

PROCURAÇÃO "ADJUDICIA"

OUTORGANTE	Maria das Dores Ferreira de Sousa		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	União - PI
Estado Civil		RG n°	2.903.668
Profissão		CPF n°	037.282.223-13
Endereço	Povoado Bela Fonte		
Bairro	Zona Rural	CEP	64.120-000
Município/UF	União - PI		

OUTORGADOS: ÍTALO VINÍCIUS BORGES BARBOSA, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB-PI sob o n° 12.272, e ÍCARO VENÂNCIO BORGES BARBOSA, brasileiro, advogado devidamente inscrito na OAB-PI sob o n° 15.983 ambos com endereço profissional para receber intimações na Rua Anfrísio Lobão, n° 745, Centro, União PI, CEP: 64120-000, Tel.: (86) 99400-4302, (86) 99925-8856, (86) 994790328.

PODERES: Os poderes para foro em geral, com cláusula "adjudicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do(a) outorgante perante Juízo, instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente que o(a) outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. Em especial para AÇÃO DE SEGURO DPVAT.

União/PI, 19 de junho de 2018.

Maria das Dores Ferreira de Sousa
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

DECLARANTE	Maria das Dores Ferreira de Sousa		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	União - PI
Estado Civil		RG n°	2.903.668
Profissão		CPF n°	037.282.223-13
Endereço	Povoado Bela Fonte		
Bairro	Zona Rural	CEP	64.120-000
Município/UF	União - PI		

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.

UNIÃO, 19 de junho de 2018

Maria das Dores Ferreira de Sousa



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.903.668 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/07/06

NOME MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

FILIAÇÃO LUIZA FERREIRA DE SOUSA CUSTÓDIO ALVES DE SOUSA

NATURALIDADE UNIÃO-PI DATA DE NASCIMENTO 01/03/1989

DOC ORIGEM CERT.NASC. 104695 L 16 F 165V EXP UNIÃO PI 03/08/00

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

ASSINATURA DO TITULAR maria das dores ferreira de souza

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTELCAN 2000 07/06

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
Julho/2006

 **CORREIOS**
www.correios.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
037.282.223-13

Nome
MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

Nascimento
01/03/1989

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 MAR 2010
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.393-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ/PI nº 99

Nº da Nota Fiscal: 003393280

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2018	27/03/2018	81	41,04

MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA
LC BELA FONTE S/N B-RURAL

CPF: 00003728222-1

CEP: 64.120-200 UNIAO

ROT: 113.070.13.93.091100

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	10419	Atual:	20/03/2018
Anterior:	10338	Anterior:	19/02/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	19/04/2018
Consumo Medido:	81	Emissão:	16/03/2018
Consumo Faturado:	81	Apresentação:	20/03/2018

Tipo de Faturamento:	NORMAL	Código de Prestação de Serviço:	25
----------------------	--------	---------------------------------	----

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Licença	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Módulo 12 meses
RESID. EX. RENDA	1000	A898696		1.4.1.1	81

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
FEV/18 49	CONSUMO 30 A R\$ 0,252516 = 7,57
JAN/18 74	51 A R\$ 0,432899 = 21,07
DEZ/17 78	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 4,01
NOV/17 61	DIFERENÇA DE TARIFA 29,97
OUT/17 66	SUBVENCAO BAIXA RENDA 21,58
SET/17 125	
AGO/17 104	
JUL/17 87	
JUN/17 103	
MAI/17 102	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,131200
31 A 50 - 0,131200
51 A 80 - 0,225930

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 04/04/2018, em função das contas reavaliadas neste período, o não pagamento poder ocasionar também a inclusão do nome do consumidor no SERASA. Informamos ainda que existem contas vencidas e já reavaliadas, o valor de R\$ 40,04 sobre o histórico. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este av. so.
02/2018	16,14	

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO 17D..9484.16B7.EB21.E947.94FB.2AA0.EBC9

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	1,82	Base de Cálculo:	59,61
Energia:	2,36	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	,83	Valor do ICMS:	11,92
Encargos:	,88	Valor do PIS:	0,50
Tributos:	11,72	Valor do COFINS:	2,30

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
	OT	ET	ETC	ETC	ETC	ETC	ETC
Índice	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Índice	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Consumo: 01/2018 0,00

ROT: 113.070.13.93.091100

Eletrobras		SEU CÓDIGO		TOTAL A PAGAR - R\$	
Distribuição Piauí		0853262-1		41,04	
COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ		MÊS FATURADO		VENCIMENTO	
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI		03/2018		27/03/2018	
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Ins. Estadual: 19.301.393-5		Nº da Nota Fiscal:		003393280 FCM	

836800000000 41040017000 8 00000000353 2 26210313000 5



SEQ.: 00057 UC: 0853262-1 DT.LEIT.: 20/03/2018 T.ENTR.: 01
LEITURA: 10419 NORMAL TOTAL: 41,04 CARGA: 004
DT.VENC.: 27/03/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 7693

DEPARTAMENTO DE S.
DPVAT
CONTEUDO
27 MAR 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte 64.120-200





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

1114 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000482/2018-98

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Everaldo Rodrigues Freire

Data/Hora: 21/03/2018 - 10:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

20º DP - UNIÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Endereço

PI 112 UNIÃO-PI, Nº:

Complemento

LOCALIDADE MORRO DO ESPÍRITO

Data/Hora

26/08/2017 - 07:30

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

RG: 2.903.668 SSP/PI

Mãe: LUIZA FERREIRA DE SOUSA

Endereço: ASSENTAMENTO BELA FONTE, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

MEIO(S) EMPREGADO(S)

Meio(s) Empregado

1 - OUTROS.

