



**PROCURAÇÃO AD-JUDICIA**

**ESCRITÓRIO DA ADVOGACIA**

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO (CAB/PI Nº 2709)  
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888(E)  
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

**OUTORGANTE(S):** Silvino Régio Marques Santiago, Brasileiro, solteiro, Divorçado, Filhos e Benfiteiros da herança do Centro do Povoado, Zona Rural de União-PI

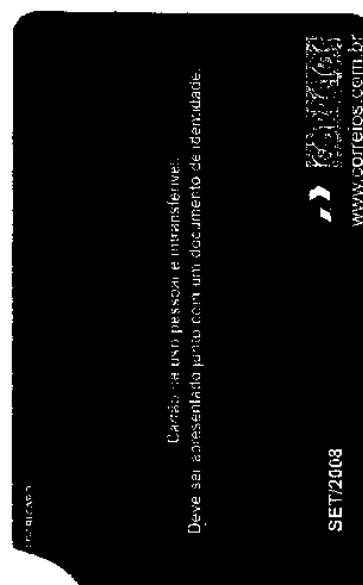
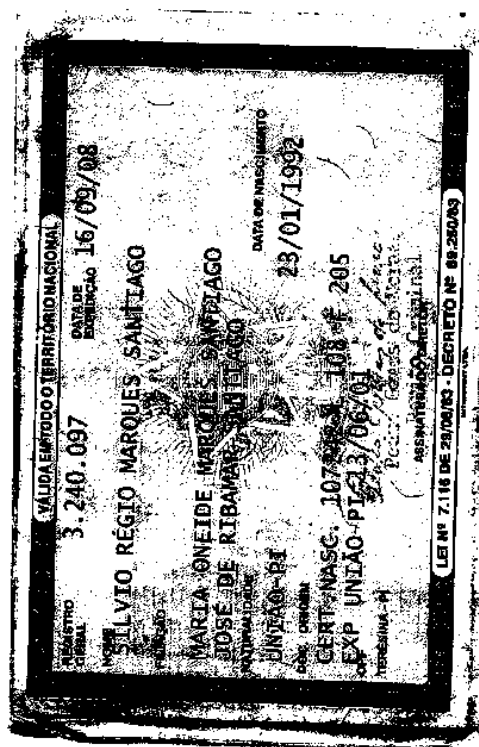
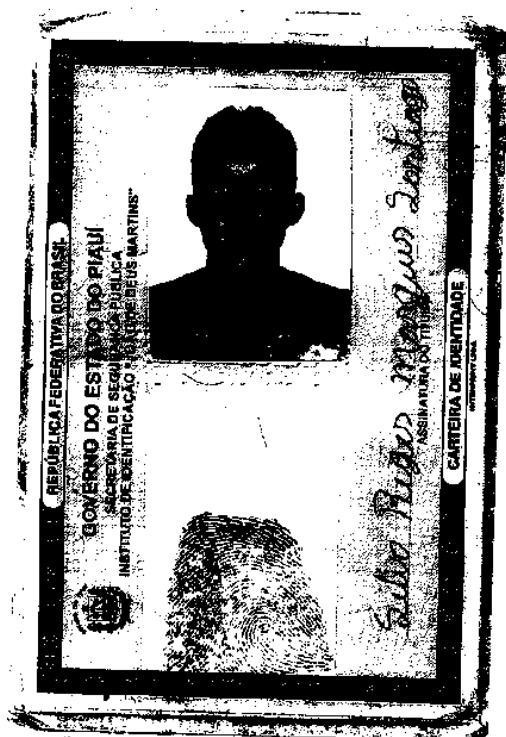
**OUTORGADOS:** SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula Nº 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, Nº 1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego Nº 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

**PODERES:** Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO DE DÍVIDA**, 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 08 de 2014.

Silvino Régio Marques Santiago  
= OUTORGANTE =







COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.940.748/0001-89 (Insc. Estadual: 19.301.383-5)  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 05/98

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.

CONTAS MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
11/2018	23/03/2018	168	140,38

EXPEDITA DA COSTA OLIVEIRA

LC IPIRANGA S/N B-RURAL

CPF: 00065407466368

CEP: 64.120-000 - UNIAO

ROT: 114.070.14.84.174000

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	24537	Atual:	23/03/2018
Anterior:	24319	Anterior:	20/02/2018
Cop. (origem de Multimedios):	1,000	Período Fatura:	20/04/2018
Consumo Medido:	168	Emissão:	19/03/2018
Consumo Faturado:	168	Apresentação:	23/03/2018

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Class/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.

