

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: 11/07/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03887

CONTA: 000000010071-8

Nr. da Autenticação E6E79D6E2C4E4E22

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180226969 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA **Data do acidente:** 09/12/2017 **Seguradora:** INVESTPREV SEGUROS E PREVIDENCIA

PARECER

Diagnóstico: FRATURA E LUXAÇÃO DE LISFRANC DO PÉ DIREITO, FRATURA DO 4º METATARSO DO PÉ DIREITO, E LUXAÇÃO DO 1º PODODÁCTILO DIREITO, LUXAÇÃO DO 2º E 5º PODODÁCTILOS DIREITO, E FRATURA DO 4º METACARPO DO PÉ DIREITO.

Descrição do exame médico pericial: APRESENTA NO MOMENTO NO EXAME FÍSICO, ALTERAÇÃO ANATÔMICA COM HIPERTROFIA NO PÉ DIREITO, E COM PERDA DE FORÇA E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS ARTICULARES DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: APRESENTA COMO RESULTADOS, CICATRIZ COM 9,0 CM NO PÉ DIREITO, REGIÃO DORSAL, CICATRIZ COM AFUNDAMENTO, ALTERAÇÃO ANATÔMICA COM HIPERTROFIA NO PÉ DIREITO, E COM PERDA DE FORÇA E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS ARTICULARES DO PÉ DIREITO.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO ANATÔMICA E FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO PÉ DIREITO

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 08/06/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Mauro Ricardo Ramos Bilibio

CRM do médico: 4606

UF do CRM do médico: PI

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 pés	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: VICTOR RAMIRES REYNAUX BORBA

CRM do médico: 21266

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:

Victor Borba

**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

Número do Sinistro: 3180226969
Nome do(a) Examinado(a): Jorge Luis Rodrigues Vieira
Endereço do(a) Examinado(a): Deusdete Barbosa, 2090
Centro Francinópolis PI CEP: 64520-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / PI] 4.021.744
Data local do acidente: [09/12/2017]
Data local do exame: [08/06/2018] Teresina [PI]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:
FRATURA E LUXAÇÃO DE LISFRANC DO PÉ DIREITO, FRATURA DO 4º METATARSO DO PÉ DIREITO, E LUXAÇÃO DO 1º PODODÁCTILO DIREITO, LUXAÇÃO DO 2º E 5º PODODÁCTILOS DIREITO, E FRATURA DO 4º METACARPO DO PÉ DIREITO.
- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.
Tratamento: FEZ TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO DO TERÇO DISTAL DO 2º METATARSO E NO OSSO CUNEIFORME INTERMÉDIO DIREITO, FIXAÇÃO COM 01 FIO DE KIRSCHNER NO 2º DEDO DO PÉ DIREITO, E COM 02 FIOS DE KIRSCHNER NO OSSO CUNEIFORME INTERMÉDIO, REFERE QUE NÃO FEZ FISIOTERAPIA, E QUE JÁ TEVE ALTA DEFINITIVA DO TRATAMENTO MÉDICO.
Complicações: NÃO TEVE COMPLICAÇÕES.
Data da Alta: VÍTIMA NÃO APRESENTOU DOCUMENTOS
- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:
APRESENTA NO MOMENTO NO EXAME FÍSICO, ALTERAÇÃO ANATÔMICA COM HIPERTROFIA NO PÉ DIREITO, E COM PERDA DE FORÇA E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS ARTICULARES DO PÉ DIREITO.
- IV. Nexa de casualidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?
(X) Sim () Não
- V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?
(X) Sim () Não
- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:
APRESENTA COMO SEQUELAS, ALTERAÇÃO ANATÔMICA COM HIPERTROFIA NO PÉ DIREITO, E COM PERDA DE FORÇA E DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS ARTICULARES DO PÉ 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 o 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 (*).
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> "Vítima em tratamento"
<i>Esta avaliação médica deve ser repetida em dias</i> | <input type="checkbox"/> "Sem sequela permanente"
<i>(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)</i> |
|--|--|
- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.
- | | |
|--|--|
| Região Corporal (Sequela):
PÉ - Lado Direito
% do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve
(X) 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo | Região Corporal (Sequela):
% do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve
<input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo |
| Região Corporal (Sequela):
% do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve
<input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo | Região Corporal (Sequela):
% do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve
<input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo |
- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a) o Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM


Dr. Mauro Ricardo Ramos Bilibio
 CPF - 500.643.500-91
CRM/PI - 4606



HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

AV-SANTOS DUMONT,

CENTRO, VALENÇA DO PIAUÍ/PI - 64300-000

CNPJ: 06553564001100

(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: PD184616

Data: 09/12/2017

Funcionário: DANRLEY

Senha 5

Registro: 59633

Hora: 18:42:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

SUS

JORGE LUIS ROGRIGUES VIEIRA

Nasc.: 08/06/1993 Idade: 24 ANOS, 6 MESES, 1 DIA Profissão:

End.: PALESTINA, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cor: PARDA Telefone: () -

Mãe: JOANA RODRIGUES DE SOUSA

Cidade: AROAZES/PI

Pat: BENEDITO SILVERIO VIEIRA

CPF: 427.897.688-70 - RG: 4021744 - SUS: 203652800160006

Civil:

CEP: 64310-000

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Paciente, 24 anos, vítima de trauma por queda de moto, com fratura de fêmur esquerdo.

Hora: ____:____

☐ Internação

Exames Complementares:

Diagnóstico provável:

Fratura de fêmur esquerdo

Prescrição Médica:

Exames: 1º radiografia de fêmur esquerdo

① Omeprazol - 40 mg - 1x - Água

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 18:48:39

Corridade:

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

Queixa/História: QUEDA DE MOTO

Alergias: NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

Medicação Usual:

PA: 120x70 mmHg

TAX: 0%

FR: 0 mrpm

SAT O2: 0

Data: 7 MAI 2018

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta: ENC AO CLINICO

PJ CORRETOR DE SEGUROS

Emmanuel A. de Araújo
Enfermeira
COREN-PI 493 407

493407 - EMANUELLA ALVES
Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferência

Destino:

Hora:

7 MAI 2018

X Rogério Rodrigues da Silva

JORGE LUIS ROGRIGUES VIEIRA
Paciente ou Responsável

6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA
Médico Responsável

FORMULÁRIO DE REGULAÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: JOSÉ LUIS ROSARIO VILHA

DN: 08 / 06 / 83 IDADE: 34 Anos CNS: 203 632 800 360 006

NOME DA MÃE: JOANA ROSARIO DO JESUS

ENDEREÇO: RUA PAULISTA ZONA RURAL

CIDADE DE ORIGEM: Aracati - PI

RESPONSÁVEL: _____

II - DADOS DO ENCAMINHAMENTO

DATA: 08 / 02 / 2017

CONDIÇÕES DO PACIENTE:

Paciente: 34 anos; vítima trauma motorístico devido a queda de altura por 10 metros, evidenciando fratura de fêmur esquerdo e luxação de 2º e 3º metacarpais do 1º D. da mão esquerda.

