nº 15.984

PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA ET EXTRA”

GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO, brasileiro(a), inscrito no CPF 056.659.983-03 e com RG de nº 3.403.462 SSP-PI, residente e domiciliado(a) CJ Dom Avelar 24, QD M, Casa 24, Vale Quem Tem, CEP 64.057-560, Teresina-PI.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora o advogado **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, com endereço profissional na Av. Washington Luiz, nº 201, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Em especial para atuar em ação de DPVAT.

Teresina, 07 de Fevereiro de 2019

OUTORGANTE

Fone: (86) 99963-5959 (86) 99496-8627
E-mail: lennonmeneses@hotmail.com



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.403.462 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/01/14

NOME GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO

FILIAÇÃO ALZENIRA VAZ DE SOUSA FERNANDES
GEOVANE MIRANDA FERNANDES

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 13/06/1990

DOC. ORIGEM CERT.NASC. 52590 L A68 F 03V
EXP TERESINA - PI 04/02/03

CPF 056.659.983-03

TERESINA-PI ASSINATURA DO DIRETOR Pedro Gomes de Moraes Perito Criminal

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

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 NOV 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 "JOÃO DE JEUS MARTINS"

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

0328562

Geovane Miranda de Sousa



Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este número

0788797-3

010087966

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

Nº da Nota Fiscal

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	28/08/2018	206	213,51

MARIA DINA DA CONCEIÇÃO PEREIRA
CJ DOM AVELAR 24 QD M CASA 24 VALE QUEM TEM
CPF: 00001896353398
CEP: 64.057-560 - TERESINA

DADOS DA LEITURA		DADOS DA ESTIMATIVA	
Atual:	2884	Atual:	21/08/2018
Anterior:	2675	Anterior:	19/07/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Anterior:	21/09/2018
Consumo Medido:	206	Próxima Valtura:	20/08/2018
Consumo Faturado:	206	Emissão:	22/08/2018
	FCAM	Apresentação:	33
NORMAL			

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Uso	Número Medidor	Posto	Código Fel	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1893176		1.1.1.1	181

HISTÓRICO KWh	CONSUMO	DESCRIÇÃO DO CONSUMO	VALOR (R\$)
JUL/18	118	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COIP)	14,93
JUN/18	139	DOACAO LBV - 0800 055 5099	8,00
MAI/18	153	CORRECAO MONETARIA IG 06/18-00	2,73
ABR/18	200	MULTA POR ATRASO 06/18-00	2,40
MAR/18	128	JUROS DE MORA DE IMPO 06/18-00	1,56
FEV/18	170	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 10,29	
JAN/18	140		
DEZ/17	384		
NOV/17	50		
OUT/17	374		
TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 206 - 0,504090			

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

Mens/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 06/09/2018. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

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

RESERVADO AO FISCO DEF4.4B56.D0E9.5D8B.6B55.1BC9.E0EE.2F42

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	35,52	Base de Cálculo:	183,89
Energia:	67,55	Alíquota ICMS:	27,00%
Transmissão:	10,62	Valor do ICMS:	49,65
Encargos:	10,76	Valor do PIS:	1,74
Tributos:	59,44	Valor do COFINS:	8,05

INDICADORES DE CONTINUIDADE

5,31 10,63 21,25 3,36 6,73 13,45 3,03
0,00 0,00 0,00
TERESINA-SATELITE 06/2018 40,54

Eletrobras
Distribuição Piauí

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

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0788797-3	213,51
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
08/2018	28/08/2018
Nº da Nota Fiscal: 010087966	FCAM

83600000002 3 13510017000 4 000000000788 0 79730818008 3



SEU - 00027 IIC - 0788797-3 DT.LEIT.: 21/08/2018 T.ENTR.: 01

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO**, brasileiro(a), inscrito no CPF 056.659.983-03 e com RG de nº 3.403.462 SSP-PI, residente e domiciliado(a) CJ Dom Avelar 24, QD M, Casa 24, Vale Quem Tem, CEP 64.057-560, Teresina-PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Teresina, 07 de FEVEREIRO de 2019

Geovane Miranda Fernandes Filho

Declarante





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003239/2018-37

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 13/09/2018 - 14:40

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

27/08/2018 - 15:10

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

PLANALTO URUGUAI

Endereço

RUA DOM ELDER CAMARA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO 29 ANOS

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

RG: 3403462

Mãe: ALZENIRA VAZ DE SOUSA FERNANDES

Endereço: QUADRA M, CASA 24, CONJ. DOM AVELAR, Nº

Bairro: VALE QUEM TEM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9526-2385

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 150 TITAN, PLACA LWO-5377, PROPRIETÁRIO ANTONIO CARLOS MARTINS SANTIAGO, CPF 05825611320, RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA NA CITADA RUA, QUANDO FOI DESVIAR DE UM BURACO, UMA CAÇAMBA QUE VINHA LOGO ATRÁS, COLIDIU COM SUA MOTO., LESIONADO FOI SOCORRIDO PELO SAMU, ENCAMINHADO PARA O HUT, PRONTUÁRIO 356277. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616

