



Número: **0802061-24.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **29/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
Waelma do Nascimento Anchieta (Autor)	JOSE ALBERTO NUNES OLIVEIRA JUNIOR (ADVOGADO) MARCUS VINICIUS MEDEIROS OLIVEIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5784466	29/07/2019 08:45	CARTA	CARTA
4831873	25/04/2019 14:26	Despacho	Despacho
4749895	11/04/2019 13:19	Certidão conclusão	Certidão
4737789	10/04/2019 15:09	MANIFESTAÇÃO	MANIFESTAÇÃO
4737858	10/04/2019 15:09	imposto de renda	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4441024	13/03/2019 15:40	Despacho	Despacho
4253801	08/02/2019 13:29	Certidão de triagem	Certidão
4168140	29/01/2019 15:48	Petição Inicial	Petição Inicial
4168261	29/01/2019 15:48	PETIÇÃO	Petição
4168263	29/01/2019 15:48	doc20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168273	29/01/2019 15:48	pericia do acidente20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168289	29/01/2019 15:48	prontuario 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168396	29/01/2019 15:48	prontuario hut20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168397	29/01/2019 15:48	prontuario	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168399	29/01/2019 15:48	prontuario20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168400	29/01/2019 15:48	prontuario20042018_0002	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168401	29/01/2019 15:48	prontuario20042018_0005	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168408	29/01/2019 15:48	prontuario20042018_0006	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4168410	29/01/2019 15:48	recetuario20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

41685 03	29/01/2019 15:48	ctps	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
41685 10	29/01/2019 15:48	ctps1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
41685 07	29/01/2019 15:48	endereço20042018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
41685 05	29/01/2019 15:48	prontuario20042018_0001	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
41685 04	29/01/2019 15:48	sinistro	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0802061-24.2019.8.18.0140
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Seguro]
AUTOR: Waelma do Nascimento Anchieta
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE INTIMAÇÃO

(Conforme Provimento 20/2014 da CGJ/PI)

QUALIFICAÇÃO DA PARTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT – pessoa jurídica de direito privado CNPJ Nº 09.248.608/0001-04 com endereço na AV. SENADOR DANTAS Nº 74 5º ANDAR CENTRO RIO DE JANEIRO – RJ CEP:200312-205

FINALIDADE: INTIMAÇÃO da parte acima qualificada de todo o conteúdo da decisão ID 4831873, para no prazo de 15(quinze) dias, efetuar o depósito dos honorários periciais já arbitrado no valor de R\$ 200,00(duzentos reais), como também ofertar os quesitos, nos termos da decisão acima mencionada cuja cópia segue anexo fazendo parte integrante desta.

TERESINA-PI, 29 de julho de 2019.

MARIA APARECIDA PEREIRA MORAIS
Secretaria da 8ª Vara Cível da Comarca de Teresina





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE
TERESINA

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0802061-24.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos.

Primeiramente, defiro o pedido de gratuidade da justiça, vez que a parte requerente comprovou a sua condição de hipossuficiência econômica, atendendo os requisitos da Lei 1060/50.

Ante a previsão legal do art. 381, II do Código de Processo Civil, de produção antecipada de provas, defiro a perícia requisitada pela parte requerente.

Nomeio perito o médico ortopedista Dr. Miguel Ângelo Gonçalves Reis Filho, médico ortopedista, CRM/PI nº 4369, tel. (86) 99830-7472, endereço na Rua Domingos Cordeiro, nº 1919, casa 06, Bairro Horto, CEP 64052-450, Teresina-PI, que deverá ser intimado para dizer se aceita e cumprir o encargo que lhe foi atribuído, independentemente de termo de compromisso (art. 466 do NCPC), podendo realizar a perícia na sala de audiências desta Vara.

Em face da hipossuficiência financeira da parte autora, os encargos financeiros com a realização da perícia técnica serão suportados pela Requerida, inclusive com o pagamento dos honorários do perito, desde já arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais). No ponto, é de notar que se trata de ato essencial e indispensável à resolução da lide, portanto, de interesse das partes. Ainda nesta quadra, há notícias de que, em situação dessa mesma natureza, a demandada já firmou convênio com Tribunais pátrios, assumindo tal ônus financeiro, inclusive com tratativas iguais com o TJ/PI.

Deverá a parte requerida efetuar o depósito judicial relativo à perícia na quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) no prazo de 15 (quinze) dias.



Realizado o depósito, tendo as partes ofertados seus quesitos, oficie-se ao perito nomeado para proceder à realização da perícia no prazo de 30 dias, com apresentação do laudo em duas vias, observando-se as diretrizes da tabela anexa e aos quesitos formulados pelas partes.

Para o cumprimento da medida, o perito deverá informar a este Juízo o local, data e hora da realização da perícia, para o fim de intimação e comparecimento da parte autora e ciência dos advogados e assistentes técnicos indicados pelas partes, que, se desejarem, poderão acompanhar a sua materialização.

Concluída a perícia em debate, intmem-se as partes, por seus advogados e via DJ-PI, para, sucessivamente, iniciando-se pelo autor, e no prazo de 15 (quinze) dias para cada qual, manifestar-se sobre o laudo em apreço. Intimações necessárias.

Intime-se. Cumpra-se.

TERESINA-PI, 23 de abril de 2019.

Dra. Lucicleide Pereira Belo
Juíza de Direito da 8ª Vara Cível da Comarca de Teresina





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0802061-24.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: WAELEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico, para os devidos fins, que intimada do despacho de ID nº 4441024, a parte requerente apresentou manifestação.

TERESINA-PI, 11 de abril de 2019.

MARIA CELIA LEITAO RODRIGUES
Secretaria da 8ª Vara Cível da Comarca de Teresina



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA-PI.

PROCESSO: 0802061-24.2019.8.18.0140

Waelma do Nascimento Anchieta, devidamente qualificada nos autos do processo em anexo, por seus advogados que esta subscrevem, vem perante Vossa Excelência, apresentar, comprovante de renda, oportunidade que reitera o pedido de justiça gratuita.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Teresina, 08 de abril de 2019.

Dr. José Alberto Nunes Oliveira Júnior

OAB-PI 6.793

Dr. Marcus Vinícius Medeiros Oliveira

OAB-PI 10.967



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 054.606.873-14	Nome do declarante Waelma do Nascimento Anchieta	Telefone
Endereço RUA HERINQUE	Número 332	Complemento
Bairro/Distrito VERMELHA	CEP 64019-330	Município TERESINA
		UF PI
		(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS		570,00
IMPOSTO DEVIDO		0,00
IMPOSTO A RESTITUIR		0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR		0,00
IMPOSTO A PAGAR		
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE		0,00

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 19/03/2019 às 20:56:12
3403144540

Scanned by CamScanner



Sr(a) Waelma do Nascimento Anchieta, inscrito no CPF sob o nº 054.606.873-14,
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 19/03/2019, às 20:56:12, é:

26.05.49.58.23 - 29

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:

- Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):

- Informação da situação do processamento;
- apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
- alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
- exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) atualizados.

- Situação Fiscal:

- Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2020, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2019 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

e o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

Caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na Internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço **Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Arrecatar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.



NOME: Waelma do Nascimento Anchieta

CPF: 054.606.873-14

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: Waelma do Nascimento Anchieta CPF: 054.606.873-14
Data de Nascimento: 12/06/1992 Título Eleitoral:
Possui cônjuge ou companheiro(a)? Não
Houve mudança de endereço? Sim
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço: RUA HERINQUE Número: 332
Complemento: Bairro/Distrito: VERMELHA
Município: TERESINA UF: PI
CEP: 64019-330 DDD/Telefone:
E-mail: DDD/Celular: (86) 99402-4074

Natureza da Ocupação: 11 PROFISSIONAL LIBERAL OU AUTÔNOMO SEM VÍNCULO DE EMPREGO
Ocupação Principal: 000 OUTRAS OCUPAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2018:

DEPENDENTES

Sem Informações

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

Scanned by CamScanner



NOME: Waelma do Nascimento Anchieta
CPF: 054.606.873-14
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NIT/PIS/PASEP: 206.90357.19-7

RENDIMENTOS

	TRABALHO NÃO ASSALARIADO	ALUGUÉIS	PENSÃO ALIMENTÍCIA E OUTROS	EXTERIOR
JAN	0,00	0,00	0,00	0,00
FEV	0,00	0,00	0,00	0,00
MAR	0,00	0,00	0,00	0,00
ABR	180,00	0,00	0,00	0,00
MAI	0,00	0,00	0,00	0,00
JUN	0,00	0,00	0,00	0,00
JUL	200,00	0,00	0,00	0,00
AGO	0,00	0,00	0,00	0,00
SET	190,00	0,00	0,00	0,00
OUT	0,00	0,00	0,00	0,00
NOV	0,00	0,00	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	570,00	0,00	0,00	0,00

