

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE, Edson Rodrigues Mourão,  
nacionalidade: BRASILEIRO, inscrito(a) sob o CPF nº 448.014.653-87 e RG  
nº 839.339, residente e domiciliado(a) na R. STO. ANTONIO, 2991, SRÉS,  
ANDARAÉ, TERESINA-PI. 64016-817

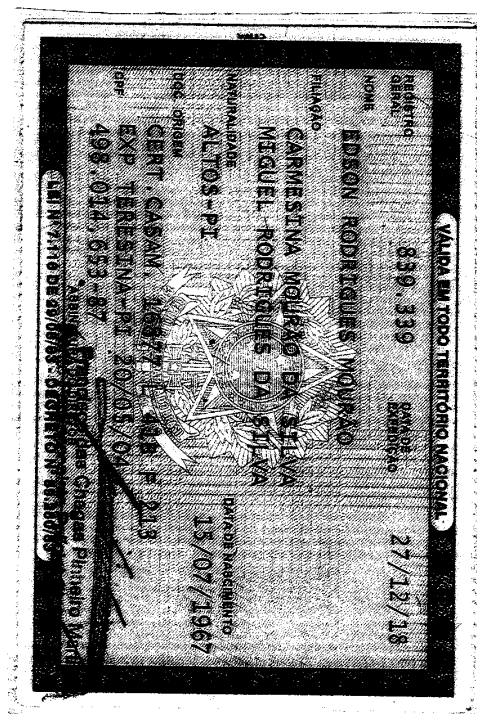
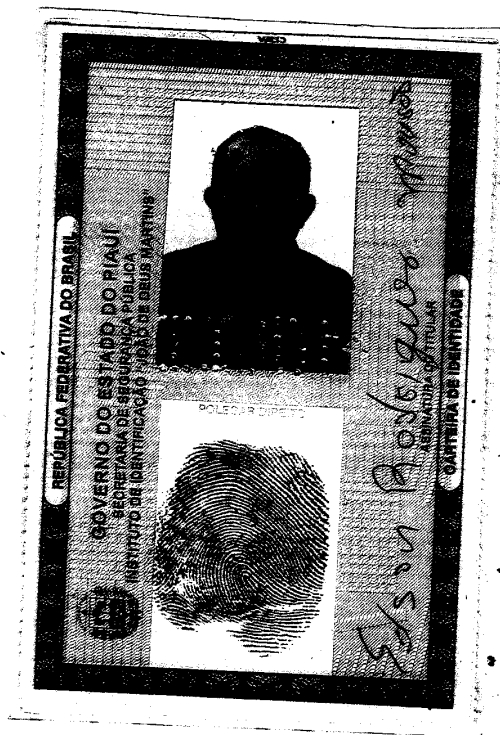
pelo presente instrumento de procuração, ao final assinado, nomeia e constitui seus bastante  
procuradores

OUTORGADOS, ARTHUR LENNON ALVES MENESES e JEFFERSON LIMA DA SILVA, advogados  
inscritos na OAB/PI sob os números 15.984 e 15.658, com escritório localizado à Av. 19 de  
outubro, 1079, bairro: Lourival Parente, Teresina-PI,

A quem confere amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral à defesa de seus direitos e  
interesses, com a "cláusula ad judicium et extra" a fim de que agindo em conjunto ou  
separadamente, possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo,  
Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação  
competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-os quando for réu,  
interessado ou requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo,  
recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar  
compromissos, prestar declarações, receber quitação, bem como substabelecer a presente, com  
ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o  
bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina, 20 de janeiro de 2019.

Edson Rodrigues Mourão  
OUTORGANTE



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
22 FEV. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Para contato com a  
Eletrôbras, informe  
este NÚMERO

**SEU CÓDIGO**

**COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ**  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 013344406

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

CONTA MÊS 2	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)

CARMESINA MOURAO DA SILVA  
R. STO AGOSTINHO 2991 TRES ANDARES  
CPF: 00015230740353  
CEP: 64.016-817 - TERESINA

DADOS DA LEITURA		kWh		DATAS DA LEITURA	
Atual:	27524			Atual:	08/11/2018
Anterior:	27453			Anterior:	08-10-2018
Constante de Multiplicação:	1,000			Próxima Leitura:	06-12-2018
Consumo Medido:	66			Emissão:	06-11-2018
Consumo Faturado:	66		FCAM	Apresentação:	08-11-2018

Forma de Faturamento:	Código de Irregularidade:	Data de Consumo:	
DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA			
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto
			Código Fat.
			Média 12 meses

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		60 A R\$	0,832422 =
OUT/18	82	CONTR. ILUMINACAO PUB. (C0SIP)	54,93
SET/18	51	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	4,70
AGO/18	30	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	0,16
JUL/18	106		2,44
JUN/18	90		
MAI/18	270		
ABR/18	30		
MAR/18	110		
FEV/18	110		
JAN/18	74		
TARIFA SEM TRIBUTACAO			
R\$ 00 - 0,50300			