DIAGNÓSTICO:

Luxação 2º e 3º metacarpais do 1º D. da mão esquerda e fratura de fêmur esquerdo.

EXAMES REALIZADOS:

RX M.D.

TRATAMENTO REALIZADO:

ANALGESIA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

Conduta especializada

PI CORRETORA
DE SEGUROS

17 Mai 2018

DEVAT

III - DADOS DA REGULAÇÃO/ENCAMINHAMENTO

IV - ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS

SENHA: 2017 1703 11 308

DATA DA SENHA: 08 / 02 / 17

HOSPITAL: JUSTIM LUIZ - PIAUÍ

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA

MOTORISTA: _____

ENFERMEIRO (A)

Dr. Rafael Vitoria
Médico
CRM-PI 3067

MÉDICO (A)



GOVÉRNO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE PEDRO LOPES
FRANCINÓPOLIS - PI

George Luis Rorizque Vieira 9/12/17

RECEITUÁRIO

Encaminhamento ao Hospital de

Vitoriosa

Caso atego,

Paciente vítima de queda de moto
ciclada com fratura exposta no
peroneo. Em virtude de não fun-
cionamento do telefone do Hospital
não foi possível regularização, portanto,
solicito que notificar o gestor, quan-
to a possível emissão de guia/ordem de
caixa e encaminhamento ao Hospital de
Vitoriosa.

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

17 MAI 2018

DEVAT



HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA,
BOMBA, PICO/PI - 64601-391
FONE: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0483422

Data: 09/12/2017

Funcionário: JAMES

Registro: 380758

Hora: 22:57:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 109

SUS

JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

Nasc.: 08/06/1993 Idade: 24 ANOS, 6 MESES, 1 DIA

Profissão:

End.: PALOSTINA, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cor: PARDA

Telefone: () -

Mãe: JOANA RODRIGUES DE SOUSA

Civil:

CEP: 64310-000

Cidade: ARAOZES/PI

Pat: BENEDITO SILVERIO VIEIRA

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: AMB DE FRANCINÓPOLIS - PI

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060118 ACOINHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Hora: ____:____

☐ Internação

Exames Complementares:

Diagnostico provavel:

Prescrição Médica:

Tramadol 100mg + A2 (C) 24/20
27/12/2017
20/12/2017
4/12/2017
14/12/2017
17/12/2017
18/12/2017
19/12/2017
20/12/2017
21/12/2017
22/12/2017
23/12/2017
24/12/2017
25/12/2017
26/12/2017
27/12/2017
28/12/2017
29/12/2017
30/12/2017
31/12/2017
01/01/2018
02/01/2018
03/01/2018
04/01/2018
05/01/2018
06/01/2018
07/01/2018
08/01/2018
09/01/2018
10/01/2018
11/01/2018
12/01/2018
13/01/2018
14/01/2018
15/01/2018
16/01/2018
17/01/2018
18/01/2018
19/01/2018
20/01/2018
21/01/2018
22/01/2018
23/01/2018
24/01/2018
25/01/2018
26/01/2018
27/01/2018
28/01/2018
29/01/2018
30/01/2018
31/01/2018
01/02/2018
02/02/2018
03/02/2018
04/02/2018
05/02/2018
06/02/2018
07/02/2018
08/02/2018
09/02/2018
10/02/2018
11/02/2018
12/02/2018
13/02/2018
14/02/2018
15/02/2018
16/02/2018
17/02/2018
18/02/2018
19/02/2018
20/02/2018
21/02/2018
22/02/2018
23/02/2018
24/02/2018
25/02/2018
26/02/2018
27/02/2018
28/02/2018
29/02/2018
30/02/2018
31/02/2018
01/03/2018
02/03/2018
03/03/2018
04/03/2018
05/03/2018
06/03/2018
07/03/2018
08/03/2018
09/03/2018
10/03/2018
11/03/2018
12/03/2018
13/03/2018
14/03/2018
15/03/2018
16/03/2018
17/03/2018
18/03/2018
19/03/2018
20/03/2018
21/03/2018
22/03/2018
23/03/2018
24/03/2018
25/03/2018
26/03/2018
27/03/2018
28/03/2018
29/03/2018
30/03/2018
31/03/2018
01/04/2018
02/04/2018
03/04/2018
04/04/2018
05/04/2018
06/04/2018
07/04/2018
08/04/2018
09/04/2018
10/04/2018
11/04/2018
12/04/2018
13/04/2018
14/04/2018
15/04/2018
16/04/2018
17/04/2018
18/04/2018
19/04/2018
20/04/2018
21/04/2018
22/04/2018
23/04/2018
24/04/2018
25/04/2018
26/04/2018
27/04/2018
28/04/2018
29/04/2018
30/04/2018
31/04/2018
01/05/2018
02/05/2018
03/05/2018
04/05/2018
05/05/2018
06/05/2018
07/05/2018
08/05/2018
09/05/2018
10/05/2018
11/05/2018
12/05/2018
13/05/2018
14/05/2018
15/05/2018
16/05/2018
17/05/2018
18/05/2018
19/05/2018
20/05/2018
21/05/2018
22/05/2018
23/05/2018
24/05/2018
25/05/2018
26/05/2018
27/05/2018
28/05/2018
29/05/2018
30/05/2018
31/05/2018
01/06/2018
02/06/2018
03/06/2018
04/06/2018
05/06/2018
06/06/2018
07/06/2018
08/06/2018
09/06/2018
10/06/2018
11/06/2018
12/06/2018
13/06/2018
14/06/2018
15/06/2018
16/06/2018
17/06/2018
18/06/2018
19/06/2018
20/06/2018
21/06/2018
22/06/2018
23/06/2018
24/06/2018
25/06/2018
26/06/2018
27/06/2018
28/06/2018
29/06/2018
30/06/2018
31/06/2018
01/07/2018
02/07/2018
03/07/2018
04/07/2018
05/07/2018
06/07/2018
07/07/2018
08/07/2018
09/07/2018
10/07/2018
11/07/2018
12/07/2018
13/07/2018
14/07/2018
15/07/2018
16/07/2018
17/07/2018
18/07/2018
19/07/2018
20/07/2018
21/07/2018
22/07/2018
23/07/2018
24/07/2018
25/07/2018
26/07/2018
27/07/2018
28/07/2018
29/07/2018
30/07/2018
31/07/2018
01/08/2018
02/08/2018
03/08/2018
04/08/2018
05/08/2018
06/08/2018
07/08/2018
08/08/2018
09/08/2018
10/08/2018
11/08/2018
12/08/2018
13/08/2018
14/08/2018
15/08/2018
16/08/2018
17/08/2018
18/08/2018
19/08/2018
20/08/2018
21/08/2018
22/08/2018
23/08/2018
24/08/2018
25/08/2018
26/08/2018
27/08/2018
28/08/2018
29/08/2018
30/08/2018
31/08/2018
01/09/2018
02/09/2018
03/09/2018
04/09/2018
05/09/2018
06/09/2018
07/09/2018
08/09/2018
09/09/2018
10/09/2018
11/09/2018
12/09/2018
13/09/2018
14/09/2018
15/09/2018
16/09/2018
17/09/2018
18/09/2018
19/09/2018
20/09/2018
21/09/2018
22/09/2018
23/09/2018
24/09/2018
25/09/2018
26/09/2018
27/09/2018
28/09/2018
29/09/2018
30/09/2018
31/09/2018
01/10/2018
02/10/2018
03/10/2018
04/10/2018
05/10/2018
06/10/2018
07/10/2018
08/10/2018
09/10/2018
10/10/2018
11/10/2018
12/10/2018
13/10/2018
14/10/2018
15/10/2018
16/10/2018
17/10/2018
18/10/2018
19/10/2018
20/10/2018
21/10/2018
22/10/2018
23/10/2018
24/10/2018
25/10/2018
26/10/2018
27/10/2018
28/10/2018
29/10/2018
30/10/2018
31/10/2018
01/11/2018
02/11/2018
03/11/2018
04/11/2018
05/11/2018
06/11/2018
07/11/2018
08/11/2018
09/11/2018
10/11/2018
11/11/2018
12/11/2018
13/11/2018
14/11/2018
15/11/2018
16/11/2018
17/11/2018
18/11/2018
19/11/2018
20/11/2018
21/11/2018
22/11/2018
23/11/2018
24/11/2018
25/11/2018
26/11/2018
27/11/2018
28/11/2018
29/11/2018
30/11/2018
31/11/2018
01/12/2018
02/12/2018
03/12/2018
04/12/2018
05/12/2018
06/12/2018
07/12/2018
08/12/2018
09/12/2018
10/12/2018
11/12/2018
12/12/2018
13/12/2018
14/12/2018
15/12/2018
16/12/2018
17/12/2018
18/12/2018
19/12/2018
20/12/2018
21/12/2018
22/12/2018
23/12/2018
24/12/2018
25/12/2018
26/12/2018
27/12/2018
28/12/2018
29/12/2018
30/12/2018
31/12/2018

