



PROCURAÇÃO AD-JUDICIA
ESCRITÓRIO DA ADVOGACIA

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

OUTORGANTE (S): *Sérgio Rego Margão Santiago*, brasileiro, casado, advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula N° 2709-PI e *Washington Luis Mesquita Soares Junior*, N° 1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

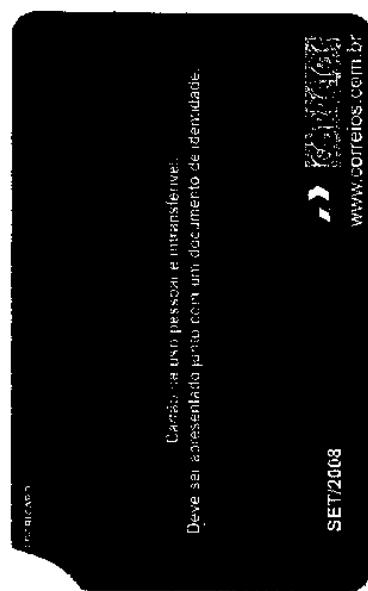
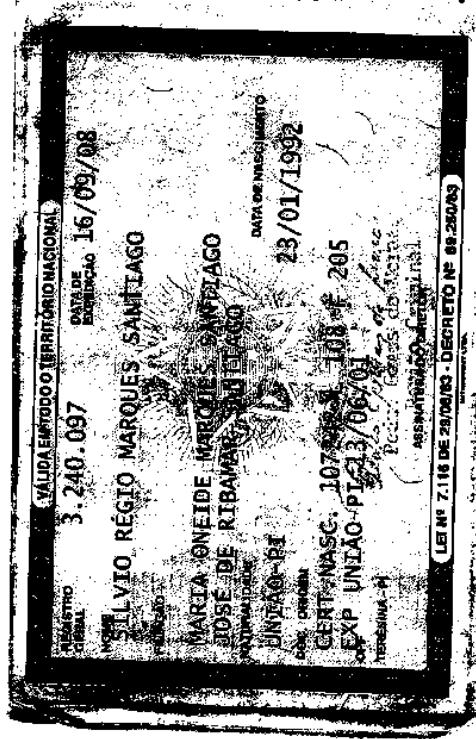
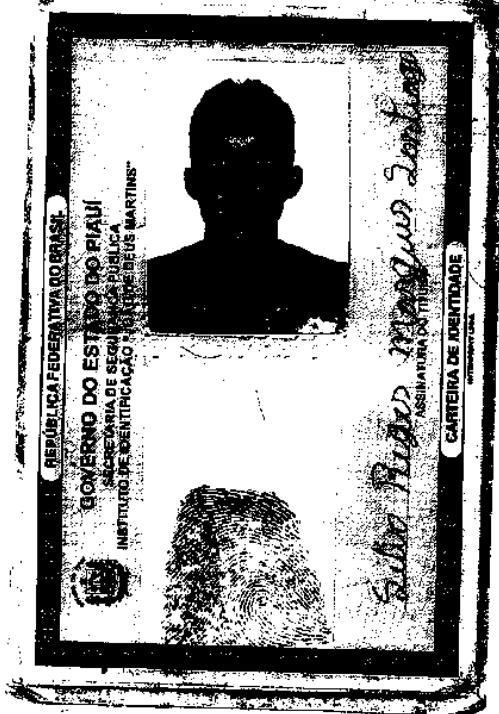
OUTORGADOS: SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula N° 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, N° 1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações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

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

União (PI), 30 de 07 de 2017.

Sérgio Rego Margão Santiago
= OUTORGANTE =





Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 19/11/2018 17:59:31
<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111917593124800000003635090>
Número do documento: 18111917593124800000003635090

Num. 3767225 - Pág. 2



Para contatar com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Marechal 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.363-5
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de ingresso autorizado pela SEFAZ 06/96

Nº da Nota Fiscal: 003464071

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\$)
Março/2018	23/03/2018	24537	168,38

EXPEDIDA DA COSTA OLIVEIRA
LC IPIRANGA S/N B-RURAL
CPF: 00065407466368
CEP: 64.120-000 - UNIAO

ROT: 114.070.14.84.174000

DETALHAMENTO DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 24537	23/03/2018
Anterior: 24369	20/02/2018
Consumo da Multifamiliar: 1.020	20/04/2018
Consumo Medido: 168	Emissor: 19/03/2018
Consumo Faturado: 168	Apresentação: 23/03/2018

DETALHAMENTO DA LEITURA

DETALH



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

1145 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°: 107500.001776/2017-56

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Jose Antonio Da Silva Lima

Data/Hora: 03/10/2017 - 13:50

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

20º DP - UNIÃO

24/04/2017 - 15:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

Bairro

UNIÃO

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

POVOADO RIACHÃO, N°:

Ponto de Referência

Complemento

PRÓXIMO DA USINA DA COMVAP

ESTRADA CARROÇAL

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SILVIO RÉGIO MARQUES SANTIAGO

