



Número: **0801873-19.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **22/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOAO KENNEDY MORAES MACHADO (AUTOR)	JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37876 07	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
37876 10	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>PETIÇÃO ANDRE GERMANO</u></a>	Petição
37876 08	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>Procuração</u></a>	Procuração
37876 09	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>Documentos pessoais - B.O</u></a>	Documentos
37876 11	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>Documentos hospitalares 1</u></a>	Documentos
37876 12	22/11/2018 00:41	<a href="#"><u>Documentos hospitalares 2</u></a>	Documentos



Assinado eletronicamente por: JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS - 22/11/2018 00:40:59  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112200405988700000003653775>  
Número do documento: 18112200405988700000003653775

Num. 3787607 - Pág. 1



**EXCELENTESSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO DA 2<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
CAMPO MAIOR – PI**

**ANDRÉ GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, lavrador.RG nº 2.716.286 SSP-PI, CPF nº 023.119.203-75, residente e domiciliado no Conjunto Renascer I, Quadra L, casa 8, Campo Maior-PI, CEP 64.280.000 por meio de seus procuradores infra-assinados (procuração anexa), vem, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, propor

**AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SEGURO DPVAT**

em desfavor de **Seguradora Líder dos Consórcios Seguros S/A**, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, sita à Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205, Fone: (21) - 3861-4600 Fax:(21) 2240-9073, pelos argumentos fático-jurídicos adiante expostos.

**I – SINOPSE FÁTICA**

O requerente fora vítima de grave acidente de trânsito ocorrido no município de **Campo Maior-Pi**, no dia **08 de junho de 2016, quando foi abalroado por veículo automotor enquanto guiava sua bicicleta**, do que lhe resultou **diversas lesões graves**, conforme se observa dos documentos que acompanham esta exordial.

**Sofreu diversas lesões graves, inclusive fratura exposta, como aprova prontuário de numero 161121, em anexo.**

O autor requereu administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, tendo lhe sido pago o montante de **R\$ 4.218,75**.

Entretanto, o valor pago pela requerida não corresponde à gravidade das lesões e sequelas suportadas, valendo-se da presente demanda para pleitear a diferença dos valores que entende devidos.

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)  
Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*



## II – FUNDAMENTOS JURÍDICOS

### II.1 – Preliminarmente

#### II.1.1 – Do benefício da justiça gratuita

O requerente é pessoa física e pobre na forma da lei, não possuindo condições de arcar com os ônus financeiros do processo sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

Por esta razão, requer lhe seja deferido o benefício da gratuidade de justiça, conforme estabelecido no art.5º, inciso LXXIV da Constituição da República e art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, a fim de viabilizar o seu acesso à justiça e ver garantidos os seus direitos.

#### II.1.2 – Da competência

Em que pese a regra de competência firmada pela legislação processual civil pátria seja a do domicílio do réu, é pacífico o entendimento dos Sodalícios Pátrios que a demanda pode ser, também, aforada no domicílio do autor, conforme se observa do verbete sumulado de nº 540 do Superior Tribunal de Justiça abaixo colacionado.

*Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu.*

#### II.1.3 – Da não realização de audiência de conciliação

O NCPC estabelece como requisito da petição inicial que o autor manifeste sua vontade acerca da realização ou não de audiência conciliatória, revelando-se em faculdade sua.

No caso em tela, tendo em conta a baixíssima resolutividade de demandas dessa natureza pela via conciliatória, seja pela ausência de interesse da requerida, seja pelo injusto valor ofertado, o requerente se manifesta pela não realização da referida audiência, sob pena de revestir-se de ato que irá apenas procrastinar a marcha processual.

Nesse sentido, vê-se dominante tal entendimento perante os Tribunais Pátrios.

**AGRADO DE INSTRUMENTO. DIREITO PRIVADO NÃO ESPECIFICADO.  
EXECUÇÃO DE TÍTULO EXTRAJUDICIAL. DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA**

**E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)**

**Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI**



**DE CONCILIAÇÃO. NÃO OBRIGATORIEDADE. DESINTERESSE DE UMA DAS PARTES. NEGARAM PROVIMENTO AO RECURSO. UNÂNIME.**  
(Agravo de Instrumento Nº 70076501121, Décima Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 22/03/2018).

(TJ-RS - AI: 70076501121 RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Data de Julgamento: 22/03/2018, Décima Sexta Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 04/04/2018)

**AGRAVO INTERNO EM AGRAVO DE INSTRUMENTO. DECISÃO QUE NEGOU SEGUIMENTO AO RECURSO. DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO. NÃO OBRIGATORIEDADE. DESINTERESSE DE UMA DAS PARTES. RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO.** 1. *No caso dos autos a designação de audiência de conciliação mostra-se inviável para a solução da controvérsia, tendo em vista que uma das partes manifestou não possuir interesse na realização da conciliação, sendo que neste caso, o possível acordo restaria infrutífera.* 2. *Ademais, ainda que a audiência possa ser realizada em qualquer fase processual, não há obrigatoriedade na realização de audiência de tentativa de conciliação.* 3. *Agravo interno conhecido e não provido.*

(TJ-AM - AGT: 00047027420188040000 AM 0004702-74.2018.8.04.0000, Relator: Airton Luís Corrêa Gentil, Data de Julgamento: 24/09/2018, Terceira Câmara Cível, Data de Publicação: 24/09/2018)

## II.2 – Do mérito

### II.2.1 – Do direito à indenização

O Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres – DPVAT fora instituído e regulamentado pela Lei 6.194/74, que fixou valores indenizatórios que serão pagos em razão de morte, invalidez permanente ou despesas médicas decorrentes de acidentes de trânsito provocados por veículos automotores ou por sua carga, conforme se extrai do art. 3º do texto legal, *in verbis*:

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:*

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)*

*Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*



*I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e*

*III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.*

Os documentos anexos à esta peça incoativa demonstram, inequivocamente, o nexo causal entre o fato ocorrido (acidente) e o dano sofrido, fazendo o requerente jus ao recebimento dos valores *supra*, conforme estabelecido pelo art. 5º da mencionada norma, abaixo transrito:

*Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

Com efeito, o boletim de ocorrência contido nos fólios, de nº **105362.001607/2016-31**, atesta a ocorrência do acidente que vitimou o requerente, ocorrido em **08 de junho de 2016** no município de **Campo Maior-Pi**.