RESIDENCIAL	NONO	A119462	111	168
-------------	------	---------	-----	-----

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
FEV/18 211	CONSUMO 168 A R\$ 0,735940 = 123,63
JAN/18 194	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 16,75
DEZ/17 164	
NOV/17 179	
OUT/17 177	
SET/17 175	
AGO/17 172	
JUL/17 129	
JUN/17 161	
MAI/17 160	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 168 - 0,735940	

MENSAGENS IMPORTANTES E PREVISÃO DE VENCIMENTO

NOTA: A Fatura de Energia Elétrica é emitida e entregue ao consumidor em 5 (cinco) dias úteis após o término do período de consumo. O consumidor deve verificar a fatura e, em caso de divergência, apresentar reclamação ao Serviço ao Cliente em até 10 (dez) dias úteis após a entrega da fatura.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA, EM DINHEIRO, CANCELAMENTO DE CHEQUE, DÉBITO EM CONTA CORRENTE, DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA, EM DINHEIRO, CANCELAMENTO DE CHEQUE, DÉBITO EM CONTA CORRENTE, DÉBITO EM CARTÃO DE CRÉDITO.

RESERVADO AO FISCO 2963.5FC3.DI 7C.D8AB.D331.2A4D.668D.2F92

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	26,57	Base de Cálculo:	123,63
Energia:	50,53	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	7,95	Valor do ICMS:	24,72
Encargos:	8,05	Valor do PIS:	1,03
Tributos:	30,53	Valor do COFINS:	4,78

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
Índice	Índice	Índice	Índice	Índice	Índice	Índice	Índice
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01/2018

ROT: 114.070.14.84.174000





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 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

20º DP - UNIÃO

Data/Hora

24/04/2017 - 15:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

POVOADO RIACHÃO, Nº:

Complemento

ESTRADA CARROÇAL

Ponto de Referência

PROXIMO DA USINA DA COMVAP

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: SILVIO RÉGIO MARQUES SANTIAGO

RG: 3.240.097 SSP/PI

Tipo Envio: VITIMA/Noticiante

Mãe: MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO

Pai: JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO

Endereço: LOCALIDADE CENTRO DO GOVERNO, Nº

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 Nº 9C2JC4110ER803459, RENAVAM Nº 01015149184, DE PROPRIEDADE DO SENHOR CRISTIANO DE SOUSA SILVA, TRAFEGANDO PELA CARROÇAL DENTRO DO PERÍMETRO 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 LHE 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 DIAGNÓSTICO MÉDICO, O MESMO SOFREU FRATURA DO 2º DEDO DA MÃO ESQUERDA, FRATURAS PRONTO-ORBITÁRIAS BILATERAIS E EM OSSOS DA FACE, PEQUENO PNEUMOENCEFALO, PEQUENAS CONTUSÕES PARÊNQUIMATOSA 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*  
Jose Antonio Da Silva Lima - Mat. 0097314  
AGENTE DE POLÍCIA

*Silvio Régio Marques Santiago*  
SILVIO RÉGIO MARQUES SANTIAGO - Noticiante  
Responsável pela informação

*Fernando Martins Araújo*  
Delegado de Polícia Civil  
Mat. 2698447  
Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 03/10/2017 13:50 - SisBO@2011-2017 (A1)

Página 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

UNIDADE ADMINISTRATIVA DO BRASIL

DETRAN - RJ Nº 012897760356  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01045149184 2017

CRISTIANO DE SOUSA SILVA

04297146371 PID-2335

9C2JC4110ER803459

PAS/MOTOCICLETA GASOLINA

HONDA/CG 125 FAN K8 2014 2014

02P/0124CC PARTICU VERMELHA

1º IPVA

2º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 000,00

ADMINISTRADORA DE CONS NAC BON DA

UNIAO 04/07/2017

PJ Nº 012897760356 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LIGUE NO VERDE