Ações da Classificação de Risco

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente

☒ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Preixa/História: VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM EDEMA EM PE DIREITO

Hora: 23:02:35

Alergias: NEA

PA: 0 mmHg

FC: 0 bpm

Observação: NDN

Conduta: AO CLINICO

Medicação Usual: NDN

TAX: 0Fc

Glicemia: 0 mg/dl

FR: 0 mrpm

peso: 0 kg

SAT 02: 0

ECG: 0

Dor:

DPVAT

PI CORREIO
DE SEGUROS

17 MAI 2018

ADILMA DE SOUSA FERREIRA
ENFERMEIRA
COREN PI 197473

355436 - ADILMA DE SOUSA FERREIRA
Enfermeiro Responsável

Hora:

Destino:

Dr. José Maria de Araújo Filho
MÉDICO
CRM-PI 0001

6802 - JOSÉ MARIA DE ARAÚJO FILHO
Médico Responsável

JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA
Paciente ou Responsável

Atendimento	1046856
Data:	10/12/2017
Hora:	9:09

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTONIO NEIVA, 184
PICOS/PI

Nº AIH
RITA

BOLETIM DE ADMISSÃO

380758 - JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - Nascimento: 08/06/1993 - Cor/Raça: 03-PARDA

24 ANOS, 6 MESES, 2 DIAS

Clinica: CIRURGIÃO Enfermaria: 21- ORTOPEdia - M Leito: C21/99 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 4827 - DANILO DA SILVA LEITE

CPF: RG: 4021744 CNS: 203852800160006 SIS Prenatal:

Endereço: PALESTINA, Nº 0 - CEP: 64310-000 Bairro: ZONA RURAL

Cidade: 2200905- AROAZES/PI Profissão: Telefone: () -

Pai: BENEDITO SILVERIO VIEIRA Mãe: JOANA RODRIGUES DE SOUSA

Responsável: REGIANE RODRIGUES DA SILVA - (89) 9992-08624 - PRIMA

Diagnóstico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnóstico Definitivo:

Resultado

<input type="checkbox"/>	Curado	<input type="checkbox"/>	Removido	<input type="checkbox"/>	-48 Horas
<input type="checkbox"/>	Melhorado	<input type="checkbox"/>	Pedido	<input type="checkbox"/>	+48 Horas
<input type="checkbox"/>	Inalterado	<input type="checkbox"/>	Evasão	<input type="checkbox"/>	Obito
<input type="checkbox"/>	Piorado	<input type="checkbox"/>	Indisciplina		

Transferido

História Clínica

Diagnóstico Provável



DANILO DA SILVA LEITE

PJ CORRIGIDO
DE SEGUNDOS
17 MAI 2018

DPVAT

NOME:

ID:

F. 2.

DATA: 25/12/17

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1. DIETA LIVRE

2. DIPIRONA 1 G AMP IV 6/6 HORAS

4. OMEPRAZOL 40 MG VO AS 06:00 HORAS

5. CEFALOTINA 1G EV DE 6/6 H

6. CCGG - SSVV

7. CAPTOPRIL 25 MG-01 COMP VO 8/8 H SE PAS MAIOR 160 MMHG E/OU PAD MAIOR 110 MMHG

8. TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100 ML EV 8/8 HORAS S/N

9. FISIOTERAPIA MOTORA

10. GLEKANE 40 MG SC 1X DIA

11. TILATIL 20MG + AD TV DE 12/12H S/N

ALA

APTO

LEITO

PROJET.

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

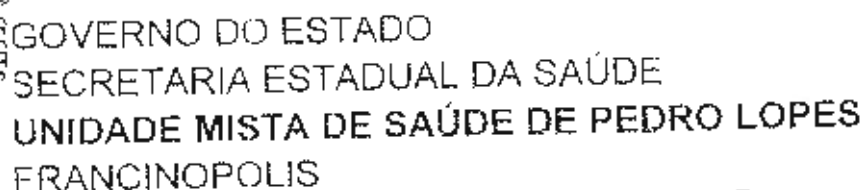
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

17 MAI 2018

DPVAT

Hospital Regional Juscelino Kubitschek
CONF. 21/12/17
Data
Fundação



SOLICITAÇÃO DE VAGA/ TRANSFERENCIA

HOSPITAL SOLICITANTE: 4018 MUNICIPIO: La Unión

MÉDICO: _____ CRM: _____

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO
() Obstetria (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE *Roberto Carlos Dias*

Nome _____

Idade: (1) anos Sexo: (☒ Masculino () Feminino

VIDA

Chlorophyll a and b were extracted from the leaves of the plants using a mixture of 80% methanol and 20% water. The extracts were then filtered and the solvent was removed by rotary evaporation. The residue was then dissolved in a small volume of methanol and the solution was then dried under vacuum. The dried residue was then re-dissolved in a small volume of methanol and the solution was then dried under vacuum. The dried residue was then re-dissolved in a small volume of methanol and the solution was then dried under vacuum.