Os exames e laudos médicos que instruem o feito demonstram as graves lesões sofridas, procedimentos médicos aos quais fora submetido, bem como as sequelas que subsistiram.

Pleiteou, pois, administrativamente o recebimento dos valores concernentes ao seguro DPVAT, tendo recebido em **01 de agosto de 2017** o montante de **R\$ 4.218,75**.

Entende, entretanto, que o valor foi pago a menor, tendo em conta a gravidade das lesões e sequelas suportadas, posto que os laudos médicos anexos à exordial averbam a invalidez, parcial e permanente, consubstanciada no fato de suas lesões ter deixado sequelas que a impossibilitam de exercer seus afazeres diário com destreza, assim como exercia antes do acidente.

Portanto, faz o requerente jus ao recebimento dos valores concernentes ao seguro obrigatório, no valor de R\$ 13.500,00 estabelecido pela legislação supracitada. Contudo, haja vista já ter recebido **R\$ 4.218,75** administrativamente, faz jus à diferença dos valores, consistente em **R\$ 9.281,25**.

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)  
Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*



Neste sentido, é uníssono o entendimento dos Sodalícios Pátrios.

**APELAÇÃO CÍVEL. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PRELIMINAR DE PREScriÇÃO. REJEITADA.** 1. Trata-se, na origem, de Ação de Cobrança Securitária Decorrente de Acidente automobilístico que resultou na Invalidez Permanente do apelado, conforme consta dos documentos juntados aos autos. 2. Pelo que se deflui da documentação acostada (ocorrência policial, Laudo pericial, Boletim de ocorrência e atestado médico), constata-se facilmente que o fato (acidente), que gerou o pleito ao seguro DPVAT, decorreu de acidente automobilístico ocorrido em janeiro do ano de 2001. Nos autos, restou demonstrada a ocorrência do sinistro, e, mesmo assim, negou a seguradora demandada o pagamento do seguro Ppvat por invalidez do autor. 3. Assim, a Autor/Apelado busca a indenização securitária em razão do acidente sofrido. O objeto principal da ação é a percepção do valor estabelecido pela lei em decorrência do sinistro, pelo qual o segurado se beneficia, em contraprestação com o recebimento do prêmio, devendo perceber a quantia estipulada sob forma de capital, quando da verificação do evento previsto. 4. Malgrado tenha a Seguradora alegado a existência de fato comprometedor capaz de afastar o dever de reparação do sinistrado, a despeito de que havia prescrito o direito do autor, não afasta a obrigação de reparar o dano, daí, concluir-se que a seguradora, jamais poderá se eximir do pagamento do seguro DPVAT. 5. Recurso conhecido e IMPROVIDO, sentença mantida.

(TJ-PI - AC: 00004050820108180067 PI, Relator: Des. José James Gomes Pereira, **Data de Julgamento: 22/05/2018**, 2ª Câmara Especializada Cível)

**APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO ORDINÁRIA - COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL - LAUDO PERICIAL - GRAU DE INVALIDEZ - INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL.** A indenização do seguro DPVAT, em se tratando de debilidade permanente parcial, deve ser calculada proporcionalmente às lesões, nos termos da tabela prevista na Lei 6.194/74, com as alterações da Lei 11.945/09.

(TJ-MG - AC: 10422140002631001 MG, Relator: Marco Aurelio Ferenzini, Data de Julgamento: 16/11/2017, Câmaras Cíveis / 14ª CÂMARA CÍVEL, **Data de Publicação: 24/11/2017**)

**APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL. PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL AO GRAU DA INVALIDEZ. DESPESAS MÉDICAS.** Comprovado o acidente sofrido, bem assim a invalidez permanente

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)*

*Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*



*e parcial daí decorrente, é devido o pagamento da indenização. O pagamento do seguro obrigatório por invalidez permanente deverá ser proporcional ao grau da incapacidade sofrida. Somente pode se imputar à seguradora o reembolso das despesas médicas devidamente comprovadas nos autos.*

*(TJ-MG - AC: 10394120030686001 MG, Relator: Tiago Pinto, Data de Julgamento: 28/11/2017, Câmaras Cíveis / 15ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/12/2017)*

Destarte, visto ter o requerente insofismavelmente demonstrado os fatos constitutivos de seu direito, faz jus ao recebimento do valor acima referenciado, que perfaz um montante de **R\$ 9.218,25**.

## II. 2.1 – Dos juros e correção monetária

Conforme entendimento já há muito pacificado no âmbito jurisprudencial, os valores indenizatórios estabelecidos no art. 3º da Lei 6.194/74 devem ser devidamente corrigidos, pelos índices oficiais de correção, desde a data do evento danoso, **08 de junho de 2016**, no caso, conforme inteligência da súmula 580 do STJ, a fim de manter o poder aquisitivo da moeda.

Ademais, também incidem juros moratórios de 1% a.m., desde a citação inicial válida, conforme estabelecido também por aquela Corte Superior de Justiça em verbete sumulado de número 426.