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

WWW.DPVATDPVATMOTORISTA.COM.BR

SÃO DPVAT 0600 022 1264

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 04/07/2017

VIA 1 04297146371 PID-2335

9C2JC4110ER803459

HONDA/CG 125 FAN K8

2014 09

PREMIO TARIFARIO 000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 000,00

DATA DE CANCELAMENTO 29/05/2017

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

WWW.DPVATDPVATMOTORISTA.COM.BR

Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2017

Carta nº: 11976235

A/C: SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO

Nº Sinistro: 3170573253  
Vítima: 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](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01795/01796 - carta\_15R - INVALIDEZ

00020898





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-700 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Neuro: OK  
Ortopedia: OK  
Plástico: OK

## BOLETIM DE ENTRADA - RE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: <b>SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO</b>		Fronteiriço: <b>220766</b>	
Mãe: <b>MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO</b>	Pai: <b>JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO</b>		
End. Resid.: <b>CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000</b>			
Nascimento: <b>23/01/1992</b>	Idade: <b>25a:3m:1d</b>	Sexo: <b>Masculino</b>	Fone: <b>86-99172-2658</b>
Responsável: <b>LUCINETE ALVES DE MOURA</b>	CNS: <b>165738528430000</b>		
Profissão: <b>CABECEIRO</b>	Documento: <b>RG: 3240097</b>		
G. Instrução: <b>Fundamental Incompleto</b>	E. Civil: <b>Comunicação</b>		
End. Local: <b>- - -</b>			

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: <b>604239</b>	Data: <b>24/04/2017 19:11:38</b>	Condução: <b>AMBULANCIA DO SAMU</b>
Tipo de Procura: <b>ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)</b>		Convênio: <b>S U S</b>
Id. Trab.: <b>Não</b>	Acid. Trajeto: <b>Não</b>	Acid. Trab. Típico: <b>Não</b>
		CID Secundário: <b>V299</b>

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: <b>TRAUMA MAIOR</b>	Evento Principal: <b>Dor moderada</b>	Destino: <b>CIRURGIA GERAL</b>	Classificação: <b>Amarelo</b>
Breve História: <b>MOTOCICLISTA SOFREU COLISÃO COM OUTRA MOTO HÁ 03 HORAS, USAVA CAPACETE, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, APRESENTA TRAUMA EM FACE, COM QUEIXA DE CEFALÉIA. NEGA ALERGIAS. ECG-15</b>		Profissional Clas. Risco: <b>DEUSELENA DE SILVA FORTES</b> CREF: 136106 Em: 24/04/2017 19:20:57	

### DADOS CLÍNICOS: (Hora: 20:00)

Paciente vítima de acidente moto há 4 horas, sem uso de capacete. Ferimentos extensos em face, região esquerda e tórax. Glorçay 15, pulso direito, estirado, supinado. Abdome flácido, indolor.

PA: <b>X</b> mmHg	Pulso: <b>-</b>	FC: <b>-</b> bpm	Temp.: <b>-</b>
Diagnóstico Inicial:			CID:

### CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de crânio, Face, Tórax. Rx de perna esquerda e direita.

### MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: <b>1/1</b>	HORA: <b>-</b>	Se Internação, indique o Procedimento e CID
		Procedimento: <b>030300087</b> CID: <b>568</b>

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Marcus Vinícius O. Santos  
Neurocirurgia  
CRM 3950

Dr. Anderson Martins Dantas  
Cirurgia Digestiva CRM PI 2739  
em PRESTACÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE  
CRM 136106/20

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**

Imp: 24/04/2017 19:17:18

(DEUSELENA)

**DADOS DO PACIENTE:**

<b>Nome:</b> SILVIO REGIO MARQUES SANTIAGO		<b>Frontuário:</b> 220766
<b>Mãe:</b> MARIA ONEIDE MARQUES SANTIAGO		<b>Pai:</b> JOSE DE RIBAMAR SANTIAGO
<b>End. Resid.:</b> CENTRO DO GOVERNO - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
<b>Nascimento:</b> 23/01/1992	<b>Idade:</b> 25a:3m:1d	<b>Sexo:</b> Masculino <b>Fone:</b> 86-99172-2658
<b>Responsável:</b> LUCINETE ALVES DE MOURA		<b>CNS:</b> 165738528430000
<b>Profissão:</b> CABECEIRO		<b>Documento:</b> RG: 3240097 - SSP PI
<b>G. Instrução:</b> Fundamental Incompleto		<b>E. Civil:</b> Concubinato
<b>End. Local:</b> - - -		