MENSAGENS IMPORTANTES / REALIZACAO DE CANCELAMENTO

Mes/Ano: 05/2011

Valor: R\$ 1.000,00

Parcela: 01

Parcela: 02

Parcela: 03

Parcela: 04

Parcela: 05

Parcela: 06

Parcela: 07

Parcela: 08

Parcela: 09

Parcela: 10

Parcela: 11

Parcela: 12

Parcela: 13

Parcela: 14

Parcela: 15

Parcela: 16

Parcela: 17

Parcela: 18

Parcela: 19

Parcela: 20

Parcela: 21

Parcela: 22

Parcela: 23

Parcela: 24

Parcela: 25

Parcela: 26

Parcela: 27

Parcela: 28

Parcela: 29

Parcela: 30

Parcela: 31

Parcela: 32

Parcela: 33

Parcela: 34

Parcela: 35

Parcela: 36

Parcela: 37

Parcela: 38

Parcela: 39

Parcela: 40

Parcela: 41

Parcela: 42

Parcela: 43

Parcela: 44

Parcela: 45

Parcela: 46

Parcela: 47

Parcela: 48

Parcela: 49

Parcela: 50

Parcela: 51

Parcela: 52

Parcela: 53

Parcela: 54

Parcela: 55

Parcela: 56

Parcela: 57

Parcela: 58

Parcela: 59

Parcela: 60

Parcela: 61

Parcela: 62

Parcela: 63

Parcela: 64

Parcela: 65

Parcela: 66

Parcela: 67

Parcela: 68

Parcela: 69

Parcela: 70

Parcela: 71

Parcela: 72

Parcela: 73

Parcela: 74

Parcela: 75

Parcela: 76

Parcela: 77

Parcela: 78

Parcela: 79

Parcela: 80

Parcela: 81

Parcela: 82

Parcela: 83

Parcela: 84

Parcela: 85

Parcela: 86

Parcela: 87

Parcela: 88

Parcela: 89

Parcela: 90

Parcela: 91

Parcela: 92

Parcela: 93

Parcela: 94

Parcela: 95

Parcela: 96

Parcela: 97

Parcela: 98

Parcela: 99

Parcela: 100

Parcela: 101

Parcela: 102

Parcela: 103

Parcela: 104

Parcela: 105

Parcela: 106

Parcela: 107

Parcela: 108

Parcela: 109

Parcela: 110

Parcela: 111

Parcela: 112

Parcela: 113

Parcela: 114

Parcela: 115

Parcela: 116

Parcela: 117

Parcela: 118

Parcela: 119

Parcela: 120

Parcela: 121

Parcela: 122

Parcela: 123

Parcela: 124

Parcela: 125

Parcela: 126

Parcela: 127

Parcela: 128

Parcela: 129

Parcela: 130

Parcela: 131

Parcela: 132

Parcela: 133

Parcela: 134

Parcela: 135

Parcela: 136

Parcela: 137

Parcela: 138

Parcela: 139

Parcela: 140

Parcela: 141

Parcela: 142

Parcela: 143

Parcela: 144

Parcela: 145

Parcela: 146

Parcela: 147

Parcela: 148

Parcela: 149

Parcela: 150

Parcela: 151

Parcela: 152

Parcela: 153

Parcela: 154

Parcela: 155

Parcela: 156

Parcela: 157

Parcela: 158

Parcela: 159

Parcela: 160

Parcela: 161

Parcela: 162

Parcela: 163

Parcela: 164

Parcela: 165

Parcela: 166

Parcela: 167

Parcela: 168

Parcela: 169

Parcela: 170

Parcela: 171

Parcela: 172

Parcela: 173

Parcela: 174

Parcela: 175

Parcela: 176

Parcela: 177

Parcela: 178

Parcela: 179

Parcela: 180

Parcela: 181

Parcela: 182

Parcela: 183

Parcela: 184

Parcela: 185

Parcela: 186

Parcela: 187

Parcela: 188

Parcela: 189

Parcela: 190

Parcela: 191

Parcela: 192

Parcela: 193

Parcela: 194

Parcela: 195

Parcela: 196

Parcela: 197

Parcela: 198

Parcela: 199

Parcela: 200

Parcela: 201

Parcela: 202

Parcela: 203

Parcela: 204

Parcela: 205

Parcela: 206

Parcela: 207

Parcela: 208

Parcela: 209

Parcela: 210

Parcela: 211

Parcela: 212

Parcela: 213

Parcela: 214

Parcela: 215

Parcela: 216

Parcela: 217

Parcela: 218

Parcela: 219

Parcela: 220

Parcela: 221

Parcela: 222

Parcela: 223

Parcela: 224

Parcela: 225

Parcela: 226

Parcela: 227

Parcela: 228

Parcela: 229

Parcela: 230

Parcela: 231

Parcela: 232

Parcela: 233

Parcela: 234

Parcela: 235

Parcela: 236

Parcela: 237

Parcela: 238

Parcela: 239

Parcela: 240

Parcela: 241

Parcela: 242

Parcela: 243

Parcela: 244

Parcela: 245

Parcela: 246

Parcela: 247

Parcela: 248

Parcela: 249

Parcela: 250

Parcela: 251

Parcela: 252

Parcela: 253

Parcela: 254

Parcela: 255

Parcela: 256

Parcela: 257

Parcela: 258

Parcela: 259

Parcela: 260

Parcela: 261

Parcela: 262

Parcela: 263

Parcela: 264

Parcela: 265

Parcela: 266

Parcela: 267

Parcela: 268

Parcela: 269

Parcela: 270

Parcela: 271

Parcela: 272

Parcela: 273

Parcela: 274

Parcela: 275

Parcela: 276

Parcela: 277

Parcela: 278

Parcela: 279

Parcela: 280

Parcela: 281

Parcela: 282

Parcela: 283

Parcela: 284

Parcela: 285

Parcela: 286

Parcela: 287

Parcela: 288

Parcela: 289

Parcela: 290

Parcela: 291

Parcela: 292

Parcela: 293

Parcela: 294

Parcela: 295

Parcela: 296

Parcela: 297

Parcela: 298

Parcela: 299

Parcela: 300

Parcela: 301

Parcela: 302

Parcela: 303

Parcela: 304

Parcela: 305

Parcela: 306

Parcela: 307

Parcela: 308

Parcela: 309

Parcela: 310

Parcela: 311

Parcela: 312

Parcela: 313

Parcela: 314

Parcela: 315

Parcela: 316

Parcela: 317

Parcela: 318

Parcela: 319

Parcela: 320