DEDUÇÕES

CARNÊ-LEÃO

	PREVIDÊNCIA OFICIAL	QUANTIDADE DE DEPENDENTES	PENSÃO ALIMENTÍCIA	LIVRO CAIXA	DARF PAGO CÓD. 0190
JAN	0,00	0	0,00	0,00	0,00
FEV	0,00	0	0,00	0,00	0,00
MAR	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ABR	0,00	0	0,00	0,00	0,00
MAI	0,00	0	0,00	0,00	0,00
JUN	0,00	0	0,00	0,00	0,00
JUL	0,00	0	0,00	0,00	0,00
AGO	0,00	0	0,00	0,00	0,00
SET	0,00	0	0,00	0,00	0,00
OUT	0,00	0	0,00	0,00	0,00
NOV	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DEZ	0,00	0	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00		0,00	0,00	0,00

Scanned by CamScanner



NOME: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA
CPF: 054.606.873-14
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2018

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

(Valores em Reais)

TOTAL

0,00

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

TOTAL

0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSÃO)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSÃO)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

Sem Informações

PAGAMENTOS EFETUADOS

Sem Informações

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

Sem Informações

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

ESPÓLIO

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

Scanned by CamScanner



NOME: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

CPF: 054.606.873-14

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

Scanned by CamScanner



NOME: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

CPF: 054.606.873-14

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL

Sem Informações

Scanned by CamScanner



NOME: Waelma do Nascimento Anchieta

CPF: 054.606.873-14

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

RENTA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem informações

RENTA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - TITULAR

Sem informações

RENTA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - DEPENDENTES

Sem informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem informações

Scanned by CamScanner



NOME: Waelma do Nascimento Anchieta

CPF: 054.606.873-14

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2019

ANO-CALENDÁRIO 2018

RESUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	570,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL	570,00

DEDUÇÕES

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	0,00
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	0,00
Despesas com instrução	0,00
Despesas médicas	0,00
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	0,00

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	570,00
Imposto devido	0,00
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	0,00
Contribuição Prev. Empregador Doméstico	0,00
Imposto devido II	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	0,00

IMPOSTO A RESTITUIR

0,00

SALDO DE IMPOSTO A PAGAR

0,00

PARCELAMENTO

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Débito automático: NÃO

Banco
Agência (sem DV)
Conta para crédito

Scanned by CamScanner



NOME: Waelma do Nascimento Anchieta
CPF: 054.606.873-14
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2019 ANO-CALENDÁRIO 2018

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2017	0,00
Bens e direitos em 31/12/2018	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2017	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2018	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE
TERESINA

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0802061-24.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos etc.

A parte autora requereu o benefício da justiça gratuita, afirmando não possuir condições financeiras para arcar com as custas processuais, entretanto não constam nos autos documentos que comprovem a insuficiência econômica deste. Desta forma, intime-se o requerente, na pessoa do seu advogado, para no prazo de 15 (quinze) dias juntar aos autos documentos que comprovem ser este beneficiário do pedido de justiça gratuita, tais como: contracheque, declaração de imposto de renda, sob pena de indeferimento do pedido.

Após voltem-me conclusos para análise do pedido de gratuidade.

TERESINA-PI, 8 de março de 2019.

Dr.Sebastião Firmino Lima Filho
Juiz de Direito da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina, em exercício





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0802061-24.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: Waelma do Nascimento Anchieta

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e o não recolhimento das custas iniciais do processo, em virtude do pedido de gratuidade da justiça, estando as mesmas de acordo com os artigos 291 a 293 do NCPC, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 8 de fevereiro de 2019.

MARIA CELIA LEITAO RODRIGUES

Secretaria da 8ª Vara Cível da Comarca de Teresina



PDF



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	3.134.932	DATA DE EXPEDIÇÃO	31/01/08
NOME	WAEELMA DO NASCIMENTO ANCHIÊTA		
FILIAÇÃO	JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO VALDINAR ANDRADE DE ANCHIÊTA		
NATURALIDADE	TERESINA-PI	DATA DE NASCIMENTO	12/06/1992
DOC. ORIGEM	CERT.NASC. 203773 L A244 F 212 XP TERESINA-PI 20/08/92		
CNPJ	TERESINA - PI		
NATURALIDADE DO DIRETOR			
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83			

CÓDIGO DE CONTROLE
AD47.3356.9345.4959

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:44:04 do dia 02/05/2013 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Tertuliano de Sousa Santana Neto,
RG nº 3.445.430, data de expedição 20/10/1993
Órgão SSP-PE, portador do CPF nº 742.384.853-00, com
domicílio na cidade de Barras, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Povoado Cruzeiro Mun. Lagoa Alegre, nº,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Tertuliano de Sousa Santana Neto, cujo o condutor era
Tertuliano de Sousa Santana Neto.

Veículo: *Pietô*
Modelo: *Honda/NXR 150 Bros es. Pietô*
Ano: *2008*
Placa: *NJL 3580*
Chassi: *9C2R D03308R 037640*
Data do Acidente: *28.10.2017*
Local e Data: *km avenida maranhão ao lado do troca-troca*

Artur Anacleto de Sousa Santanheito
Assinatura do Declarante

Arturiano de Sousa Sant'Anna

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
 Maria do Amparo Portela Leal de Araujo - Isabela
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (66) 3221-8885

RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: TERTULIANO DE SOUZA
BANTANA NETO. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.
TERESINA-PI, 16/11/2017. Empl.:3,60 TJ:0,72 Selos:0,25 Total:4,57
SelosAAV.3064 (FZ2UP133)

DANIELLA NAYARA LEMOS TORRES BORGES-ESCREVENTE, CUFROMISSADA

[illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA

013156574219

09133 02173 0126170439737 013156574219

09164 20170 1 00117594164 2017

TERCULIANO DE SOUSA SANTANA NETO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

74238485300 NTU-3530

74238485300

000000000000000000000000

PAIS/UF/PRO: 11/CE/HERNANDEZ

BOCADA/MPR150 PROS ES 2008 2008

002E/0149CT 142574 142574

142574

142574

142574

142574

142574

142574

30/10/2017

CABECELHAS DO PLANT

10/10/2017 15:47:01

PI Nº 013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219

013156574219



**SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ****INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"**

Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Secy - Fone: 86 3220-7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90

**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO****Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 1

Código: 105070	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 29/11/2017	Remeter para: O mesmo(a)	Data Exame: 29/11/2017	Hora Exame: 10:12
Local Exame: I.M.L.			Emissão do Laudo: 29/11/2017 10:13:16

Identificação do Periciando:

CPF: 87956	Nome: WALMA VIEIRA DO NASCIMENTO	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDAS
DT. Cadastro: 29/11/2017	Endereço: RUA MAJOR INACIO ALMEIDA, 4376 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI		
Mãe: JORIMA VIEIRA DO NASCIMENTO	Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA		
CPF:	RG: 3134932-SSP.PI	Registro Nascimento:	
Profissão: DO LAO	Nascimento: 12/06/1992	Idade(anos): 25	Sexo: F
		Estado Civil: Casado(a)	

L A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Perrelli - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. H I S T Ó R I C O: Periciando apresentando auto e alto psiquicamente para a idade, relata que fora vítima de acidente de trânsito no dia 28 de Outubro de 2017 com trauma no membro inferior esquerdo. DESCRIÇÃO: Periciando com lesão no membro inferior esquerdo, com fixação externa do tipo transarticular neste membro. Apresenta prontuário médico que revela que a periciando sofreu fratura de tornozelo e de telos esquerdos. Não apresentou radiografias da lesão. DISCUSSÃO: Periciando ainda em tratamento para fraturas do membro inferior esquerdo. Não é possível ainda avaliar sequelas. Lesão compatível com acidente de trânsito. Necessitará de exame complementar após alta médica para avaliação do estado final. Conclusão: Fraturas de membro inferior esquerdo por acidente de trânsito. RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Sim Contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou deformidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim. Incapacidade acima de 30 dias. Necessitará de exame complementar após alta médica para avaliar deformidade permanente de membro. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: A depender de exame complementar após alta médica 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

ARTHUR CARNEIRO FORTES DE SOUSA
Perito Médico Legal - CRM 3100 - PIJOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA
Perito Médico-Legista - CRM 1873 - PI



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004848/2017-22

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

Data/Hora: 28/11/2017 - 11:51

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MARANHÃO, Nº:

Complemento

Data/Hora

28/10/2017 - 13:00

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

TROCA-TROCA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA

RG: 10560390 PI

Mãe: JOANA ANDRADE DA SILVA ANCHIETA

Endereço: RUA MAJOR INACIO ALMEIDA, Nº 4376

Bairro: SÃO JOAQUIM

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

RG: 3134932 PI

Mãe: JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO

Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA

Endereço: RUA MAJOR INACIO ALMEIDA, Nº 4376

Bairro: SÃO JOAQUIM

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE, PAI DA VITIMA, RELATA QUE A VITIMA ERA PASSAGEIRA DA MOTO HONDA/NXR 150 BROS ES, PLACA NIU-3530-PI, COR PRETA, RENAVAM 00117594164, PROP. E CONDUTOR TERTULIANO DE SOUSA SANTANA NETO, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO NORTE/SUL, QUANDO A MOTO ESTAVA PARADA NO SEMÁFORO, SOFREU UMA COLISÃO NA TRASEIRA POR UM ÔNIBUS DA EMPRESA CIDADE VERDE, QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUT. (PRONT. 458176). DEPOIS FOI TRANSFERIDA PARA O HOSP. SANTA MARIA. (PRONT. 382.131). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Valdinar Andrade de Anchieta
VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL



DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Ofício nº 130/DRCT/ 2018

Teresina (PI), 23 de janeiro de 2018

Ao Ilustríssimo Senhor
Diretor do Instituto de Criminalística do Piauí
Nesta

Senhor Diretor,

No sentido de atender requisição solicito a Vossa Senhoria que expeça o laudo pericial em local de acidente – colisão (DEMANDA Nº 00010767-20), referente a acidente de trânsito, fato ocorrido no dia 28/10/17, na Avenida Maranhão, envolvendo ônibus de placas PIF-1049 e a motocicleta de placa NIU-3530, tendo como vítima de lesões WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA.