Tipo Envav: VITIMA/Noticiante

RG: 3.240.097 SSPPI PI

Mae: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO

Pai: JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO

Endereço: LOCALIDADE CENTRO DO GOVERNO, N°

Complemento: PRÓXIMO AO COMÉRCIO DO REZENDE

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE ACIMA QUALIFICADO VEIO QUE, NO DIA 24 DE ABRIL DE 2017 POR VOLTA DAS 15:30 HORAS, VINHA DE UMA PESCARIA CONDUZINDO A MOTOCICLETA MARCA HONDA CG 125 FAN KS, COR VERMELHA, ANO 2014/2014, PLACA PID-2335 UNIÃO-PI, CHASSI N° 9C2JC4110ER803459, RENAVAM N° 01015149184, DE PROPRIEDADE DO SENHOR CRISTIANO DE SOUSA SILVA, TRAFEGANDO PELA CARROÇAL DENTRO DO PÉRIMETRO DA EMPRESA COMVAP. JÁ RETORNANDO PARA SUA RESIDÊNCIA, QUANDO AO CHEGAR NO POVOADO RIACHÃO COLIDIU FRONTALMENTE COM OUTRO MOTOQUEIRO QUE SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE O NOTICIANTE DESMAIOU E SÓ RETORNOU SEUS SENTIDOS QUANDO ESTAVA SENDO SOCORRIDO, JÁ CHEGANDO NO HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA-PI (HUT); QUE O NOTICIANTE RECEBEU TODOS OS CUIDADOS NO HUT E CONFORME DIACRÓSTICO MÉDICO, O MESMO SOFREU FRATURA DO 2º DEDO DA MÃO ESQUERDA, FRATURAS PRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS E EM OSSOS DA FACE, PEQUENO PNEUMOENCÉFALO, PEQUENAS CONTUSÕES PARENQUIMATOSA NA REGIÃO FRONTAL BASAL E OUTROS; QUE O CONDUTOR DA OUTRA MOTOCICLETA NÃO FOI IDENTIFICADO, POIS ELE SE EVADIU DO LOCAL. ERA O QUE TINHA A RELATAR.

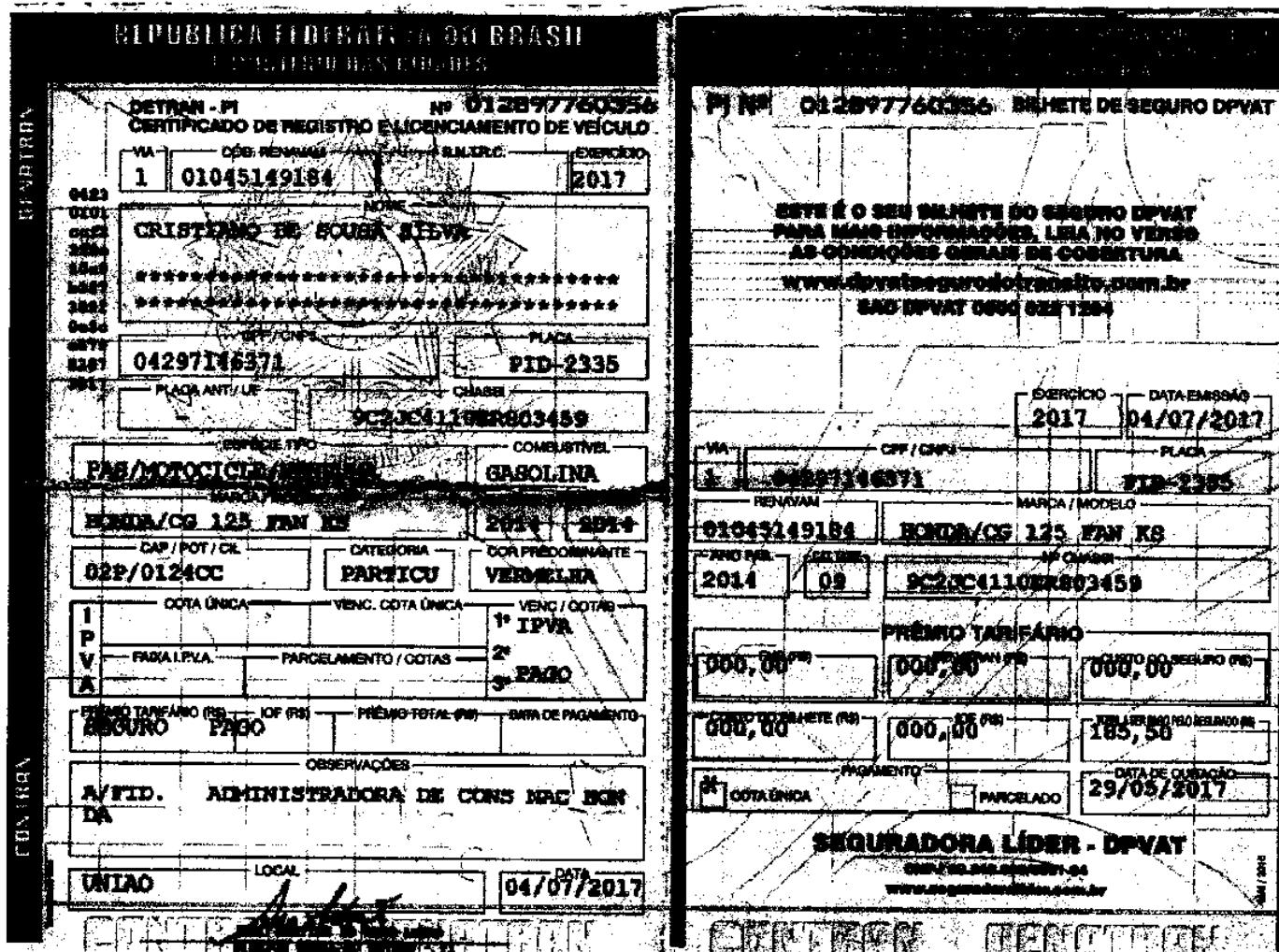
Jose Antonio Da Silva Lima - Mat. 0097314
AGENTE DE POLÍCIA

