

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/03/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 8.775,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDILON MOREIRA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03389

CONTA: 00000032294-2

Nr. da Autenticação 4610A9C4DFABA589

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180109696**

Nome do(a) Examinado(a): **EDILON MOREIRA SILVA**

Endereço do(a) Examinado(a): **R SÃO RAIMUNDO DO LESTE n° 1824 - URBANO - TERESINA/PI**

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 1584573 - SSP**

Data e local do acidente: **12/11/2017 TERESINA/PI**

Data e local do exame: **27/03/2018 TERESINA/PI**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA E FRATURA DE FEMUR DIREITO.

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS NA CLAVÍCULA DIREITA E TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS METALICOS NO FEMUR DIREITO. EVOLUIU COM PSEUDOARTROSE E OSTEOMIELITE NO FEMUR DIREITO. ESTA DE ALTA MEDICA.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

MEMBRO SUPERIOR DIREITO ASSIMÉTRICO, COM DEFORMIDADE CICATRICIAL E ALTERAÇÃO DE SENSIBILIDADE EM TOPOGRAFIA DE REGIAO CLAVÍCULAR A DIREIA E COM BLOQUEIO DA ELEVAÇÃO E DA ROTAÇÃO DO OMBRO DIREITO.

MEMBRO INFERIOR DIREITO ASSIMÉTRICO, COM HIPOTROFIA DE COXA DIREITA, PRESENÇA DE PONTO SECRETANTE ATIVO NO TERCO DISTAL DA CICATRIZ CIRÚRGICA LOCALIZADA EM FACE LATERAL EXTERNA DE COXA DIREITA (PSEUDORTROSE / OSTEOMIELITE ATIVA) COM BLOQUEIO IMPORTANTE DOS MOVIMENTOS DA ABDUÇÃO E ADUCAO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO E BLOQUEIO DA FLEXO / EXTENSÃO DO JOELHO A DIREITA COM REPERCUSSÃO MUITO IMPORTANTE NA MARCHA.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

SIM NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

SIM NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

DEFICIT FUNCIONAL MEDIO NO OMBRO DIREITO E DEFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*)).

Vítima em tratamento

Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **OMBRO DIREITO.**

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela): **MEMBRO INFERIOR DIREITO.**

10% 25% 50% 75% 100%

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR. -

Médico Perito: FLAVIO EDUARDO PARO HADDAD CRM:52.57595-7/RJ



Dr. Flávio Eduardo Paro Haddad
MÉDICO
CRM: 52.57595-7/RJ

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com nome e CRM



HOSPITAL

OPVAT

SE



NOME DO PACIÉNTE

NÚMERO DO PRONTUÁRIO

459 564

SÉRVICO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CóPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
PARA UTILIZAÇÃO."

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Octavio 1820 Redenção - CEP: 32229-4872
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 12/11/2017 18:31:15

(HERBERT ALENCAR)

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

<u>Nome:</u> EDILSON MOREIRA SILVA	<u>Pronutário:</u> 459564
<u>Mãe:</u> MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA	<u>Pai:</u> FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA
<u>End. Resid.:</u> SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: 64000-010	
<u>Nascimento:</u> 07/01/1977	<u>Idade:</u> 40a:10m:5d
<u>Sexo:</u> Masculino	<u>Fone:</u>
<u>Responsável:</u> O MESMO	<u>CNS:</u> 706707284695720
<u>Profissão:</u> IGNORADO	<u>Documento:</u> CPF: 841.686.639-91
<u>G. Instrução:</u> Não informado	<u>E.Civil:</u> Ignorado
<u>End. Local.:</u>	

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 636856	<u>Data:</u> 12/11/2017 18:48:46	<u>Clas. Cor:</u> Indefinido
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<u>Convênio:</u> S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

<u>Data/Hora Solicitação:</u> / / : / : / : /	<u>ESPECIALISTA:</u> NM. 70.30
<u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u>	
<p>-> Fratura -> 816.15</p> <p>-> Fratura -> MZL -> 50M</p> <p>Cárismo/Assinatura Solicitante</p>	

<u>DADOS DO PARECER:</u> DR. GUILHERME SILVA	<u>DATA:</u> 08 MAR 2018
<u>CONTEÚDO NÃO VERIFICADO</u>	
<p>1691001 ORGANICO</p> <p>GENTE SEGURADORA S.A. RUA General do Rezende 465 Loja C Centro - Niterói - RJ - CEP: 242.000-000</p> <p>Cárismo/Assinatura Prof. Parecer</p>	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

<u>Data/Hora Solicitação:</u> / / : / : / : /	<u>ESPECIALISTA:</u> TI - 120917 PAULIMA
<u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u> -> Nao é urgencia no momento	
<p>-> Avisar oftalmista (não há comorbilidade)</p> <p>AVISO CIANOSSIMA para cirurgia estética</p> <p>Cárismo/Assinatura Solicitante</p>	