Parcela: 321

Parcela: 322

Parcela: 323

Parcela: 324

Parcela: 325

Parcela: 326

Parcela: 327

Parcela: 328

Parcela: 329

Parcela: 330

Parcela: 331

Parcela: 332

Parcela: 333

Parcela: 334

Parcela: 335

Parcela: 336

Parcela: 337

Parcela: 338

Parcela: 339

Parcela: 340

Parcela: 341

Parcela: 342

Parcela: 343

Parcela: 344

Parcela: 345

<

RESERVADO AO FISCO 5066.AE0F.A28A.F1A2.C0FA.A827.740B.88EF

COMPOSIÇÃO DA CONTA - RS		IMPOSTOS/TRIBUTOS - RS	
Distribuição:	11,20	Base de Cálculo:	54,93
Energia:	21,27	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	3,34	Valor do ICMS:	12,08
Encargos:	3,38	Valor do PIS:	0,65
Tributos:	15,74	Valor do COFINS:	3,01

### INDICADORES DE CONTINUIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NAO VERIFICADO

22 FEB. 2019

**GENTE SEGURADORA S.A.**  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



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

484 v. 1.0



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000560/2019-40**

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Marcos Henrique César De Araújo

Data/Hora: 11/02/2019 - 12:51

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AVENIDA ABDIAS NEVES, Nº:

Complemento

Data/Hora

29/11/2018 - 15:00

Bairro

CRISTO REI

Ponto de Referência

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: **EDSON RODRIGUES MOURAO**

RG: 839339 SSP PI

Mãe: CARMESINA MOURAO DA SILVA

Endereço: RUA SANTO AGOSTINHO, Nº 2991

Bairro: TRÊS ANDARES

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

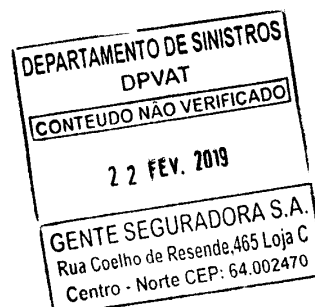
**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE RELATA QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA ABDIAS NEVES CONDUZINDO O VEICULO MOTOCICLETA HONDA DE PLACA NIM 2063 DE PROPRIEDADE DE MAXIMILIANO JOSE ALVES QUANDO UM VEICULO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO INVADIU A PREFERENCIAL PROVOCANDO COLISÃO, LESIONOU-SE, FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA.

Marcos Henrique César De Araújo - Mat. 2272407  
AGENTE DE POLÍCIA

EDSON RODRIGUES MOURAO - Notificante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



[illegible]

035- A MOTO DO PACIENTE O BORRACHEIRO ADRIANO LEVOU PARA SUA BORRACHEARIA





**HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Edson Rodrigues Maurão

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 495562

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
22 FEV. 2019
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS  
À SUA UTILIZAÇÃO".







HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

ORTOPEDIA  
J. Sampaio

Imp: 29/11/2018 16:21:05  
(User: VALDENICE MENDES)  
(Estação: RECEPCAO01)

## BOLETIM DE ENTRADA (BE)

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: <b>EDSON RODRIGUES MOURAO</b>		Prontuário: <b>495562</b>	
Mãe: <b>CARMESINA MOURAO DA SILVA</b>		Pai: <b>MIGUEL RODRIGUES DA SILVA</b>	
End.Resid.: <b>RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI - CEP: 64000-010</b>			
Nascimento: <b>15/07/1967</b>	Idade: <b>51a4m14d</b>	Sexo: <b>Masculino</b>	Fone: <b>86-99983-0715</b>
Responsável: <b>O MESMO</b>		CNS:	
Profissão: <b>PEDREIRO</b>		Documento: <b>RG: 839339 - SSP PI</b>	
G. Instrução: <b>Não informado</b>		E.Civil: <b>Solteiro(a)</b>	
End.Local.: <b>- - -</b>			

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: <b>695916</b>	Entrada: <b>29/11/2018 16:17:55</b>	Convênio: <b>S U S</b>	Proced: <b>-</b>
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): <b>ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)</b>			

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	DATA <b>29/11/2018</b>	Cor: <b>Indefinido</b>
		Técnico: <b>[assinatura]</b>	

Breve História Clas. Risco: *Paciente vítima de acidente carro-moto quando pelo trauma motocicleta se aproximou do tráfego. A- VA pernoção, em uma de color cerebral. B-MV @, SI RA-C-DNF, 2T, s/ deslocamento de bulha. D- Glorioso IS. E- Escorrelas em torax.*

SSVV: (Hora: <b>16:30</b> )			
Peso: <b>Kg</b>	Altura: <b>M</b>	IMC: <b>Kg/m2</b>	Pulso: <b>bmp</b>
Pressão: <b>mmHg</b>			
Queixa Principal / Dados Clinicos / Conduta: <b>TC de coluna cervical. TC de crânio, TC de coluna lombar, Rx de torax, Rx de pe D.</b>			

RAIO-X REALIZADO  
DATA **29/11/2018**  
Técnico: **[assinatura]**

HUT DR. ZENON ROCHA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORA  
EXAME: **cervical + col. Lumb**  
DATA: **29.11.2018 16:13**  
**[assinatura]**