SILVIO RÉGIO MARQUES SANTIAGO - Noticiante
Responsável pela informação

Fernando Martins Andrade
Delegado de Polícia Civil
Mat. 2698447

Delegado de Polícia





Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2017

Carta n°: 11976235

A/C: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO

Nº Sinistro: 3170573253
Vitima: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO
Data do Acidente: 24/04/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO DA SILVA BARROS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO

Valor: R\$ 4.387,50

Banco: 104

Agência: 000004288

Conta: 000004215-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:

R\$ 0,00

Juros:

R\$ 0,00

Total creditado:

R\$ 4.387,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a Indenizar: 25,00% x 13.500,00 =

R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 10%) 7,50%

Valor a Indenizar: 7,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.012,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Neuro, OK
 Urinário, OK
 Cardiológico, OK
 Gastroenterológico, OK
 Ortopédico, OK
 Clínico, OK

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO		Frontário: 220766
Mae: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO	Pai: JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO	
End. Resid.: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 23/01/1992	Idade: 25a:3m:1d	Sexo: Masculino
Responsável: LUCINETE ALVES DE MOURA	CNS: 165738528430000	
Profissão: CABECEIRO	Documento: RG: 3240097 DSCP PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Comunhão	
End. Local.: - - -	EXAME: TC crânio facial	
DATA: 29/04/17 - 19:11:38		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 604239	Data: 24/04/2017 19:11:38	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S US
id.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Dor moderada	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Amarelo
Breve História: MOTOCICLISTA SOFRU COLISÃO COM OUTRA MOTO HÁ 03 HORAS, USAVA CAPACETE, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, APRESENTA TRAUMA EM FACE, COM QUEIXA DE CEFALÉIA. NEGA ALÉRGIAS. ECG-15		Profissional Clas. Risco: DEUSELENA DA SILVA FORTES CRM-PI 186106 Em: 24/04/2017 19:20:57	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 20:00)
 Pode ser visto de acidente moto de 1 horas, sem uso de capacete. Fingentes extensor em face, p/ax esquerda e direita E. (Glossopt.) pubo dígeo, eritema, espessura. Abdomen placido, endolar.

PA: mmHg	Pulso:	FC: bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:		CID:	

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de Crâneo, Face, Tórax. Rx de ferme esquerda e direita.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Se Internação, indique o Procedimento e CID		
DATA: 11/04/2017	HORA: 20:30:00	Procedimento: 0303080012	CID: 1063

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Marcus Vinícius O. Soárez
 Neurocirurgião
 CRM-PI 3050

Dr. Anderson Martins Dantas
 Neurocirurgião CRM-PI 2739
 Parceria Bisselato CRM-PI 2739
 M&M PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE
 CNPJ: 23.200.000/0001-20

Assinatura - Profissional Médico



**HOSPITAL DE URGENCIA 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

Imp: 24/04/2017 19:17:18
(DEUSELENA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO		Frontuário: 220766
Mãe: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO	Pai: JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO	
End. Resid.: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIÃO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 23/01/1992	Idade: 25a:3m:1d	Sexo: Masculino Fone: 86-99172-2658
Responsável: LUCINETE ALVES DE MOURA CNS: 165736528430000		
Profissão: CABECEIRO Documento: RG: 3240097 - SSP PI		
G. Instrução: Fundamental Incompleto E.Civil: Comcubinato		
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 604239	Data: 24/04/2017 19:11:38	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 1/1/18 : ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: DIADEMA
Paciente com TCE + trauma de face grave. Sobrada da face com E AP + f Retorno à ortopedia gás altos dos outros espace- fidos.

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1/18 : Dr. Blenda
Paciente com TCE + trauma de face grave. Sobrada da face com E AP + f CPA limpa e seca e consta colar de algodão / Nervo + Bucosseal

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

Data/Hora Solicitação: 24/04/17 11:14 : ESPECIALISTA: Bento Vilela
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Busto - Maxilo
Paciente vítima de acidente envolvendo TCE, com fratura de maxila e envolvimento facial e contusões grave (face media) com edema concomitante e grau II no lado esquerdo. Realizou exame radiológico facial com resultado de fratura da maxila com luxação da articulação temporomaxilar.