<u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: / / : / : / : /	<u>Caráter:</u> INDICADA
<p>- Nova II em 04 horas.</p> <p>Cárismo/Assinatura Prof.</p>	

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 3229-4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-62

Imp: 12/11/2017 18:51:15

User: EGRENTE ALFONSI

(ultimo: 201809040001)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EDILSON MOREIRA SILVA		Frontuário: 459564
Mãe: MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA	Pai: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA	
End. Resid.: SAO SEBASTIÃO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 07/01/1977	Idade: 40a:10m:5d	Sexo: Masculino
Responsável: O MESMO		Fone: 106707284635720
Profissão: IGNORADO		CNPJ: 841.686.093-91 * RELINTEC
G. Instrução: Não informado		E.Civil: ignorado
End. Local:		RG MAR: 2440

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 636856	Data: 12/11/2017 18:48:46	Condução: AMBULÂNCIA	Rua: Rua da SEGURADOURA 34
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA IMOTOC			
Cid.Trab.: Nao	Trajeto: Nao	Típico: Nao	CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

Pontos vitais: paciente com cinto de segurança, agudo de Glasgow 15, nível de consciência normal, tona calor corporal, PR = 80, MV = 15 lat/min, Abdome náuseas e vômitos à palpação, MBD emobilizado e com paroxismo profuso de fenda bucal, pressão arterial sistólica 140 mmHg, pressão arterial diastólica 90 mmHg, pressão arterial arterial 75 mmHg.

REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES: HUT DR. ZETTO

DATA: 12/11/17

EXAME: TOMOGRAFIA TORÁCICA

MEDICO: Dr. Henrique

EXAME: Crânio + Face

DATA: 12/11/17 09:00

Paciente: 12/11/17 09:00

Diagnóstico: N/A

Técnico: Henrique

LAUDO PROVISÓRIO:

12/11/17 09:00

RAIO-X REALIZADO

DATA: 12/11/17 10:00

Paciente: 12/11/17 10:00

Técnico: Henrique

12/11/17 10:00

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Sintomas TCC branco e cervical: 156 de 162 cm, 128 de torax
- Pele: Coxas D: Pé Erig.
- Avaliação Neuropatia: ONCOPATIA
- D: sangue lactato: 100 ml/dl ou 35 pt/l mmol

ALTA:	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Administrativa	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem
	<input checked="" type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Por Indisciplina	<input type="checkbox"/> Transferência
	<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Por Evasão	
	<input type="checkbox"/> A Pedição		
ÓBITO:	<input type="checkbox"/> Até 24 hs	<input type="checkbox"/> Família	DATA SAÍDA: / / /
	<input type="checkbox"/> De 24 a 48 hs	<input type="checkbox"/> IML	HORA: : :
	<input type="checkbox"/> Após 48 hs	<input type="checkbox"/> Anat. Patol.	
		DESTINO:	() Internação na Unidade
			Proced. Solicitado:
			3030-40092
			CID Compatível:
			5068
			Prof. Solicitante
			Dr. José Luís de Souza Coelho
			MÉDICO
			CNPJ: PT 55335

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo Assinatura Profissional - BE

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SEÇÃO DE ANATOMIA PATHOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

durante cirurgico

Nome do Paciente

Eduardo Menezes Silva

Diagnóstico pré-operatório

Artrose da articulação do fêmur

Operação - Tipo

Lice

Cirurgião

Dr. Alson

1º Assistente

Dr. Antônio Mendes Comin

2º Assistente

Ortopédico e Traumatologista

CRM-FU 3858 TEC 12139

Instrumentador(a)

Teresinha Ferreira

Anestesista

Dr. Mommeli

Anestesia

Anestésico(s)

Rachel

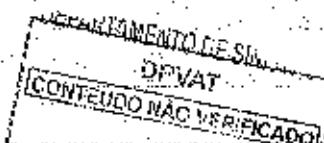
Data da Operação

Initial

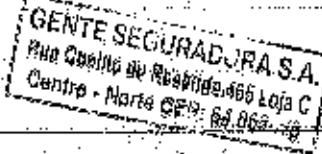
Final

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediata do Patologista

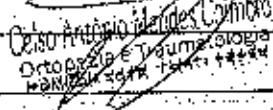
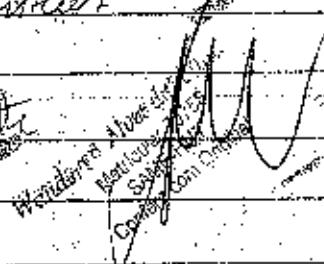


Acidente Durante a Operação



DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Socava em diâmetro da artéria sanguínea
- ② Despiso o tecido muscular e ósseo da face anterior
- ③ Fazendo uso de fio
- ④ Coloca de Almofada de silicone
- ⑤ Lata
- ⑥ Densos de nervos 48
- ⑦ Sutura