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

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

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):**

<b>Data/Hora Solicitação:</b> __/__/__:__	<b>ESPECIALISTA:</b>
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b> DILDIEDIA	
Paciente com TCE + trauma de face grave.	
soluente de de para E AP+9	
Retorno à ortopedia após altas das outras especialidades.	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
<b>DADOS DO PARECER:</b> Data/Hora: __/__/__:__	
Paciente com trauma de face grave, com lesões superficiais, com risco de vida.	
Resposta para de ortopedia e de cirurgia.	
Cirurgia de face e de crânio e de coluna.	
Cuidado com o paciente / Monitorar e acompanhar.	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**

<b>Data/Hora Solicitação:</b> 24/04/17 19:14	<b>ESPECIALISTA:</b> Beto M. V. L.
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b> DILDIEDIA	
Paciente vítima de acidente de trânsito com trauma de face grave.	
Paciente com trauma de face grave, com lesões superficiais, com risco de vida.	
Resposta para de ortopedia e de cirurgia.	
Cirurgia de face e de crânio e de coluna.	
Cuidado com o paciente / Monitorar e acompanhar.	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
<b>DADOS DO PARECER:</b> Data/Hora: __/__/__:__	
Paciente com trauma de face grave, com lesões superficiais, com risco de vida.	
Resposta para de ortopedia e de cirurgia.	
Cirurgia de face e de crânio e de coluna.	
Cuidado com o paciente / Monitorar e acompanhar.	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	





**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO**DATA 04/05/17

NOME DO PACIENTE: <u>Silvia Regina Marques Santiago</u>	PRONTUÁRIO Nº: _____
DIAGNÓSTICO: _____	CIRURGIA: _____
ANESTESIA: <u>guedes + 2ml 05</u>	Nº DA SALA: <u>08</u>
CIRURGIÃO: _____	CPF Nº: _____
AUXILIAR: _____	CPF Nº: _____
ANESTESIA: <u>Dr. Aurélio - 474</u>	Dr. Laurindo Raulino Filho 06897890300
INSTRUMENTADORA: <u>Ewaldson</u>	Médico Anestesiologista CRM-PI 747 CPF: 058.972.903-00

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº <u>6,5</u>	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	04		LUVA Nº <u>7,5</u>	PAR	06	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	04		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	03	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	15		SONDA URETRAL	UNID.	02	
JELCO Nº	UNID.	08					
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		03					
FITA UMBILICAL							
VICRYL		02		ENFERMARIA:			
PROLENE				CIRCULANTE: <u>Te - A2, vado</u>			



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

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

NOME	Sérgio Luiz Marques Sampaio		IDADE	anos	DATA	04/05/2017
HORÁRIO DE ADMISSÃO	18:10	TIPO DE ANESTESIA	GERAL	RAQUE	BLOQUEIO	PERIDURAL
CIRURGIA REALIZADA	Fraturas com fixação					CIRURGIÃO
SINAIS VITAIS	HORÁRIO					
	ADMISSÃO				SAÍDA	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	135/76				144/71	
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	91				92	
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	99%				98%	
TEMPERATURA AXILAR (°C)						
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)						
NOME/MATRÍCULA	Juliane				Lúcia	
ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK						
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimentar os quatro membros	2	2	2	2	2
	Movimentar dois membros	1	1	1	1	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0	0	0
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	2	2	2
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	1	1	1
	Tem apnéia	0	0	0	0	0
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	2	2	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	1	1	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0	0	0
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2	2	2
	Desperta, se solicitado	1	1	1	1	1
	Não responde	0	0	0	0	0
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2	2
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	1	1	1
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0	0	0
ESCALA DE DOR ADMISSÃO		TOTAL		10		10
ESCALA DE DOR ALTA						
( ) Sonda Vesical	( ) Dreno de Sucção	( ) Dreno Torácico	( ) DVE	( ) Colostomia	Sonda ( ) Nasogástrica	
ml	ml	ml	ml	ml	ml	
ml	ml	ml	ml	ml	ml	
EVALUAÇÃO DE ENFERMAGEM:						
18:10 - Paciente admitido na SRPA, em POI de múltiplas fraturas de face, sob efeito de anestesia geral consciente, orientado, ativo, eupnéico, 21 O <sub>2</sub> , HV em curso, SSVV estáveis.						
20:05 - Paciente encontra-se em recuperação da anestesia.						
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 ( ) IMED						