(EPC Jose Wilson)

Na Oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

1. Quais os veículos envolvidos no acidente?
2. Quais as condições da pista no momento do acidente?
3. Havia sinalização adequada no local?
4. Qual a provável velocidade dos veículos envolvidos no acidente em tela?
5. É Possível determinar qual o veículo causador do Acidente?
6. Relacionar outros dados que julgar necessários.

Atenciosamente,

Daniela Barros Tavares de Melo
Delegada de Polícia Civil
Mat.: 194578-9

INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA DO PIAUÍ	
RECEBI a 1ª via do presente documento em	
24/01/2018 às 12:15	
FUNÇÃO	
MATRÍCULA	
Nº DEMANDA	

Rua 24 de Janeiro, nº 500 – bairro Centro/Norte, Teresina/PI – Telefone 86 3216 5283.





LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Identificação do Laudo:

Pág: 1 de 1

Código: 105070	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 29/11/2017	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 29/11/2017	Hora Exame: 10:12
Local Exame: I.M.L.	Emissão do Laudo: 29/11/2017 10:13:16		

Identificação do Periciando:

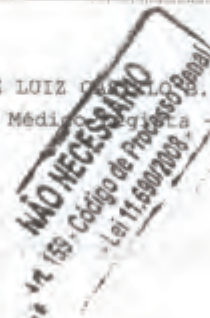
Código: 87856	NOME: WAELEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA	NACIONALIDADE: Brasileira	Cor: PARDAS
Pt. Cadastro: 29/11/2017	Endereço: RUA MAJOR INACIO ALMEIDA, 4376 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI		
Mãe: JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO	Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA		
CPF: 3134932-SSP.PI	RG: 3134932-SSP.PI	Registro Nascimento:	
Profissão: DO LAR	Nascimento: 12/06/1992	Idade(anos): 25	Sexo: F
		Estado Civil: Casado (a)	

LAUDO:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando orientado auto e não psiquicamente para a idade, relata que fora vítima de acidente de trânsito no dia 28 de Outubro de 2017 com trauma no membro inferior esquerdo. **DESCRIÇÃO:** Pericianda com curativo no membro inferior esquerdo, com fixação externa do tipo transarticular neste membro. Apresenta prontuário médico que revela que a pericianda sofreu fratura de tornozelo e de joelho esquerdos. Não apresentou radiografias da lesão. **DISCUSSÃO:** Pericianda ainda em tratamento para fraturas do membro inferior esquerdo. Não é possível ainda avaliar sequelas. Lesão compatível com acidente de trânsito. Necessitará de exame complementar após alta médica para avaliação do estado final. **Conclusão:** Fraturas de membro inferior esquerdo por acidente de trânsito. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim. Incapacidade acima de 30 dias. Necessita de exame complementar após alta médica para avaliar debilidade permanente de membro. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: A depender de exame complementar após alta médica 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA
Perito Médico Legal - CRM 3200 - PI

JOSÉ LUIZ OLIVEIRA DE SIQUEIRA
Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO-DRCT



REQUISICÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL COMPLEMENTAR

Senhor Diretor,

Requisito de V. Sª que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa)

na pessoa de WAGLEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA
naturalidade BRASILEIRA/TERESINA-PI profissão VLAR
Data de Nasc. 12/06/1992 estado civil CASADA
Endereço RUA MAJOR INACIO ALMEIDA, 4376- SÃO JOAQUIM
TERESINA PI
Filiação JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO E VACINARA
ANDRADE DE ANCHIETA
R.G.: 3134.732/PI, CPF. _____

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

- 1 - O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas?
- 2 - Caso negativo, quantos dias mais serão necessários para sua completa cura?
- 3 - Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
- 4 - Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função?
- 5 - Resultou incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável?
- 6 - Resultou deformidade permanente?
- 7 - Há outros dados julgados úteis a fornecer?

Teresina (PI), ____ de ____ de ____.

Atenciosamente

Maria das Graças Barros de Moura
Delegada de Polícia Civil/PI

Erika Mourão Melo de Aguiar
Delegada de Polícia Civil
Mat.: 130076-2

Ao
Ilustríssimo Senhor
Coordenador do Instituto Médico Legal
Nesta.

DEAT-Rua 24 de Janeiro, nº 500-Norte, Teresina(PI) Tel (86) 3216.5283





**MEDEIROS OLIVEIRA ADVOCACIA
PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

ET EXTRA

OUTORGANTE: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA, brasileira, inscrita no CPF nº. 054.606.873-14, residente e domiciliada na Rua Henrique Dias, 332, Bairro Vermelha, na cidade de Teresina-PI.

OUTORGADO: Dr. JOSÉ ALBERTO NUNES OLIVEIRA JÚNIOR, OAB/PI Nº 6793 e Dr. MARCUS VINICIUS MEDEIROS OLIVEIRA, OAB/PI 10.967, ambos com escritório profissional nesta capital, sito na Avenida Miguel Rosa nº4405, Centro/sul onde receberam citações, intimações, notificações e demais comunicações de estilo.

OBJETO: representar o outorgante, promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula ad judicium et extra, para o foro em geral, ingressar com ação de responsabilidade Civil C/C Danos morais e materiais, portanto, promover quaisquer judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

Teresina, 15 de março de 2018.

OUTORGANTE





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



DEMANDA 00010767-20

LAUDO DE EXAME PERICIAL
(PERÍCIAS DE TRÂNSITO)

Em 28 de outubro de 2017, no INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA do DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA da POLÍCIA CIVIL DO ESTADO do PIAUÍ, fora recebida solicitação da **DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO - DRCT**, formalizada por meio do Ofício n.º 130/DRCT/2018, datado de 23 de janeiro de 2018, recebido às 12h15min do dia 24 de janeiro de 2018, subscrito pela Delegada **Daniela Barros Tavares de Melo**, para proceder a **Exame Pericial em Local de Acidente de Tráfego**, demanda para o qual fora designado pela Direção o Perito Criminal **MARCOS PIRES VILANOVA**, descrevendo com verdade e com todas as circunstâncias tudo quanto possa interessar.

1. HISTÓRICO

Ao ser comunicado pela CIPTRAN, no dia 28 de outubro de 2017, o Perito Criminal **MARCOS PIRES VILANOVA** deslocou-se para o local do acidente de tráfego ocorrido, por volta de 13:00 horas, na pista oeste da Av. Maranhão, defronte a Estação Engenheiro Alberto Tavares Silva, lá chegando às 14h05min do mesmo dia, passando de imediato a proceder aos exames técnicos necessários, os quais serão descritos nos tópicos seguintes.

2. EXAMES

2.1. Do Local

Trata-se de determinado trecho da pista oeste da Av. Maranhão, defronte a Estação Engenheiro Alberto Tavares Silva, cujas pistas são pavimentadas a asfalto, retas e relativamente planas, com larguras de 10,20 metros, as quais se encontravam secas e sem deformações, apresentando uma visibilidade boa (Vide fotografia nº 01).

No local de exame o perito constatou a presença de: manchas de sangue no pavimento asfáltico, além de dois veículos automotores avariados, vestígios esses diretamente relacionados com acidente em questão.

2.2. Dos Veículos

Os veículos envolvidos no acidente são os seguintes:

V1: Motocicleta Honda/NXR 150 Bross ES, ano/modelo 2008, chassi nº 9C2KD03308R087640, cor preta, DPVAT nº 012712563583, placa NIU-3530-PI, de propriedade de Tertuliano de Sousa Santana Neto, conduzida pelo mesmo, residente na Rua Henrique Dias, nº 332, bairro Vermelha, nesta capital, nascido em 29/08/1975, portador da CNH nº 809120447, categoria "AB", válida até 25/04/2018.

V2: Ônibus Volvo/Comil Esvelto U, chassi nº 9BVT5T720FE403280, ano/modelo 2014/15, cor verde, DPVAT nº 0111864985580, placa PIF-1049-PI, Licenciado em nome da Empresa Transportes Coletivos Cidade Verde LTDA, conduzido por Geovane Pereira da Silva, residente na Rua da Cohebe, nº 10.870, Angelim I, nascido em 05/10/1982, portador da CNH nº 1012000606, registro nº 01497402683, categoria "AD", válida até 26/09/2019.



Documento assinado eletronicamente. A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço eletrônico <http://www.dptc.pe.pi.gov.br/consulta>, mediante conferência com a respectiva versão original digital referente ao número de demanda informado acima, em conformidade com o Art. 10, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.





Imagem 01 Mostra a área mediata e imediata à ocorrência de norte/sul.



Imagem 02: Mostra o sitio de repouso da motocicleta envolvida na ocorrência.