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fis. N° _____
Proc. N° _____
Rubrica _____

DATA 23/12/13

NOME DO PACIENTE	<u>Edison Monteiro Siqueira</u>	PONTUÁRIO N°:
DIAGNÓSTICO	<u>TUMOR LOCO LAR</u>	CIRURGIA <u>21 Nov 04 Dom</u>
ANESTESIA		Nº DA ANESTESIA
CIRURGÃO	<u>WADIE</u>	CPF N°:
AUXILIAR		CPF N°:
ANESTESIA		CPF N°:
INSTRUMENTADORA	<u>Vera</u>	CPF N°:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N°	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N°	PAR		
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ÁLCOOL 70%	ML	800		PVP DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	02		PVP TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVP TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 500 COM FIO	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	FRASCO		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL			
JELCO N°	20	01		LENTE SEGURAD. MANO			
FIOS	UNID.	01		Crepon			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON		20 01					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA			
VICRYL		0 01		CIRCULANTE			
PROLENE				Benedicto			

Wanderley
Silva
Contador



EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Fls. N°

Proc. N°

Rubrica

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRESNAYA

FMS

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 13/02/17

NAME DO PACIENTE	<i>Edilson Holma</i>	PRONTUÁRIO N°	
DIAGNÓSTICO	<i>Intervenção de útero</i>	CIRURGIA	<i>1/1</i>
ANESTESIA	<i>Dr. Manoel</i>	N.º DA SALA	<i>01</i>
CIRURGÃO	<i>Dr. Celso</i>	CPF N°	
AUXILIAR		CPF N°	
ANESTESIA	<i>(Assistente Cirúrgico)</i>	CPF N°	
INSTRUMENTADORA	<i>Veronica Ferreira</i>	CPF N°	

18 MAR 2018

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	-		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	<i>01</i>
AGULHA 30X8	UNID.	-		LUVANA	PAC.	<i>04</i>
AGULHA 40X12	UNID.	-		LUVANA	PAC.	<i>02</i>
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUGA DE PROCEDIMENTO	PAC.	<i>10</i>
ALCOOL 70%	ML	<i>02</i>		AMPOLEIRA DE GERMANTE	ML	<i>100</i>
ALGODÃO	ESCOL.	<i>05</i>		BANDA FUSIONADA	ML	<i>100</i>
AGUA OXIGENADA	ML	<i>500</i>		RVP/ TINTURA	ML	
COMPRESSA	PAC.	<i>06</i>		SERINGA 20CC	UNID.	<i>01</i>
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	<i>02</i>
ESPARADRAPO	CM	<i>500</i>		SERINGA 5CC	UNID.	<i>01</i>
ESCALPE N°	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO 500	FRANCO	<i>06</i>
GASES	PAC.	<i>06</i>		SÔNDA URETRAL	UNID.	
JELCO N°	UNID.	-		<i>Electrodos</i> UND <i>05</i>		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA		
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<i>Adler Cautex</i> und <i>01</i>		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<i>Resinosa</i> und <i>03</i>		
CAT. GUT. CROMADO C/AG				<i>Urigen</i> und		
CAT. GUT. CROMADO S/AG				<i>Resin H.8</i> und <i>01</i>		
ALCOFIL						
MÖNONYLON	<i>0</i>	und <i>06</i>				
FITA UMBILICAL						
VICRYL						
PROLENE						

EXPERMARIA: *Alcino* / *Pr*
 CÍRCULANTE: *Deniziane*



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente

Edition Moreira Salve

Diagnóstico pré-operatório

Tuberculose profunda de Coxa (1) associada a material de síntese

Operação - Tipo

Debridamento Cirúrgico + LMC

Cirurgião

Dr. André

1º Assistente

Dr. Novival

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Dr. Valadão

Anestesia

Roseli

Anestésico(a)

Data da Operação

29/11/17

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O mesmo

Relatório Imediato do Patologista

(Assinatura)

DEPARTAMENTO DE SISTEMA DE QUALIDADE
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 MAR 2018

Acidente Durante a Operação

Não houve

CENTRO SEGURANÇA S.A.
Praça Central da República, 465, Loja C
Centro - Teresina - PI - 64000-000

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

- ① Paciente em DDH sob anestesia
- ② Anépsia + antanépsia
- ③ Colocação de campos estériles
- ④ Retirada de pontos de sutura + dissecação lombária em face lateral da Coxal (1)
- ⑤ Coletado material para cultura
- ⑥ Debridamento cirúrgico + limpeza exaustiva com SFD 9%
- ⑦ Síntese por planos
- ⑧ Curativo



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Els. Nº

Proc. Nº

Rubrica

234

DATA 25 / 3 / 17

NOME DO PACIENTE: Edilene Mariana Silver PRONTUÁRIO N°:

DIAGNÓSTICO:

CIRURGIA:

ANESTESIA:

CIRURGIAO:

N.º DA SALA: 03

AUXILIAR:

CPF N.º:

ANESTESIA:

CPF N.º:

INSTRUMENTADORA:

CPF N.º:

*DR. EDILSON SOARES
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 4468 - TECI 2409*

Paulo Augusto

*DEPARTAMENTO DE SURGI
CONTENDO N.º 2 H. VERIFICADO
04 MAR 2008
GENTE SEGURO DURA S.A.
Av. Coelho de Mello, 465 Lote G
Centro - Norte CEP: 63002-070*

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N.º 7,5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA N.º 8,6	PAR	03	
AGÜLA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	00	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.			SERINGA 20CC	UNID.	01	
UIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N.º	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	06	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N.º	UNID.	01		<i>Cirurgia</i>	UNID.	01	
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		3-003					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente: *ZENON FERREIRA S. S.*

Diagnóstico pré-operatório: *BS C COXA* *(A)* >

Operação - Tipo: *Lame*

Cirurgião:

1º Assistente:

2º Assistente:

3º Assistente:

Instrumentador(a):

Dr. Leocádio Soares
ORTOPEDISTA / TRAUMATOLOGA
CRM-PI 1465 - TECIT 12409

Anestesia:

Anestésico(a):

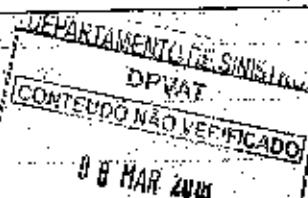
Data da Operação: *25/11/12*

Início:

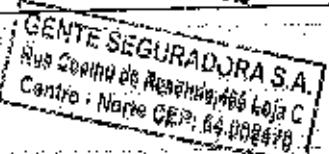
Fim:

Diagnóstico Pós-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:



Acidente Durante a Operação:



DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Limpeza em MM sob anest.
- ② Aingeria + antissepsia com campo estéril
- ③ Retirada da prot.
- ④ Lava rotina com 500g + lata de estéril
- ⑤ Sutura da parede dia

Wanderley Alves
Natal
Com. Central

Dr. Leocádio Soares
ORTOPEDISTA / TRAUMATOLOGA
CRM-PI 1465 - TECIT 12409

Fls. N° _____

Proc. N° _____

Rubrica _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS**Fundação Municipal de Saúde**

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 29/11/17NOME DO PACIENTE: Sedilson Messias SUPORTUÁRIO N° 458564

DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Raque</u>	Nº DA SALA: <u>03</u>
CIRURGÃO: <u>Dr. Andre</u>	CPF N°:
AUXILIAR: <u>Kazid Lacerda</u>	CPF N°:
ANESTESIA: <u>D. Neuza</u>	CPF N°:
INSTRUMENTADORA: <u>Silvana</u>	CPF N°:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	04	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N° 75	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 75	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	04	
ALCOOL 70%	ML	50		PVP DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVP TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVP TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	08		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	90		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	08	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.			<i>Conselho 2000</i>	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON		20	04				
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	01	02		CIRCULANTE: <i>Caldeira</i>			
PROLENE							

GENTE SEGUROADORA S.A.
Rua Cosme de Barros, 405 Loja C
Centro - Fortaleza CE - 63.002-070

HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE UNIDADE DE FERIMENTO PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

DATA DA OPERAÇÃO:

Nome do Paciente:

Diagnóstico pré-operatório:

Operação - Tipo:

Cirurgião:

1º Assistente:

2º Assistente:

3º Assistente:

Instrumentador(a):

Anestesista:

Anestesia:

Anestesicada:

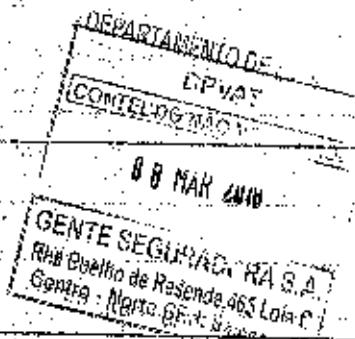
Data da Operação:

Início:

Fim:

Diagnóstico Pós-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

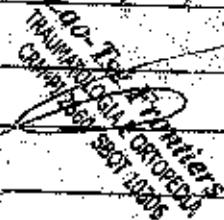


Acidente Durante a Operação:

↑ CAVIAROS NA DISPOSIÇÃO

DESCRÍCÃO DA OPERAÇÃO.
(Técnica, Ligadura, Suturas, Draining, Fechamento)

① DRA COSSERA (3) cílios
④ MUSO VEN (3) VIXAO de 2 mm
PROTESES ⑥ DRA COSSERA



Medicina de Família e Comunidade
Médico de Família e Comunitária



FUNDACÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente

Diagnóstico pré-operatório

Operação - Tipo

Cirurgião

2º Assistente

Instrumentador(a)