Diagnóstico Inicial:

Exames Complementares:

Prescrição Médica:

**- Tilatil Long + AD EV**

João Simone Lima Dias de Souza  
Márcia de A. 746  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

DR. ARTHUR SAMPAIO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 3200-PI

Motivo da Alta/Encerramento:

DATA: **1/12/2018** HORA: **-**

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Adriano Lima dos Reis  
Clínica Médica / Cardiologia  
CRM-PI 2451 / CPF 69/924.643-00  
DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja 201  
Centro - Norte CEP: 64.002470

0808050462  
592.3

DR. LEONARDO LOPES  
MÉDICO  
CRM-PI 687





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 29/11/2018 16:21:05  
(VALDENICE MENDES)

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

### DADOS DO PACIENTE:

<b>Nome:</b> EDSON RODRIGUES MOURAO		<b>Prontuário:</b> 495562
<b>Mãe:</b> CARMESINA MOURAO DA SILVA		<b>Pai:</b> MIGUEL RODRIGUES DA SILVA
<b>End. Resid.:</b> RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
<b>Nascimento:</b> 15/07/1967	<b>Idade:</b> 51a4m14d	<b>Sexo:</b> Masculino <b>Fone:</b> 86-99983-0715
<b>Responsável:</b> O MESMO		<b>CNS:</b>
<b>Profissão:</b> PEDREIRO		<b>Documento:</b> RG: 839339 - SSP PI
<b>G. Instrução:</b> Não informado		<b>E. Civil:</b> Solteiro(a)
<b>End. Local.:</b> - - -		

### DADOS DO ATENDIMENTO:

<b>Código:</b> 695916	<b>Data:</b> 29/11/2018 16:17:55	<b>Clas. Cor:</b> Indefinido
<b>Motivo 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> 1/1/2019	<b>ESPECIALISTA:</b>
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b> <i>para não pagar</i>	
<i>5/10/2019</i>	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
<b>DADOS DO PARECER:</b> <i>CD para não pagar</i>	
Carimbo/Assinatura Parecer	

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

<b>Data/Hora Solicitação:</b> 22/02/2019	<b>ESPECIALISTA:</b>
<b>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</b>	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
<b>DADOS DO PARECER:</b> <i>CONFERE COMO ORIGINAL</i>	
Carimbo/Assinatura Pro. Parecer	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