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

4- Espontânea 5- Orientado 6- Obedece a comandos

3-Comandos 4- Confusa 5- localiza dor

2- A dor 3- Palavras Inapropriadas 4- Movimento de retirada

1-Nenhumma 2- Palavras Incompreensíveis 3- Flexão anormal

1- Nenhuma

1- Nenhuuma

SINAIS VITAIS

Tax:-----eC P:-----bpm-----R:-----mmmm-----PA:-----mmmmg sat oz-----

-Glicemia:-----mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

[illegible]

☐ Oxigênio ☒ Hidratação Venenosa

1. Guinea / Guinea / Guinea

() Aspiration ~~(X) Medication~~

☒ Curativo ☐ Outras _____

☒ Narrative ☐ Outline

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO _____

Hospital: _____ Senha: _____

Clínico/ Posto: _____

Assinatura e Carimbo do Médico

[Handwritten signature]

PJ CORRETORES
DE SEGUROS

17 MAY 2015

DPVAT



SECRETARIA
ESTADUAL DE
SAÚDE DO PIAUÍ



NOME: JORGE LUIS RODRIGUES		ALAC	APTO 19	LEITO 86	CR. MEI.
HID: USRANC - FIXADO		RELATORIO DE ENFERMAGEM			
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORARIO DE MEDICAÇÃO			
DATA: 13/12/2017					
1. DIETA GERAL					
2. JEICO SALINIZADO					
3. OMEPRAZOL 40 mg VO AS 06 HORAS		5/23			
4. DIFERONA 1G-01 AMP IV 6/6 HORAS		4/24			
6. TRAMADOL 100 mg - SE 0,9% 100 mL EV 8/8 h (SN)		1/2 1/2 2/4 2/4			
7. ONDANSETRONA 8mg - 01 AMP IV 8/8 HORAS (SN)		5/24			
9. CAPTOPRIL 25MG - 01 CD 24h VO 8/8 h SE PAS > 160 MMHG E/OU PAD > 110 MMHG		5/24			
10. TIETIL 40mg - AJD 12/12h		5/24			
11. CEFALOTINA 1G - 01 AMP IV 6/6 HORAS		5/24			
12. GENTAMICINA 80MG - 03 AMP - 100ML SPQ 9% IV 1X/DIA		5/24			

Hospital Regional Justino José de Faria

CONFERE COM O ORIGINAL

Data 21/12/2017

Funcionário

George Barros

NOME:

George Barros

ID:

F2 72

ALA

C19

APTO

LEITO

86

R. MET

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

HORARIO DE MEDICAÇÃO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA: 11/12/17