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. 10



## REQUISIÇÃO DE PARECER

posto 8

NOME	Silvia Regina Marques Santiago	PRONTUÁRIO	220766
DA CLÍNICA	Bucodaxila	LEITO	021/176
A CLÍNICA	Maxilofacial		

**MOTIVO DA CONSULTA**

Paciente vítima de acidente motorcístico. Apresentando TCE. Liberado pela nuca para BMF dia 30/04/17. O mesmo estava fazendo uso de Bromopride, Fenitoína, Haldol, Tramadol, Diazepam. Solicite avaliação quanto a continuidade destas medicações na prescrição.

DATA: 02/05/17

Dr. Matias Araújo da Silva  
Cirurgião: Buco-Maxilo Facial  
CRC 11.719

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

**PARECER**

Mantenha a prescrição  
Tramadol, Haldol, Diazepam  
Bromopride e Fenitoína  
Haldol 2 mg/kg

Dr. Aracelis Quintane Cardozo  
NEURO CIRURGIÃO  
CRM 4798  
CPF: 227.800.481-03

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

MOD.016 - HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<i>Julio Regio Marques Estey</i>	PRONTUÁRIO	<i>220766</i>
DA CLÍNICA	<i>NLR</i>	LEITO	<i>214-143</i>
A CLÍNICA	<i>CIRURGIA GERAL</i>		
MOTIVO DA CONSULTA			
<i>Politrauma Doente dor em região polvica</i>			
DATA	<i>27/04/17</i>	<i>Grato</i>	<i>Dr. José Carlos de Almeida CRM - PI 4032 ASS. MÉDICO CONSULTANTE</i>
PARECER			
<i>Paciente Politraumatizado resuscitado com Dor em Região</i>			
<i>Ingual Esquerda.</i>			
<i>As Xmas Abdome flácido indolor a palpação, Sina</i>			
<i>lins de irritante. Bolso Escrotal em edema, Testículo Indol.</i>			
<i>CD Rt Pelvis</i>			
<i>US Abdominal</i>			

DATA *27/04/17*

*Dr. [Assinatura]*  
MÉDICO  
CRM - PI 6638

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

MOD.016 - HUF



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. 12



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



## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<u>Silvia Regina Mendes</u>	PRONTUÁRIO	
DA CLÍNICA	<u>NER</u>		
A CLÍNICA	<u>Ortopedia</u>	LEITO	<u>214-149</u>

### MOTIVO DA CONSULTA

Política  
trans de Mãe (E)

DATA:

27/04/18

6-04-18

Dr. Joaquim Barbosa Júnior  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA  
CRM - PI 4003

ASS. MEDICO CONSULTANTE

PARECER

Fract de 2º max (esquerda)

770 cm

Após liberação da  
boca - maxila

DATA:

1/1

Dr. Sérgio Luiz de L. Lobão  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - PI 4003

ASS. MEDICO ESPECIALISTA





## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<i>Silvio Regio Marques Santiago</i>	PRONTUÁRIO	<i>230.766</i>
DA CLÍNICA	<i>Cirurgia Geral</i>	LEITO	
À CLÍNICA	<i>Oftalmologia</i>		

### MOTIVO DA CONSULTA

*Paciente com equimose periorbitária bilateral, vítima de acidente motociclístico, politraumatizado, com nenhuma abertura ocular.*

*[Assinatura]*  
Dra. Andressa Ravelli  
Médica  
CRM-PI 6619

DATA: *24/04/2017*

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

*Paciente com história de TCE + Menstruação + História de trauma de cabeça, já submetido pela neuro e base, após cirurgia intracraniana. Acusado. A I.O. A.O.*

*equimose + edema P.S. e P.T. de AO prejudicando abertura ocular. OD - conj. calm., cornea transparente, CA intacta; reflexo fotomotor direito (+).*

*OE = Exame prejudicado por olhos abertos. Ocular devido ao hematoma palpebral, glaucoma inferior hemorágico, CA Integre aparentemente, reflexo fotomotor direito (+).*