Anestésico(a)

Data da Operação:

Diagnóstico Pós-operatório:

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação:

1º Assistente

3º Assistente

Anestesiista

Anestesia

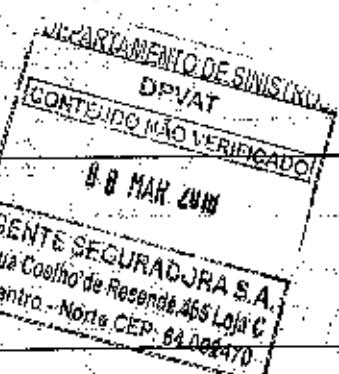
Anestesiista

Anestesia

12/11/17

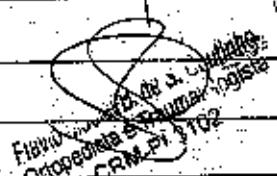
Inicio

Fim



DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Ramigamento de ósso
osteotomia, corte, deslocamento
deslocamento do osso de reposição,
fixação e fixação com衙
sutura - fixação óssea





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N°

Proc. N°

Rubrica

236

DATA 17 / 11 / 87

NOME DO PACIENTE: Karlen Moreira Silva PRONTUÁRIO N°:

DIAGNÓSTICO: CIRURGIA

ANESTESIA: N.º DA SALA:

CIRURGÃO: Dr. Gleison Nascimento CPF N°:

AUXILIAR: Dr. Gleison Nascimento DPT 10054 CPF N°:

ANESTESIA: CRM-PI 215 CPF N°:

INSTRUMENTADORA: CRM-PI 215 CPF N°:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	03	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA N° 7-5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 8-0	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	/		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ALCOOL 70%	ML	100		PVP DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	02		PVP TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVP TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE N°	UNID.	/		SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML	/		SORO FISIOLÓGICO 500ml FRASCO	06		
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.	/		tipon 20cm		03	
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 N. 2,0		02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL N° 0		02		CIRCULANTE:			
PROLENE							



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Edilson Moreira Silva

Diagnóstico pré-operatório

Fratura de apice de fêmur + clavícula

Operação - Tipo

RAFI fratura diáfise fêmur + clavícula

Cirurgião

Glaucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2779 / FETOT 10604

Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O meus

~~COLO DO FEMUR
NÃO FOI NEM
POIS NEM
RADO NESA
TINTA NADA
E A MELHOR
DEPARTAMENTO DE
DPVAT
CONTENDO NAO VERIFICADO
8-8 MAR 2001~~

Relatório Imediato do Patologista

Não

Acidente Durante a Operação

Não

~~IDENTE SEGURADO R.A.S.A.
Rua Dantinha de Pernambuco, 403 Loja C
Centro, Marília - SP CEP 14300-070~~

Descrição da Operação

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Posicione-se sob eixo esternal
- ② Incisão eixo diânter
- ③ Diânter per palmar
- ④ RAFI fratura de fêmur diânter com placa e parafuso
- ⑤ Sutura + curativo
- ⑥ Incisão outro diânter
- ⑦ RAFI fratura de clavícula com placa e parafuso
- ⑧ Sutura + curativo

Dr. Glaucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2779 / FETOT 10604



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Octo Rito 1920 Redenção - Fone: 66 3229 4072
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPQ: 05.522.917/0322-02

Pág. 1 de 1

LÁUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:11m:25d

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG

Atendimento: 636856

Requisição: 789795

Solicitação: 12/11/2017

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 979722

Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 12/11/2017

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SETOS COSTOFRÉNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATOMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATOMICO.
- FRATURA NA CLAVÍCULA DIREITA.

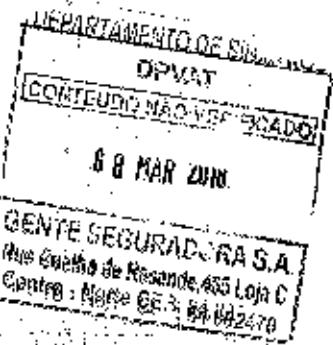
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 04/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



VC



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: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Data de nascimento: 07/01/1977 Idade: 41a:0m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 262118

Documentação: 790981 Solicitação: 17/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Carteira: 981140 Convênio: SUS Clínica: CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 Unidade: ENFERMARIA 239 Leito: LEITO 264

RELATÓRIO:

SIA: 0204040080

Data Exame: 17/11/2017

CLAVICULA DIRETA

O estudo radiológico do clavícula direita foi realizado nas incidências em PA/perfil.

Os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura no terço médio da clavícula com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

CONCLUSÃO: Fratura no terço médio da clavícula com fixação metálica.