1. DIETA LIVRE

2. DIPIRONA 1G AMP IV 6/6 HORAS

4. OMEFRAZOL 10 MG VO AS 12:00 HORAS

3. CEFALOTINA 1G EV DE 6/6 H

ACCIG - SSVV

7. CAPTOPRIL 25 MG- 01 COMP VO 8/8 H SE PAS MAIOR 160

MMHG E/OU PAS MAIOR 110 MMHG

8. TRAMADOL 100MG - SF 0,9% 100 ML EV 8/8 HORAS SIN

9. FISIOTERAPIA METORNA

10. GDEXANE 10 MG SC 1X-DIA

11. TILATILICOM - AD EV DE 12/12 SIN

R. p. m / ad - abd. m. - 0.05

08:00
da tarde
12:00
14:00
16:00
18:00
20:00
22:00
24:00
26:00
28:00
30:00
32:00
34:00
36:00
38:00
40:00
42:00
44:00
46:00
48:00
50:00
52:00
54:00
56:00
58:00
60:00
62:00
64:00
66:00
68:00
70:00
72:00
74:00
76:00
78:00
80:00
82:00
84:00
86:00
88:00
90:00
92:00
94:00
96:00
98:00
100:00
102:00
104:00
106:00
108:00
110:00
112:00
114:00
116:00
118:00
120:00
122:00
124:00
126:00
128:00
130:00
132:00
134:00
136:00
138:00
140:00
142:00
144:00
146:00
148:00
150:00
152:00
154:00
156:00
158:00
160:00
162:00
164:00
166:00
168:00
170:00
172:00
174:00
176:00
178:00
180:00
182:00
184:00
186:00
188:00
190:00
192:00
194:00
196:00
198:00
200:00
202:00
204:00
206:00
208:00
210:00
212:00
214:00
216:00
218:00
220:00
222:00
224:00
226:00
228:00
230:00
232:00
234:00
236:00
238:00
240:00
242:00
244:00
246:00
248:00
250:00
252:00
254:00
256:00
258:00
260:00
262:00
264:00
266:00
268:00
270:00
272:00
274:00
276:00
278:00
280:00
282:00
284:00
286:00
288:00
290:00
292:00
294:00
296:00
298:00
300:00
302:00
304:00
306:00
308:00
310:00
312:00
314:00
316:00
318:00
320:00
322:00
324:00
326:00
328:00
330:00
332:00
334:00
336:00
338:00
340:00
342:00
344:00
346:00
348:00
350:00
352:00
354:00
356:00
358:00
360:00
362:00
364:00
366:00
368:00
370:00
372:00
374:00
376:00
378:00
380:00
382:00
384:00
386:00
388:00
390:00
392:00
394:00
396:00
398:00
400:00
402:00
404:00
406:00
408:00
410:00
412:00
414:00
416:00
418:00
420:00
422:00
424:00
426:00
428:00
430:00
432:00
434:00
436:00
438:00
440:00
442:00
444:00
446:00
448:00
450:00
452:00
454:00
456:00
458:00
460:00
462:00
464:00
466:00
468:00
470:00
472:00
474:00
476:00
478:00
480:00
482:00
484:00
486:00
488:00
490:00
492:00
494:00
496:00
498:00
500:00
502:00
504:00
506:00
508:00
510:00
512:00
514:00
516:00
518:00
520:00
522:00
524:00
526:00
528:00
530:00
532:00
534:00
536:00
538:00
540:00
542:00
544:00
546:00
548:00
550:00
552:00
554:00
556:00
558:00
560:00
562:00
564:00
566:00
568:00
570:00
572:00
574:00
576:00
578:00
580:00
582:00
584:00
586:00
588:00
590:00
592:00
594:00
596:00
598:00
600:00
602:00
604:00
606:00
608:00
610:00
612:00
614:00
616:00
618:00
620:00
622:00
624:00
626:00
628:00
630:00
632:00
634:00
636:00
638:00
640:00
642:00
644:00
646:00
648:00
650:00
652:00
654:00
656:00
658:00
660:00
662:00
664:00
666:00
668:00
670:00
672:00
674:00
676:00
678:00
680:00
682:00
684:00
686:00
688:00
690:00
692:00
694:00
696:00
698:00
700:00
702:00
704:00
706:00
708:00
710:00
712:00
714:00
716:00
718:00
720:00
722:00
724:00
726:00
728:00
730:00
732:00
734:00
736:00
738:00
740:00
742:00
744:00
746:00
748:00
750:00
752:00
754:00
756:00
758:00
760:00
762:00
764:00
766:00
768:00
770:00
772:00
774:00
776:00
778:00
780:00
782:00
784:00
786:00
788:00
790:00
792:00
794:00
796:00
798:00
800:00
802:00
804:00
806:00
808:00
810:00
812:00
814:00
816:00
818:00
820:00
822:00
824:00
826:00
828:00
830:00
832:00
834:00
836:00
838:00
840:00
842:00
844:00
846:00
848:00
850:00
852:00
854:00
856:00
858:00
860:00
862:00
864:00
866:00
868:00
870:00
872:00
874:00
876:00
878:00
880:00
882:00
884:00
886:00
888:00
890:00
892:00
894:00
896:00
898:00
900:00
902:00
904:00
906:00
908:00
910:00
912:00
914:00
916:00
918:00
920:00
922:00
924:00
926:00
928:00
930:00
932:00
934:00
936:00
938:00
940:00
942:00
944:00
946:00
948:00
950:00
952:00
954:00
956:00
958:00
960:00
962:00
964:00
966:00
968:00
970:00
972:00
974:00
976:00
978:00
980:00
982:00
984:00
986:00
988:00
990:00
992:00
994:00
996:00
998:00
1000:00
1002:00
1004:00
1006:00
1008:00
1010:00
1012:00
1014:00
1016:00
1018:00
1020:00
1022:00
1024:00
1026:00
1028:00
1030:00
1032:00
1034:00
1036:00
1038:00
1040:00
1042:00
1044:00
1046:00
1048:00
1050:00
1052:00
1054:00
1056:00
1058:00
1060:00
1062:00
1064:00
1066:00
1068:00
1070:00
1072:00
1074:00
1076:00
1078:00
1080:00
1082:00
1084:00
1086:00
1088:00
1090:00
1092:00
1094:00
1096:00
1098:00
1100:00
1102:00
1104:00
1106:00
1108:00
1110:00
1112:00
1114:00
1116:00
1118:00
1120:00
1122:00
1124:00
1126:00
1128:00
1130:00
1132:00
1134:00
1136:00
1138:00
1140:00
1142:00
1144:00
1146:00
1148:00
1150:00
1152:00
1154:00
1156:00
1158:00
1160:00
1162:00
1164:00
1166:00
1168:00
1170:00
1172:00
1174:00
1176:00
1178:00
1180:00
1182:00
1184:00
1186:00
1188:00
1190:00
1192:00
1194:00
1196:00
1198:00
1200:00
1202:00
1204:00
1206:00
1208:00
1210:00
1212:00
1214:00
1216:00
1218:00
1220:00
1222:00
1224:00
1226:00
1228:00
1230:00
1232:00
1234:00
1236:00
1238:00
1240:00
1242:00
1244:00
1246:00
1248:00
1250:00
1252:00
1254:00
1256:00
1258:00
1260:00
1262:00
1264:00
1266:00
1268:00
1270:00
1272:00
1274:00
1276:00
1278:00
1280:00
1282:00
1284:00
1286:00
1288:00
1290:00
1292:00
1294:00
1296:00
1298:00
1300:00
1302:00
1304:00
1306:00
1308:00
1310:00
1312:00
1314:00
1316:00
1318:00
1320:00
1322:00
1324:00
1326:00
1328:00
1330:00
1332:00
1334:00
1336:00
1338:00
1340:00
1342:00
1344:00
1346:00
1348:00
1350:00
1352:00
1354:00
1356:00
1358:00
1360:00
1362:00
1364:00
1366:00
1368:00
1370:00
1372:00
1374:00
1376:00
1378:00
1380:00
1382:00
1384:00
1386:00
1388:00
1390:00
1392:00
1394:00
1396:00
1398:00
1400:00
1402:00
1404:00
1406:00
1408:00
1410:00
1412:00
1414:00
1416:00
1418:00
1420:00
1422:00
1424:00
1426:00
1428:00
1430:00
1432:00
1434:00
1436:00
1438:00
1440:00
1442:00
1444:00
1446:00
1448:00
1450:00
1452:00
1454:00
1456:00
1458:00
1460:00
1462:00
1464:00
1466:00
1468:00
1470:00
1472:00
1474:00
1476:00
1478:00
1480:00
1482:00
1484:00
1486:00
1488:00
1490:00
1492:00
1494:00
1496:00
1498:00
1500:00
1502:00
1504:00
1506:00
1508:00
1510:00
1512:00
1514:00
1516:00
1518:00
1520:00
1522:00
1524:00
1526:00
1528:00
1530:00
1532:00
1534:00
1536:00
1538:00
1540:00
1542:00
1544:00
1546:00
1548:00
1550:00
1552:00
1554:00
1556:00
1558:00
1560:00
1562:00
1564:00
1566:00
1568:00
1570:00
1572:00
1574:00
1576:00
1578:00
1580:00
1582:00
1584:00
1586:00
1588:00
1590:00
1592:00
1594:00
1596:00
1598:00
1600:00
1602:00
1604:00
1606:00
1608:00
1610:00
1612:00
1614:00
1616:00
1618:00
1620:00
1622:00
1624:00
1626:00
1628:00
1630:00
1632:00
1634:00
1636:00
1638:00
1640:00
1642:00
1644:00
1646:00
1648:00
1650:00
1652:00
1654:00
1656:00
1658:00
1660:00
1662:00
1664:00
1666:00
1668:00
1670:00
1672:00
1674:00
1676:00<