AGENTE DE POLÍCIA

Almiralce R. Lebre Carlos
Escrivã Especial
Mat.: 009761-6

GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO 29 ANOS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência -SAMU



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado		
	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado			
	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
Acidente de Transporte	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança <input type="checkbox"/>	
Exame Físico	23 Glasgow = 15	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão
	ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - A voz 2 - À dor 1 - Nenhuma	3 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso 102 Resp. 18x8 PA 120x80 TAX 96% SatO2 96%	
Exame Físico	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Escala de Dor	30 Fratura
	1 - Iguais 2 - Desiguais	1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa	1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Assistência	31 Procedimentos realizados	32 Hospital de Destino			
	Aspiração <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Kred <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input checked="" type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/> Glicemia <input type="checkbox"/> Acesso Venoso <input type="checkbox"/> Medicamentos a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado			
Hospital de Destino	34 Óbito	35 Local da lesão			
	1 - Sim 2 - Não	36 Local da lesão			
Observações Interdisciplinares	37 Observações Interdisciplinares				
	38 Observações Interdisciplinares				
Assinaturas	39 Assinaturas				
	40 Assinaturas				

rsao:27.11.2011



Alto

NOME DO PACIENTE: Geovane Miranda Fernandes Filho
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 356277



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 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

NEURO. OK
ORTOPEDIA
CIR GERAL

Imp: 27/08/2018 16:51:27

(User: VALDENICE, MENDES)

(Estação: RECEPCAO01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO			Prontuário:	356277
Mãe:	ALZENIRA VAZ DE SOUSA FERNANDES			Pai:	
End. Resid.:	QD - C CASA 10 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI - CEP: 64000-010				
Nascimento:	13/06/1990	Idade:	28a2m14d	Sexo:	Masculino
Responsável:	MARCIA REGINA	CNS:	705004223589356	Fone:	86-95888888
Profissão:	AJUDANTE	CPF:	056.659.983-03	RG:	-
G. Instrução:	Não informado	E. Civil:	Solteiro(a)		
End. Local.:	- - -				

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

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	681304	Data:	27/08/2018 16:49:10	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU		
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 moto-ciclístico
há cerca de 30 min (Causa: Colisão) A Vm parece
sem consciência, sem resposta verbal e motora. Pupilas
médias, reativas à luz. FR = 22/min. (C) RNF, SatO₂ = 98%; FC = 84 bpm.
(D) Glicose = 15, ureia = 15 e creatinina = 1,2. Exames de urina
negativos. (E) Lesões contusivas em 10% da
extremidade E. MGE imobilizada com tala.

PA: X mmHg Pulso: FC: bpm Temp.: °C

Diagnóstico Inicial:

HT. Crânio

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Interw no atlt do Neuro
TC de Crânio: normal
RAIO-X REALIZADO
DATA 27/08/2018
ORAÍ: 17:41
TÉCNICO: [Assinatura]

ALTA:	() Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	() Administrativa () Por Indisciplina () Por Evasão	() Retornar à Unid. Origem: () Transferência:	RAIO-X REALIZADO DATA 27/08/2018 ORAÍ: 17:41 TÉCNICO: [Assinatura]
DESTINO:	() Até 24 Hs () De 24 a 48 Hs () Após 48 Hs	() Família () IML () Anat. Patol.	() Internação na Unidade Proced. Solicitado: CID Compatível:	Prof. Solicitante Internação:

X Marcia Regina P. Carlos/ko
Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Jesus Carlos de Alencar
Ortopedia / Traumatologia
(Médico do Trabalho)
CRM-PI: 32.252-5 - EMT: 3837-PI
Dr. Nalva R. de Moura Jr.
Cirurgia Torácica
CRM-PI: 3837-PI - Profissional - BE



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

Imp: 27/08/2018 16:51:27

(VALDENICE MENDES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO		Prontuário: 356277
Mãe: ALZENIRA VAZ DE SOUSA FERNANDES		Pai:
End. Resid.: QD - C CASA 10 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 13/06/1990	Idade: 28a2m14d	Sexo: Masculino Fone: 86-95085-856
Responsável: MARCIA REGINA		CNS: 705004223589356
Profissão: AJUDANTE		Documento: CPF: 056.659.983-03
G. Instrução: Não informado		E. Civil: Solteiro(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 681304	Data: 27/08/2018 16:49:10	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____	ESPECIALISTA: <i>Dr. Goul</i>
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: <i>procurado a juízo de direito</i> <i>nes. Araken; nome em alter</i> <i>dos cuidados de dirigidos</i>	
Carimbo/Assinatura Solicitante <i>AP</i>	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:____	
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 27 NOV 2018 GENTE SEGURADORA S/A Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI	
Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:____	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