## III – PEDIDOS

Destarte, tendo em conta os argumentos *supra*, requer:

- a. Seja deferido o benefício da justiça gratuita ao requerente;
- b. Seja **DISPENSADA** a realização de audiência de conciliação conforme argumentos expostos;
- c. A citação da ré, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, apresentar peça contestatória à presente demanda, sob pena de ser decretada a sua revelia;
- d. Seja a vertente demanda julgada totalmente **PROCEDENTE** para condenar a requerida ao pagamento da quantia devida, no valor de **R\$ 9.281,25**, acrescida de juros legais e correção monetária, conforme exposto alhures;

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)*

*Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*





- e. A condenação da ré ao pagamento de honorários advocatícios no percentual de 20% do valor da condenação, conforme estabelecido no art. 85 e parágrafos do CPC.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos pelo sistema jurídico pátrio, em especial pelos documentos acostados a esta inicial e **prova médico-pericial, a ser realizada por profissional com conhecimentos técnicos específicos designado por Vossa Excelência.**

Atribui-se à causa o valor de **R\$ 9.281,25**.

Termos em que,  
Pede e espera deferimento.

Sigefredo Pacheco (PI), 16 de novembro de 2018.

---

João Pedro Alves dos Santos

OAB PI 17.699

*E-mail: [acs.sociedade@gmail.com](mailto:acs.sociedade@gmail.com)  
Rua Coronel José Sabóia, 121, Centro, Sigefredo Pacheco/PI*





## PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

**OUTORGANTE:** ANDRÉ GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, portador da cédula de identidade nº 2.716.286 SSP-PI, inscrito sob o CPF de nº 023.119.203-75, residente e domiciliado no Conjunto residencial Renascer I, Quadra L Casa 8, Campo Maior-PI, CEP 64280-000.

**OUTORGADOS:** JOÃO PEDRO ALVES DOS SANTOS, brasileiro, advogado, solteiro, regulamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado do Piauí, sob o nº 17.699, com escritório profissional na Rua Coronel José Sabóia, nº 121, Centro, Sigefredo Pacheco-PI, CEP 64.285-000.

**PODERES:** amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicia et extra em qualquer juízo, instância ou tribunal, comissões de processo administrativo e órgãos administrativos em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (a, os, as) nas contrárias, seguindo, umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda poderes especiais para notificar, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Declaro que sou pobre na forma da lei, vez que não tenho condições de arcar com as custas e demais emolumentos do processo, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, nos termos do art. 4º, da Lei 1.060/1950, art. 5º, LXXIV da Constituição Federal de 1988, e demais legislação pertinente.

Sigefredo Pacheco (PI), 22 de outubro de 2018.

*André Germano da Cruz Oliveira*

**OUTORGANTE**

---

Rua Coronel José Sabóia, nº 121, Centro, Sigefredo Pacheco, Piauí.  
Email: acs.sociedade@gmail.com





Assinado eletronicamente por: JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS - 22/11/2018 00:41:00  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112200410055400000003653777>  
Número do documento: 18112200410055400000003653777

Num. 3787609 - Pág. 1

 <b>Eletrobras</b> Distribuição Piauí		<b>SEU CÓDIGO</b> Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO <b>1000194-8</b>	
<small>COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ          Av. Maranhão 758 - Centro/Sul - Teresina - PI          CNPJ 06.510.748/0001-89   Ins. Estadual 19.361.383-5          Fórmula 77   Conta de Energia Elétrica - Série B-1          Regime especial de impostos instituído pela Sefaz/06/08</small>			
CONTA MENSAL	VENCIMENTO	Nº da Nota Fiscal	001213743
DEZEMBRO/2017	04/01/2018	105	67,98
<b>CARLA MARIA LIMA BRITO</b> <b>CJ RESIDENCIAL RENASCER I 8 Q L SAO LUIS</b> CPF: 00000059251349 CEP: 64.280-000 - CAMPO MAIOR Atual: Autorizar: 10748 Covertante de Multiplicação: 10643 Consumo Mês/ido: 1,000 Consumo Patrônio: 105 105 FCAM			
<small>DATAS DA LEITURA</small> ROT: 319.010.19.04.176500 Atual: Anterior: 28/12/2017 Próxima Leitura: 28/11/2017 Emissão: 29/01/2018 Apresentação: 28/12/2017 28/12/2017			
<small>DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA</small> Classe/Subclasse: <b>NORMAL</b> Número Medidor: Ponta: Código Faz. 30 Média 12 meses			
<small>HISTÓRICO DA RENDA</small> RENDA - BAIRRO RENDA HONO 4950020 DESCRIÇÃO DA CONTA 1.4.1.1 101 NOV/17 103 CONSUMO 30 A R\$ 0,267152 = 8,01 OUT/17 123 70 A R\$ 0,457991 = 32,05 SET/17 95 5 A R\$ 0,686979 = 3,43 AGO/17 85 CONTR. ILUMINACAO PLS. (COSIP) 13,02 JUL/17 82 DIFERENCA DE TARIFA 38,17 JUN/17 101 SUBVENCAO BAIXA RENDA 28,74- MAI/17 116 CORRECAO MONETARIA IG 10/17-00 0,25 ABR/17 93 MULTA POR ATRASO 10/17-00 1,33 MAR/17 106 JUROS DE MORA DE IMPO 10/17-00 0,48 FEV/17 90 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 1,75			
<small>TARIFA SEM TRIBUTOS:</small> 67,98 - 0,201056 67,78 - 0,244730			
<small>MENSAGEM INFORMATIVA / REAVISO DE VENCIMENTO</small> Mes/Ano Valor R\$ 11/2017 66,81 Valida consumidor sujeito a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 11/01/2018. O não pagamento pode gerar suspensão também a inclusão do nome do consumidor na lista de fornecimento, caso tenha atrasado o pagamento. O débito só é feito quando o valor é devido.			
LIGUE 0800 056 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25			
<small>RESERVADO AO FISCO</small> COMPOSIÇÃO DA CONTA: 9F4E.766F.E33D.F061.9413.0C3A.F038.FB01 IMPOSTOS/TRIBUTOS: R\$ 0,00 Distribuição: 17,55 Alíquota ICMS: 81,66 Energia: 33,37 Valor do ICMS: 20,00% Transmissor: 5,25 Valor do PIS: 16,33 Encargos: 5,31 Valor do COFINS: 0,68 Tributos: 20,18 INDICADORES DE CONTINUIDADE: 3,17			
<small>CAMPO MAIOR</small> ROT: 319.010.19.04.176500  <b>Eletrobras</b> Distribuição Piauí			
<small>COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ          Av. Maranhão 758 - Centro/Sul - Teresina - PI          CNPJ 06.510.748/0001-89   Ins. Estadual 19.361.383-5</small>			
<b>SEU CÓDIGO</b> 1000194-8 <b>MÊS FATURADO</b> 12/2017		<b>TOTAL A PAGAR - R\$</b> 67,98 <b>VENCIMENTO</b> 04/01/2018	
<small>Nº da Nota Fiscal: 001213743 FCAM</small>			
83620000000 5 67980017000 4 00000001000 9 19481217008 3			