Apreendido

Não

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR150 BROS ES

0UD7948

00505981785

Vermelha

Condutor: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

End: ASSENTAMENTO BELA FONTE - UNIÃO - PIAUÍ Número: Complemento:

Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro:

Proprietário: ANTONIO ARAÚJO PIRES

Cidade: UNIÃO UF: Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

RELATO DA OCORRÊNCIA

A denunciante compareceu a esta Delegacia para comunicar que em data, local e horário já mencionados, pilotava a motocicleta acima qualificada, isso pela PI-112 e que na altura da localidade, morro do espírito a denunciante colidiu com um animal(cavalo) ocasionando sua queda com o veículo, tendo a mesma sido socorrida pelo SAMU e levada para o hospital de União-PI, sendo na mesma transferida posteriormente para o hospital HUT em Teresina-PI, onde a mesma foi submetida a intervenção cirúrgica no tornozelo direito, pelos fatos aqui narrados o presente registro e requer certidão.

Everaldo Rodrigues Freire - Mat. 0094757
AGENTE DE POLÍCIA

MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação

Ricardo Moura Lemos de Oliveira
Delegacia de Polícia
Mat: 27 1224-5

Boletim de Ocorrência emitido em: 21/03/2018 11:28 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2





HOSPITAL Dr. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Saída: 9:31 H-U-T

01

FICHA DE ATENDIMENTO

CONTROLE: 0000075626

SERVIDOR: CRISTIANE

DATA: 23/08/2017

HORA: 08:44:00

01. DADOS DO PACIENTE

NOME: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

DATA NASCIMENTO: 01/03/1989

IDADE: 28 ANO(S) SEXO: F

NOME DA MÃE: LUZA FERREIRA DE SOUSA

CNS: 296002757870531

RG: 2903668

CONTATO

ENDEREÇO: BELA FONTE

CEP:

BAIRRO: ZONA RURAL

CIDADE: UNIÃO

UF: PI

FORMA DE ENCAMINHAMENTO: SAMU

DEMANDA ESPONTÂNEA

CENTRO DE SAÚDE

SAMU

PM

BOMBEIROS

OUTROS

02. ANOTAÇÕES DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MOTIVO DA PROCURA: ACIDENTE

TRAUMA:

CLÍNICO:

PEDIATRIA:

S. VITAIS FC: 0

PA: 120/80

SAT. O2: 0

T: 0

DOR: 0

ECG:

GLICEMIA: 05

PESO: 0

ALTURA: 0

CR. MINANTE FATOR RISCO/ALERGIA:

OBSERVAÇÕES:

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 11/10/18

Antônio R. Viana da Silva

ANTÔNIA R. VIANA DA SILVA

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

HORÁRIO: 08:44:00 ENFERMEIRO(A): FELIPE CLECCIO DOS SANTOS

CONSELHO REGISTRO COREN-PI 483.146

03. HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME FÍSICO: Pac. trazida pelo SAMU, sem alteração de consciência, acidente motor x caudal, sem alteração de consciência, ECG: IS. Afundamento cardíaco em 12 leads. ACP: hídrica. Fratura exposta em tornozelo a.d.

04. EXAMES COMPLEMENTARES:

LABORATORIAL

RX

US

05. DIAGNÓSTICO:

06. PRESCRIÇÃO MÉDICA:

① 500mg, 500ml, 6h, ± Alergo

② Repetir

③ Brevemente - 1 amp + AD, B.

07. CONDUTA:

ALTA

ÓBITO

EVASÃO

TRANSFERIDO PARA

INTERNAÇÃO

OUTRA UNIDADE

HORA SAÍDA:

MÉDICO/CRM:

URGÊNCIA

EMERGÊNCIA

PACIENTE:

MÉDICO

CRM

ENFERMEIRO COREN:

FELIPE CLECCIO DOS SANTOS
COREN-PI 483.146

MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 MAR 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Centro - Norte, CEP: 64.024-202





HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO
Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.
CEP - 64.120.000 - União - Piauí
CNPJ: 18.488.308/0001-93

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a paciente **Maria das Dores Ferreira de Sousa** deu entrada neste hospital no dia 26 de agosto de 2017, às 08h44min, vítima de acidente de motocicleta, a mesma chegou ao hospital socorrida na ambulância do SAMU.

União - PI, 14 de março de 2018.



Antonia Raimunda Viana da Silva
Antonia Raimunda Viana da Silva
Servidora do HMU

Scanned by CamScanner





Diagnóstico Médico por Imagem Ltda

Emissão: 11/10/2017 10:25:24

Página...: 1/1

Nome: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA
Convênio: PARTICULAR
Solicitante: Dr. SOLICITAÇÃO MEDICA
Código: 1100847.02

Idade: 28 anos
Sexo: FEM
Data: 11/10/2017 06:42:00

RX DO TORNOZELO DIREITO (02 INC.)
(E) (Ed)

ACHADOS:

Fratura antiga da fíbula distal fixada com fios metálicos.
Fratura antiga da tíbia distal fixada por placa e parafusos metálicos.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem alterações radiológicas.