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1/18 : Dr. Bento Vilela - Cirurgião
Paciente vítima de TCE, com fratura da maxila com luxação da articulação temporomaxilar. Realizou exame radiológico facial com resultado de fratura da maxila com luxação da articulação temporomaxilar.

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. N° _____
Proc. N° _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 04/05/17

NOME DO PACIENTE:	Silvia Regis magues		PRONTUÁRIO N°:	00000000000000000000	
DIAGNÓSTICO:			CIRURGIA:		
ANESTESIA:	Geral - TETANIZADO		Nº DA SALA:	08	
CIRURGÃO:			CPF N°:		
AUXILIAR:			CPF N°:		
ANESTESIA:	Dr. Lourival Raulino Filho		CRM-PI/4747 CPF: 068.978.903-00		
INSTRUMENTADORA:	E Waldacena		Médico Anestesiologista		
			CRM-PI/4747 CPF: 068.972.903-00		

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	0,3		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	0,3		LUVA N° 6-7-	PAR	0,4	
AGULHA 40X12	UNID.	0,4		LUVA N° 7-8-9-	PAR	0,6	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	0,8	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	0,4		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	100	
COMPRESSA	PAC.	0,4		SERINGA 20CC	UNID.	0,4	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	0,2		SERINGA 10CC	UNID.	0,3	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	0,3	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	0,3	
GASES	PAC.	15		SONDA URETRAL	UNID.	0,2	
JELCO N°	UNID.	0,5					
FIOS	UNID.			OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON		0,3					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: T - Avenida			
PROLENE		0,2					



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Silvio Reijo Marques Sombra IDADE anos DATA 04/05/2017HORÁRIO DE ADMISSÃO 18 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA GERAL RAQUE BLOQUEIO PERIDURAL SEDAÇÃOCIRURGIA REALIZADA Fratura em joel CIRURGIAO

SINAIS VITAIS	HORÁRIO		SAIDA
	ADMISSÃO	SAÍDA	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>135/76</u>		<u>144/71</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>91</u>		<u>92</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>99</u>		<u>98</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/ MATRÍCULA	<u>Juliane</u>		<u>Juliana</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK

ATIVIDADE MUSCULAR	ADMISSÃO		SAÍDA
	2	2	
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
R. PIRAÇÃO	2	2	2
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	2	2	2
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	2	2	2
Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2
Despera, se solicitado	1	1	1
Não responde	0	0	0
SATURAÇÃO O ₂	2	2	2
É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2
Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1	1
Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0	0

ESCALA DE DOR ADMISSÃO											
ESCALA DE DOR ALTA											

() SONDA VESICAL	() DRENO DE SUÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG. () NASSE
ns	ml	ns	ml	ns	ml

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

18:10- Pte admitido na SRPA, em POI de múltiplas fraturas de face, sob efeito de anestesia geral comiente, orientado, sérico, eupneico, 31 O2. HR em curva. COVV extáticos.

20:05- Bch e encaminhado a cirurgia.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA
20
Hélio Garcia Neto
Anestesiologista
CR 064.021.033-91 / CRM-PI 591
ANESTESIOLOGISTA

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

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

Enviado a SRPA





REQUISIÇÃO DE PARECER

Porto 8

NOME Silvio Regis Marques Santiago	PRONTUÁRIO 220766
DA CLÍNICA Bucodental	LEITO 0211176
A CLÍNICA Clínica de Cirurgia	

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente vítima de acidente metacártico. Apresentando TCE. Liberado pela nuvem para BMF dia 30/04/17. O mesmo estava fazendo uso de Bromazpida, Fentamina, Haldol, Tramadol, Diazepam e Diazepam. Solicite avaliação quanto a continuidade destes medicamentos na prescrição.

DATA: 02/05/17

Dr. Matias Armino da Silva
Cirurgião: Bico-Maxilo Facial
CRM: 779

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Mesmo a prescrição
Tramadol, Haldol, diazepam
diazepam e etc
Bromazpida etc
Haldol 1000 mg

Dr. Armino Matias da Silva
CIRURGIA
CRM: 779
CPF: 277-000439-53

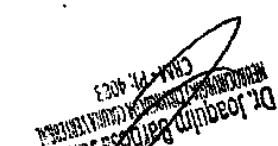
DATA: 1/1

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

MOD.016 - HUT



REQUISIÇÃO DE PARECER

NO ME	J. V. V. R. Rogério Magrius Estray	PRONTUÁRIO 220766
DA CLÍNICA	NLR	LEITO 014-143
À CLÍNICA	CIRURGIA GERAL	
MOTIVO DA CONSULTA		
P. /, t. var. Dr. nite dor em região pélvica S		
DATA: 29/04/17 Gravidez		
 ASS: MÉDICO CONSULTANTE		
PARECER <p>Paciente Relativamente velhinho com Dor em Rijão Inglal Esquerdo.</p> <p>As Mamas Aldomel plástico indolor a palpação, Sina Lími de hirsutismo. Bexiga excretal ligeira adensada, Turgido Iugular.</p> <p>OP RT Pálidas US Aldomel</p>		