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos - PI

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU APT.	LÉITO	MÉDICO ASSISTENTE
Jorge Pereira R. Chaves					
DATA/ HORA/ CÓDIGO	PREScrição Médica	QUANT.	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES	
10/11/17	1) Dorso do braço.			13-00h - unificado sem mais visitas PA = 110 x 80 mmHg, R = 15 rpm, T = 36,5°C P = 54 bpm (carga no exame) diab. b/dia. Exame em dia. Ox 45 g/L. Cálculo fixado em 120 x 90 + 36,3	
	2) Cefaléia lig. e sup. c/cv.	12	18		
	3) Piperno 500 mg - 1eq + A1, 12 ev, 6h.	12	18		
	4) Pibrel 20 mg + A1 ev, 12h.	12	18		
	5) Sincor - 500 mg ev, 12h/12h.	12	18		
	6) Sincor + CCG				
	7) Tr. v.d.: IA + OVG-a				

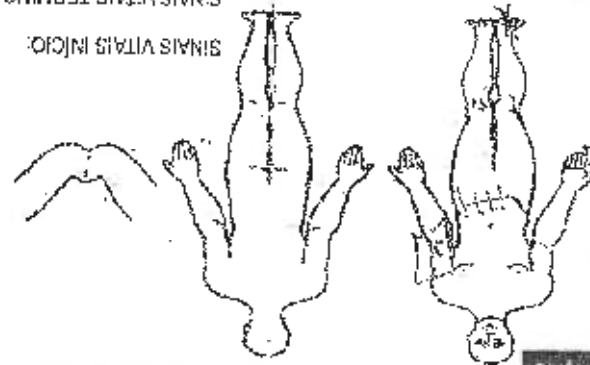
Hospital Regional Justino Luz - Pça Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-301 - Picos - PI

[illegible]

REGISTRO DE ENFERMAGEM
NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Netiva, 184 - CEP- 64601-391 - Picos - PI

CIRCUENTE		SALA Nº	
ENTRADA NA SO: 13:45		INÍCIO DA CIRURGIA: 13:50	
SALIDA DA SO: 18:50		TÉRMINO DA ANESTESIA: 18:55	
CIRURGIA REALIZADA		TÉRMINO DA CIRURGIA: 19:00	
CIRURGIA PROPOSTA		CIRURGIA REALIZADA	
CIRURGIÃO		ANESTESIOLOGISTA	
ASSISTENTES: 1º: 1º ANESTESIOLOGISTA		INSTRUMENTADOR	
CRM		CRM	

MONITORIZAÇÃO		SÍMBOLOS	
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> PLACA DE BASTÃO ELÉTRICO <input type="checkbox"/> ELÉTRICOS <input type="checkbox"/> INCISÃO CIRÚRGICA <input type="checkbox"/> OXIMETRIA DE PULSO <input type="checkbox"/> PANI </div> <div> <input type="checkbox"/> DESEMPENHO <input type="checkbox"/> DESEMPENHO <input type="checkbox"/> DESEMPENHO <input type="checkbox"/> DESEMPENHO <input type="checkbox"/> DESEMPENHO </div> </div>	
TIPO DE ANESTESIA		POSICÃO INTRA-OPERATÓRIA	
<input type="checkbox"/> BLOQUEIO - SECAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO AXILAR <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE BEM JELO Nº 2 <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO BRACHIAL		<input type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> GINECOLÓGICA <input type="checkbox"/> LITÔMICA <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO <input type="checkbox"/> LATERAL DIREITO <input type="checkbox"/> SENTADA <input type="checkbox"/> SEMI-FOWLER <input type="checkbox"/> TENDON-EMBRALCO	
PREPARO DA PELE		PROCEDIMENTO REALIZADOS	
<input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO		<input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO <input type="checkbox"/> DESINFECÇÃO	
SERVIÇOS SOLICITADOS		LOCAL	
<input type="checkbox"/> ANATOMIA PATOLÓGICA <input type="checkbox"/> RX <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input type="checkbox"/> OUTROS		<input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL	

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Nelva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos - PI

FICHA DE SALA

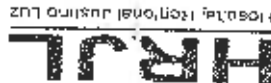
NOME DO PACIENTE		Jorge Jorge Rodrigues Nogueira	
DATA	12/12/17	FRONTUÁRIO	
LETO			

PROCEDIMENTO		QUANT.	UND.	TOTAL
MATERIAL DE CONSUMO				
SERINGA 1 ML 3 ML				
SERINGA 3 ML 10 ML				
SERINGA 20 ML				
KIT ACESSO CENTRAL				
SONDA DE ASPIRAÇÃO				
AGULHA 20x12				
ALGODÃO				
ÁGUA DESTILADA				
PVP + cloroxina 200+300 ml				
SONDA VESICAL				
COLETOR DE URINA				
ESCOVA COM DEGERMANTE				
ATADURA COM CREpom				
ATADURA GESSADA				
ATROPINA				
KETALAR				
DIMORF				
NEOCAINA PESADA 5%				
LIDOCAINA				
PROPOFOL				
MIDAZOLAM				
DIAZEPAN				
TIOPENTAL				
EFORTIL				
DIPIRONA				
CEFALOXINA				
FENTANIL				
FLUMAZENIL				
PLASIL				
VITAMINA K				
VITAMINA A				
OCITOCINA				
METHERGIN				
CAT-GUT SIMPLES				
CAT-CUT CROMADO				
FIO DE ALGODÃO				
NYLON				
VYCRIL				
PROLENE				
CLAMP UMBILICAL				
GUSSERMAN FIO RICHMAN				
GAZE				
ESPARADRAPO				
LÂMINA DE BISTURI Nº 34				
LUVA ESTÉRIL				
LUVA DE PROCEDIMENTO				
SORO FISIOLÓGICO 0.9%				
SORO GLICOSADO 5%				
MANTOL				
RINGER LACTADO				
JELCO				
TUBO OROTRAQUEAL				
AGULHA STIMULEX				
EQUIPO				
AGULHA DE RAQUE				
TENOXICAM				



REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

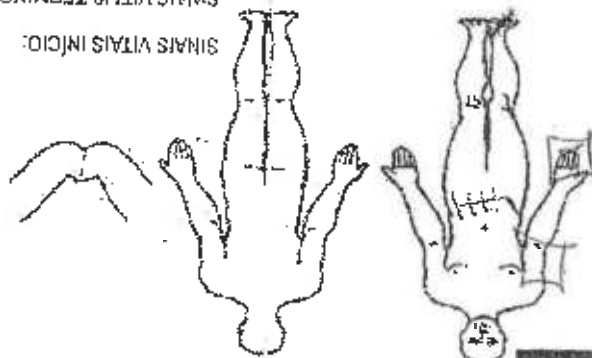
Hospital Regional Juscelino Luz - Pça. Dr. Antenor Netiva, 184 - CEP: 64601-391 - Picos - PI