CONCLUSÃO:

- 1.FRATURA ANTIGA DA FÍBULA DISTAL FIXADA COM FIOS METÁLICOS;
- 2.FRATURA ANTIGA DA TÍBIA DISTAL FIXADA POR PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
- 3.Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.



Dr. José Vaz
CRM 3406

Dr. Wilsonney Leal
CRM 2062

Dr. Leonardo Matos
CRM 3508

Dr. Bruno Cabral
CRM 5491

Dr. Francisco Cardoso
CRM 5062

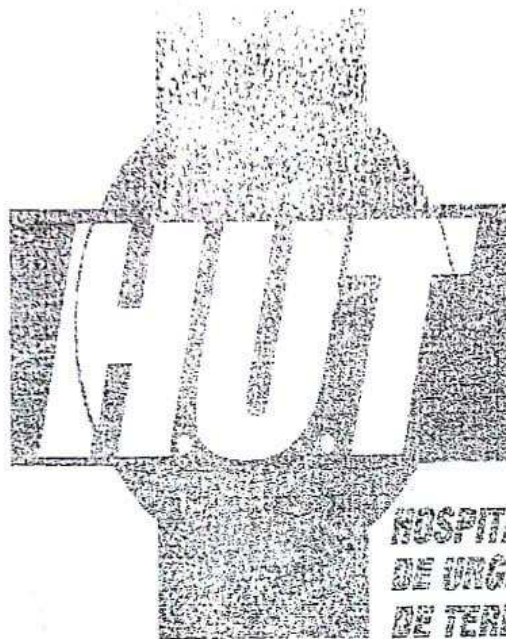
Dr. Alan Mychel Lima
CRM 3489

Dr. Edward Mont'Alverne
CRM 2738

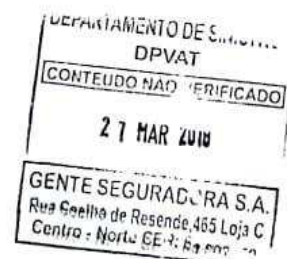
Rua Álvaro Mendes, 2256 • Fone/Fax: (86)3221.0099 • Teresina - Piauí

Scanned by CamScanner





HOSPITAL
DE URGENCIA
DE TERESINA



NOME DO PACIENTE: Maria dos Dones Ferreira de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 452516

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".

Scanned by CamScanner





Новосибирск
АКТОРОВА
С.В. ОБРАЗ

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 MAR

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Curup...
 10:45:00, 465 Loja C
 04.002.79.
 FALSAÇÃO RECORRIDA

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA	Prontuário:	452516
Mãe:	LUIZA FERREIRA DE SOUSA	Pai:	
End.Resid.:	POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-900		
Nascimento:	01/03/1999	Idade:	28a:5m:23d
Sexo:	Feminino	Fone:	86-95390-162
Responsável:	ANTONIA DE SOUSA	CNS:	68804717 DR. ZENON ROCHA
Profissão:	LAVRADORA	Documento:	CPF: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Casa EXAME: TC crânio
End.Local.:	- - -	DATA:	26/08/19

HUT DR. ZENON ROCHA
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
 EXAME: TC crânio
 DATA: 26/08/11

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 622171	<u>Data:</u> 26/08/2017 10:43:14	<u>Condução:</u> 100 1000	<u>TECNOLOGO</u> INTERIOR
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÁNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			<u>Convênio:</u> S U S
<u>A. Trab.:</u> Não	<u>Acid. Trajeto:</u> Não	<u>Acid. Trab. Típico:</u> Não	<u>CID Secundário:</u> V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA CRANIOENCEFALICO	Mecanismo de trauma significativo	CIRURGIAO GERAL	Laranja
Breve História:			
PAZIENTE VINDO DE UNIDADE INTENSIVIZADA, A 02H. CONSCIENTE, ORIENTADO EM RESPOSTA A UNIDADES E FRUSTRAÇÃO AOS OCORRIMENTOS. NEGAR ALERGIA MEDICAMENTOSA. CONFERE COM O ORIENTADO TERESINA, PL 0611117 FIDUCIARIO: <i>[assinatura]</i>			
Profissional Clas. Risco:			
			LUCILEIA AGUIAR DA SILVA COPEN 177884 Em: 26/06/2017 10:49:50

NOT SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: J. Macedo
Fm.

DADOS CLÍNICOS: (Hora: :)

Reinício intenso de ardores de fricção, às 23h30
 às 15, caminha, acinzentado, e deposit. Externos (moderadamente)
 AS = M(+) 2/rot. Shodown fraco, modelar. Barba
 e dor no palmar. Agumento dor e fricção em M.D.
 Refus. perda de consciência no momento do trauma. Hemorragia
 no abd(0). Chover em color causal, nota agumento dor e

PA _____ X _____ mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial: <u>palmar de volume urinal,</u>			Out: _____

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

1 - 10/08/2017. Assunto: 12345
 2 - Soluções de acordo com a Lei 12345 e NBR
 3 - Parecer da NBR 12345 e 12345

RAIO-X REALIZADO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO: DATA: 10/08/2017
 Técnico: [Assinatura]

DATA: / / **HORA:**

30304041

Procedimento e CID

5008

Antonio de Souza Cruz
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional 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



FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA	Prontuário:	452516
Mãe:	LUIZA FERREIRA DE SOUSA	Pai:	
End. Resid.:	POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento:	01/03/1989	Idade:	28a:5m:25d
Sexo:	Feminino	Fone:	86-95390-162
Responsável:	ANTONIA DE SOUSA	CNS:	59806209870531
Profissão:	LAVRADORA	Documento:	CFF: - - -
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E. Civil:	Casado(a)
End. Local:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	622171	Data:	26/08/2017 10:43:14	Clas. Cor:	Indefinido	
Evento da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	/ /	ESPECIALISTA:	M/M
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
- Polt trauma			
- 15			
Carimbo/Assinatura Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /

temporal	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	/ /	ESPECIALISTA:	CD: - Zntuna cad
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
- Qual			
Carimbo/Assinatura Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	
----------------------------------	--

Dr. Berguel Barbosa Bezerra
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3509



BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 26 / 08 / 17

NOME DO PACIENTE:	Maria das Dores Pereira ^{Garcia}	PRONTUÁRIO Nº:	34589
DIAGNÓSTICO:	2º - luxação exposta da cabeça do fêmur	CIRURGIA:	LAC + drainagem ext
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Marcelo Tilton Márcio Vilas Boas Carneiro Filho Tm. admissional ^{adica} CRM-SP 4792 TEOT 12501	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Rogério	CPFNº:	

HUT-SANE
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 61.100-00
FUNDADOR: ~~Augusto~~

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/10/1973
SERVIDOR: *[Signature]*

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL DE CONSUMO								
DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI 1024	UNID.	01		
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 615	PAR	02		
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 715; 810	PAR	02; 01		
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03		
ALCOOL 70%	ML	-		PVPI DE GERMANTE	ML	100		
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	80		
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	03		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	-		
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.	63		
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-		
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05		
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL ^{aspiração} nº 14	UNID.	01		
JELCO Nº	UNID.	-		Ereção	UNID.	02		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA				
CAT. GUT. SIMPLES C/AG		-		• troca para desmamação				quant 03
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.		-		• Etilados				05
CAT. GUT. CROMADO C/AG		-						
CAT. GUT. CROMADO S/AG		-						
ALCOFIL		-						
MONONYLON 3-0		02						
FITA UMBILICAL		-		ENFERMARIA: P. Pirimico				
VICRYL		-		CIRCULANTE: Claudene				
PROLENE		-						

MOD - 094



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

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

TERESINA-PI CEP: 64017-710 - CNPJ: 05.522.977/0002-02

ORTOPEDIA PRESCRIÇÃO MÉDICA Nº 038

DATA: 22-08-2018

PROFUSÃO: Paciente

452515

PAZ DA DOR PEREIRA DE SOUZA

PACIENTE SEM QUEIXAS

EXCL. 15% PRÉ-RETO. MOVE OS QUATRO MEMBROS

CONDUZIR: TC DE CONTROLE

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:

ALÉRGICAS:



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

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA: 26/08/17 HORA: 08:50 Nº DO TELEFONE: _____
HOSPITAL SOLICITANTE: HMU MUNICIPIO: União - PI
MÉDICO: Paulo F. Reis CRM: 6684

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetria (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Marcos dos Reis Ferreira de Souza

Data de Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28 anos Sexo: () Masculino (X) Feminino

CPF: _____ Cartão Nacional de Saúde: _____

Município de Procedência: União - PI

HDA: 28 Anos, vítima de acidente motociclistico (moto-cavalo)
na ace de 40 minutos. Foi trazido por SRU sem vida e
em um hospital. Condição: apresentando ferimentos
em mãos, per. Amolador, Rolo, sem captações, fratura

HD: Trauma CID: _____

alco exposto em repouso de membros a/b

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- (4) Espontânea
3 - Comandos
2 - À 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

Tax: _____ °C P: _____ bpm R: _____ mmm PA: 120x85 mmHg Sat O₂: _____ Glicemia: 95 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio (X) Hidratação Venosa
() Aspiração () Medicação (especificar) _____
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HMU

Clínica/Posto: _____ Senha: 2017082630059

HUT-SAME
CONFERE COM ORIGINAL
TERESINA, PI 26/08/17
SERVIDOR: [Assinatura]





PREFEITURA DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
MONICA DOS SANTOS FERREIRA	452516			214	199
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES		DATA/HORA DA PRESCRIÇÃO:		MÉDICO ASSISTENTE	
25/08/17				NEURO	
ALÉRGICAS					
26/08/17	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES		
272 - CONTINUAÇÃO					
1. Dieta branda 3mo					
2. SF 0.9% 2000ml EV dia					
KCL 10% 10ml/soro					
3. Ranitidina 1omp + AD EV 8/8h					
4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV (SOS)					
5. Bromoprida 1omp + AD EV (SOS)					
6. Fenitoína 2ml + 18ml AD EV 8/8h					
7. Haldol 1omp IM (SOS)					
8. Tramadol 100mg + 100ml SFO 9% EV 8/8h (SOS)					
9. Dimorf 10mg + 7ml AD - fazer 3ml EV 4/4h ACM					
10. SSVV 6/6h					
11. 7657. 500 ML + NAL 201					
12. AVAL ORTOPOSTA					
MÉDICO/CRM:					
62- AVAL C.A. GERAL					

HUF-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 26/08/17
SERVIDOR: [assinatura]

DEPARTAMENTO DE SINISI
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 MAR 2018
CENTRO SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja 6
Centro - Nono CEP: 64.002470