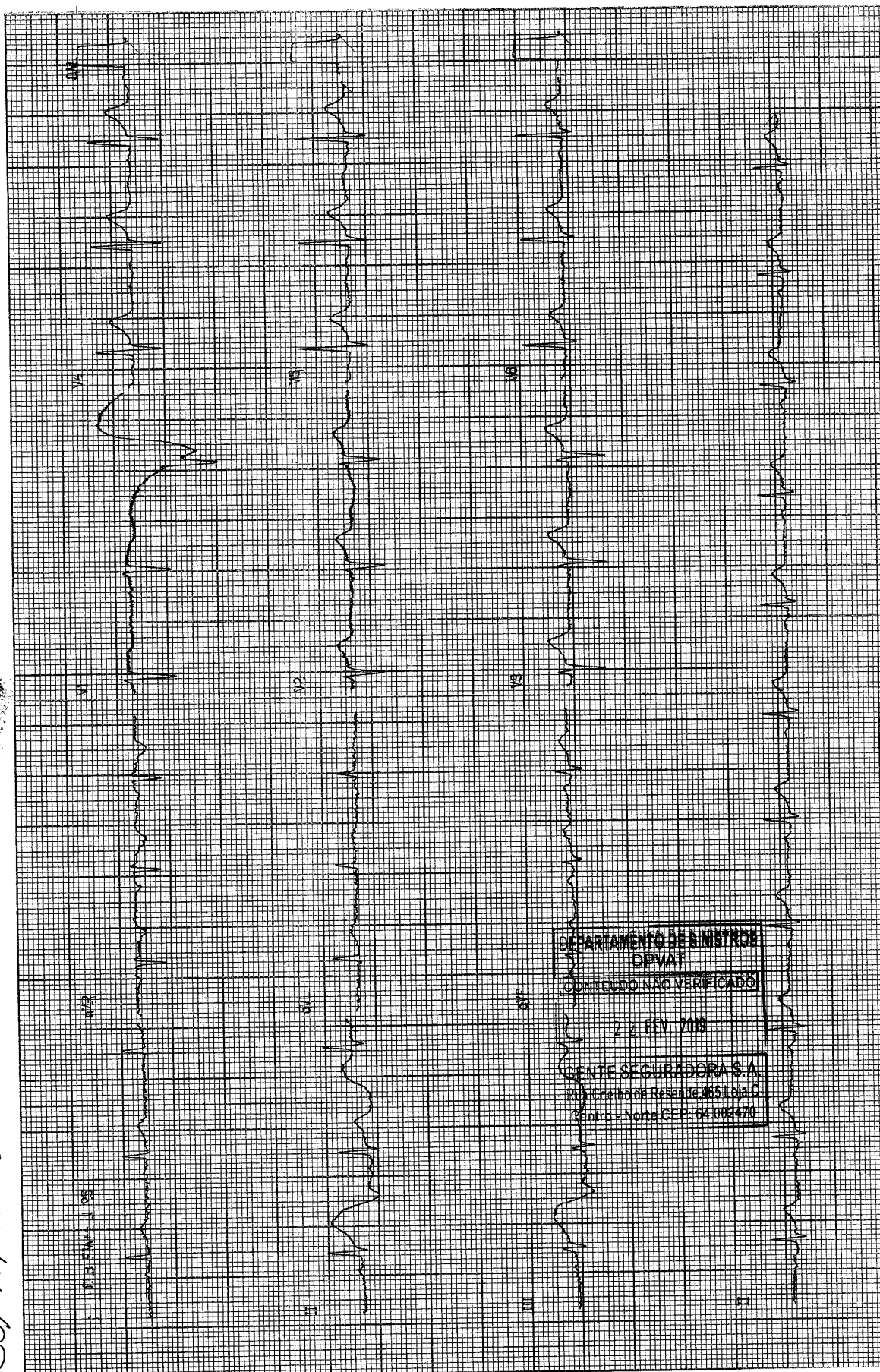


Edson Rodrigues Mourão

DN = 15/07/1967

30/11/18 - 07:30

Julio Simione  
Mauá 013 047497  
RAME - 01  
CONFERE COM O ORIGINAL



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DEPAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
27. FEV. 2018  
CENTE SEGURODORA S.A.  
Rua Canabina Resende 20510-000  
Centro - Norte CEP: 64.062470





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2-CNES	Código da Internação:
1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>		<b>5828856</b>	
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>		<b>5828856</b>	<b>227943</b>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5-Nome:	EDSON RODRIGUES MOURAO		6-Prontuário: 495562
7-CNS:	898004795135152	8-Nascimento: 15/07/1967	9-Sexo: Masculino
11-Mãe:	CARMESINA MOURAO DA SILVA		RG: 839339 - SSP PI
13-Resp:	(O MESMO)		12-Fone: 86-99983-0715
15-Ender:	RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - CEP: 64000-010		14-Cor: Sem Informação
16-Munic:	TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI
			19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
0 - Principais sinais e sintomas clínicos:			
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PE DIREITO.			
21 - Condições que justificam a internação:			
AS ACIMA			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):			
RX			
23-Diagnóstico Inicial:			
Fratura de ossos do metatarso			
24-CID Prim:	25-CID Sec.:	26-CID C.Ass.:	
S923			

Jane Simão Gonçalves de Souza  
Médica 047467  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO				Tempo
Cod.Proced.:	27-Procedimento Solicitado:			30
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS			31
29-Clinica:	30-Caráter:	Ident.:	31-Docum.:	32-Doc. Méd. Solic.:
	02	01	CPF	643.843.143-50
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:			34-Data Solicitação:	
ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA			29/11/2018	
35-Ass. Carimbo Med.Sol. (CRM)				

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS DEPARTAMENTO DE SINISTROS (CÉLENCIAS)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS				DEPARTAMENTO DE SINISTROS REGULARES	
36- ( ) Acidente de Trânsito		39-CNPJ Seguradora:	DPVAT	40-Nº Bilhete:	41-Série:
37- ( ) Acidente Trabalho Típico		42-CNPJ Empresa:	CONTEUDO NÃO VERIFICADO	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto			22 FEV. 2019		
45 - Vínculo com a Previdência:					
( ) Empregado	( ) Empregador	( ) Autônomo	( ) Segurado	( ) Não Segurado	

( ) Empregado		( ) Empregador		AUTORIZAÇÃO Coelmo de Resende, 465 Loja C	
46 - Nome do Profissional Autorizador:				47 - Central e Nome CEP: 54.300.2470	
48 - Documento:		49 - Num. Documento:		02/2018 Marcondes Martins S. Moura Médico Auditor - FMS - Teresina CRM/PI 1268 - CNS 17026395120001 50 - Ass. Carimbo (Rg. Conselho)	
( ) CNS ( ) CPF					
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:				Usuário: (RAIMUNDA SOARES) Consulta Local: 695916 Consulta SUS: Impressão: 29/11/2018 21:18:50	





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 154583
	AIH: 2218101873834

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 898004795135152	NOME DO PACIENTE EDSON RODRIGUES MOURAO	NASCIMENTO 15/07/1967	SEXO M	PRONTUÁRIO 495562
DOCUMENTO CPF 86999830715	TELEFONE 86999830715	NOME DA MÃE CARMESINA MOURAO DA SILVA	RESPONSÁVEL EDSON RODRIGUES MOURAO	
CEP 64000010	ENDEREÇO - LOGRADOURO RUA SANTO AGOSTINHO		NUMERO / LOTE 2991	
BAIRRO TRES ANDARES	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS**  
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PE DIREITO.

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**  
AS ACIMA

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)**  
RX

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<b>CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL</b> S923 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSO	<b>CID 10 SECUNDARIO</b>	<b>CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>
---	--------------------------	---------------------------------

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

**COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO**  
0408050462 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS

<b>LEITO/CLÍNICA</b> ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA		<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b> ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA CPF: 64384314353 CRM:	
<b>CARÁTER</b> URGENCIA	<b>DATA SOLICITAÇÃO</b> 29/11/2018		
<b>DATA ADMISSÃO</b> 29/11/2018 16:17	<b>DATA ALTA</b> 01/12/2018 10:00	<b>MOTIVO ALTA</b> MELHORADO	

### CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

### AUTORIZAÇÃO

**JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO**

<b>PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b> HENRIQUE ALMEIDA FILHO CPF: 05500931334 CRM:	<b>NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA</b> CPF	<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT</b> CONTEUDO NÃO VERIFICADO CRM 22 FEV. 2019
---	---	--

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:**

**GENTE SEGURADORA S.A.**  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 30 / 11 / 18

NOME DO PACIENTE: <u>Edson Rodrigues Mourão</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>495562</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Raque</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Isé Freire</u>	CPF Nº: _____
AUXILIAR: <u>TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia</u>	CPF Nº: _____
ANESTESIA: <u>Milene</u>	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Sara</u>	CPF Nº: _____