O ANTONIO)

TERESINA - PI 28/01/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



LAUDO FEVEREIRO DE 2018
VIAZONI, GILBERTO
OPVAT
Contato com o paciente

**HÓSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Vigo 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-62

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a;11m;25d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856

Requisição: 789795 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 979724 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 12/11/2017

FEMUR DIREITO

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

- Fraturas no colo e terço médio do fêmur direito.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Partes moles sem alterações.

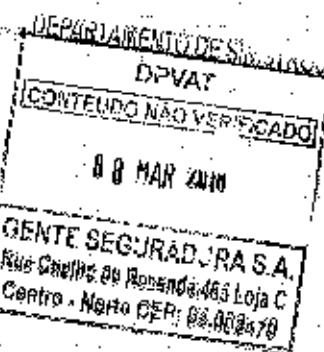
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável




HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Rito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4072
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459584)
 Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856
 Requisição: 789796 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 979725 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 12/11/2017

US DE ABDOME TOTAL

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

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parénquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vésicula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecôxico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocoléodo: integros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parénquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-médular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecôxico; sem lesões focais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

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

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 12/11/2017

DANIEL AUGUSTO LIMA LEITE

CPF: 566.189.843-34 CRM:3389

Profissional Responsável

DEPARTAMENTO DE
DPVAT**CONTEÚDO NÃO VERIFICADO****08 MAR 2018**

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Capela do Rosário, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

V9



HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 66 3229 4812
TERESINA-PI CEP: 64017-110 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:5d Sexo: Masculino Origem: URGENCIA/EMERG Atendimento: 636856

Requisição: 789798 Solicitação: 12/11/2017

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 979727 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 12/11/2017

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:

- FRAFURA FRONTO-TEMPORAL DIREITA.
- COLEÇÃO HEMÁTICA AGUDA SUBDURAL FRONTOTEMPORAL ESQUERDA.
- CÓNTUSÕES ENCEFÁLICAS HEMORRÁGICAS EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDO.
- HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA SUPRATENTORIAL À ESQUERDA.

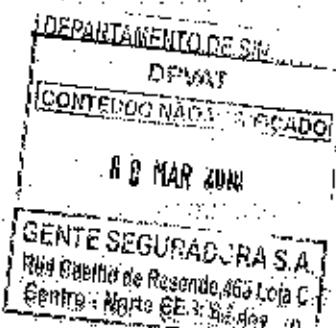
(JOAO ANTONIO)

TERESINA-PI 12/11/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS-

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável



VG



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rue Dr. Otto Tijça, 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4372
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILSON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459664)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:6d

Sexo: Masculino

Origem: INTERNAÇÃO

Atendimento: 202118

Requisição: 789950 - Solicitação: 13/11/2017

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 979929 Convênio: SUS

CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11

ENFERMARIA 239

LEITO 264

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 13/11/2017

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SÚBGALEAR PARIETAL DIREITO.
- FRATURA TEMPORAL DIREITA.
- CONJÚSÕES PARENQUIMATOSAS HEMORRÁGICAS FRONTAIS E TEMPORAIS À ESQUERDA.
- DISCRETA HEMORRAGIA SUBARACNOIDE TEMPORAL ESQUERDA.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

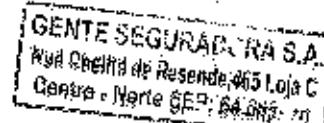
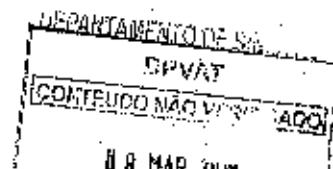
(Luis Cezar)

TERESINA - PI 13/11/2017

LUCIANA MARINHO VIANA BORGES

CPF: 462.797.253-91 CRM-PI 2591

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Taço, 1920, Redenção - Zone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64000-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:7d Sexo: Masculino Origem: INTERRAÇÃO Atendimento: 202118

Requisição: 790239 Solicitação: 14/11/2017 Solicitante: FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO

Controle: 980256 Convênio: S U S Clínica ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 264

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010036

Data Exame: 14/11/2017

T.C. DE COLUNA TORACICA

TÉCNICA: Foram realizados através da aquisição helicoidal de 10 mm de espessura com incremento de 10 mm.