Prégo, data: 02/03/2017, 10:50

CIRULANTE: _____
 ENTRADA NA SO: 10:50
 SAÍDA DA SO: _____
 CIRURGIA PROPOSTA: _____
 CIRURGIA REALIZADA: _____
 CIRURGIÃO: _____
 ASSISTENTES: 1º _____
 ANESTESIOLOGISTA: _____
 INSTRUMENTADOR: _____
 CRM: _____
 SALA Nº: _____

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

PLACA DE BISTUR. ELÉTRICO: ☐

ELETRODOS: ☐

INCISÃO CIRÚRGICA: ☐

OXIMETRIA DE PULSO: ☐

PA/NI: ☐

TIPO DE ANESTESIA

☒ BLOQUEIO DE FLEXO BRAQUIAL
☐ BLOQUEIO DE BIER JELCO Nº 2
☐ BLOQUEIO AXILAR
☐ BLOQUEIO - SEDACÃO
☐ BLOQUEIO PARA CERVICAL JELCO Nº 20
☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL
☐ COM AGULHA STIMUL PLEX
☐ GERAL VENOSA
☐ GERAL
☐ LOCAL
☐ PERIDURAL
☐ SEDACÃO
☐ SEDACÃO + LOCAL
☐ TOPICA

POSICÃO INTRA-OPERATORIA

☒ DORSAL
☐ VENTRAL
☐ GINECOLÓGICA
☐ UTERINA
☐ LATERAL ESQUERDO
☐ LATERAL DIREITO
☐ SENTADA
☐ TRÊS QUARTOS

PREPARO DA PELE

☒ PVP DEGERMANTE
☐ PVP ALCOOLICO
☐ EQUIPE MÉDICA
☐ EQUIPE ENFERMEIRA
☐ EQUIPE DE ANESTESIA
☐ EQUIPE DE CUIDADO DE ENFERMAGEM

PROCEDIMENTO REALIZADOS

☐ CATETERISMO VESICAL
☐ TRICOTOMIA
☐ PASSAGEM SONDAS
☐ FUNÇÃO VENOSA
☐ ASPIRAÇÃO
☐ OUTROS

GAROTAMENTO

TIPO: ☐ FAIXA DE SAMPSON
☐ UNID.
☐ ANESTESIA
☐ COXA
☐ PANTUFREIRA
☐ NÃO SE APLICA

SERVIÇOS SOLICITADOS

☐ ANATOMIA PATOLÓGICA
☐ RX
☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM
☐ OUTROS
☐ NÃO SE APLICA

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos - PI.

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE		DATA		PRONTUÁRIO		LEITO	
George Luis Rodrigues Viana		10/12		3057			
PROCEDIMENTO							
MATERIAL DE CONSUMO							
SERINCA 1 ml 3ml	QUANT.	UND.	TOTAL	APARELHAGEM			
SERINCA 20 ml	1			ARCO CIRURGICO			
KIT ACESSO CENTRAL	1			BOMBA DE INFUSÃO			
SONDA DE ASPIRAÇÃO	2			ASPIRADOR			
AGULHA 40x12	2			AUTOCLAVE			
AGUABESTICADA	2			INSTRUMENTAL CIRURGICO			
SONDA VESICAL	2			ULTRASSON			
COLETOR DE URINA	1			STIMUPLEX			
ESCOVA COM DEGERMANTE	1			USO DA SALA			
ATADURA COM CREPOM	1			INICIO			
ATADURA GESSADA	1			TERMINO			
ATROPINA	1			DURAÇÃO			
KETALAR	1						
DIMORF	1						
NEOCALINA PESADA	1						
LIDOCALINA	1						
PROPOFOL							
MIDAZOLAN							
DIAZEPAN							
TIOPENTAL							
EFORTIL							
DIPIRONA							
GEFAZOLINA							
FENTANIL							
FLUMAZENIL							
PLASIL							
VITAMINA K							
VITAMINA A							
OCITOCINA							
METHERGIN							
CAT-GUT SIMPLES							
CAT-GUT CROMADO							
FIO DE ALGODÃO							
NYLON 6							
VYCRIL							
PROLENE							
CLAMP UMBILICAL							
PULSEIRA RN							
GAZE							
ESPADRAPAO							
LAMINA DE BISTURI							
LUVA ESTÉRIL							
LUVA DE PROCEDIMENTO							
SORO FISIOLÓGICO 0.9%							
SORO GLICOSADO 5%							
MANITOL							
RINGER LACTADO							
JELCO							
TUBO OROTRAQUEAL							
AGULHA STIMUPLEX							
EQUIPO							
AGULHA DE RAQUE							
TENOXICAM							

OCORRÊNCIAS	INSTRUMENTADOR	TIPO DE ANESTESIA	ANESTESISTA	AUXILIAR	CIRURGIÃO	OPERAÇÃO	INICIO	TERMINO	DURAÇÃO

MEDICO	ENFERMEIRO(A)	TÉC. ENFER.



SECRETARIA
DA SAÚDE DO PIAUÍ





HRJL
Hospital Regional Justino Luz



Atestado Médico

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

Atesto que

João Luiz Rodolfo Moura

esteve neste hospital dia

das _____ às _____ horas:

☐ Acompanhando familiar.

☐ Para atendimento sem afastamento.

☐ Para atendimento, devendo permanecer em repouso hoje.

☒ Para atendimento, devendo permanecer afastado por 90 dias, a partir desta data.

☐ Deve retornar para consulta em _____

Diagnóstico / C.I.D.: 592

Picos-PI, 15 de 12 de 2017

Médico (Assinatura e carimbo)

Paciente (Assinatura)

Nome: JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

Requisitante:

Data: 22/02/2018

EXAME: RX DO PÉ DIREITO (02 INC.)

RELATÓRIO

- Textura óssea preservada.
- Material metálico de síntese fixando fratura do terço distal do 2º metatarsiano e no osso cuneiforme intermédio.
- Demais estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