*OD: Dioptria cor 8764 em AO.*

*tem OE CI SF 8784.*

*Recomendação CI 894*

DATA: *28/04/17*

*[Assinatura]*  
Dr. George Furtado M. e Rocha  
Oftalmologista  
CRM 2402-PI  
ASS. MÉDICO ESPECIALISTA





SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De Unidade: <b>BOMBAS D'ÁGUA</b>	Para Unidade: <b>HUT</b>
Paciente: <b>SILVIO REGIS</b>	Registro:
23a, 07 <b>MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO</b>	
<b>QUBA DE MOTOR (SIC), 108A5 CUTB FALG, COFIBIA, CCS-15 SOLG-12 AVC BOMBAS + BOM-MA-7a</b>	
HD. <b>PULTEMINA</b>	
Data: <b>29/09/17</b> <b>16:30</b>	 <b>Médico responsável pelo encaminhamento/cadastro</b>

FICHA DE RETORNO

De Unidade:	Para:
<b>DIAGNÓSTICO</b>	
Data: <b>1/1</b>	 <b>Médico responsável pelo encaminhamento/cadastro</b>

OBSERVAÇÃO:





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina  
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 Nº. do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
	10 Endereço	11 Bairro			
Local da Ocorrência	12 Município-UF				
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome				15 Sexo
	16 Idade				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Vítima				20 Meio de locomoção
Acidente de Transporte	21 Outra parte envolvida				22 Equipamentos de segurança
	23 Glasgow =				24 Sinais Vitais
Exame Físico	25 Local da lesão				
	26 Pupilas				27 Pulso Radial
Assistência	28 Sangramento				29 Dor
	30 Fratura				31 Procedimentos realizados
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino				33 Condições de entrada
	34 Óbito				
Observações Interdisciplinar	35 Observações				
	36 Observações				
Assinaturas					
Resposta verbal					
Resposta motora					
Assinaturas					

Versão: 27/11/2011



## FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE		UNIDADE DE SAÚDE		Nº DE REGISTRO		
DATA	ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR/ SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICÓIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO	TOTAL DE DOSES			
		1 2 3				
LÍQUIDOS		SO-UTO 500 SANGUE 400 OUTROS 300 200 100				
TEMPERATURA T		38				
P. ARTERIAL V O PULSO		280 240 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20				
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS			DURAÇÃO			
TÉCNICAS		INCIDENTE - ACIDENTE				
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES		CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO (MEDIATAS)				

MOD 78 - HUT





**centro cirúrgico**

**Nome do Paciente**

Servio Regio Marcos Santiago

### Diagnóstico pré-operatório

F. MAXILL + ORBITA BILATERAL + FIGURA BILATERAL

**Operação - Tipo**

## Cirurgião

Dr. Farnick

**1° Assistente**

**2° Assistente**

BUCO-Makilo-18  
CRO-PI 1548

**3° Assistente**

Instrumentador(a)

## Anestesia

**Dr. Laurindo Raulino Filho**  
Médico Anestesiologista  
CRM-PI 67110 / CPF: 169.972.903-11

## Anesthesia

Anestésico(a)

**Data da Operação**

04/05/17

## Inicio

Firm

### Diagnóstico Pós-operatório

Heur

Relatório Imediato do Patologista

✓

### Acidente Durante a Operação

1

**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

① DANTY-CEPDA + INSTALTAȚIA HIDROABILITĂȚIEI CU  
 ② TUBAȚII DE + BOMBA  
 ③ ACESSE PUNCTO-BIOMEDICALE ZILNIC  
 ④ ACESSE SUBTANAL ZILNIC OD/OG  
 ⑤ ACESSE INTRA-PUNCT. PUNCT. CU MACHA  
 ⑥ REPOZ. + PER. DIVERTE LITIC OD/OG, 02 PUNCT.  
 + 08 PUNCTURI ⑦ REPOZ. + PER. CORONTO INTRA-ENGIT. OD/OG: 02 PUNCT.  
 + 10 PUNCTURI ⑧ REPOZ. + PER. KANAL ZILNIC: 04 PUNCT. +  
 17 PUNCTURI ⑨ SUTURĂ + REPOZ. DE PUNCT. DE +  
 BOMBA. S