- Hemotórax à direita.
- Fraturas em arcos costais à direita.
- Desvio escoliótico da coluna dorsal com convexidade à esquerda.
- Espondilose dorsal.
- Pedículos, láminas posteriores, apófises transversas; espinhosas e facetas articulares com morfologia e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de imagens de hérnia discal.
- Canal vertebral ósseo nos segmentos estudados com dimensões dentro dos limites da normalidade.
- Medula espinhal com coeficientes de atenuação normais.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 14/11/2017

HERBERT GALENO PRADO MÉNDES

CPF: 854.812.033-81 CRM-PI 3242

Profissional, Responsável

DEPARTAMENTO DE SÍNTESES
DETAY
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
08 MAR 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Presidente da República, 406 Loja C
Centro - Norte CEP: 66.000-470

VS

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: **SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010**

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 41a:0m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 202118

Requisição: 790981 Solicitação: 17/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 981139 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 264

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 17/11/20

FEMUR DIREITO

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

- Fratura cominutiva no fêmur com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

CONCLUSÃO: Fratura cominutiva no fêmur com fixação metálica

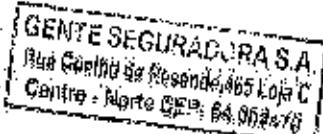
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 28/01/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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



Edilon moreira Silva
1319153

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Carteira de Identidade

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 1.584.573

DATA DE
EXPEDIÇÃO 23/02/18

NOME EDILON MOREIRA SILVA

FILIAÇÃO MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA
FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI

DATA DE NASCIMENTO

07/01/1977

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 112049 L 143-A F 36

EXP TERESINA-PI 05/12/87

841.686.093-91

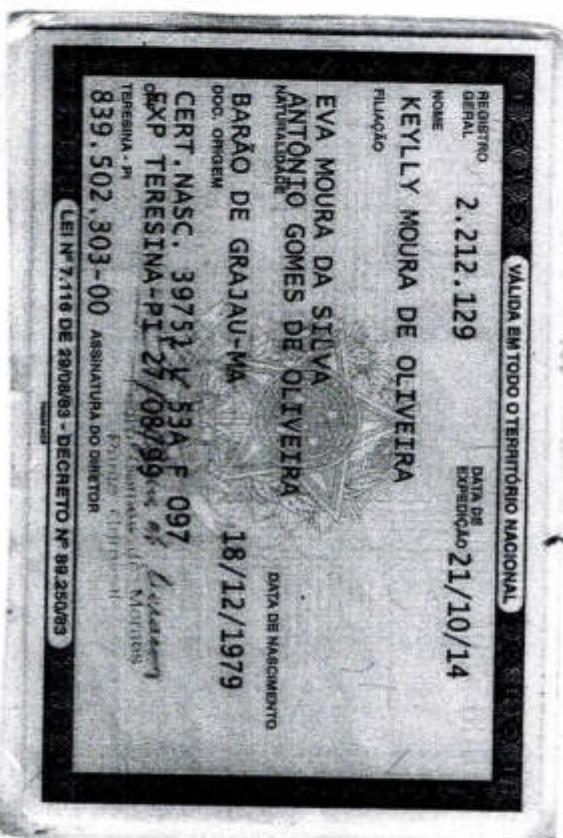
1319153

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83



GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 405 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470



ESTERILOMÉTRO DE SÍNCRON

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

88 MAR 2010

GENTE SEGURAD. RA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.000-470

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180109696 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDILON MOREIRA SILVA **Data do acidente:** 12/11/2017 **Seguradora:** PREVIMIL VIDA E PREVIDENCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA E FRATURA DE FEMUR DIREITO.

Descrição do exame DEFICIT FUNCIONAL MEDIO NO OMBRO DIREITO E DEFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR
médico pericial: DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS NA CLAVÍCULA DIREITA E TRATAMENTO CIRÚRGICO COM PLACA E PARAFUSOS METALICOS NO FEMUR DIREITO. EVOLUIU COM PSEUDOARTROSE E OSTEOIMIELITE NO FEMUR DIREITO. ESTA DE ALTA MEDICA.

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.
APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 27/03/2018

Conduta mantida:

Observações: REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: FLAVIO EDUARDO PARO HADDAD

CRM do médico: 10570

UF do CRM do médico: SC

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			65 %	R\$ 8.775,00

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: JANICE DE ALMEIDA PINTO MIGUEZ

CRM do médico: 52.63583-9

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JONATAS ALVES DE ARAUJO

MATRÍCULA
078988 01 55 2017 4 09103 120 0055249-73

(LIVRO C:103 TERMO: 55249 FOLHA: 120)

DEPARTAMENTO DE SINGULOS

DIA/VAR

CONTEÚDO NÃO AUTORIZADO

08 MAR 2018

GEANTE SEGURADORA S.A.
RUA Goiabeira de Rebenha, 468 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

SEXO

MASCULINO

COR

PARDA

ESTADO CIVIL E IDADE

SOLTEIRO, 31 ANOS

NATURALIDADE

TERESINA-PI

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 2.354.075 SSP-PI/CNPJ nº 02871880327,

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: MIRANDA SOCORRO ALVES DE ARAUJO

RESIDÊNCIA: RUA DA CHESAPEAKE 8060, BARRA TODOS OS SANTOS, TERESINA-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DOZE DO MES DE NOVEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E DEZESSETE ÀS 18:40

DIA MÊS ANO

12 11 2017

LUGAR DE FALECIMENTO

HOSPITAL PÚBLICO, TERESINA-PI

CAUSA DA MORTE

TRANSTORNO CARDIACO/ACIDENTE DE TRÂFEGO.