Dr. HUMBERTO
MEDICO
CRM / PI 6638
RT De G. Gómez

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

MOD 016 - HIT





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA**



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<u>Silvio Rego Menezes</u>	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA	<u>MR</u>	
À CLÍNICA	<u>Ortopédia</u>	LEITO <u>214-149</u>

MOTIVO DA CONSULTA

Blanco
trans de Mar (E)

DATA: 27041 5

6-3-10

Dr. Joaquim Barbosa Júnior
MATERIAL LITERÁRIO DA CÂMARA MUNICIPAL
CMM - PE-2012-2

ASS. MEDICO CONSULTANTE

PARECER

flat de 2^o professore

procam

Best blessing do

Sequoia - 1000, 1000

DATA: _____ / _____ / _____

23. Januar 1917, 11. Jahr
Gesamtverlag der
Ostpreußischen Zeitungen
AGC 100

~~ASS. MÉDICO ESPECIALISTA~~





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Silvio Regis Marques Santiago	PRONTUÁRIO	220.766
DA CLÍNICA	Cirurgia Geral	LEITO	
À CLÍNICA	Oftalmica		

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com equimose periorbitária bilateral, síntese de acidente motociclistico, politraumatizado, com menorhuma abertura ocular.

(Assinatura)
Dra. Andressa Ravelli
Médica
CRM-PI 6619

DATA: 24/04/2017

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente com trauma de TTE + periorbitárias + fratura de base do crânio, já avaliado pelo neuro e ginec, agora com lesões intracranianas documentadas. X 1-0 AD, equimose + edema P.S. e P.I. da AD prejuicando abertura ocular. O.D - com calma, comum trânsito visual intra e reflexo fotomotor aberto (4).

OF = Exame impedido po menor abertura ocular devido ao hematoma palpebral, glecomax inferior hemorragia, CA intacto aparentemente, reflexo fotomotor dentro (4).

OU: Plicatura ad 6/64 em AD.

lau OF c/ SF 8/84.

lauadura c/ 8/44

(Assinatura)
Dr. George Furtado M. e Rocha
Oftalmologista
CRM-PI 1402-PI

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

DATA: 25/04/18



SCM: 29042017018



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	BVBNS DMS	Para Unidade	HUT
Paciente	Silvio Regis	Registro	
23a, 07	MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO		
QUBR PG MOTO CSIC) 1085 CUT 18 FOLG, COF11618, COS.15 SOL.G.12 SRL 18 NOBRE + Bixa mat 7d			
HD. PULEmunt	Dr. A. G. (Assinatura)		
Data 29/09/17 18:30	Médico responsável pelo encaminhamento/certimô		

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Data	Médico responsável pelo encaminhamento/certimô
OBSERVAÇÃO:	





Dados do Chamado	01 N°. do chamado 24041742899	02 Data do chamado 24/04/17	03 PRO (código) 2899	04 Saída do PA 18:50	05 Chegada ao local 18:56	
Local da Ocorrência	06 Saída do local 18:50	07 Chegada ao 1º. hospital 19:06	08 Saída do 1º. hospital	09 Chegada ao 2º. hospital		
Dados do Paciente	10 Endereço Transfereência do B- Aíres HUT	11 Bairro	12 Município-UF Código IBGE			
13 Ponto de referência						
Dados do Paciente	14 Nome Sílvio Regis	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado				
tipo de Ocorrência	16 Idade 23	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
Acidente / Transporte	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espancamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Quimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros		
Exame Físico	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motociclista 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete Cinto de segurança Assento para criança		
Assistência	23 Glasgow = 15	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 4-Espontânea 3-À voz 2-À dor 1-Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 5-Obedece a comandos 6-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais Vitais Pulso 72 Resp. PA 120 TAX Sat297	25 Local da lesão 1- Cabeça 2- Pernas 3- Braços 4- Abdomen	
Hospital de Destino	26 Pupilas 1 - Igualas 2 - Desiguais	27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 Dor ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 - Leve 3 - Moderada 7 - Intensa 10 - Muito Intensa	30 Fratura 1 - Sim Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2 - Não 3 - Suspeito <input type="checkbox"/>	
Observações Interdisciplinar	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input checked="" type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> KED <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/> Glicemia _____ Acesso Venoso _____ Medicamentos a) _____ b) _____ c) _____					
	32 Hospital de Destino HUT					
	33 Condições de entrada 1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado					
	34 Óbito 1-Sim 2-Não Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte <input type="checkbox"/>					
	<p>Pele com traumas em face de paciente de acidente de moto o mesmo caiu em área com espuma com ferimento em superfície _____ Vet neg, colar cervical, edema, coagulado e sangramento com jato sanguíneo, hemotórax interno.</p>					
	<p>Respondeu pela recepção Respondeu pela recepção Respondeu pela recepção</p>					
	<p>Socorristas Médico _____ AE/TE _____</p>					
	<p>Enfermeiro Condutor Carlos Icana</p>					