~~Dr. Mauricio Suarez Silva~~  
~~Buen-Maxillo 42cia~~  
~~GRO-PI 1548~~

Mod. 76 HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
URGENCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE	
				CIRURGIA	BUCOMAXILOFACIAL
04/05/17	220766	220	176		
<p>Dr. Sérgio Luiz Oliveira Lobo</p> <p>Fract. pelvica + Fract. de fêmur</p> <p>1. Dieta líquida/pastosa - 2000</p> <p>2. Soro Fisiológico 0,9% 1000 ml EV - 14 gts/ min correr em 24 hs</p> <p>3. Cefalotina 1g + AD 6/6hs EV</p> <p>4. Decadron 4mg + AD 8/8hs EV</p> <p>5. Dipirona 2ml + AD 6/6hs EV SOS</p> <p>6. Tilatil 20 mg EV 12/12h</p> <p>7. Ranitidina 50 mg EV 08/08h</p> <p>8. HIGIENE ORAL ESCOVAÇÃO + BOCHECHO COM CLOREXIDINA 0,12%</p> <p>9. Cuidados Gerais da enfermagem e Sinais Vitais de 6/6hs</p>					

10 SSW - CCGG

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO
04/05/17	220766	220	176

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO
04/05/17	220766	220	176

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO
04/05/17	220766	220	176

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO
04/05/17	220766	220	176

CLÍNICA	PRONTUÁRIO	ENF. OU AP	LEITO
04/05/17	220766	220	176

**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

Página 1 de 1

**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: S U S

**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

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:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604239  
Requisição: 737212 Solicitação: 24/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 917970 Convênio: S U S

**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:

- 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 LINFONODOMEGALIAS 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

Pag: 1 de 1

## 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

### 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

Página 1 de 1

## 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 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





## 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

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

100: 10/10/2021 06:02:18

**DADOS DO PACIENTE:**

1994-1995 FLYING DUTCHMAN

*Environ. Monit. Assess.* 1995, 37: 1-7.

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

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 606506	<b>Data:</b> 10/05/2017 06:50:01	<b>Condução:</b> VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
<b>Nome da Procuração:</b> POR MEMBROS SUPERIORES	<b>Convênio:</b> S U S	
<b>Assinado por:</b> Não	<b>Trajetos?:</b> Não	<b>Típico:</b> Não
<b>CID Secundário:</b>		

**DADOS CLÍNICOS:**

pacient nău la asistent  
de tranziție a speranță  
peste de foarte puțin  
de înălțime (C)

PA _____ X _____ mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial:			CHG

**CONDUITA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

CD - Cinema

$OD = AD$   $OC =$

( ) Melhorado ( ) Administrativa ( ) Curado ( ) Por Indisciplina <u>ALTA:</u> ( ) Inalterado ( ) Por Evasão ( ) A Pedido		( ) Retornar à Unidade ( ) Transferência: _____ DATA SAÍDA: ____/____/____	
<u>ÓBITO:</u> ( ) Até 24 Hs ( ) Família ( ) De 24 a 48 Hs ( ) IML ( ) Após 48 Hs ( ) Anat. Patol.		( ) Internação na Unidade <u>Proced. Solicitado:</u> 040802 0342 <u>CID Compatível:</u> S024p	
		Prof. Solicitante Internação: _____	

Dr. Tércio Dentini Moura  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - 3824

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

Assinatura Paciente ou Responsável



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 19/11/2018 17:59:31

<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111917593124800000003635090>

Número do documento: 18111917593124800000003635090

Num. 3767225 - Pág. 24





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

Imp: 10/05/2017 06:55:14  
(FLAVIA MENDES)

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

### 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	Documento:	RG: 3240097 - SSP PI
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Concubinato
End.Local.:	-		

### DADOS DO ATENDIMENTO:

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

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	<i>Paciente v</i>		
Carimbo/Assinatura Solicitante			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__			
Assinatura Prof. Parecer			

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	<i>26</i>		
Carimbo/Assinatura Solicitante			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__			
Assinatura Prof. Parecer			





# PRESCRIÇÃO MÉDICA

Elza

H.U.T. HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME: Silvio Nogueira M. Santiago

DATA/HORA  
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO/ EVOLUÇÃO MÉDICA

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

ENF ou APT

LEITO

MÉDICO ASSIST.

QUANT.