2.3. Dos Danos

Após análise, foram constatados os seguintes danos visíveis nos veículos envolvidos na ocorrência.

Em V1:

- a) Avarias no flanco esquerdo, (Punho do lado esquerdo) e pedal de marcha.





Imagens 03, 04 e 05: Mostram as avarias em V1.

Em V2:

a) Avarias no setor lateral médio direito;



Imagens 06, 07 e 08: Mostram as avarias em V2.

3. DISCUSSÃO

Com base nos vestígios materiais levantados e considerando a própria topografia do local, o perito que subscreve este laudo, descreve de maneira resumida a possível dinâmica da ocorrência, da forma seguinte:

A motocicleta Honda/NXR 150 Bros ES de placa NIU-3530-PI trafegava pela pista de rolamento oeste da Av. Maranhão, no sentido direcional norte/sul, quando em atingindo o trecho defronte a Estação Engenheiro Alberto Tavares Silva, seguindo normalmente em frente pela faixa direita e sem deixar registro de frenagem no asfalto, fora colidida em seu flanco esquerdo (punho do lado esquerdo) pelo setor lateral médio direito do ônibus Volvo/Com



Esvelto U de placa PIF-1049-PI, que trafegava pela mesma pista, no mesmo sentido, ocasião em que realizava manobra à direita, em transposição de faixa, ou seja, cruzando a faixa central e ingressando na faixa direita (faixa da motocicleta), prejudicando, assim, a marcha da mesma e proporcionando, portanto, a referida interação.

Estabelecida a colisão, o ônibus prosseguiu em marcha à frente vindo a obter repouso posicionado no lado direito da via com seu setor posterior esquerdo distando 61,00 metros daquela motocicleta, conforme ilustra o croqui ao verso da ficha anexa e fotografias abaixo. Quanto à motocicleta, a mesma veio a sofrer tombamento por meio da lateral esquerda, depois de arrastar-se sobre a pavimentação por alguns metros, vindo a repousar de forma transversal, com a roda dianteira distando 1,20 metros do meio fio oeste da via por onde trafegava - vide croqui e foto 01, saindo a passageira lesionada.



4. CONCLUSÃO

Face ao exposto, o perito subscritor do presente laudo pericial chegou à conclusão de que a causa determinante do acidente de trânsito referenciado, deveu-se ao comportamento condutor do ônibus Volvo/Comil Esvelto U de placa PIF-1049-PI, que ao imprimir-lhe manobra à direita, em mudança de faixa, deixando a faixa central e adentrando na faixa direita da pista, o fizera sem a atenção e os cuidados indispensáveis à segurança do trânsito, com prejuízo da livre circulação da motocicleta Honda/NXR 150 Bross ES de placa NIU-3530-PI, que trafegava normal e retilineamente em frente pela última faixa mencionada.

Assim, passa o perito a transcrever e a responder os quesitos formulados, da maneira como segue:

Quesito 1: Quais os veículos envolvidos no acidente?

Resposta: Vide Item 2.2.

Quesito 2: Quais as condições da pista no momento do acidente?

Resposta: Vide Item 2.1.

Quesito 3: Havia sinalização adequada no local?

Resposta: sim.

Quesito 4: Qual a provável velocidade dos veículos envolvidos no acidente em tela?

Resposta: Sem elementos.

Quesito 5: É possível determinar qual o veículo causador do acidente?

Resposta: Vide tópico conclusão.



Quesito 6: Relacionar outros dados que julgar necessário.

Resposta: Vide bojo do laudo.

Nada mais havendo a acrescentar, deu-se por findo o presente laudo de exame pericial que, redigido em 05 (cinco) páginas e um anexo, sendo este com uma página, lido e achado conforme, segue assinado pelo seu relator.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
MARCOS PIRES VILANOVA
PERITO CRIMINAL
Classe Especial – Matrícula 09644-0





Imagem visualizando de um ângulo aproximado a motocicleta no local onde foi encontrada pelo perito criminal
AV. MARANHÃO DEFRONTE A ESTAÇÃO
ENG. ALBERTO TAVARES SILVA

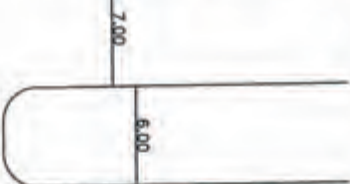


Imagem no sentido norte-sul visualizando os locais onde foram encontrados os veículos V1 e V2



Imagem no sentido norte-sul visualizando o local onde o ônibus foi encontrado

LEGENDA:
V1 HONDA/NXR 150 BROS. ANO 2008, COR PRETA, PLACA NIL-3530-PI
V2 VOLVO/COMIL SVELTO, ANO 14/15, COR VERDE, PLACA PIF-1049-PI



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

DESENHO TÉCNICO PERICIAL

DEMANDA: 00010767-20
PERITO CRIMINAL: MARCOS PIRES VILANOVA
DESENHISTA TÉCNICO: FRANCISCO WELLINGTON DE SOUZA

DESENHO: 91191
ESCALA: 1:1000

[illegible][illegible]



1139178

Paciente:	WÁELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA	Atendimento:	1.139.178	Prontuário:	362.131
Nascimento:	12/05/1992 25a 6m 3d	Convênio:	PLAMITA / APARTAMENTO		
Data Entrada:	07/12/2017 20:08:02	Liberação:	15/12/2017 15:03:15	Prescrição:	979743
Médico Resp:	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr:	15/12/2017 15:02:00		
Prescritor:	Karine Lorena Sousa Queiroz (CRM 6329)	Validade:	15/12/2017 15:10:00 / 16/12/2017 14:58:59		
Setor:	Posto Pássaros - HSM	Leito/Quarto:	CEGONHA		
CID:	R52.9 Der NE				
Diretor Técnico Médico:					

Dietas:	Dose:	Intervalo:
BRANDA		Continuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	
1 Soro Fisiológico 0,9% Enflac Frac (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	
Adrenalina 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)		
7 KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	
Reconstitua cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Indicações: POS OP		
9 Condato de Ránitidina Inj. Ap (250mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Misturac Frac (100 ml)		
12 Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL Inj. Ap-5 mL	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Misturac Frac (100 ml)		
Diprona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.)	1 Ampola 5x 2 ml IV	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
13 Maripium Férreo Cp (100 µg/35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO	
Pancetamol 750mg Cp	1 Comprimido qvexido ACM VO	ACM
20 Enxapartina 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	

Indicação: pos op, gestante

Procedimentos/Serviços/Exames

4 Curativo cl Pépato 15%

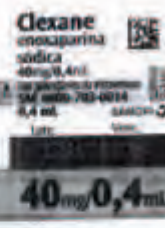
PACIENTE APRESENTA LESÃO COM ÁREA DE NECROSE

4 Fisioterapia Motora

1 Curativo cl Hidrogel + Alginato

7 Fisioterapia Respiratória

Qta / Intervalo	Horário
1x Manhã	10
8/8 h.	17 01
Agora	17 01
5/5 h.	17 01





1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a 6m 3d	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberção	15/12/2017 15:03:15	Prescrição	979743
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr.	15/12/2017 15:02:00		
Prescritor	Karine Lorena Sousa Queiroz (CRM 6329)	Validade	15/12/2017 15:10:00 / 16/12/2017 14:59:59		
Sector	Posto Passaros - HSM	Leito/Quarto	CEGONHA		
CID	R52.9 Dor NE				



Relatório Consolidado de ENFERMAGEMRelativistic Quantum Dynamics of a Particle in a Magnetic Field



1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Alimentação	1.139.178	Previdência	362.131
Nascimento	12/05/1992 25a 6m 4d	Peso		Convênio	FLAMTA / APARTAMENTO
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02			Liberação	16/12/2017 15:11:58
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4389)			Data Presc.	16/12/2017 15:00:00
Prescritor	Thiago Luiz Vasconcelos E Silva (CRM)			Validade	16/12/2017 16:00:00 / 17/12/2017 14:59:59
Setor	Posto Passaros - HSM			Leito/Quarto	PARDAL
CIO	R52.9 Dor NE				

Diretor Técnico Médico:

Dietas	Dieta	Intervalo
BRANDA		Continuo

Dieta Branda

Medicamentos

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Fresc (500 ml)	1 Frasco 8h IV	22 08 10 *
--	----------------	------------

Administrar 500 Mililitros (500 ml) Intravenosa

7 REFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 8h IV	22 08 10 *
-------------------	-----------------------	------------

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Indicação: pos op

8 Coranilo de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
--	-----------------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
-----------------------------	-----------------	-----

Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Fresc (100 ml)

12 Clonidrate de Tramadol 50 mg/ml Inj. Ap-1 ml	1 Ampola ACM IV	ACM
---	-----------------	-----

Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Fresc (100 ml)

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml)	1 Ampola 8h IV	
---	----------------	--

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

13 Buxipam Composto Cp (10+250mg)	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM
-----------------------------------	-------------------------------	-----

Nonipum Folico Cp (100.0,34 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO	
---------------------------------	--------------------------	--

20 Enoxaparna 40mg Inj. Seringa Presenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	
--	-----------------------	--