FOLHA DE ANESTESIA

100
HUT

UNIDADE DE SAÚDE							NR. DE REGISTRO		
NOME DO PACIENTE	PARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA			
EXAMES DE SANGUE	GR/SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA			
EXAMES DE URINA									
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA									
SISTEMA CIRCULATÓRIO							ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO							ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO							SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL							CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO							FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)							APLICADO AS	EFETOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO 1 2 3	200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					TOTAL DE DOSES		
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100	280 260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
TEMPERATURA T	36	280 260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
P. ARTERIAL V O PULSO		200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
RESPIRAÇÃO O		200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
SÍMBOLOS							DURAÇÃO		
TÉCNICAS	Op = Operação						INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES	Op = Operação								
CIRURGIÕES	Op = Operação								
ANESTESISTAS	Op = Operação								
PARTICULARIDADES							CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO (IMEDIATAS)		

MOD 78 - HUT





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Nome do Paciente

Centro Cirúrgico
Silvio Lélio Marques Santiago

Diagnóstico pré-operatório

FR. MATILS + ORCHIS BIFIDA + FICARIA VILLOSULA

THE JOURNAL OF

Dr. Fazendeiro Roberto Serra e Silveira
Faculdade de Medicina - UFGV - Faculdade 1º Assistente

2º Assistentes

BUCO-Maxilo-Fac.
200-PI 1546

Instrumentador(s)

8-183-1

A. M. S. A.

Digitized by srujanika@gmail.com

Anesthesia

Data da Operação:

04/05/17 **Inicio**

510

Diagnóstico Pós-operatório

Dear

Relatório Imediato do Patologista

1

Acidente Durante o Processo

11

DESCRICAO DA OPERACAO

DESCRICAO DA OPERACAO (Técnica: Ligadura, Suturas, Drapagem, Fechamento)

① Anti-ferrid + instalações hidráulicas do CEM
② Transporte de + 2000 t
③ Acesso Rodovia-Grossos Rio Brilhante
④ Acesso Subsolo Rio Brilhante 00/06
⑤ Acesso Inter-rodovil 2700 t. em rodovias
⑥ Refugio + PRR Barreiros Rio Brilhante 00/06, 02/06/05
+ 08/06/05 ⑦ Refugio + PRR Corrindo Início estr. 00/06: 02/06/05
+ 10/06/05 ⑧ Refugio + PRR Fazenda Brilhante: 04/06/05 +
17/06/05 ⑨ Serrado + Refugio de Fazenda: 02/06/05 +
20/06/05

Dr. **Horacio Gómez Sánchez**
BUCAL-Maxilo-Facial
C-01-PI 1548

Mod. 76 HUT



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Planilha 1

As 13h
Bruno

DATA	PACIENTE	PONTUACAO	CLÍNICA	EM: OU: N	LEITO	MEDICO ASSISTENTE					
						CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL					
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM						OBSERVAÇÕES					
H	PA	TE	P	R	IMERS	H	PA	TE	P	R	IMERS
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82
83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94
95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106
107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118
119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142
143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154
155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166
167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178
179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190
191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202
203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226
227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238
239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250
251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262
263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274
275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286
287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298
299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310
311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322
323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334
335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358
359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370
371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382
383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394
395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406
407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418
419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442
443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454
455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478
479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490
491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502
503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514
515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526
527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538
539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550
551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562
563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574
575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586
587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598
599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610
611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622
623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634
635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646
647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658
659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670
671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682
683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694
695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706
707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718
719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730
731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742
743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754
755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766
767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778
779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790
791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802
803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814
815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826
827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838
839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850
851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862
863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874
875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886
887	888	889	880	881	882	883	884	885	886	887	888
889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	890	891	892	893	894	895	896
897	898	899	890	891	892	893	894	895	896	897	898
899	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	890	891	892	893	894	895	896
897	898	899	890	891	892	893	894	895	896	897	898
899	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	890	891	892	893	894	895	896
897	898	899	890	891	892	893	894	895	896	897	898
899	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	890	891	892	893	894	895	896
897	898	899	890	891	892	893	894	895	896	897	898
899	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	890	891	892	893	894	895	896
897	898	899	890	891	892	893	894	895	896	897	898
899	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	890	891	892
893											



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: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)

Endereço: CENTRÔ DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000

Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239

Requisição: 737211 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 917969 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 24/04/2017

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:

- PNEUOENCÉFALO SUPRA E INFRATENTORIAL DIFUSO.
- HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-TEMPORAL BILATERAL E COM EXTENSÃO FACIAL BILATERAL, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- MÚLTIPLAS FRATURAS FRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 19/11/2018 17:59:31
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111917593124800000003635090>
Número do documento: 18111917593124800000003635090

Num. 3767225 - Pág. 20



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: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239
Requisição: 737212 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 917970 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 24/04/2017

T.C. DE TORAX

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

- TÊNUES OPACIDADES EM VIDRO FOSCO EM SEGMENTOS BASAIS DO LOBO INFERIOR DO PULMÃO ESQUERDO.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 26a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239
Requisição: 737213 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 917971 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 24/04/2017