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

660 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001607/2016-31

Unidade Policial: 2º DP DE CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Sara Uchoa Barros

Data/Hora: 23/08/2016 - 12:24

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE CAMPO MAIOR

Data/Hora

08/06/2016 - 19:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CAMPO MAIOR

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

BR 343 KM 278, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

GRANJA LYFA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANDRÉ GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA

Tipo Envolve.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2716286 SSP PI

Mãe: FRANCISCA DE FÁTIMA DE LIMA

Pai: JOÃO GERMANO DE OLIVEIRA

Endereço: CHÁCARA SANTA ROSA, Nº

Complemento: BR 343 KM 276

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR

Telefone(s): 86-9467-5341

Nome: JOSÉ AUGUSTO DA CRUZ LIMA

Tipo Envolve.: TESTEMUNHA

RG: 1506609 PI

Mãe: DIVA DA CRUZ LIMA

Pai: JOSÉ EXPEDITO DE LIMA

Endereço: CONJ JOSE DE ALMEIDA Q-A C-07, Nº

Bairro: SÃO LUIS

Cidade: CAMPO MAIOR

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR "QUE NO DIA 08 DE JUNHO DE 2016 POR VOLTA DA 19H00MIN, QUANDO TRAFEGAVA PELO ACOSTAMENTO DA BR-343 EM SUA BICICLETA E NAS PROXIMIDADES DO KM 278 (GRANJA LIRA) FOI ATROPELADO POR UM VEICULO QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO ONDE APÓS O ATROPELAMENTO O VEICULO EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO, ONDE FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE ACIONARAM UMA EQUIPE DO SAMU QUE LHE CONDUZIU AO HRCM, ONDE FOI DE IMEDIATO TRANSFERIDO PARA O HUT EM TERESINA, POIS ESTAVA COM FRATURAS EXPOSTAS EM Perna DIREITA E PÉ ESQ JERDO, ONDE FOI INTERNADO PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DAS FRATURAS SOFRIDAS. O VEICULO CAUSADOR DO ATROPELAMENTO NÃO FOI IDENTIFICADO. NADA MAIS.

Sara Uchoa Barros - Mat. 039914X  
USUÁRIO ADMINISTRATIVO

*André Germano da Cruz Oliveira*

ANDRÉ GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA - Noticiante  
Responsável pela Informação





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO PIAUÍ  
5º DELEGACIA REGIONAL DE CAMPO MAIOR-PI



### TERMO ADITIVO

Aos 03 (tres) dias do mês de julho do ano de 2017 (dois mil e dezessete), nesta cidade de Campo Maior-PI, Estado do Piauí, no 5º Distrito de Polícia de Campo Maior, nesta cidade, onde presente se achava a DPC CAMILLA RODRIGUES MIRANDA, Delegada de Polícia Civil, comigo escrivão ad-hoc de seu cargo, ao final assinado, compareceu o Sr. ANDRÉ GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA para realizar o aditivo das informações descritas abaixo no BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001607/2016-31.

#### DO ADITIVO:

Acrescento as seguintes informações: "QUE o veículo causador do acidente era um CARRO(automóvel), o qual evadiu-se do local do acidente sem prestar socorro a vítima e impossibilitando a sua identificação".

Francisco das Chagas Silva  
Chefe de Cartório  
Mat. 9510-0

2º Distrito de Polícia Civil de Campo Maior-PI, End. Rua Cel. Eulálio Filho, nº 382, Centro, Campo Maior-PI, tel. (86) 3252-2424.





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SAÚDE DE CAMPO MAIOR  
COORDENAÇÃO MUNICIPAL DO SAMU 192



1438

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

AMBULÂNCIA ACIONADA: 11.5 B. C. M. DATA: 08/06/16  
LOCAL DA OCORRÊNCIA: KM 343 PRM - Posto 13 - KM 343  
NOME DO PACIENTE: *Adriano Góes*  
SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO IDADE:

SAINTE DO P.A.	CHEGADA AO LOCAL	SAINTE DO LOCAL	CHEGADA AO HOSPITAL	SAINTE DO HOSPITAL	CHEGADA NO P.A.
19:45	19:59	20:13	20:18		

1. ACIDENTE DE TRANSPORTE	5. CHOQUE ELÉTRICO	9. MAL SÚBITO	13. URGÊNCIA PSIQUIÁTRICA
2. AGRESSÃO FÍSICA	6. ENVELENIMENTO	10. QUEDA	14. URGÊNCIA CLÍNICA
3. AFOGAMENTO	7. ALGO CHAMADO	11. QUEIMADURA	15. OUTROS
4. AGRESSÃO ARMA BRANCA	8. JÁ REMOVIDO	12. URGÊNCIA OBSTÉTRICA	

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	RESPOSTA VERBAL	PUPILAS
1. ALERTA	2. NORMAL	3. IGUAIS
2. RESPONDE A COMANDO	4. CONFUSA	5. DESIGUAIS
3. RESPONDE A DOR	6. NENHUMA	
4. SEM RESPOSTA		