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>01</u>		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	<u>-</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>-</u>		LUVA Nº <u>6,5/70</u>	PAR	<u>01/02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>01</u>		LUVA Nº <u>7,5</u>	PAR	<u>01</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	<u>01</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>04</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>80</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA	<u>-</u>		PVPI TÓPICO	ML	<u>50</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	<u>-</u>		PVPI TINTURA	ML	<u>-</u>	
COMPRESSA	PAC.	<u>02</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>01</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	<u>-</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>01</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>40</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>01</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	<u>-</u>		SERINGA 3CC	UNID.	<u>-</u>	
FORMOL	ML	<u>-</u>		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>01</u>	
GASES	PAC.	<u>02</u>		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	<u>-</u>		<u>urpem</u>	<u>-</u>	<u>02</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>ultradentes - 05</u>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>escovas - 03</u>			
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Vanessa</u>			
PROLENE							

Jane Simone Lima Diniz de Souza  
Márcia da 04767  
SANE - HCT  
CONFERE COM O ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
22 FEV. 2019

GENTE SEGURODORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

MOD - 094





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

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente	ERSON RODRIGUES MORAIS		
Diagnóstico pré-operatório	FMT - III + IV MENINGEIS D		
Operação - Tipo	fixação de fratura		
Cirurgião	Lao-Isé Frontiers		
2º Assistente	1º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Anestésico(a)			
Data da Operação	30/11/18	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			

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

- ① DDA
- ② Asser
- ③ Uteros
- ④ Remoção
- ⑤ fixação com fio
- ⑥ Uterus
- ⑦ DDU

Lao-Isé Frontiers  
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA  
CRM-PI 2660 SBO 10306

José Antonio de Sousa  
Médico - R. 0187  
SAE - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTRO  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
22 FEV. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Azevedo, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



**SOLICITAÇÃO DE OPME**  
(ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAL ESPECIAL)

PACIENTE: \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO OPME: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA:**

Fraturas de 3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> falange D  
Necessário fixar com fio  
Kirschner. D.O.

Teresina, 30/11/18

Assinatura do Médico Solicitante

**AUDITOR:**

**AUDITOR:**

Teresina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Médico Solicitante

MOD. 049 - HUT

020119

Marcondes Martins S. Moura  
Médico Auditor - FMS - Teresina  
CRM-PI 1260 - CNS 17026395120001

Jane Simone Lima Dias A. Souza  
Márcia - 047.867  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470





# FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO		
DATA:	P. 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				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES	
		1				<p>1. BSA 4 ag quinta m 75 e/ves conduz peade</p> <p>12 m + 10 ag de clor</p> <p>2. Cefepime 3g</p>	
		2					
		3					
LÍQUIDOS		SO-UTO 500					
		400					
		SANGUE 300					
		200					
		OUTROS 100					
TEMPERATURA T		Cº					260
			240				
P. ARTERIAL		38	2				
V O PULSO			200				
			180				
			160				
			140				
INÍCIO E FIM ANESTESIA X			120				
			100				
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO			80				
			60				
RESPIRAÇÃO O			40				
			20				
			10				
SÍMBOLOS					DURAÇÃO		
TÉCNICAS					INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES					<p>Ned have</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINISTRO DPVAT</p> <p>CONTEÚDO NÃO VERIFICADO</p> <p>22 FEV. 2019</p> <p>GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470</p>		
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARTICULARIDADES					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS		

MOD 76 - HUT





UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE  
TERESINA - HUT

HOSPITAL DE URGÊNCIA

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA NASC	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
EDSON RODRIGUES MOURÃO		4955562	16/07/1967	51	Ortopédica	232	232	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA							OBSERVAÇÕES
01/12/18	FRAT. 3º E 4º MTT D							
1	Dieta oral livre							
2	Jelco salinizado							
3	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs							
4	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h							
5	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs							
6	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs SN							
7	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N							
8	Curativos diários							
9	Cuidados gerais e sinais vitais							
10								
<div><div><div>Dr. Paulo Henrique L. Filho CRM 13357</div><div>CONFERE COMO ORIGINAL</div></div><div><div>Dr. Ricardo S. Valença CRM 3766</div><div>CONFERE COMO ORIGINAL</div></div></div>								
<div><div>DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 22 FEV. 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 165 Loja 10 Centro - Norte CEP: 64.002470</div><div>Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia</div></div>								
CRM 3415-TEOT10029 / CRM 3766-TEOT11305 / CRM 3367								





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HU

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 21678 - Em: (30/11/2018)

232/232

Interação:	Prontuário:	Paciente:	Dt. Nasc.:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:				
227943	495562	EDSON RODRIGUES MOURAO	15/07/1967	CENTRO CIRURGICO	CENTRO CIRURGICO	LEITO 04	LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA				
Evolução:	Diagnóstico/Comorbidades:										
Hora:	Alergias:										
Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação:			Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horarios:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dieta	ORAL Tipo LIVRE, Livre										20:30h admitido
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 1000ML SIST FECHADO			1,00	Frasco	EV	12/12h				procedimento do ce em
2	CEFALOTINA SÓDICA 1g, PÓ P/SOL. INJ.			1,00	Ampola	EV	6/6h				POI per sistema de mtd
3	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.			1,00	Ampola	EV	6/6h				Fórm. orientado, segue
4	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ.			1,00	Ampola	EV	12/12h				abriga a fórmula e
5	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL			1,00	Ampola	EV	8/8h				conjugados de 11/12