PEDRO DE PAULA ROCHA NETO
CRM: 3255

Praca Galvão Vargas, 287 - Fone/Fax: (89) 3465-1201 - Valença do Piauí

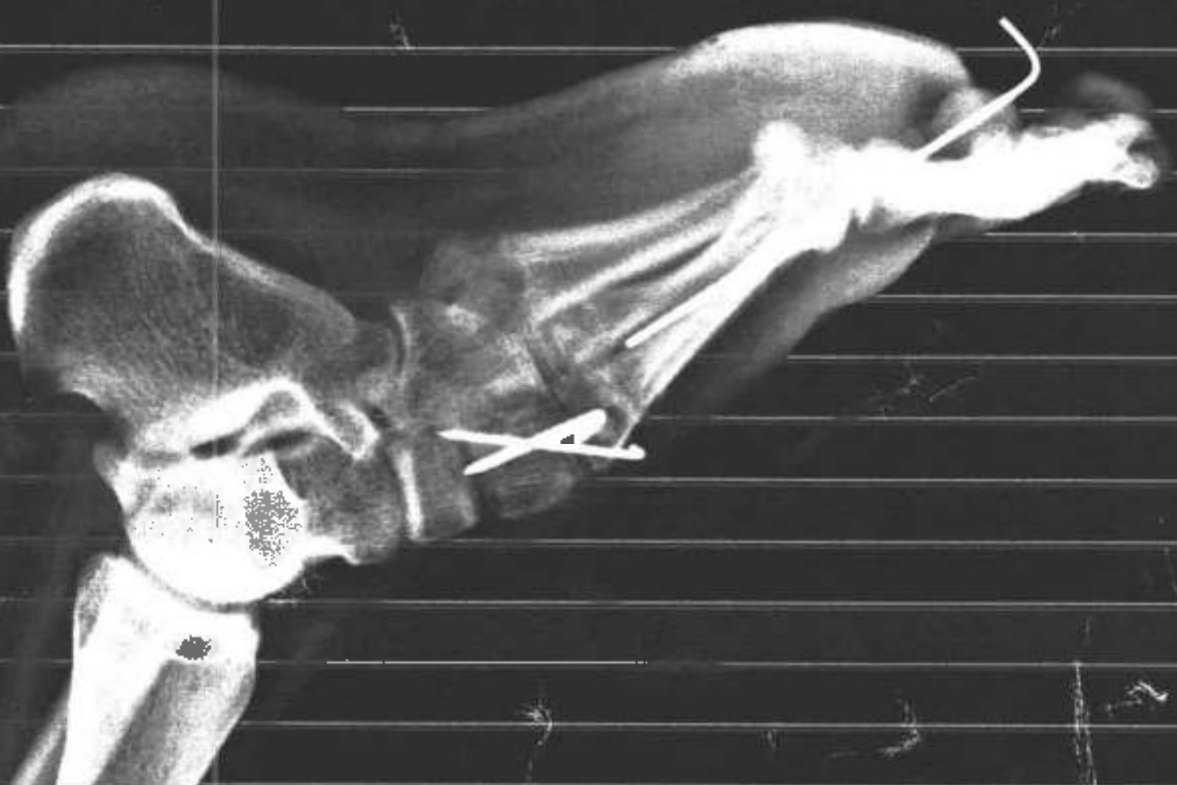
Exame de radiografia de mão e dedos da mão direita

Data de exame: 27/07/2017
Hora de exame: 10:42:58

Exame de radiografia de mão e dedos da mão esquerda

Data de exame: 27/07/2017
Hora de exame: 10:42:58

Dir.



Exame de radiografia de mão e dedos da mão esquerda

Data de exame: 27/07/2017
Hora de exame: 10:42:58

Exame de radiografia de mão e dedos da mão direita

Data de exame: 27/07/2017
Hora de exame: 10:42:58

3

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE DEUS MARTINS

ASSINATURA DO TITULAR

98135970

08/06/1993

JOANA RODRIGUES DE SOUSA

BENEDITO SILVEIRO VIEIRA

FRANCINÓPOLIS-PI

DATA DE NASCIMENTO

08/06/1993

CPF

98135970

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/06/93 - DECRETO Nº 89.250/93

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

17 MAI 2018

DPVAT

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

4.021.744

DATA DE EMISSÃO

30/10/14

JOANA RODRIGUES DE SOUSA

BENEDITO SILVEIRO VIEIRA

FRANCINÓPOLIS-PI

DATA DE NASCIMENTO

08/06/1993

CPF

98135970

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/06/93 - DECRETO Nº 89.250/93

MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

427.897.688-70

Nome

JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

Nascimento

08/06/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

ADRIANA CARLA DE SOUSA SILVA

DIG. IDENTIFIC. / CNH TRANSFER. 1451371 009 PI

CPF 049.394.432-53 DATA DO BOMBEIO 20/07/1977

PROFISSÃO JOSE MIGUEL DA SILVA MARIA CAROLINA DE SOUSA

PERMISSÃO PERMISSÃO

IPRÉSTIMO 00983294635 VALOR 03/01/2019 PRAZO 04/01/2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1554703040

PROIBIDO PLASTIFICAR 1554703040

Assinatura de Adriana Carla de Sousa Silva

LOCAL TERESINA, PI DATA DE EMISSÃO 04/01/2018

34044088122 7216287030

PIAUI

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

17 MAI 2018

DPVAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 231803.000036/2018-14

Unidade de Registro: DP DE ELESBÃO VELOSO

Resp. pelo Registro: Daniel De Carvalho Silva

Data/Hora: 10/04/2018 - 15:36

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE FRANCINÓPOLIS

Data/Hora

09/12/2017 - 15:40

Tipo Local

OUTROS

Município

FLANCINÓPOLIS

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

PI-224 QUE LIGA CIDADE DE FRANCINÓPOLIS A BARRA D'ALCANTARA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

RG: 4021744 SSP PI

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Mãe: JOANA RODRIGUES DE SOUSA

Pai: BENEDITO SILVEIRA VIEIRA

Endereço: RUA RUA DEUSDETE BARBOSA, Nº

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: FLANCINÓPOLIS

Telefone(s): 89-9927-2813

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. BROS150

2009 NIN8808

9K2KDD4209R506359

00180841000

Preta

Condutor: JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA

RG: 4021744 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA DEUSDETE BARBOSA Número: Complemento: BAIRRO CHAPADA DO BREJO

Cidade: FLANCINÓPOLIS UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: ANTONIO REIS DA SILVA

Cidade: FLANCINÓPOLIS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE VEIO ATE ESTA DELEGACIA PARA COMUNICAR UM ACIDENTE QUE ENVOLVEU A SUA PESSOA E TEVE A SEGUINTE DINÂMICA: O DECLARANTE VINHA EM SUA MOTOCICLETA DA CIDADE DE ELESBÃO VELOSO EM DIREÇÃO A CIDADE FRANCINÓPOLIS. QUANDO ANIMAIS ENTRARAM EM SUA FRENTE, FOI QUANDO A VÍTIMA A COLIDIU COM UM DOS ANIMAIS ONDE CAIU NO LOCAL. NO MOMENTO EM QUE SEUS FAMILIARES CHEGARAM NO LOCAL SOCORRENDO A VÍTIMA, ONDE LEVARAM O DECLARANTE AO HOSPITAL DE FRANCINÓPOLIS ONDE FIZERAM OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS QUE POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE VALENÇA ONDE FOI FEITO A REGULACAO E MANDADO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PICOS ONDE FOI FEITO CIRURGIA NO PÉ DIREITO.

Daniel De Carvalho Silva - Mat. 3112900
AGENTE DE POLÍCIA

JORGE LUIS RODRIGUES VIEIRA - Noticiante
Responsável pela Informação



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 231803.000036/2018-14

Delegado de Polícia