RAIO-X REALIZADO
DATA 1/120
Técnico: [assinatura]

27/08/17 = 27/08/17
[assinatura]



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

COPIA FEITA EM

Neurocirurgia

19/09/2017

Coleção de RAL

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 MAR 2018

GENÉRICA SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro - Norte CEP: 64017-770

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA	Prontuário:	452516
Mãe:	LUIZA FERREIRA DE SOUSA	Pai:	
End. Resid.:	POV BEIA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64100-000		
Nascimento:	01/03/1989	Idade:	28a:5m:25d
Sexo:	Feminino	Fone:	86-95390-162
Responsável:	ANTONIA DE SOUSA	CNS:	48647 HUT DR. ZENON ROCHA
Profissão:	LAVRADORA	Documento:	CPF: 03065523-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E. Civil:	Casa EXAME: TC crânio
End. Local:		DATA:	26/08/17

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	622171	Data:	26/08/2017 10:43:14	Condução:	TECNÓLOGO
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA	Convênio:	S U S		
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
CID Secundário:	V299				

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	Mecanismo de trauma significativo	PROTEÇÃO LARAL	Laranja
Breve História:	HUT-SAME CONFERE COM O ORIGINAL TERESINA, PI 06/11/17 SERVIDOR: Macenche		
Profissional Clas. Risco: MOTOCICLETA AGUIAR DA SILVA CPF: 177884 Em: 26/08/2017 10:49:50			

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Relato do paciente de acidente de trânsito, foi a 3 horas
aproximadamente, vindo de casa, e de repente, foi atingido
por um veículo, não sabe qual o modelo, mas foi atingido
na cabeça e no corpo. Após o acidente, ficou inconsciente por
um tempo, depois acordou e percebeu que estava no chão, com
dor na cabeça e no corpo. Foi levado ao hospital por uma
ambulância. Chegou ao hospital com consciência lúcida, sem
trauma físico evidente, sem ferimentos visíveis.

PA	____ mmHg	Pulso:	____ bpm	FC:	____ bpm	Temp.:	____
Observações:	palpou a coluna cervical,						

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

1 - TC crânio e cervical até C1/C2
2 - Exames de imagem de tórax e abdome
3 - Exames de Neurocirurgia e ortopedia

RAIO-X REALIZADO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	26/08/2017	Técnico:	____	Procedimento:	30304091	CID:	____
HORA:	____						

Assinatura Paciente ou Responsável
Antonio de Sousa Cruz

Assinatura Profissional Médico
Antonio Neto Coelho Moita
Angiologia e Cirurgia Vascular
CRM-PI 4330



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1020 Redenção - Fone: 86 3229 4972
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA	Prontuário:	452516
Mãe:	LUIZA FERREIRA DE SOUSA	Pai:	
End. Resid.:	POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64111-000		
Nascimento:	01/03/1989	Idade:	28a:5m:25d
Responsável:	ANTONIA DE SOUSA	Sexo:	FEMININO
Profissão:	LAVRADORA	CNS:	54806 1097043
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	Documento:	UEFF
End. Local.:		E. Civil:	Casado

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	622171	Data:	26/08/2017 10:43:14	Clas. Cor:	Indefinido	
ativo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTO)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	/ /	ESPECIALISTA:	MM
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	- Politraxa		
- 66 65.			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /			
temporal @ 21 cm - contusão			
Carimbo: Assinatura Prof. Parecer			

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	/ /	ESPECIALISTA:	CD - Zntuna coo
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	- Real		
dn: - hem Contusão Indolência			
Gua pi unguia entredica			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /			
fratura de fêmur exposto de 10cm			
F11			
Carimbo: Assinatura Prof. Parecer			

Dr. Bergiel Barbosa Bezerra
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI: 3909

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA									
NOME <u>Maria das Dores Ferreira de Sousa</u>				IDADE <u>28</u> anos		DATA <u>26/08/2017</u>			
HORÁRIO DE ADMISSÃO <u>14</u> hs <u>15</u> min				TIPO DE ANESTESIA ☒ GERAL ☐ RAQUE ☐ BLOQUEIO ☐ PERIDURAL ☐ SEDAÇÃO					
CIRURGIA REALIZADA						CIRURGIÃO			
SINAIS VITAIS		HORÁRIO							
		ADMISSÃO				SAÍDA			
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)		<u>104 x 54</u>				<u>91 / 55 (67)</u>			
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)		<u>102</u>				<u>100 bpm</u>			
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)		<u>99%</u>				<u>100%</u>			
TEMPERATURA AXILAR (°C)									
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)									
NOME/ MATRÍCULA		<u>Hilena</u>				<u>Hilena</u>			
DEPARTAMENTO DE CIRURGIA DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 27 MAR 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Centro - Norte CEP: 64.012-101 ADMISSÃO SAÍDA									
ÍNDICE DE ALDRETT-KROLIK									
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	1	☒	2	☐	2	☒	2	☒
	Movimenta dois membros	1	☒	1	☐	1	☐	1	☐
RESPIRAÇÃO	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	☐	0	☐	0	☐	0	☐
	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	☒	2	☐	2	☐	2	☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	☐	1	☐	1	☐	1	☐
CIRCULAÇÃO	Tem apnéia	0	☐	0	☐	0	☐	0	☐
	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	☒	2	☐	2	☐	2	☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	☐	1	☐	1	☐	1	☐
CONSCIÊNCIA	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	☐	0	☐	0	☐	0	☐
	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	☒	2	☐	2	☐	2	☒
	Desperta, se solicitado	1	☐	1	☐	1	☐	1	☐
SATURAÇÃO O ₂	Não responde	0	☐	0	☐	0	☐	0	☐
	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	☒	2	☐	2	☐	2	☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	☐	1	☐	1	☐	1	☐
ESCALA DE DOR ADMISSÃO		ESCALA DE DOR ALTA		TOTAL					
				<u>03</u>				<u>10</u>	
SONDA VESICAL () DRENO DE SUÇÃO () DRENO TORACICO () DVE () COLOSTOMIA SONDA () NASOG () NASOE ASSINADO POR: <u>Joseane Alves de Moura Bezerra</u> Enfermeira COREN-PI 77.934									
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: <u>14:15 Admitida na SRPA no 2º andar de trat. cirúrgico de fômites</u> <u>de tornozelo, consciente, orientada, fônica, permeável espon-</u> <u>tânea, com ap- perito, em h. venosa, ext. em h. venosa</u> <u>Joseane Alves de Moura Bezerra</u> <u>COREN-PI 77.934</u>									
RAIO-X REALIZADO DATA <u>26/08/2017</u> Técnico: <u>Veralice</u>									
PRESCRIÇÃO MÉDICA ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [] IMAGENS E GRÁFICOS [] POSTO: [] 1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA [] PED [] ORT [] NEU [] CIR [] MÉD									

MÁRIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA		HISTÓRICO	CLÍNICA	ENFERMEIRO	MÉDICO
		PRESCRIÇÃO MÉDICA		RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	OBSERVAÇÕES
26/08/2017	Fratura de outras partes da perna				09:50 Realizada troca de AVP, punção de veia metatarsiana dorsal com diásp. no M50 com cateter plus N°20 em nequid e realizada curativo estéril em estrutura na região do tornozelo utilizado SFO 9% + gase estéril.
28/08/17					Joh: apresentando febre flomante e pontuações para urina com br acordio (entorpecido) e pontuações de 18h.
1	Dieta oral livre				
2	Soro fisiológico 0.9% 1500ml EV em 24hs.				
3	Oxirona 2ml + 8ml AD EV 6/6hs				
4	metoclopramida 5mg/ml + AD EV 8/8h SN				
5	Ranitidina 50mg - 01 amp + AD EV 8/8hs				
6	Paracetamol 500mg 1comp VO 6/6h SIN //				
7	Tramadol 50mg - 01amp + SF 0.9% 100ml EV 8/8hs SN				
8	Haloperidol 5mg/ml IM SN //				
9	Fentolína 100mg 1comp VO 8/8hs				
10	Cuidados gerais e sinais vitais				



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

196940

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

13541

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação: 196940
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA	6 - Prontuário: 452516
7-CNS: 898002757870531	8-Nascimento: 01/03/1989
11-Mãe: LUIZA FERREIRA DE SOUSA	RG: 2903668 - SSP PI
13-Resp: ANTONIA DE SOUSA	12-Pone: 86-95390-162
15-Ende: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - CEP: 64120-000	14-Cor: Sem Informação
16-Munic: UNIAO	17-Cod. GENTE: 21110
	18-UF: PI
	19-CEP: 64120-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:
Paciente com trauma no tornozelo direito com edema e dor.

21 - Condições que justificam a internação:
Lesão do pé / Necessidade de tratamento especializado.

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):
Assim

23-Diagnóstico Inicial:
Fratura de outras partes da perna

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1-Cod.Proced.: 0408050578	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNILATERAL	Tempo SUS: 3
29-Clinica:	30-Charter: Ident.: 02	31-Docum.: 01
	32-Id. Mên. Solic.: 887.204.893-15	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: MARCOS VITOR FERREIRA DE CARVALHO FILHO	34-Data Solicitação: 26/08/2017	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	37- () Acidente Trabalho Típico	38- () Acidente Trabalho Trajeto
39- () Vínculo com a Previdência:	() Empregado	() Empregador
	() Autônomo	() Desempregado
	() Aposentado	() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46-Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Docum.: () CNES () CPF	49-Num. Documento:
51-Assinatura Paciente ou Responsável: <i>Maria da Conceição Ferreira de Sousa</i>	52-Data Assinatura:

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO
HOSPITALAR

Nº LAUDO: 13541

AIH: 2217101691211

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES
5828856
CNES
5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS NOME DO PACIENTE NASCIMENTO
8980012757870531 MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA 01/03/1989
DOCUMENTO TELEFONE NOME DA MÃE RESPONSÁVEL
8694307518 LUIZA FERREIRA DE SOUSA ANTONIA D SOUSA
CEP ENDEREÇO - LOGRADOURO
BAIRRO COMPLEMENTO MUNICÍPIO
VERMELHA 221100 TERESINA

SEXO
F

PRONTUÁRIO
34589

NÚMERO / LOTE
1730

UF
PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

paciente vítima de colisão de moto com animal a 3 horas consciente orientado

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

tratamento cirúrgico

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

V.e. - exame físico

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S828 - FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA

CID 10 SECUNDÁRIO CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

14001501578 - 1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

LEITO/CLÍNICA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGÊNCIA

DATA

ADMISSÃO

26/08/2017 10:43

DATA ALTA

29/08/2017 20:46

MOTIVO ALTA

PERMANENCIA POR REOPERAÇÃO

DATA
SOLICITAÇÃO
26/08/2017

MARCOS VITOR PEREIRA DE CARVALHO FILHO

CPF: 88720489315

CRM:

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO

ACIDENTE

CNPJ

SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SÉRIE

CNPJ DA EMPRESA

CNAE EMPRESA

CBOR

NATUREZA

DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO CONSELHO))

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

LUCIO FLAVIO SANTOS FERREIRA
CPF 55376835391 CRM

DATA ANALISE 26/08/2017 14:00:24

CPF

CRM

DATA ANALISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: J. Barandse



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente Maria das Dores Rezende Santos

Diagnóstico pré-operatório Edema - luxação aguda de tornozelo D

Operação - Tipo Redução cirúrgica + fixação externa em "delta" de tornozelo D

Cirurgião Marcos Vitor Marcos Vitor de Carvalho Filho Assinante

2º Assinante Cláudio Cláudio de Fátima Assinante

Instrumentador(a)

Raquel

Anestesista

Carlos David

Anestesia

geral

Anestésico(a)

Data da Operação 26/08/17

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação



HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 21/06/17
SERVIDOR: Alma Spina

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Posição em DDM sob anestesia geral
- ② Anestesia + curativo cirúrgico externo
- ③ Lavagem do fratura distal em tornozelo D com SF 0,9% abundante + debridamento de partes moles
- ④ Redução da fratura + fixação externa com "delta" de tornozelo D
- ⑤ Sutura + curativo externo
- ⑥ RPA

MOD. 76 - HUT

Scanned by CamScanner



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPIVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 MAR 2018
GEN. 114
RUA COELHO DE RESENDE, 465 LOJA C
CENTRO - NORTO CEP: 64.002470

FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE



NOME DO PACIENTE <u>Marcos Antonio dos Santos</u>				Nº DE REGISTRO	
DATA: <u>26/08/17</u>	P. ARTERIAL <u>120 x 80</u>	PULSO <u>80</u>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA
EXAMES DE URINA	DOS. UREIA				
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <u>CONTUSÃO Torácica (Avaliada pelo Neurologista)</u>					
SISTEMA CIRCULATÓRIO	- <u>febre, inchaço de 7h</u>				ELETROCARDIOGRAMA
SISTEMA RESPIRATÓRIO	- <u>Nega Alergia</u>				ASMA
SISTEMA DIGESTIVO	- <u>Colo gástrico</u>				BRONQUITE
ESTADO MENTAL	- <u>ASA I E</u>				SISTEMA URINÁRIO
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	<u>CONTUSÃO Torácica + Fr. de T12 (D)</u>				CORTICÓIDES
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					ATÁRAXICOS
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO <u>15-20</u>				OUTROS
LÍQUIDOS	SO-LITO 500				FÍSICOS
TEMPERATURA	SANGUE 400				QUÍMICOS
P. ARTERIAL	SANGUE 300				
V O	SANGUE 200				
PULSO	SANGUE 100				
INÍCIO E FIM ANESTESIA	CUTROS 100				
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO	CUTROS 100				
RESPIRAÇÃO	CUTROS 100				
SÍMBOLOS					TOTAL DE DOSES
TÉCNICAS <u>Genl (T.O.T)</u>					1. <u>Fentanil 130</u>
OPERAÇÕES <u>T.O. Cirúrgica de Fr. de T12 (D)</u>					2. <u>Propofol 1</u>
CIRURGIÕES <u>Marcos Antonio</u>					3. <u>Midazolam 50</u>
ANESTESISTAS					4. <u>Tramadol 25</u>
					5. <u>Neostigmina 1</u>
					6. <u>Atropina 3</u>
					7. <u>Propofol 1</u>
					8. <u>Midazolam 50</u>
					9. <u>Tramadol 25</u>
					10. <u>Neostigmina 1</u>
					11. <u>Atropina 3</u>
					12. <u>Propofol 1</u>
					13. <u>Midazolam 50</u>
					14. <u>Tramadol 25</u>
					15. <u>Neostigmina 1</u>
PARTICULARIDADES					DURAÇÃO <u>1h</u>
MOD. 76 - HUT					INCIDENTE - ACIDENTE
					<u>Não houve</u>
					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS
					<u>BEH</u>



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: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a.6m.29d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 622171
Requisição: 769186 Solicitação: 26/08/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 955498 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 26/08/2017

PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- ESTRUTURA ÓSSEA CONSERVADA.
- AS ARTICULAÇÕES COXO - FEMURAIS, SACRO ILÍACAS E SINFISE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

(JOAO ANTONIO)



TERESINA - PI 30/09/2017

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI, 06/11/17
SERVIDOR: *Alcandee*

Scanned by CamScanner





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: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: **POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000**
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a:5m:25d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 622171
Requisição: 769187 Solicitação: 26/08/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 955499 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 26/08/2017

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-TEMPORAL À DIREITA.
- TRAÇO DE FRATURA CRANIANA FRONTAL DIREITA, COM EXTENSÃO PARA A ASA MAIOR DO ESFENOÍDE DESTE LADO.
- CONTUSÕES CEREBRAIS HEMORRÁGICAS NO LOBO TEMPORAL ESQUERDO.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS.: FRATURAS EM HEMIFACE DIREITA, COM HEMOSSINUS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 26/08/2017

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS

CPF: 940.719.343-87 CRM 3645

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: *[Assinatura]*

Scanned by CamScanner





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 66 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a 6m 29d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 622171
Requisição: 769197 Solicitação: 26/08/2017 Solicitante: BERGIEL BARBOSA BEZERRA
Controle: 955513 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 26/08/2017

TORNOZELO DIREITO

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

Os seguintes aspectos observados:

- Fratura na tíbia distal (medial).
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura na tíbia distal (medial).