I.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA
3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- HEMOSSINUS DIFUSO.
- AUMENTO DO VOLUME E DENSIDADE DE PARTES MOLES FACIAIS, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- MÚLTIPLAS FRATURAS FACIAIS LOCALIZADAS EM:
 - * PAREDES ANTERIORES E POSTERIORES DOS SEIOS FRONTAIS;
 - * PAREDES MEDIAIS, LATERAIS E ASSOALHOS ORBITÁRIOS;
 - * PAREDES DOS SEIOS MAXILARES;
 - * OSSOS NASAIS E SEPTO NASAL;
 - * ARCOS ZIGOMÁTICOS;
 - * ESFENÓIDE;
 - * ETMÓIDE;
 - * PTERIGÓIDES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:6d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 189078
Requisição: 738367 Solicitação: 29/04/2017 Solicitante: MARCOS ALCINO SOARES SIQUEIRA MARQUES
Controle: 919311 Convênio: SUS CLÍNICA CIRÚRGICA - P08 ENFERMARIA 220 LEITO 176

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 29/04/2017

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:

- FRATURAS FRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS E EM OSSOS DA FACE.
- PEQUENO PNEUMOENCEFALO.
- PEQUENAS CONTUSÕES PARENQUIMATOSA NA REGIÃO FRONTAL BASAL.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 29/04/2017

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Alta

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 10/05/2017 06:52:13

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO		Prontuário: 220766
Mãe: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO	Pai: JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO	
End. Resid.: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 23/01/1992	Idade: 25a:4m:17d	Sexo: Masculino Fone: 86-99917-2658
Responsável: LUCINETE ALVES DE MOURA	CNS: 165738528430000	
Profissão: CABECEIRO	CPF: * RG: 3240097 - SSP PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Comcubinato	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 606506	Data: 10/05/2017 06:50:01	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
vo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES	Convênio: S U S	
End.Trab.: Não	Trajeto?: Não	Típico: Não
		CID Secundário:

DADOS CLÍNICOS:

Raciocínio nenhuma lesão óssea
de transito e apresenta
fator de fatorização
de cintilografia (C)

PA X mmHg	P脉:	FC: bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

CD - Cintilografia óssea e mamografia

CD: AD CD

<input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> ALTA: Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Retornar à Unidade <input type="checkbox"/> Transferência:
<input type="checkbox"/> Internação na Unidade <input type="checkbox"/> Proced. Solicitado: <input type="checkbox"/> CID Compatível: <input type="checkbox"/> Prof. Solicitante Internação:		
DESTINO: <input type="checkbox"/> Até 24 Hs <input type="checkbox"/> ÓBITO: De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs		
Assinatura Paciente ou Responsável		

Dr. Tércio Dantas Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3224

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Temp: 10/05/2017 06:51:14
(ELIASIA MENDES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO		Prontuário: 220766
Mae: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO	Pai: JOSE DE RIBANAR SANTIAGO	
End.Resid.: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 23/01/1992	Idade: 25a:4m:17d	Sexo: Masculino Fone: 86-99917-2658
Responsável: LUCINETE ALVES DE MOURA	CNS: 165738528430000	
Profissão: CABECEIRO	Documento: RG: 3240097 - SSP PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Comcubinato	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 606506	Data: 10/05/2017 06:50:01	Clas. Cor: Indefinido
Párticivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: / / : ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO Faculdade

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / : :

C Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: / / : ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____

~~Carimbo/Assinatura Solicitante~~

DADOS DO BARECER: Data/Hora: / / : .

Carimbo/Assinatura Prof. Barreto





PRESCRIÇÃO MÉDICA

H.U.T - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Elva

DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO/ EVOLUÇÃO MÉDICA MÉDICA	QUANT.	U. Ref.: 024 217	RELATÓRIO ENFERMAGEM
11/05/2018 10:00	200 mg 1 vez ao dia			

10/05/2017 + PAR de Belmont Max: mud (2) / 13:35' Precisaria sair

~~1.2.8.3 = aceitável e climático
procedente SRPA em pol~~

Prática mao E, consciente, orientada técnica. Mão

3) Stellg - Sociedad patológicas epípicas

13.000 mg t. Rev. (1000 mg) 3x a dia. en caso de alergia o medicamento.

(9) Lipman and H. (c) 1960 PA 120630

1937-1938
1938-1939

Oct 16 1966

3) *Smilacina* : *Cor* *late* *and* *elliptical*
finely *lobed* *and* *acute* *in* *fringe*.