PULSO RADIAL	SANGRAMENTO	SINAIS VITais
FORTE <input checked="" type="checkbox"/>	AUSENTE	PRESSÃO ARTERIAL 120x80
FRACO <input type="checkbox"/>	MÍNIMO	PULSO
AUSENTE <input type="checkbox"/>	MODERADO <input checked="" type="checkbox"/>	RESPIRAÇÃO 120/min
	INTENSO	TEMPERATURA
		Sat.O <sub>2</sub> FC

OBSERVAÇÕES		PROCEIMENTOS REALIZADOS
ASPIRAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> PRANCHA LONGA	9. IMOBILIZAÇÃO DE EXTREMIDADES
OXIGÉNIO	06. PRANCHA CURTA	10. ASSISTÊNCIA OBSTÉTRICA
RCP	07. KED	11. OUTROS
CURATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> COLAR CERVICAL	

CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL	ÓBITO	HOSPITAL DE DESTINO
01. MELHORADO	01. ANTES DO SOCORRO	HENM
02. PIORADO	02. ANTES DO TRANSPORTE	OUTROS: <i>Ad. B. C. M.</i>
03. INALTERADO	03. NO TRANSPORTE	ASSINATURA:

SOCORRISTAS: *MT Rosa / Assis*





HOスピTAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR  
CAMPOMAIOR  
SAO JOSE, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000  
CNPJ: 06553564000642 - (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

**Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)**

Atendimento: P053316 Registro: 31805  
Data: 08/06/2016 Hora: 20:20:00  
Funcionario: ALDENEIDE Tipo: CONSULTA  
Sexo: MASCULINO  
**SUS**

Senha 2

**ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA**

Nasc: 02/11/1985 Idade: 30 ANOS, 7 MESES, 6 DIAS Profissão: LAVRADOR  
End: LOCALIDADE MALHADINHA, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: CAMPO MAIOR/PI  
RG: 2202208 Cor: PARDA Mãe: FRANCISCA DE FÁTIMA DA CRUZ LIMA Pai: JOÃO GERMANO DE OLIVEIRA

Clínica: CLINICA MEDICA Documento: 5450 - JEFFERSON NUNES DE FREITAS  
Responsável: MARIA DO AMPARO SILVA - COMPANHAIRO

Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

**Procedimentos**

08/06/2016 20:20 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Vermelho - Emergência  Laranja - Muito Urgente  Amarelo - Urgente  Verde - Pouco Urgente  Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE MOTO COM BICICLETA

*o paciente desceu em perna direita - paciente sofre trauma*

**Exame clínico/físico:**

**Diagnóstico provável:**

**Medicação:**

**Procedimentos/exames realizados:**

**Ass. Técnico**

<i>Dipirona 61 emp 2M</i>	<i>Marcio Fernando Oliveira Viveiros</i> <i>Enfermeiro</i> <i>CREN: 01218778</i>
<i>Velutin 61 emp 2M</i>	<i>Marcio Fernando Oliveira Viveiros</i> <i>Enfermeiro</i> <i>CREN: 01218778</i>
<i>...</i>	<i>Marcio Fernando Oliveira Viveiros</i> <i>Enfermeiro</i> <i>CREN: 01218778</i>
<i>...</i>	<i>Marcio Fernando Oliveira Viveiros</i> <i>Enfermeiro</i> <i>CREN: 01218778</i>
<i>...</i>	<i>Marcio Fernando Oliveira Viveiros</i> <i>Enfermeiro</i> <i>CREN: 01218778</i>

Responsável: MARIA DO AMPARO SILVA

5450 - JEFFERSON NUNES DE FREITAS





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

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERÊNCIA

DATA 08/06/16 HORA: \_\_\_\_\_ Nº DOTELEFONE: \_\_\_\_\_

HOSPITAL SOLICITANTE Hospital Regional Campo Maior MUNICÍPIO Campo Maior  
MÉDICO: Jefferson Nunes de Freitas CRM: 54150

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

( ) Obstetricia ( ) Trauma ( ) Clínico ( ) Cirúrgico ( ) Psiquiatria ( ) Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: André Germano da Cruz Oliveira

Idade: 30 anos Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

HDA: Paciente sofre Trauma por acidente da bicicleta em corra, apesar de fraturas expostas em perna direita

ESCALA DE GLASGOW: \_\_\_\_\_

ABERTURA OCULAR

- 4 - Espontânea  
3 - Comandos  
2 - A dor  
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 - Orientado  
4 - Confusa  
3 - Palavras inapropriadas  
2 - Palavras incompreensíveis  
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 - Obedece a comandos  
5 - Localiza dor  
4 - Movimento de retirada  
3 - Flexão anormal  
2 - Extensão anormal  
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ax. \_\_\_\_ °C P: \_\_\_\_ bpm R: \_\_\_\_ mrm PA: \_\_\_\_ mmHg Sat O<sub>2</sub>: \_\_\_\_ Glicemia: \_\_\_\_ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ( ) Oxigênio ( ) Hidratação Venosa \_\_\_\_\_  
( ) Aspiração ( ) Medicação \_\_\_\_\_  
( ) Curativo ( ) Outros: \_\_\_\_\_

EXAMES REALIZADOS ( Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT

Clinica/Posto: \_\_\_\_\_ Senha: 201606080095

Dr. Jefferson Nunes de Freitas  
CRM-PI-54150

Assinatura e carimbo do Médico





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

NEurolg/urgen

**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA		Prontuário: 161121
Mãe: FRANCISCA DE FATIMA DA CRUZ LIMA	Pai: JOAO GERMANO DE OLIVEIRA	
End.Resid.: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CAMPO MAIOR - PI - CEP: 64280-000		
Nascimento: 02/11/1985	Idade: 30a:7m:6d	Sexo: Masculino Fone: 86- 8137-0806
Responsável: MARIA DO AMPARO	CNS: 700300928728937	
Profissão: AUTONOMO	Documento: RG: 2716286 - SSP	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