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 30/09/2017

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: *Alencar*

DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 MAR 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Ld. C
Centro - Norte CEP: 64.002

Scanned by CamScanner





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1520 - Pedreiras - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: **POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000**
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a 6m 18d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 196940
Requisição: 769246 Solicitação: 26/08/2017 Solicitante: MARCOS VITOR PEREIRA DE CARVALHO FILHO
Controle: 955577 Convênio: S U S CENTRO CIRÚRGICO CENTRO LEITO 03

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 26/08/2017

TORNOZELO DIREITO

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

Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas completas recentes nos maleolos lateral e medial com desvio.
- Controle pós-redução de luxação tibio-társica.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 19/09/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: *[Assinatura]*



Scanned by CamScanner





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: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a 6m:18d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 196940
Requisição: 769246 Solicitação: 26/08/2017 Solicitante: MARCOS VITOR PEREIRA DE CARVALHO FILHO
Controle: 955577 Convênio: SUS CENTRO CIRÚRGICO CENTRO LEITO 03

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 26/08/2017

TORNOZELO DIREITO

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

Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas completas recentes nos maleolos lateral e medial com desvio.
- Controle pós-redução de luxação tibio-társica.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 19/09/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: *[Assinatura]*



Scanned by CamScanner





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1810 - Fátima - Fone: 36 3274 4800
TERESINA-PI CEP: 64010-700 CNPJ: 08.920.417/0001-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: **POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000**
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a 5m 26d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 196940
Requisição: 759446 Solicitação: 27/08/2017 Solicitante: CLECITON BRAGA TAVARES
Controle: 955830 Convênio: SUS CENTRO CIRÚRGICO CENTRO LEITO 03

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 27/08/2017

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-TEMPORAL À DIREITA.
- TRAÇO DE FRATURA CRANIANA FRONTAL DIREITA, COM EXTENSÃO PARA A ASA MAIOR DO ESFENOIDE DESTES LADOS.
- CONTUSÕES CEREBRAIS HEMORRÁGICAS NO LOBO TEMPORAL ESQUERDO.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS.: FRATURAS EM HEMIFACE DIREITA, COM HEMOSSINUS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/08/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 27/08/2017
SERVIDOR: *[Assinatura]*



Scanned by CamScanner

**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: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a 6m 15d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 197149
Requisição: 770199 Solicitação: 29/08/2017 Solicitante: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA
Controle: 956705 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 013

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 29/08/2017

TORNOZELO DIREITO

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

Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS BIMALEOLARES FIXADAS POR PARAFUSOS METÁLICOS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/09/2017

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 06/11/17
SERVIDOR: *[Assinatura]*



Scanned by CamScanner



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1620 Redenção - Fone: 36 3229 4672
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.523.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA** (Prontuário: 452516)
Endereço: POV BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 01/03/1989 Idade: 28a.6m.15d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 197149
Requisição: 770199 Solicitação: 29/08/2017 Solicitante: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA
Controle: 956706 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 013

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 29/08/2017

PERNA DIREITA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS BIMALEOLARES FIXADAS POR PARAFUSOS METÁLICOS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/09/2017

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710
Profissional Responsável



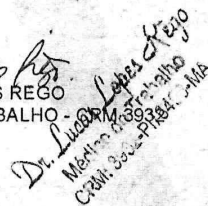
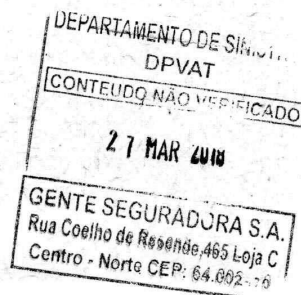
HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 16/09/17
SERVIDOR: *[assinatura]*



MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA**RELATÓRIO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA, PORTADORA DE RG Nº 2.903.668-SSP/PI, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 26/08/17 COM TRAUMA EM FACE E TORNOZELO DIREITO, CURSANDO COM FRATURA DA HEMIFACE DIREITA E BIMALEOLAR DIREITO, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR E CIRÚRGICO, RESPECTIVAMENTE. ALTA MÉDICA EM FEVEREIRO DE 2018. ATUALMENTE APRESENTA-SE COM MARCHA CLAUDICANTE E RIGIDEZ DO TORNOZELO DIREITO.

Teresina, 23/03/2018


Dr. LUCAS LOPES REGO
MÉDICO DO TRABALHO
Dr. Lucas Lopes Rego
Médico do Trabalho
CRM: 3393
Rua Arlindo Nogueira, 454
Teresina, PI



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO
(/Pontos-de-Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180138504 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 03728222313

Posição em 17-04-2018 08:03:52

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

17/04/2018 R\$ 2.531,25 R\$ 0,00 R\$ 2.531,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/04/2018	Interrupção de Prazo	Ver Carta
31/03/2018	Aviso de Sinistro	Ver Carta

ACESSIBILIDADE

17/04/2018 08:05