Indicação: pos operatório

Procedimentos/Serviços/Exames

	Qto / Intervalo	Horário	Material
1 Curativo / Papaina 15%	1x Manhã	10	
2 Hemiplastia E Hemiparesia Com Alasia	1x Noite	20	
3 Assistência Fisioterápica Respiratória Em Doente Clínico Internado	1x Noite	20	
4 Curativo / Hidrogel + Alginato	1x Manhã	10	

Thiago Luiz Vasconcelos E Silva
CRM 3794

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
100 unidades em 100 unidades
LAC 0010 765-0014
0,4 ml
1 cm
100 mg

40mg/0,4ml

Impresso em: 16/12/2017 15:12:13

Página 1

THIAGOL

CATE144





1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Assendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a Sm 5d Pato	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:05:02	Liberção	17/12/2017 14:57:49	Prescrição	982532
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Presc	17/12/2017 14:58:00		
Prescritor	Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)	Validade	17/12/2017 15:00:00 / 18/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Passaros - HSM	Leito/Quarto	PARDAL		
CEO	R52.9 Dor NE				
Seção Técnica Médica					

Refeis	Dose	Intervalo
BRANDA		Continua

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
--------------	------------------------	---------	---

1 Soro Fisiológico 0.9% Ecoflac Frac (500 ml)	1 Frasco 8/8 h IV		11"
---	-------------------	--	-----

Administrar 500 Mililitros (8/8 h Intravenosa)

7 KEFAZOL 1G INJ	1 Frasco-ampola 8/8 h IV		8"
------------------	--------------------------	--	----

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Esteril Ampola C/ 10 ml

Indicação: FRATURA MIE

8 Clontrato de Ranbexa Inj Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
---	-----------------	-----	--

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Esteril Ampola C/ 10 ml

Zofen Inj Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
---------------------------	-----------------	-----	--

Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0.9% Minifac Frac (100 ml)

12 Clontrato de Tramadol 50 mg/ml Inj Ap-1 ml	1 Ampola ACM IV	ACM	
---	-----------------	-----	--

Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0.9% Minifac Frac (100 ml)

Diprona Sódica Inj Ap (500mg/ml - 2 ml)	1 Ampola 8/8 h IV		
---	-------------------	--	--

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Esteril Ampola C/ 10 ml

13 Bukopac Composto Cp (10+250mg)	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM	
-----------------------------------	-------------------------------	-----	--

Nenpurnum Polico Cp (100/0.35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO		
-----------------------------------	--------------------------	--	--

20 Enoxaparina 40mg Inj, Seringa Préenchida C/ 0.4ml	1 Seringa 1x Tarde SC		
--	-----------------------	--	--

Indicação: pós-operatório

Procedimentos/Serviços/Exames

	Qtd / Intervalo	Horários	Material
2 Curativo C/ Papaina 15%	1x Manhã	10	
3 Hemiplegia E Hemiparesia Com Mão	1x Noite	20	
4 Auscultação Pulmônica Respiratória Em Doente Clínico Internado	1x Noite	20	
5 Curativo C/ Hidrocol + Alginato	1x Manhã	10	



Assinado eletronicamente por: JOSE ALBERTO NUNES OLIVEIRA JUNIOR - 29/01/2019 15:47:01





1139178

Paciente: **WALMA DO NASCIMENTO ANCHIETA** Atendimento: **1.139.178** Prontuário: **362.131**
Nascimento: **12/06/1992** 25a 6m 6d Peso: **50,0 kg** Convênio: **PLANTA / APARTAMENTO**
Data Entrada: **07/12/2017 20:05:02** Liberação: **18/12/2017 16:11:45** Prescrição: **985604**
Médico Resp: **Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)** Data Presc: **18/12/2017 16:11:00**
Assistente: **Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho** Validação: **18/12/2017 17:00:00 / 19/12/2017 14:59:59**
Setor: **Posto Passaros - HSM** Leitor/Quarto: **PARDAL**
CID: **R52.9 Doi NE**

Director Técnico Médico

Dieta: **Dieta Branda** Dose: **Continue** Intervalo: **Continue**

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	D
1 Soro Fisiológico 0,9% Enoxifac Frec (500 ml)	1 Frasco - 6/8 h - IV	12+
Administrar 500 Mililitros (6/8 h - Intravenosa)		
2 KEFAZOL 10 INJ.	1 Frasco-ampola - 6/8 h - IV	9+
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
3 Condroital de Rancidol Inj. Ag (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola - ACM - IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
4 Zolfran Inj. Ag (8mg - 4 ml)	1 Ampola - ACM - IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frec (100 ml)		
12 Clonidrato de Tramadol 50 mg/ml Inj. Ap-1 mL	1 Ampola - ACM - IV	ACM
Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frec (100 ml)		
5 Diprova Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola - 6/8 h - IV	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
13 Buscopan Composto Cp (10+250mg)	1 Comprimido revestido - ACM - VO	ACM
Necouran Folco Cp (100/10,35 Mg)	1 Comprimido - 1x Tarde - VO	
20 Enoxaparina 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa - 1x Tarde - SC	

Justificativa: pós-operatório

Procedimentos/Serviços/Exames

	Ord / Intervalo	Horário	Medicam
1 Curativo cl Pepsina 15%	1x Manhã	10	
2 Hemiplegia E Hemiparesia Com Afasia	1x Noite	20	
3 Assistência Fisioterápica Respiratória Em Doença Crônica Intermittente	1x Noite	20	
4 Curativo cl Hidrogel + Alginato	1x Manhã	10	
5 Curativo cl AGE	1x Manhã	10	

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
seringa preenchida
SAC 0800-763 48/14
0,4 ml

40mg/0,4ml

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

Impressa em: 18/12/2017 16:12:03

Página: 1

MIQUEL

CATE144





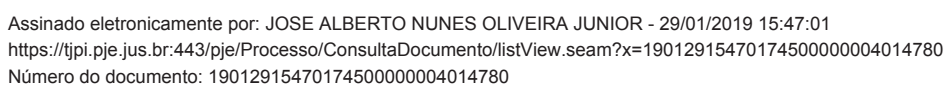
1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a 6m 7d Peso	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberção	19/12/2017 15:32:17	Prescrição	968714
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr.	19/12/2017 15:20:00		
Prescritor	MONIK FILISMINA COSTA MOURA (CRM	Validade	19/12/2017 16:00:00 / 20/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Pássaros - HSM	Leito/Quarto	PARDAL		
CID	R52.9 Dor NE				

Monik Filismina Costa Moura
CRM 5489



1129179







1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta			Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992	25a 6m 2d	Peso	Convênio	PLANITA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02			Liberação	14/12/2017 15:40:06	Prescrição	976892
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)			Data Prescr.	14/12/2017 15:39:00		
Prescritor	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho			Validade	14/12/2017 16:00:00 / 15/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Pássaros - HSM			Leito/Quarto	CEGONHA		
CID	R52.9 Dor NE						

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369





**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Waelmar do Nascimento Anchieta
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 458176

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: (66) 3129 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 08.922.917/0002-02

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: WAEIMA DO NASCIMENTO ANCHIETA		Prontuário: 458176	
Mãe: JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO		Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA	
End.Resid.: PUA-09,Nº4376 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 12/06/1992	Idade: 25a:4m:16d	Sexo: Feminino	Fone: 86-93471-4861
Responsável: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA		CNS: 704801529117747	
Profissão: DO LAR		Documento: RG: 3134932 - SSP PI	
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Casado(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 632721	Data: 28/10/2017 13:49:13	Clas. Cor: Laranja
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S F B

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) acima identificado permaneceu nesta unidade dia 28/10/2017 de 13:49 às _____:_____ horas para fim de atendimento hospitalar comprovado no Boletim de Emergência No. 632721/////

TERESINA(PI), 7 de Novembro de 2017.

Ass. e Matrícula do Serviço

Nota: De acordo com a resolução CFM no. 1851/2008, D.O.U. de 18/08/2008, seção I, Pág. 256.



Fórmulário de Transferência

PARTE: Hospital St. Maria

COM:

VAGA: ☒ SIM ☐ NÃO ()

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Waelma do Nascimento Buchieta

24 ESTADO CIVIL: Casada

DATA DE NASC: 1/1/1988

I - TRANSFERÊNCIA

CIRÚRGICO ()

SIGNOS DO PACIENTE (LEGÍVEL E DETALHADO)

Ankle de modo, gestante, com
um grau em 30000 (E) e diâmetro

24

Semelhante ao pulmão (E)

REALIZADO:

Fix. EXT. TRANSILUMINAC

TRANSFERÊNCIA:

tratamento privado

DATA

28.10.17

Dr. Leonardo Soares
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 0468 - TEOT-12409

Ass. e carimbo do médico





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fis. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

FMS
Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 28/10/17

NOME DO PACIENTE: <u>Wailma do Nascimento Melo</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>438176</u>
DIAGNÓSTICO: <u>Pré e Pós parto</u>	CIRURGIA: <u>Pré e Pós parto</u>
ANESTESIA: <u>Raqui</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>J. Chagas</u>	CPF Nº: <u>[assinatura]</u>
AUXILIAR: <u>Mad</u>	CPF Nº: <u>[assinatura]</u>
ANESTESIA: <u>D. Dago</u>	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>[assinatura]</u>	CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI 11:24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 70	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 75	PAR	02	
AGULHA RAQUE 11:25	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	300		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	300	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	06		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	10		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	10	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			banha 11:80	02		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA cateter tipo oculto			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Exonuas 04			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG				Retroch 05			
CAT. GUT. CROMADO C/AG				Empom 04			
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA: C. E.			
VICRIL				CIRCULANTE: bayana / [assinatura]			
PROLENE							