Nº 09/06/2016  
 Data: 08/06/2016 23:31:46  
 Hora: GUILHERME  
 Extensão: EMERGÊNCIA

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 548846	Data: 08/06/2016 23:23:50	Condução: Vítima de trânsito no interior
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM BICICLETA (CICLISTA)	Convênio: S U S	
Cid.Trab: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V199

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Fratura exposta	ORTOPEDISTA	Amarelo
Breve História: PACIENTE ATINGINDO POR AUTOMÓVEL APRESENTANDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA EXPOSTA EM MID. ENCAMINHO AO ORTOPEDISTA.		Profissional Clas. Risco: GUILHERME DA COSTA SOUSA 419878 Em: 08/06/2016 23:31:44	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 00:00)			
<p><u>DMO Pm:</u>  <u>Paciente vítima de acidente carro + bicicleta em tempo min 1h 51min.</u>  <u>AO exame: confirma o exame.</u>  <u>Do: e de traumas pélvico (D), PEL Atrito e em cernizas.</u>  <u>PEL tuf (E), Bov fratura estern. PA (77/40) T8 (77/40) no (D)</u>  <u>Cx: Pk, 1C de goma, humor reumocônico.</u></p>			
PA: X mmHg	Pulso:	FC: bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:		CID:	

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		HUT DR. ZENON ROCH. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
<p><i>Wanderson Alves da Silveira</i>  <i>Wanderson Alves da Silveira</i>  <i>Wanderson Alves da Silveira</i>  <i>Wanderson Alves da Silveira</i></p>		EXAME: Crâneo DATA: 08/06/16 23:31:26
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		Indique o Procedimento e CID
DATA: / /	HORA: : :	Procedimento
		CID

Mº do Amparo Silveira  
 Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico





## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	André Germano Oliveira	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA	Ortopedia	
À CLÍNICA	Cirurgia Plástica	LEITO 232/232

### MOTIVO DA CONSULTA

Lesão em perna nuenito de avalia -

caix

Luiz Lronemberger  
Ortopedia  
CRM-PI 3475  
MA 6203

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

Paciente com pequena perda de substância, sem exposição de estruturas nobres. Cf - Alta de Cirurgia Plástica

Vanessa Andrade S. Costa  
Cirurgia Plástica  
CRM-PI 3399

Wanderson Alves de Souza  
Maurício Zolano  
Silveira  
Conforme com

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS- OPERATÓRIO - SRPA

OME Andre Germano da Cruz Oliveira IDADE 30 anos DATA 11/06/2016

HORÁRIO DE ADMISSÃO 9 hs 30 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL (X) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL  
CIRURGIA REALIZADA ortognathos de freno CIRURGÃO Dr. Val

SINAIS VITais	HORÁRIO		SAIDA
	ADMISSÃO	SAÍDA	
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	122/68		130/66
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)			77
SATURAÇÃO DE O2 (%)	100		100%
TEMPERATURA AXILAR (0°C)			—
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			—
NOME/ MATRÍCULA			gau

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK		ADMISSÃO		SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	2
	Movimenta dois membros	1	1	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	2
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	1	1
	Tem apneia	0	0	0
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0
CONSCIÊNCIA	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2
	Desperta, se solicitado	1	1	1
	Não responde	0	0	0
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	1
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0
ESCALA DE DOR ADMISSÃO		TOTAL		
ESCALA DE DOR ALTA		ASS. Ronald José da Rocha Enfermeiro COREN-PI 264016		

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

... SOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 10-15L-201 ortognathos de freno, calcanhar, concile, e orientado, fábio, respiração espontânea. São 10h00, recuperação anestésica.

Ronald José da Rocha  
Enfermeiro  
COREN-PI 264016

PREScrição MÉDICA	ALTA SRPA
	HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]	



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS- OPERATÓRIO – SRPA

DATA 09/06/2016

HORÁRIO DE ADMISSÃO 3 hs 15 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL

**CIRURGIÃO**

**CIRURGIA REALIZADA** \_\_\_\_\_ **HORÁRIO** \_\_\_\_\_

SINAIS VITais	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAIDA
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	170/120		324153
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	104 bpm		98
SATURAÇÃO DE O2 (%)	100%		98%
TEMPERATURA AXILAR (O° C)			—
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			—
NOME / MATRÍCULA	Edilzângula		Anunciadas

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK			ADMISSÃO		SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem anêmia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Requer mais de 5 litros de O <sub>2</sub> para manter 90% mesmo com auxílio de O <sub>2</sub>	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR ADMISSÃO	Apresenta saturação de $O_2$ menor que 90%, mesmo com suplemento de $O_2$						TOTAL	10
	0	2	4	6	8	10		
ESCALA DE DOR ALTA							ASS.	5
	0	2	4	6	8	10		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 07:10 Pcte consciente, orientado, pericé, respirando regularmente. Pct de fluxo sanguíneo parado. Pct de tóxica. O e TNZ O. Sint. queixas. <sup>atendido</sup> <sup>atendido</sup>

08:00 BCo e envergando a teles e intersecc. *marcas*

www.scribd.com

ALTA SERRA

1

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





**LAUDÓ PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

3-Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

AIH : 221610046779-0  
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Orgão Emissor: M221100001

ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA *André de Sá Neves* NASCIMENTO  
02/11/1985  
Médico Autoriz.: DR. LEO CADILLO SOARES  
CPF: 061.123.624-12

D.LIBERA: 16/06/2016 DICR/PI/2016-0611200002  
PROCED.: 0415030013 TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO  
UP.SIST: CLIOENOR  
CID : 5827

*DR. LEO CADILLO SOARES*  
ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

5828856 164423

a  
ão:

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA	6 - Prontuário: 161121
7-CNS: 700300928728937	8-Nascimento: 02/11/1985
9-Sexo: Masculino	RG: 2716286 - SSP
11-Mãe: FRANCISCA DE FATIMA DA CRUZ LIMA	12-Fone: 86- 8137-0806
13-Resp: MARIA DO AMPARO	14-Cor: Sem Informação
15-Ender: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CEP: 64280-000	17-Cod.IBGE: 220220 18-UF: PI 19-CEP: 64280-000
16-Munic: CAMPO MAIOR	

**COM BOLETIM CIR/ANEST**

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

24 - Principais sinais e sintomas clínicos:

*Paroxismo intenso de atropelamento com fadiga, em piora (D) e TWE (E), com desidratação e hipotensão. PM*

DATA: 11/06/2016

21 - Condições que justificam a internação:

*to inverg. 0408050500 5827-4,63*

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de

*ex. falso + PM*

23-Diagnóstico Inicial:  
(Informação Posterior)

5827

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

24-Proc. 27-Procedimento Solicitado:  
9415030013 TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO

29-Clinica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:  
02 01 CPF 892.673.703-91

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: 34-Data Solicitação:  
LEOCADIO SOARES REBELO DA SILVA 08/06/2016

*CRM-PI/2017-0723-10  
DR. LEO CADILLO SOARES  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI/2017-0723-10  
DR. LEO CADILLO SOARES  
Ortopedia e Traumatologia*

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)**

36-( ) Acidente de Trânsito	37-( ) Acidente Trabalho Típico	38-( ) Acidente Trabalho Trajeto	39-CNL Seguradora:			
40-CNL Empregadora:	41-CNL Empregado:	42-CNL Empregado:	43-CNL Empregado:			
44-Vínculo com a Previdência:	45-( ) Empregado	46-( ) Empregador	47-( ) Autônomo	48-( ) Desempregado	49-( ) Aposentado	50-( ) Não Segurado

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documento: 49-Num. Documento:

50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

*160616*

*CRM-PI/2017-0723-10  
CNS 2017-0723-10  
DR. LEO CADILLO SOARES  
Ortopedia e Traumatologia*

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

*Leocadio Soares Rebele da Silva*

Assinatura: 160616-0723-10  
Nome: DR. LEO CADILLO SOARES  
CRM-PI/2017-0723-10  
CNS 2017-0723-10  
Data: 09/06/2016 01:46:30





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

164460

Fls. N° \_\_\_\_\_  
Proc. N° \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 09/06/16

NOME DO PACIENTE:	Andre Germano da Cruz	PRONTUÁRIO N°:	161125
DIAGNÓSTICO:	POLTRAUMA	CIRURGIA:	to curvado de Politrauma
ANESTESIA:	Raque	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	CRM 4468 - FET/1989	CPF N°:	
AUXILIAR:	Dr. Leocadio Soares	CPF N°:	
ANESTESIA:	Alde	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	Barbara	CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 7,5	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7,0	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	06		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	100	
COMPRESSA	PAC.	06		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPÉ Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO 500	FRASCO	18	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			crepon	UND	06	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				mononylon 20	UND	02	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 0	UND						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: juanine			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente: André Górmano da Cunha Oliveira

Diagnóstico pré-operatório: TRAUMA - EXPOSTA TIBIA/FIBULA (S) + TWZ (E)

Operação - Tipo: LMC - FIX. EXTENSA -

Cirurgião: Dr. Leandro Soares CRM 4468 - TEC 12409

1º Assinante

2º Assinante: Dr. Leandro Soares CRM 4468 - TEC 12409

3º Assinante

Instrumentador: Dr. Leandro Soares CRM 4468 - TEC 12409

Anestesia

Anestésico(a): Rham Dr. Alcides da Silva

Médico Anestesiologista CRM-PI 4482

Data da Operação: 09/06/16 Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório:

fez LMC em Perna (S) + TWZ (E).

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

### Descrição da Operação (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Fazendo um DTH, sob anestesia. Fme grossura
- 2) Amputação - anteroposterior com compreensão extensa
- 3) Ampliação e desbricolamento de tecidos.
- 4) LMC enxertado com SFG, GT. em tecido de fundo.
- 5) Fixar os enxertos com 3/0 e 4/0
- 6) Sutura da ferida - não tratado e fechado
- 7) Curto
- 8) A Dura

CRM 4468 - TEC 12409  
Dr. Leandro Soares  
Ortopedia e Traumatologia

MOD. 76 - HUT







PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 22, 06, 16

NOME DO PACIENTE:	<u>André fernando da C. Oliveira</u>	PRONTUÁRIO N°:	<u>0007</u>
DIAGNÓSTICO:	<u>shwes</u>	CIRURGIA:	<u>007</u>
ANESTESIA:	<u>Dr. Mammach</u>	Nº DA SALA:	<u>08</u>
CIRURGIAO:	<u>Ds. Dr. Mammach</u>	CPF N°:	
AUXILIAR:	<u>Ortopedia - Traumatologia</u> <u>CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MA</u>	CPF N°:	
ANESTESIA:	<u>Raque</u>	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	<u>Raque</u>	CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N° 7-0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 8-0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	05		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	01	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.			Algodão	UND	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA	UND	03	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Algodão			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	André Germano dos Anjos Oliveira	
Diagnóstico pré-operatório	Fractura de tibia e fíbula	
Operação - Tipo	TCC	
Cirurgião CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MR	1º Assinante	
2º Assinante	3º Assinante	
Instrumentador(a) José	Anestesista Dr. Mamede	Anestesia Rouquer
Anestésico(a)		
Data da Operação	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório	Fractura de tibia e fíbula	
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação	Nenhum	
<b>Descrição da Operação</b> (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
Ressecção de tecido ósseo + sutura de tecido ósseo cavos, fechamento + retirada de fios de sutura separados		
Wanderley Alves dos Santos CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MR		
Durval Tercio Nunes Leal Ortopedia e Traumatologia CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MR		