SERVIÇATO CEMENTERIO (MUNICÍPIO E CEMENTERIO, SE CONHECIDO)

CEMENTERIO SÃO SEBASTIÃO PM TERESINA-PI

DECLARANTE

CAMILO DOS SANTOS OLIVEIRA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

JOSE LAGCASTELO BRANCO DE SIQUEIRA - 1973 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFICIO: CERTIDÃO DE ÓBITO REGISTRO CIVIL

ÓRGÃOS: NOME ARNUDADORES

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO N° 417 CENTRO

Entidade responsável: Correio Pármerval Sojo Total R\$
Valor da taxa: R\$ 0,00

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dado dia
Data e local: TERESINA, PI, 01 de Novembro de 2017.

A assinatura do Oficial

Maria da Conceição - 1973 PI

EXCELENTE OFICIAL DE JUSTIÇA

2º VIA



Carolina Thermelotck Sampayo
e OFICIO DE NOTAS
Maria Elvira Cardoso Góes
Escrivania Autenticada
Teresina - PI

ALIMENTAÇÃO
00001 600-30440



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

4027 Faz o boletim

atom ab delegacia

a UMAZ ciso informa

8205/10/2017

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004725/2017-91

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 16/11/2017 - 12:04

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

12/11/2017 - 18:40

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

Município

TERESINA

GURUPI

Endereço

AV. TOTE OLIVEIRA, Nº:

Ponto de Referência

plemento

POUSADA GIRASSOL

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: CAMILA DOS SANTOS OLIVEIRA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2824609 SSPPI PI

Mãe: ROSA MARIA BEZERRA DOS SANTOS

Pai: JOSÉ FRANCISCO BARBOSA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8050

Bairro: TODOS OS SANTOS

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8122-1366

Nome: JONATAS ALVES DE ARAUJO

Tipo Envolv.: VITIMA FATAL

RG: 2354075 PI

Mãe: MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO

Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8050

Bairro: TODOS OS SANTOS

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

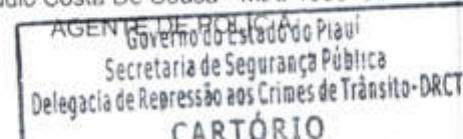
Natureza(s) da Ocorrência

1 - Homicídio culposo no trânsito (Art. 302 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE, UNIDA ESTAVELMENTE COM A VITIMA FATAL, RELATA QUE A VITIMA FATAL CONDUZIA A MOTO YAMAHA/FACTOR YBR 125 K, PLACA N V-7594-PI, COR ROXA, RENAVAM 00324887094, PROP. DA NOTICIANTE, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO BR-343/BAIRRO, QUANDO UMA S-10 DE PLACA LWA-6522-PI, QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRARIO, INVADIU A PISTA DE TRÂFEGO DA MOTO, PROVOCANDO A COLISÃO. RELATA AINDA QUE O PASSAGEIRO DA MOTO TEVE LESÕES CORPORAIS E SE ENCONTRA INTERNADO NO HUT. A VITIMA FALECEU NO LOCAL.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166



CARTÓRIO

Certifico que a presente cópia confere com a original. O referido é verdade e dou fé.

Teresina (PI), 25/11/2018

mauro luiz

Escrivão de Polícia Civil

Matrícula: 1085166 - DT/DRCT/03/11/2017 ATI

CAMILO DOS SANTOS OLIVEIRA - Noticiante
Responsável pela Informação



VERBAÇÃO B.C. 100203.004725/2017-91

O Sr. Edilon Moreira Silva, R.G. nº 1.514.573-PI, residente na Rua São Raimundo, nº 1824-Todos os Santos, compareceu a esta Especializada para informar que era passageiro da moto de placa NIV-7994-PI, conduzida pela vitimada fatal. Que o mesmo foi socorrido pelo SAMU e levado para o HUT. (pront. 459564). Declara ações do aventureiro.

Teresina, 25/01/2018

Edilson Moreira Silva
Av. Arlindo Vitti

Claudia Costa de Souza
Ag. de polícia
108515-6



A VERBAÇÃO B.C. 100203.004725/2017-91

O Sr. Edilon Moreira Silva, R.G. nº 1.5.4.573-PI, residente na Rua São Raimundo, nº 1824-Todos os Santos, compareceu a esta Especializada para informar que era passageiro da moto de placa NIV-7594-PI, com fuzida pela vitimada fatal. Que o mesmo foi socorrido pelo SAMU e levado para o HUT. (pront. 459564). Declarações do averbante.

Teresina, 25/01/2018

Edilon Moreira Silva
Averbante/vitimado

Claudio Costa de Sousa
Ag. de polícia
108516-6