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 <i>Wailma do Nascimento Archenta</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>lesão x bacia quer 2 folhos (E)</i>		
Operação - Tipo <i>lesão de folho 1 x 1 cm 5 x 1 cm folho 2</i>		
Cirurgião <i>Dr. Chagas</i>	1º Assistente <i>Dr. V. C. S. S.</i>	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentado(a) <i>Turacilme</i>	Anestesista <i>Dr.</i>	Anestesia <i>Raque</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>18.10.17</i>	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <i>1 x 1 cm queratina - L. pele insubstancial, queratina</i>		
Relatório imediato do Patologista <i>Ante o exposto ✓ Med. exp. sem 10/11 2</i>		
Acidente Durante a Operação		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

*St. de 0,11 x 0,11 cm x 1,5 cm
Anexo a suture
Folho 1 e 2
Lesão em folho. Folho 1 de 1,5 cm x 1,5 cm
com 1 x 1 cm folho 2, com 1,5 cm x 1,5 cm
em folho 2. Folho 2 de 1,5 cm x 1,5 cm
folho 1 e 2 de 1,5 cm x 1,5 cm
Folho 1 e 2 de 1,5 cm x 1,5 cm*

Mod. 76 HUT





HUT - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Laboratório Dr. Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção - Teresina-PI - Telefone: (86) 3229-4247

POI
CC

Nome : JOSE LUIZ DE SOUSA

Id,Sx : 71a , M

Pedido: 3771490

Médico: WILSON DE OLIVEIRA SOUSA JUNIOR

Emissão: 28/10/2017 às 09:45

PAVADUR:

Clinica: VEP

Origem : HUT-HUT

Destino: HUT

Cadastro: 28/10/2017 às 13:10

HEMOGRAMA COMPLETO

ERITOGRAMA

Hemácias 4.14 milhões/mm³
Hemoglobina 11.9 g/dL
Hematócrito 35.9 %
V.C.M. 86.7 fl
H.C.M. 28.7 uug
C.H.C.M. 33.1 g/dL
R.D.W. 13.3 %
Observações:

VALORES DE REFERÊNCIA

Hemácias	4.0 - 5.0 milhões/mm ³
Hemoglobina	12.0 - 16.0 g/dL
Hematócrito	37.0 - 47.0 %
V.C.M.	82.0 - 101.0 fl
H.C.M.	27.0 - 32.0 uug
C.H.C.M.	32.0 - 36.0 g/dL
R.D.W.	11.0 - 14.0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos 7500 mm³
Neutrófilos 4575 mm³ 61.0 %
Segmentados 4575 mm³ 61.0 %
Bastões 0 mm³ 0 %
Metamielócitos 0 mm³ 0.0 %
Mielócitos 0 mm³ 0.0 %
Promielócitos 0 mm³ 0.0 %
Eosinófilos 150 mm³ 2.0 %
Basófilos 0 mm³ 0.0 %
Linfócitos 1950 mm³ 26.0 %
Monócitos 825 mm³ 11.0 %
Observações

VALORES DE REFERÊNCIA

Leucócitos	4.0 - 10.0 mm ³
Neutrófilos	40.0 - 70.0 %
Segmentados	40.0 - 70.0 %
Bastões	0 - 5.0 %
Metamielócitos	0 - 5.0 %
Mielócitos	0 - 5.0 %
Promielócitos	0 - 5.0 %
Eosinófilos	1.0 - 5.0 %
Basófilos	0 - 2.0 %
Linfócitos	20.0 - 40.0 %
Monócitos	2.0 - 10.0 %

Wilson de Oliveira Sousa Junior
Médico de Laboratório
CRM-PI 15710
Cofundador do HUT

Contagem de PLAQUETAS 185000 mm³

Observações

PLAQUETAS APARENTEMENTE NORMAIS

VALOR DE REFERÊNCIA: 140.000 a 450.000 mm³

Método: Automação

Material: SANGUE TOTAL

Game

Liberado por: [assinatura]





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço				
	11 Bairro		12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome				15 Sexo
	16 Idade				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção				
	21 Outras partes envolvidas				
Exame Físico	22 Equipamentos de segurança				
	23 Glasgow =				
Assistência	24 Sinais Vitais				
	25 Local de lesão				
Hospital de Destino	26 Pupilas				
	27 Pulso Radial				
Observações Interdisciplinares	28 Sangramento				
	29 Dor				
30 Escala de Dor de 0 a 10					
31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)					
32 Hospital de Destino					
33 Condições de entrada					
34 Óbito					
35 Observações Interdisciplinares					
36 Responsável pela recepção					
37 Socorristas Médico					
38 Enfermeiro					
39 Condutor					

Versão: 27.11.2011

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **28/10/2017** foi socorrida pelo SAMU a Paciente. **Waelma do Nascimento Anchiêta**, vítima de acidente de trânsito tendo sido removido pelo SAMU e levada para o Hospital de Urgência de Teresina-HUT.

Ressaltamos ainda que a equipe rasurou a ficha de registro de atendimento registrando o nome da mesma de **Welnia do Nascimento Anchiêta** invés **Waelma do Nascimento Anchiêta**.

Teresina, 08 de Novembro de 2017.


Marília Veloso Cantanhede
Gerente Administração e Financeira
SAMU



Rua Coronel Luís Ferraz, 3360, Bairro Macaúba.
Teresina-PI. CEP 64016-055
CNPJ 17.577.205/0013-70



85 3218 - 2880



fht.sam@teresina.pi.gov.br





HUT - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Laboratório Dr. Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção - Teresina-PI - Telefone: (86) 3229-4247

Nome : JOSE LUIZ DE SOUSA

Id, Sx : 71a , M

Pedido: 3771490

Médico: WILSON DE OLIVEIRA SOUSA JUNIOR

Emissão: 08/10/2017 às 09:45

Registro:

Clinica: VER

Origem : HUT-HUT

Destino: HUT

Cadastro: 08/10/2017 às 09:15

Coletado em 08/10/2017 às 09h 45min

RETRAÇÃO DO COÁGULO

RESULTADO: TOTAL

Método: Qualitativo

Material: SANGUE TOTAL

Game.

Liberado por: Rômulo José Perfeito de A. Silva - 00000000000000000000

Coletado em 08/10/2017 às 09h 45min

TEMPO DE SANGRAMENTO

RESULTADO: 1'00" minuto(s)

Material: SANGUE TOTAL

Game.

Liberado por: Rômulo José Perfeito de A. Silva - 00000000000000000000

Coletado em 08/10/2017 às 09h 45min

TEMPO DE COAGULAÇÃO

RESULTADO: 6'00" minuto(s)

Método: Les-White

Material: SANGUE TOTAL

Game.

Liberado por: Rômulo José Perfeito de A. Silva - 00000000000000000000

Coletado em 08/10/2017 às 09h 45min

PROVA DO LAÇO

RESULTADO: NEGATIVO

Método: Rumpel-Leede

Game.

Liberado por: Rômulo José Perfeito de A. Silva - 00000000000000000000

Assinado eletronicamente por: JOSE ALBERTO NUNES OLIVEIRA JUNIOR - 29/01/2019 15:47:02
Matrícula: 68604
SANE-HUT
Conferir com Original





HUT - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Laboratório Dr. Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção - Teresina-PI - Telefone: (86) 3229-4247

Nome : JOSE LUIZ DE SOUSA

Id, Sx : 71a , M

Pedido: 3771490

Médico: WILSON DE OLIVEIRA SOUSA JUNIOR

Emissão: 28/10/2017 às 09:45

Registro:

Clínica: VEP

Origem : HUT-HUT

Destino: HUT

Cadastro: 28/10/2017 às 09:10

Coletado em 28/10/2017 às 07h 43min

SÓDIO

RESULTADO: 136.8 mmol/L

Método: Seletivo

Material: SORO

VALORES DE REFERÊNCIA: 135 - 145

Liberado por: Christian Andersen Francisco da Silva (PI) - 24411-1

Coletado em 28/10/2017 às 07h 43min

POTÁSSIO

RESULTADO: 4.64 mmol/L

Método: Seletivo

Material: SORO

VALOR DE REFERÊNCIA: 3.5 - 5.0

Liberado por: Christian Andersen Francisco da Silva (PI) - 24411-1

Coletado em 28/10/2017 às 07h 43min

URÉIA

RESULTADO: 38 mg/dL

Método: Automação

Material: SORO

VALOR DE REFERÊNCIA: 15 - 25

Liberado por: Christian Andersen Francisco da Silva (PI) - 24411-1

Coletado em 28/10/2017 às 07h 43min

CREATININA

RESULTADO: 1.2 mg/dL

Método: Automação

Material: SORO

VALORES DE REFERÊNCIA:

Homens : 0.7 - 1.2 mg/dL

Mulheres : 0.6 - 1.0 mg/dL

Liberado por: Christian Andersen Francisco da Silva (PI) - 24411-1

Matrícula: 0004
SPARE-HUT
Compare com Original





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Pedagogia - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta** (Prontuário: 458176)
Endereço: RUA-09, Nº4376 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/06/1992 Idade: 25a.4m:16d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 632721
Requisição: 785836 Solicitação: 28/10/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 975041 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020143

Data Exame: 28/10/2017

US GESTACIONAL

- Feto único, em situação longitudinal, apresentação variável.
- Placenta corporal posterior, grau 0 de maturação com textura e espessura normais.
- Idade gestacional de 18 semanas e 3 dias.
- Líquido amniótico com volume e aspecto ultrassonográfico normais.
- Observamos batimentos cardíacos fetais e movimentação fetal ativa durante o exame.
- Batimentos cardíacos com ritmo regular e frequência normal.