PRESCRIÇÃO MÉDICA

POJ

NOME DO PACIENTE

GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO

PRONTUÁRIO

356277

CLÍNICA

Ortopedia

ENF. OU A.P. LETO

MÉDICO ASSISTENTE

ORTO PEDINHA

DATA/HORA
CODIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

27/08/18

#CLAVICULA E

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 NOV 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Lda C
Centro - Norte CEP: 64.002-400
Teresina - PI

REALIZADO ULTRASSONOGRAFIA

DATA 27/08/18

MÉDICO DR. CARLOS

EXAME ULTRASSONOGRAFIA

LAUDO PROVISÓRIO

1 Dieta oral livre

2 SG 5% 500ml + SF 0,9% 500 ml EV EM 24H

3 Dipirona 1G - 2CC + AD EV 6/6h

4 Tenoxicam 20mg - 01 amp + AD EV 12/12h

5 Tramadol 100mg 01 amp + AD EV 8/8h SOS

6 Plasil 10 mg 1 amp EV 8/8h SOS

7 CCGG

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

9

colite infecciosa

Dr. Carlos Vaz de Oliveira Neto

CRM-PI: 3054

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

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





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Radeação - Fone: 85 3218 3445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



LAUDO MÉDICO

Paciente: **GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO** (Frontuário: 358277)
Endereço: **QD - C CASA 10 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: **13/05/1990** Idade: **28a2m14d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **661304**
Requisição: **868187** Solicitação: **27/08/2018** Solicitante: **CAIO VICTOR ALMEIDA SAMPAIO**
Controle: **1074818** Convênio: **S U S**

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 27/08/2018

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e *foco dinâmico*, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
 - Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
 - Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
 - Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
 - Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
 - Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
 - Retroperitônio: sem alterações.
 - Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
 - Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros.
- Ausência de lesões nodulares focais e difusas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: EXAME HABITUAL.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(HEIDER FRANÇA)

TERESINA - PI 27/08/2018

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 NOV 2018

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

FRANCISCO DE ASSIS MOURA OLIVEIRA

CPF: 397.574.203-87 CRM 1879
Profissional 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 <i>Geovane Miranda Perreira Filho</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Friagem da clavícula (E)</i>		
Operação - Tipo <i>RAT - Osteomielite a Mão e Perna</i>		
Cirurgião <i>Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto</i>	1º Assistente <i>Mei André</i>	
2º Assistente <i>Médico Ortopedista CRM-PI-3054</i>	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>28/08/18</i>	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <i>Duomo</i>		
Relatório Imediato do Patologista <i>Ø</i>		
Acidente Durante a Operação <i>Ø</i>		



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

*Revisão da cirurgia anterior - Amputação. Amputação
devido à fratura clavicular (E) - fratura
fechada e fixada a Mão e Perna 35
fechada - Amputação - fratura Mão
clavicular - 1/17/18*

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

Mod. 76 HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 28/08/18

NOME DO PACIENTE: Geovane Miranda Feijó	PRONTUÁRIO Nº: 356232
DIAGNÓSTICO: fístula do Círculo (B)	CIRURGIA: Otorrinolaringologia
ANESTESIA: B4B	Nº DA SALA: C2
CIRURGIÃO: Dr. Carlos Vaz de Oliveira Neto Médico Ortopedista CRM-PI: 3054	CPF Nº: _____
AUXILIAR: André (R)	CPF Nº: _____
ANESTESIA: Mamude	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: Nunes	CPF Nº: _____

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

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI n:24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 6.5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA Nº 8.0	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	200		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TÓPICO	ML	50	
COMPRESSA	PAC.	03		PVPI TINTURA	ML	-	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 20CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	60		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 5CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
GASES	PAC.	06		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO		
JELCO Nº 18	UNID.	01		SONDA URETRAL	UNID.		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	St. cupom	1	01	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				catrochus	"	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				onovas	"	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Valdivino			
PROLENE							

MOD - 094



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO** (Prontuário: 356277)
 Endereço: QD - C CASA 10 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 13/06/1990 Idade: 28a2m15d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 681304
 Requisição: 868148 Solicitação: 27/08/2018 Solicitante: MARIA HELENA BOMFIM MOREIRA
 Controle: 1074767 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 27/08/2018

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:

- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

CONCLUSÃO: EXAME DE ASPECTO NORMAL.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 28/08/2018

HERBERT GALENO PRADO MENDES

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **GEOVANE MIRANDA FERNANDES FILHO** (Prontuário: 356277)
 Endereço: QD - C CASA 10 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 13/06/1990 Idade: 28a2m14d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 681304
 Requisição: 868187 Solicitação: 27/08/2018 Solicitante: CAIO VICTOR ALMEIDA SAMPAIO
 Controle: 1074818 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 27/08/2018

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
 - Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
 - Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
 - Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
 - Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
 - Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
 - Retroperitônio: sem alterações.
 - Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
 - Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros.
- Ausência de lesões nodulares focais e difusas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA. EXAME HABITUAL.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(HELDER FRANÇA)

TERESINA - PI 27/08/2018

**FRANCISCO DE ASSIS MOURA OLIVEIRA**

CPF: 397.574.203-87 CRM 1879

Profissional Responsável