Observações Gerais:

SSV + CCGG 6/6h

RX DE CONTROLE

Luiza Perceira da Silva

Enfermeira

COREN 124644

RAIO-X REALIZADO  
DATA 30/11/2018  
Técnico: [Assinatura]

23:00 conjugados PA:

115x73 mmHg

Jane Simone Lima Dias de Souza  
Matrícula: 04767  
SAME - HU  
CONFERE COM ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
22 FEV. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

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

NOME Edson Rodrigues Moura IDADE 30 anos DATA 30 / 11 / 2018

HORÁRIO DE ADMISSÃO 17 hs 00 min

TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL (X) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO

CIRURGIA REALIZADA Prost. MTT (C)

CIRURGIÃO Evangelista

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>97/60</u>	<u>121/67 mmHg</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>72</u>	<u>78</u>
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>98%</u>	<u>96%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>VS</u>	<u>Evangelista</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK			ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR MISSÃO		TOTAL	<u>09</u>				<u>10</u>
ESCALA DE DOR ALTA		ASS.	<u>gn</u>				<u>man</u>

( ) Sonda Vesical	( ) Dreno de Sucção	( ) Dreno Torácico	( ) DVE	( ) Colostomia	Sonda ( ) Nasog ( ) Nasoe
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

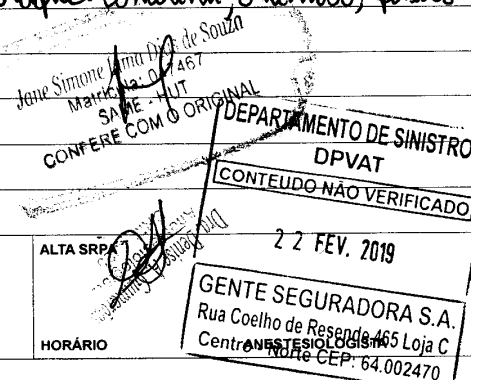
## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

17h: Admitido na SRPA, em pós-operatório MTT (C), sob efeito de raque. Condição onartado, físico. Empneico - respira em, estável. Ave plus. Bem queiros.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

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





# PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE <b>EDSON NORRIS POUL</b>	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA <b>ROT</b>	ENF. ou APT.	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE		
<p><b># 11775</b></p> <p><b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b></p> <p><b>HORA:</b></p> <p><b>1 - Dieta geral</b></p> <p><b>2 - SF 0,9% 500ml EV de 12/12h</b></p> <p><b>3 - Dipirone 01 amp + ADEV 6/6h</b></p> <p><b>4 - Tenoxicam 20mg + ADEV 12/12h</b></p> <p><b>5 - Ranitidina 50mg + ADEV 8/8h</b></p> <p><b>6 - Plasil 01 amp + ADEV 8/8h</b></p> <p><b>7 - CCGG + SSVV</b></p>			OBSERVAÇÕES		
<p><b>23.35 - Admitido neste setor com queimadura wetatral</b></p> <p><b>signos de desidratação com ureia elevada</b></p> <p><b>ado HNS (p.m.) began acau</b></p> <p><b>qia medicamentosa, no me</b></p> <p><b>ment qiuca de de</b></p> <p><b>região de vel gar</b></p> <p><b>MIG</b></p>					
<p><b>DR. ARTHUR SAMPAIO</b></p> <p><b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b></p> <p><b>CRM 3200-PJ</b></p>					
<p><b>24.00 hrs R# 190X 76 muba</b></p> <p><b>P. 70gpm</b></p> <p><b>30/11/18 - 07:45 - Paciente sup-</b></p> <p><b>meio, normotenso, normoespigmo</b></p> <p><b>neopneumonia, nequ comorbidades</b></p> <p><b>em jejum. Encominhado ao CC.</b></p> <p><b>Ac. Enf. Ana Paula Cardoso.</b></p>					

Jane Simão Lima de Souza  
 Matrícula 442467  
 FOME HUT  
 CONFERE COM O ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 22 FEV. 2019  
 GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a5m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 695916  
Requisição: 896529 Solicitação: 29/11/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1112000 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 29/11/2018

**PE OU PODODACTILO DIREITO**

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

- Fratura completa recente no colo do 3º e 4º metatarsos com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

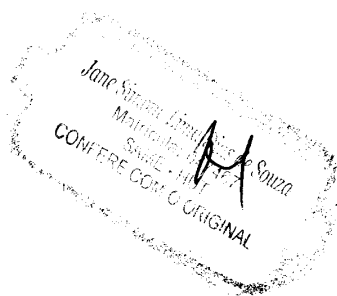
(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 20/12/2018

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a5m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 695916  
Requisição: 896529 Solicitação: 29/11/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1111999 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 29/11/2018

**TORAX PA**

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

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

**CONCLUSÃO: EXAME NORMAL**

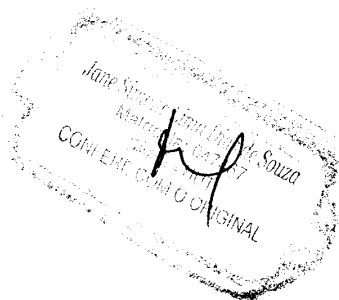
(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 20/12/2018

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 695916  
Requisição: 896530 Solicitação: 29/11/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1112001 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 29/11/2018

**T.C. DE COLUNA CERVICAL**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS COM 5mm DE ESPESSURA E 5mm DE INCREMENTO, MOSTROU:

- ESPONDILODISCOARTROSE CERVICAL.
- UNCOARTROSE DE C5-C6 E C6-C7 À ESQUERDA.
- ABAULAMENTOS DISCAIS POSTERIORES DE C5-C6 E C6-C7.
- LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.