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 28/10/2017

DANIEL AUGUSTO LIMA LEITE

CPF: 566.189.643-34 CRM 3389

Profissional Responsável

Assinado eletronicamente por: JOSE ALBERTO NUNES OLIVEIRA JUNIOR - 29/01/2019 15:47:02
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012915470195000000004014886
Número do documento: 19012915470195000000004014886

Ke



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA DO ESTADO DO PIAUÍ

EXTRATO DE REGISTRO DE DEMANDA PERICIAL

DEMANDA: 00010767-20

DATA/HORA DA EMISSÃO: 13/12/2017 10:22

DADOS GERAIS		Núm. da Ocorr/Prot.:	
Tipo Doc. Saída:			
Demanda			
Órgão Demandante:	DELEGACIA ESPECIALIZADA DE REPRESSÃO AOS CRIMES	Data/Hora Com. Fato:	28/10/2017 13:45
Setor do Exame:	PERÍCIAS DE TRÂNSITO	Tipo de Serviço:	EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO
ATENDIMENTO			
Dt/Hr de Atend.:	28/10/2017 14:05	Dt/Hr Fato:	28/10/2017 13:00
Funcionário Atendimento:	009644-0 - MARCOS PIRES VILANOVA	Dt/Hr Finalização:	
ENDEREÇO		Demanda Sigilosa?	NÃO
Logradouro	AV. MARANHÃO DEFRENTE A ESTAÇÃO ENG. ALBERTO TAVARES SILVA	Número:	
Complemento:		Bairro:	CENTRO
CEP:		Cidade:	Teresina - PI
ENVOLVIDOS			
Nome		Tipo	
TERTULIANO DE SOUSA SANTANA NETO		CONDUTOR/VÍTIMA	
WALMA DO NASCIMENTO ANCHIETA		VÍTIMA	
VEÍCULOS			
Placa	Chassi	Proprietário	
NIU-3530			
PIF-1049			

Setor de Trânsito - IC/PI
SSP - PI

conteúdo deste relatório é provisório, representando a situação da demanda no momento da impressão. O conteúdo do relatório pode ser alterado através da alteração de informações na demanda

APLO - Acompanhamento e Medição de Perícias e Laudos Oficiais

Página 1 de 1



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 111–117



1139178

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**
 Nascimento: 12/06/1992 25a Sm 25d Peso
 Data Entrada: 07/12/2017 20:08:02
 Médico Respo: Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)
 Prescritor: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Setor: Posto P3ésaros - HSM
 CID: R52.9 Dor NE
 Diretor Técnico Médico:
 Atendimento: 1.139.178 Pronto-socorro: 362.131
 Convênio: PLAMTA / APARTAMENTO
 Liberação: 11/12/2017 15:21:49 Prescrição: 986419
 Data Presc: 11/12/2017 15:21:00
 Validade: 11/12/2017 15:00:00 / 12/12/2017 14:59:59
 Leito/Quarto: CEGONHA

Dietas: **BRANDA** Dose: **Continua** Intervalo: **Continua**

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Observações
1 Soro Fisiológico 0,9% Enofac Frac (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	5*
Adrenafac 500 Mililitros (3x ao dia intravenosa)		
7 KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	4*
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Justificativa: LESÕES CUTÂNEAS		
9 Zafiran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frac (100 ml)		
12 Dipirina Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6h IV	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Tramal 100 mg/2 mL Inj. Ap-2 mL	1 Ampola 3x ao dia IV	
Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frac (100 ml)		
20 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Noite SC	

Justificativa: **PACIENTE 3PO DE FRATURA DE FEMUR, PROFILAXIA DE TVP.**

Procedimentos/Serviços/Exames

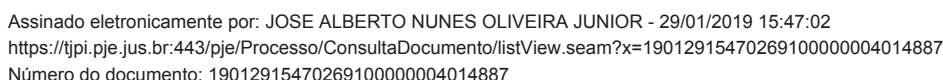
	Ord	Intervalo	Horários	Material
2 Sonda Vesical de Alívio (SVA) nº 12		ACM	ACM	
3 Curativo Grande Parte		1x Manhã	10	
4 Curativo c/ AGE		1x Manhã	10	
5 Curativo c/ Hidrogel + Alginato		1x Manhã	10	
6 Curativo c/ Repare 15%		1x Manhã	10	

Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369



Relatório Consolidado de Enfermagem

Figure 1





1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/05/1992 25a 6m Peso	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberação	12/12/2017 15:13:47	Prescrição	970354
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4389)	Data Prescr.	12/12/2017 16:08:00		
Prescritor	MONIK FILSMINA COSTA MOURA (CRM	Validade	12/12/2017 17:00:00 / 13/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Pássaros - HSM	Leito/Quarto	CEGONHA		
CID	R52.9 Dor NE				
Director Técnico Médico	<i>Assistente Gerente</i>				

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
9 Clonidrato de Ranimidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

12 Clonidrato de Tramadol 50 mg/mL Inj. Ap-1 mL	1 Ampola ACM IV		
---	-----------------	--	--

Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflas Fiso (100 ml)
Administrar 101 Mililitros (ACM Intravenosa).

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV	ACM	
---	-----------------	-----	--

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

13 Norgurum Félico Cp (100 /0.35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO		
--------------------------------------	--------------------------	--	--

Paracetamol 750mg Cp	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM	
----------------------	-------------------------------	-----	--

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Matrizes
1 Fisioterapia Motora	8/8 h 17	01 09	
2 Fisioterapia Respiratória	8/8 h 17	01 09	

Monik
Monik Filismina Costa Moura
CRM 5489





1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Alcômetro	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/05/1992 25a 6m	Convênio	PLANTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:05:02	Liberação	12/12/2017 11:44:27	Prescrição	999309
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Presc.	12/12/2017 11:44:00		
Prescritor	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA	Validade	12/12/2017 15:00:00 / 13/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Passarelas - HSM	Leito/Quarto	CEGONHA		
CID	R52.9 Dor NE				

Óxido Técnico Médico

Dieta	Dose	Intervalo
BRANDA		Continuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflo Frac (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia - IV	15 23 07	6°
Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)			
7 KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia - IV	15 23 07	5°
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Justificativa: LESÕES CUTÂNEAS			
9 Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM - IV		ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frac (100 ml)			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 8% n. - IV		
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	1 Ampola 3x ao dia - IV	15 23 07	
Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frac (100 ml)			

Dr. Kairo Lima
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PI 4144 TEOT 14679

GRM 4144

+ medicações modificadas
às 16:30 a pedido da
Paciente e sob orienta-
ção médica Dr. Miguel
Angelo.
Em 12/12/17





1139178

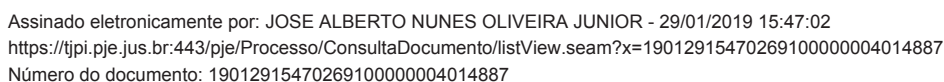
Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a 6m	Convênio	PLANTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberação	12/12/2017 16:19:17	Prescrição	970388
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr.	12/12/2017 16:14:00		
Prescritor	MONIK FILISMINA COSTA MOURA (CRM	Validade	12/12/2017 17:00:00 / 13/12/2017 14:59:59		
Sector	Posto Passaros - HSM	Leito/Quarto	CEGONHA		
CID	R52.9 Dor NE				

Diretor Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Materiais
1 Curativo c/ Papaina 15%	1x Manhã	10	
PACIENTE APRESENTA LESÃO COM ÁREA DE NECROSE			
2 Curativo c/ Hidrogel + Alginato	Agora	16:19	
3 Curativo c/ Hidrogel	1x Manhã	10	
4 Curativo c/ Papaina 15%	Agora	17	

Monik
Monik Filismina Costa Moura
CRM 5489







1139178

Paciente:	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento:	1.139.178	Prontuário:	362.131
Nascimento:	12/06/1992 25a 6m 1d	Peso:		Convênio:	PLANTA / APARTAMENTO
Data Entrada:	07/12/2017 20:08:02			Liberação:	13/12/2017 16:55:51
Médico Recept:	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr:	13/12/2017 16:55:00	Prescrição:	973933
Prescritor:	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	Validade:	13/12/2017 17:00:00 / 14/12/2017 14:55:55		
Seriel:	Posto Passaros - HSM	Letor/Quarto:	CEGONHA		
CID:	R52.9 D19 NE				
Diretor Técnico Médico:					

Dieta:	Dose:	Intervalo:
BRANCA		
Dieta Branda	Continua	Continua

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	
1 Soro Fisológico 0,9% Eusol Frac (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	
Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)		
7 KEFAZOL 1G INJ	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)		
Indicação: POS OP		
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Zolam Inj. Ap (5mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisológico 0,9% Mistura Frac (100 ml)		
12 Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL Inj. Ap-1 mL	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisológico 0,9% Mistura Frac (100 ml)		
Diazona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 8/8 h IV	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Administrar 12 Mililitros (8/8 h Intravenosa)		
13 Nifedipina Polvo Cp (100 /0,35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO	
Paracetamol 750mg Cp	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM

Procedimentos/Serviços/Exames	Cid / Intervalo	Horários	Material
2 Curativo cl Papaina 15%	1x Manhã	10	
PACIENTE APRESENTA LESÃO COM ÁREA DE NECROSE			
2 Fisioterapia Motora	8/8 h	17 01 09	
5 Curativo cl Hidrogel e Alginato	Agora	17	
6 Fisioterapia Respiratória	8/8 h	17 01 09	
9 Curativo cl Hidrogel	1x Manhã	10	
10 Curativo cl Papaina 15%	Agora	17	

CLEXANS - ANQUIETA !!!