Dr. Tercio Dantas Moura *foras.*

Encyclopædia of Traumatology
C.R. Vol. 3824

1

Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 19/11/2018 17:59:31
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811191759312480000003635090>
Número do documento: 1811191759312480000003635090

Num. 3767225 - Pág. 26



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 10/05/17

NOME DO PACIENTE: Silvio Reis o u. Santiago		PRONTUÁRIO Nº: 290766
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Nº DA SALA: 09	
CIRURGIAO: Dr. Sergio	CRM-PI: 3824	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:	
ANESTESIA:	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA: G. Agueda	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 65.70 e 75	PAR	06	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 610 e 815	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	90	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	01		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.	01	
JELCO Nº	UNID.	01		Exporar		04	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON		5-0 01		ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL							
VICRYL				CIRCULANTE: Envalda			
PROLENE							





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: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239
Requisição: 737211 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 917969 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 24/04/2017

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:

- PNEUMOENCÉFALO SUPRA E INFRATENTORIAL DIFUSO.
- HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-TEMPORAL BILATERAL E COM EXTENSÃO FACIAL BILATERAL, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- MÚLTIPLAS FRATURAS FRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Professional Responsável





LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

Mudança de Procedimento	Uso de prótese para recuperação de criança
Diária de UTI	Uso de Fatores de Coagulação
Diárias de Acompanhante	Uso de Oxigenadores
Vacina Anti Rh	Nutrição Parenteral
Concentrado de Hemácias	
Diálise	

HOSPITAL _____ CNPJ _____

PACIENTE _____ N°. AIH _____

PROCEDIMENTO ANTERIOR _____ PROCED.SOLICITADO _____

MÉDICO SOLICITANTE _____ CRM _____ CPF _____

JUSTIFICATIVA

Racimb von patem de
plunge proximal do
indicador ⑥

Dr. Tércio Dantas Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 3824

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do Médico Solicitante

AUDITOR

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do Médico Solicitante

MOD. 001 - HUT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)

Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000

Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239

Requisição: 737212 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 917970 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 24/04/2017

T.C. DE TORAX

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

- TÉNUES OPACIDADES EM VIDRO FOSCO EM SEGMENTOS BASAIS DO LOBO INFERIOR DO PULMÃO ESQUERDO.
- TRAQUÉIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>Silva Rego Marques Santiago</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Fratura do Falang proximal do indicador</i>		
Operação - Tipo <i>Redução fechada e Fixação interna</i>		
1º Cirurgião <i>Dr. Tercio</i>	2º Cirurgião <i>Dr. Tercio</i>	1º Assinante <i>Dr. André</i>
2º Assinante	3º Assinante <i>André Leal da Vasconcelos</i>	3º Assinante <i>Ortopedia e Traumatologia</i>
Instrumentador(a) <i>Antônio Santos Moura</i>	Instrumentador(a) <i>Antônio Santos Moura</i>	Instrumentador(a) <i>André Leal da Vasconcelos</i>
Anestésico(a) <i>CRAN: 4809 / TEOT: 1521</i>	Anestésico(a) <i>CRAN: 4809 / TEOT: 1521</i>	Anestésico(a) <i>CRAN: 4809 / TEOT: 1521</i>
Data da Operação	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <i>O mesmo.</i>		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
<i>(1) Paciente em DTH sob blefarum de plástico e HK (2) Preparo da pele e campo (3) Realizada manobra de fechamento da ferida (4) Colocadas (5) Fimado da ferida por percutâneo n.º 1 (6) Acessos no tecido OK (7) Curto a ferida</i>		
<i>Dr. Tercio Antônio Santos Moura Ortopedia e Traumatologia CRAN: 3824</i>		

MOD. 76 - HUT



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO	
DATA 10/05/17	P. ARTERIAL 70/80	PULSO 88	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO						
SISTEMA RESPIRATÓRIO						
SISTEMA DIGESTIVO						
ESTADO MENTAL						
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO						
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)						
TOTAL DE DOSES						
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 2 3					
LIQUIDOS	SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100					
TEMPERATURA T	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10					
P. ARTERIAL V O PULSO						
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SEQUÊNCIA						
SÍMBOLOS						
TÉCNICAS						
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS						
PARTICULARIDADES						

MOD. 76 - HUT



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239
Requisição: 737213 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 917971 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 24/04/2017

T.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA
3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- HEMOSSINUS DIFUSO.
- AUMENTO DO VOLUME E DENSIDADE DE PARTES MOLES FACIAIS, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- MÚLTIPLAS FRATURAS FACIAIS LOCALIZADAS EM:
 - * PAREDES ANTERIORES E POSTERIORES DOS SEIOS FRONTAIS;
 - * PAREDES MEDIAIS, LATERAIS E ASSOALHOS ORBITÁRIOS;
 - * PAREDES DOS SEIOS MAXILARES;
 - * OSSOS NASAIS E SEPTO NASAL;
 - * ARCOS ZIGOMÁTICOS;
 - * ESFENÓIDE;
 - * ETMÓIDE;
 - * PTERIGÓIDES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

200





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: **SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO** (Prontuário: 220766)
Endereço: CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 23/01/1992 Idade: 25a:3m:6d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 189078
Requisição: 736367 Solicitação: 29/04/2017 Solicitante: MARCOS ALCINO SOARES SIQUEIRA MARQUES
Controle: 919311 Convênio: SUS CLÍNICA CIRÚRGICA - P08 ENFERMARIA 220 LEITO 176

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 29/04/2017

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:

- FRATURAS FRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS E EM OSSOS DA FACE.
- PEQUENO PNEUMOENCÉFALO.
- PEQUENAS CONTUSÕES PARENQUIMATOSA NA REGIÃO FRONTAL BASAL.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 29/04/2017

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