RELATÓRIO ENFERMAGEM

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

10/05/2017 + Por pr da plange proximal (C) +  
11 Dita oral lim.  
12 SFO 91 - 500mg (C) 12/12  
13 Ciprotina 1g + 1000 (C) 12/12  
14 Dipirona 1mg + 1000 (C) 12/12  
15 Tildia 20mg - 12/12  
16 SSU + CCL  
17 Imobilização com Tala antebraço  
diapital dorsal em intima

Dr. Tércio Dantas Moura  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 3824



**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO**DATA 10/05/17

NOME DO PACIENTE: <u>Silvio Regio W. Santiago</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>220766</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA: <u>09</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Fercio</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Dr. Lugo</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>G. Agueda</u>	CPF Nº:

Dr. Tercio Dantas Moura  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM nº: 3824

**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 <u>65.70 e 75</u>	PAR	06	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>810 e 815</u>	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	90	
COMPRESSA	PAC.	09		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		<u>Exepow</u>	<u>le</u>	04	
<b>FIOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO</b>	<b>OCCORRÊNCIA</b>			
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					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Evaldo</u>			
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: 220765)  
 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

Profissional Responsável





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

FHT  
Fundação Hospitalar  
de Teresina



### LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

<input type="checkbox"/>	Mudança de Procedimento	<input type="checkbox"/>	Uso de prótese para recuperação de criança
<input type="checkbox"/>	Diária de UTI	<input type="checkbox"/>	Uso de Fatores de Coagulação
<input type="checkbox"/>	Diárias de Acompanhante	<input type="checkbox"/>	Uso de Oxigenadores
<input type="checkbox"/>	Vacina Anti Rh	<input type="checkbox"/>	Nutrição Parenteral
<input type="checkbox"/>	Concentrado de Hemácias	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Díálise	<input type="checkbox"/>	

HOSPITAL \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_

PACIENTE \_\_\_\_\_ Nº. AIH \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO ANTERIOR \_\_\_\_\_ PROCED.SOLICITADO \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

#### JUSTIFICATIVA

Paciente com fratura da  
falange proximal do  
indicador @

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

Página 1 de 1

## 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:

- 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 LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/04/2017

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.863-15 2443 CRM

Profissional Responsável

225





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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Silvia Regio Marques Santiago		
Diagnóstico pré-operatório	Fratura da Falange proximal do indicador		
Operação - Tipo	Redução fechada e Fixação interna		
Cirurgião	Dr. Tércio	1º Assinante	Dr. André
2º Assinante	Dr. Tércio	3º Assinante	Dr. André
Instrumentador(a)	Dr. Tércio	Dr. André	Dr. André
Anestésico(a)	Dr. Tércio		

Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
O mesmo.		

Relatório Imediato do Patologista
-----------------------------------

Acidente Durante a Operação
-----------------------------

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente em VPH sob bloqueio de plexo 2. OK
- 2) Preparo da pele e campos
- 3) Realizada manipulação fechada da fratura
- 4) Lavado com peróxido de hidrógeno 20%
- 5) Alçado no aparelho OK
- 6) Curativo e fecho

Dr. Tércio Dantas Moura  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 3824

MOD. 76 - HUT



# FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <b>SILVIO REGIO MARCOS LUTTICO</b>						Nº DE REGISTRO	
DATA <b>10/05/17</b>	P. ARTERIAL <b>120/80</b>	PULSO <b>68</b>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	EX. SANGÜINEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <b>OK</b>					CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <b>PROLAPSO DA CERVICA</b>					FÍSICOS <b>MI</b>		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) <b>NW</b>					APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO					TOTAL DE DOSES
		1					
		2					
		3					
LÍQUIDOS		SO-LITO 500					
		400					
		SANGUE 300					
		200					
		OUTROS 100					
TEMPERATURA T		38					
		38					
P. ARTERIAL V O PULSO		38					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		38					
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		38					
RESPIRAÇÃO O		38					
SÍMBOLOS		38					
TÉCNICAS <b>DRUGO INTERMITENTE</b>					INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES <b>FW</b>					<b>DRUGO INTERMITENTE</b>		
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARTICULARIDADES							
					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		
					<b>BC6</b>		

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. S/A: 0206010044

Data Exame: 24/04/2017

### T.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA  
 E 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

*220*





**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: S U S 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.

(RANDI SILVA)

TERESINA - PI 29/04/2017

**OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR**

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090  
Profissional Responsável

*[Handwritten signature]*