MOD. 76 - HUT





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUS - HUT

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

Assinado eletronicamente por: JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS - 22/11/2018 00:41:01  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811220041014640000003653780>  
Número do documento: 1811220041014640000003653780

Num. 3787612 - Pág. 5

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS- OPERATÓRIO - SRPA

NOOME	Andre Geermano		IDADE	anos	DATA 22/06/2016	
HORÁRIO DE ADMISSÃO	12 hs 50 min		TIPO DE ANESTESIA	( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL		
CIRURGIA REALIZADA	UNC em tibia (D)				CIRURGIÃO	
SINAIS VITais		HORÁRIO				
		ADMISSÃO				SAIDA
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)		110/59				126/67
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)		61				72
SATURAÇÃO DE O2 (%)		95%				99%
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		-				
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		8				
NOME/ MATRÍCULA		Jouie				
ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK				ADMISSÃO		SAIDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros		2	2 ( )	2 ( )	2 ( )
	Movimenta dois membros		1	1 ( )	1 ( )	1 ( )
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando		0	0 ( )	0 ( )	0 ( )
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente		2	2 ( )	2 ( )	2 ( )
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração		1	1 ( )	1 ( )	1 ( )
	Tem apneia		0	0 ( )	0 ( )	0 ( )
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico		2	2 ( )	2 ( )	2 ( )
	PA em 20-49% do nível anestésico		1	1 ( )	1 ( )	1 ( )
	PA em 50% do nível pré-anestésico		0	0 ( )	0 ( )	0 ( )
CONSCIÊNCIA	Está lúcido e orientado no tempo e espaço		2	2 ( )	2 ( )	2 ( )
	Desperta se solicitado		1	1 ( )	1 ( )	1 ( )
	Não responde		0	0 ( )	0 ( )	0 ( )
SATURAÇÃO O2	É capaz de manter saturação de O2 maior de 92% respirando em ar ambiente		2	2 ( )	2 ( )	2 ( )
	Necessita de O2 para manter saturação maior que 90%		1	1 ( )	1 ( )	1 ( )
	Apresenta saturação de O2 menor que 90%, mesmo com suplemento de O2		0	0 ( )	0 ( )	0 ( )
ESCALA DE DOR ADMISSÃO	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		TOTAL 09		10	
ESCALA DE DOR A	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Ass: <i>Wanderley Mendes Brito</i> Enfermeira <i>Wanderley Mendes Brito</i> EN-PI 200517		<i>Wanderley Mendes Brito</i> Enfermeira <i>Wanderley Mendes Brito</i> EN-PI 200517	
( ) SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUCÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA ( ) NASOG ( ) NASOE	
hs	mL	hs	mL	hs	mL	
hs	mL	hs	mL	hs	mL	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:						
<p>12:50 Admitido na SRPA em POF de UNC em tibia (D). Sua expectativa negativa. Consciente, velhos, expre- sos, respirando ar ambiente. Fe com curativo limpo.</p> <p>14:00 liberado para SRPA, POF LMC em tibia D sobre a quimioterapia. Consciente, orientado, fértil, respirando ar ambiente, mantidos estóicos. Retornou à enfermaria de origem, sem que- xas. Duradura tempo.</p>						
PREScrição MÉDICA				ALTA SRPA <i>Maria Ivonete Silveira Britto</i> MEDICO <i>CRM-PI 101464</i> HORÁRIO <i>22/06/2016</i> ANESTESIOLOGISTA <i>Wanderley Mendes Brito</i>		
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]						
POSTO: [ ] 11 [ ] 12 [ ] 13 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI [ ] IPED [ ] INEIRO [ ] GERAL [ ] 14 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MÉD						





**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: **ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA** (Prontuário: 161121)  
Endereço: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000  
Nascimento: 02/11/1985 Idade: 30a:8m:17d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 548846  
Requisição: 644163 Solicitação: 08/06/2016 Solicitante: CLERISTON SILVA MOURA  
Controle: 806984 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 08/06/2016

#### PE OU PODODACTILO

O estudo radiológico do pé direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Aumento de volume de partes moles.

(Luis Cezar)

TERESINA - PI 19/07/2016

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341  
Profissional Responsável

João Pedro dos Santos  
Data: 22/11/2018  
Assinado com Oficial





**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: **ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA** (Prontuário: 161121)  
Endereço: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000  
Nascimento: 02/11/1985 Idade: 30a:7m:7d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 548846  
Requisição: 644164 Solicitação: 08/06/2016 Solicitante: CLERISTON SILVA MOURA  
Controle: 806985 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 08/06/2016

#### 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.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 09/06/2016

**WILSONNEY HOLANDA LEAL**

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062  
Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos  
Médico Radiologista  
CRM-PI 2062  
Assessor Clínico





**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: **ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA** (Prontuário: 161121)  
Endereço: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000  
Nascimento: 02/11/1985 Idade: 30a.8m:17d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 548846  
Requisição: 644163 Solicitação: 08/06/2016 Solicitante: CLERISTON SILVA MOURA  
Controle: 806982 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 08/06/2016

#### FEMUR

O estudo radiológico do fêmur direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas oblíquas completas recentes desalinhadas na diáfise da tibia e fíbula.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 19/07/2016

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Waldenei  
Moura  
08/06/2016  
Comissão  
Técnica





**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

Lado: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANDRE GERMANO DA CRUZ OLIVEIRA** (Prontuário: 161121)  
Endereço: POV MALHATINHA - ZONA RURAL - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000  
Nascimento: 02/11/1985 Idade: 30a:8m:17d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 548846  
Requisição: 644163 Solicitação: 08/06/2016 Solicitante: CLERISTON SILVA MOURA  
Controle: 806983 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 08/06/2016

### TORNOZELO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Avulsão de fragmento ósseo no maleolo medial.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 19/07/2016

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