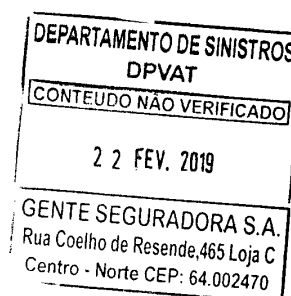
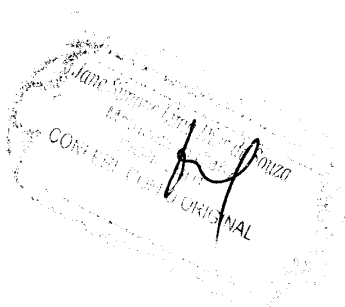
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 15/01/2019

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 695916  
Requisição: 896531 Solicitação: 29/11/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1112002 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 29/11/2018

### 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:

- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

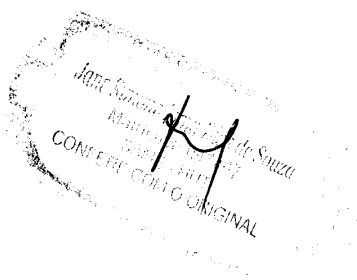
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 15/01/2019

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 695916  
Requisição: 896532 Solicitação: 29/11/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1112003 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010028

Data Exame: 29/11/2018

### T.C. DE COLUNA LOMBAR

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS COM 5MM DE ESPESSURA E 4MM DE INCREMENTO, DE L1 AO SACRO, MOSTROU:

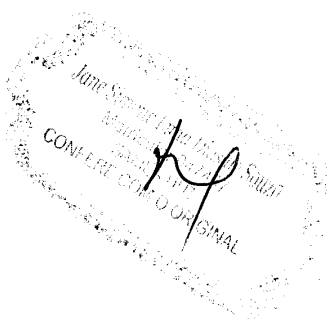
- AUMENTO E DENSIFICAÇÃO DE PARTES MOLES EM PLANO SUBCUTÂNEO.
- ESPONDILOSE LOMBAR INCIPIENTE.
- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS, LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES NORMAIS.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE PROTRUSÕES DISCAIS SIGNIFICATIVAS NOS NÍVEIS ESTUDADOS, SEJA DIFUSA OU LOCALIZADA.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 15/01/2019

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI  
Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a4m27d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 697730  
Requisição: 900199 Solicitação: 11/12/2018 Solicitante: SILMAR GUERRA MOREIRA  
Controle: 1117428 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020062

Data Exame: 11/12/2018

### US DE PARTES MOLES

Exame realizado com transdutor linear, obtendo-se cortes longitudinais e transversais da área em estudo, mostrou:

- Espessamento cutâneo em região lombo-sacra e coleção líquida associada com finos ecos internos a uma profundidade da pele de 2.5cm, medindo 12.2x6.8x152.0cm, volume aproximado de 520.6cm<sup>3</sup>, avascular ao Doppler colorido de amplitude.

- Planos musculares superficiais e profundos sem alterações.
- Estruturas tendíneas e fâscias aponeuróticas sem alterações.

### CONCLUSÃO:

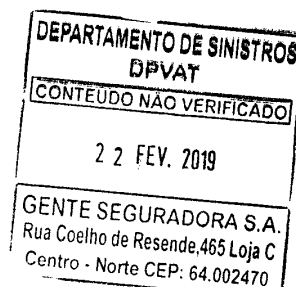
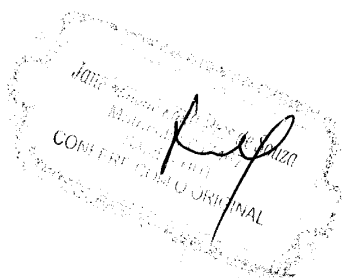
- 1-Coleção líquida com finos ecos internos em região lombo-sacra, volume aproximado de 520.6cm<sup>3</sup>, avascular ao Doppler colorido de amplitude.
- 2-Sem outras alterações.

(MARTA VANIA)

TERESINA - PI 11/12/2018

**MARTA VANIA LIMA BEZERRA**

CPF: 239.486.633-00 CRM PI 1978  
Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDSON RODRIGUES MOURAO** (Prontuário: 495562)  
Endereço: RUA STO AGOSTINHO N 2991 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 15/07/1967 Idade: 51a4m27d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 697730  
Requisição: 900199 Solicitação: 11/12/2018 Solicitante: SILMAR GUERRA MOREIRA  
Controle: 1117428 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020062

Data Exame: 11/12/2018

### US DE PARTES MOLES

Exame realizado com transdutor linear, obtendo-se cortes longitudinais e transversais da área em estudo, mostrou:

- Espessamento cutâneo em região lombo-sacra e coleção líquida associada com finos ecos internos a uma profundidade da pele de 2.5cm, medindo 12.2x6.8x152.0cm, volume aproximado de 520.6cm³, avascular ao Doppler colorido de amplitude.

- Planos musculares superficiais e profundos sem alterações.
- Estruturas tendíneas e fâscias aponeuróticas sem alterações.

### CONCLUSÃO:

- 1-Coleção líquida com finos ecos internos em região lombo-sacra, volume aproximado de 520.6cm³, avascular ao Doppler colorido de amplitude.
- 2-Sem outras alterações.

(MARTA VANIA)

TERESINA - PI 11/12/2018

**MARTA VANIA LIMA BEZERRA**

CPF: 239.486.633-00 CRM PI 1978

Profissional Responsável