Miguel
Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
CRM 4369

[Assinatura]







OK

1139178

Paciente: **WALMA DO NASCIMENTO ANCHIETA**
 Nascimento: 12/06/1992 25a 6m 2d Sexo: **F**
 Data Entrada: 07/12/2017 20:09:02
 Médico Resp: **Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)**
 Presentar: **Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho**
 Setor: **Posto Pássaros - HSM**
 CID: **R52.9 Dor NE**
 Atendimento: **1.139.178** Proibido: **362.131**
 Convênio: **PLANTA / APARTAMENTO**
 Liberação: **14/12/2017 15:40:00** Prescrição: **976892**
 Data Presc: **14/12/2017 15:39:00**
 Validada: **14/12/2017 16:00:00 / 15/12/2017 14:59:59**
 Leito/Quarto: **CEGONHA**

Dieta: **BRANDA** Dose: **Continua**

Dieta Branda

Medicamentos: **Prescrição Constante**
 Dose / Intervalo / Via

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500 ml)
 1 Frasco 3x ao dia IV

Administrar 500 Mililitros (3x ao dia intravenosa)
 1 Frasco-ampola 3x ao dia IV

7 KEFAZOL 1G INJ.
 Reporcionar cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Indicador POS OP
 1 Ampola ACM IV

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)
 1 Ampola ACM IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 1 Ampola ACM IV

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)
 1 Ampola ACM IV

Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frac (100 ml)
 1 Ampola ACM IV

11 Cloridrato de Tramadol 80 mg/ml Inj. Ap 1 mL
 1 Ampola ACM IV

Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frac (100 ml)
 1 Ampola 80 mg IV

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)
 1 Ampola 80 mg IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 1 Comprimido 1x Tardia VO

3 Naproxeno Pólio Co (100 / 0,35 Mg)
 1 Comprimido revestido ACM VO

Paracetamol 750mg Co
 1 Comprimido revestido ACM VO

Enoxaparina 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml
 1 Seringa 1x Tardia SC

Indicador POS OP

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo de Pápila 15%

PACIENTE APRESENTA LESÃO COM ÁREA DE NECROSE

Reabilitação Motora

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

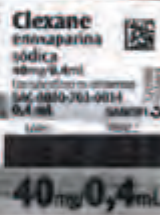
Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado

Reabilitação Respiratória

Curativo c/ Hidrogel + Alginado



Red em: 14/12/2017 15:40:18

Página: 1

MIGUEL

CATE146





1139178

Internação: 1139178
 Paciente: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA
 Nascimento: 12/05/92 25a 5m 25d
 Estado Civil:
 Convênio: PLAMTA
 R.G./C.N.: 313.493.2
 Endereço: Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI
 Nome da Mãe: JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO
 Procedimento:
 Responsável: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA
 Endereço:
 Nascimento: 13/05/1971
 Fone Resp.:
 Médico Resp.: Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)
 Data de Internação: 07/12/17 20:08:02
 Sexo:
 Fone Pac.: 894229732
 Matrícula: 5003.3002
 CPF:
 Setor: Sala de Espera - HSM
 Quêbra: ESPERA 06
 Acompanhador:
 Diária: Apartamento privativo
 Nome do Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA
 Funcionário: LUANAMC
 CPF:
 Tratamento: Médica

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 3º VI da Lei 6.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, representante legal do (a) paciente

minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, estando em pleno gozo de responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença. CRM () nº _____, do meu, ou do paciente o qual sou

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anomalias que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

1. _____
2. _____
3. _____

(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante com documento de identidade nº _____

Teresina, 7 de dezembro de 2017.

Waldemar Anchieta de Anchieta
Assinatura do paciente ou responsável legal

RG nº: _____

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no referido Hospital me foram prontamente devolvidos.

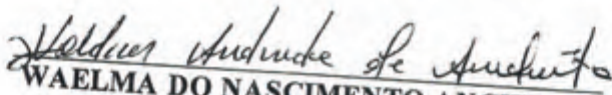
Waldemar Anchieta de Anchieta
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **Waelma do Nascimento Anchieta**, 10, (estado civil não informado), (profissão não informada), CPF/MF nº , residente e domiciliado na Rua Rua Henrique Dias, 333, Bairro Vermelha, Teresina - PI, por meio do presente instrumento particular, responsabilizo-me perante a **HOSPITAL SANTA MARIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.873.111/0001-99, sediada na Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro, Teresina - PI, pelo pagamento de todas as despesas médicas e hospitalares que não forem autorizadas pelo meu plano de saúde, as quais sejam indicadas para o bom andamento do meu tratamento.

Teresina-PI, 7 de dezembro de 2017.


Waelma do Nascimento Anchieta
CPF/MF nº



HOSPITAL
SANTAMARIA

WAGNER DO NASCIMENTO

Paciente SI CONSULTA ORTOPÉDICA
NO MOMENTO.

SEUS ASS. RELACIONADOS DA CILINHA
MISTICA

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369 REGT 14377



Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616 - Centro/Sul - Teresina - Piauí
Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1935 - E-mail: admgeral@hsmaria.com.br



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
Especialidade origem	Ortopedia / Traumatologia	Convênio:	PLAMTA
		Especialidade destino	Cirurgia Plástica
		Pessoa parecer	ANDRESSA FERNANDES NASCIMENTO

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de malleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Realizado procedimento conforme solicitado.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data : 14/12/2017 15:43:31


Dr. Miguel - Augusto J. Reis Filho
CRM 4369



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente WAELEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

Atendimento 1139178

Convênio: PLAMTA

Especialidade origem

Especialidade destino: Cirurgia Plástica

Pessoa parecer ANDRESSA FERNANDES NASCIMENTO

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de malleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Realizado procedimento conforme solicitado.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data: 14/12/2017 15:43:31

Miguel
Dr. Miguel - Augusto G. Ruiz Filho
CRM 4369



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
Especialidade origem		Convênio	PLAMTA
		Especialidade destino	Cirurgia Plástica
		Pessoa parecer	ANDRESSA FERNANDES NASCIMENTO

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de maleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Realizado procedimento conforme solicitado.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data : 14/12/2017 15:43:31

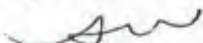

Dr. Miguel Ângelo G. Reis Filho
CRM 4369

Resposta parecer

Parecer da cirurgia plástica:

Cuartio local ainda com áreas de fibrina entremeadas com tecido de granulação, ainda escasso.
Conduta: Alta hospitalar e acompanhamento ambulatorial para posterior programação cirúrgica.

Data : 22/12/2017 12:09:38


Andressa Fernandes Nascimento
CRM 4296



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
		Convênio:	PLAMTA
Especialidade origem	Ortopedia / Traumatologia	Especialidade destino	Cirurgia Plástica

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de malleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data : 10/12/2017 12:39:41

Miguel
Dr. Miguel - Angelo J. Reis Filho
CRM 4369



Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
		Convênio	PLAMTA
Especialidade origem	Ortopedia / Traumatologia	Especialidade destino	Cirurgia Plástica

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de maleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data : 10/12/2017 12:39:41

Miguel
Dr. Miguel - Angelo G. Ruiz Filho
CRM 4369

Resposta parecer

Parecer da cirurgia plástica:

Paciente vítima de trauma em perna esquerda (atropelamento), há 2 meses. Exame local: perda de substância em face lateral e anterior da perna esquerda, com necrose local, sem sinais de infecção. Gestante de 5 meses.

HD: trauma em perna esquerda com fratura exposta já em resolução, e perda de substância em face anterior e lateral da perna esquerda, com necrose local.

CD: sugiro desbridamento do tecido necrótico, seguido de curativos locais com papaína e hidrogel. Solicitar novo parecer em 1 semana para acompanhamento do caso e programação futura de enxerto local.

À disposição

Data : 12/12/2017 16:13:37

Andressa
Andressa F. do Nascimento
CRM 4376



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente WAELEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

Atendimento: 1139178

Especialidade origem Ortopedia / Traumatologia

Convênio: PLAMTA

Especialidade destino Cirurgia Plástica

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna.

Apresentou fratura de maleolo medial (tornozelo) já fixado na época.

Solicito avaliação e conduta / acompanhamento.

Data: 10/12/2017 12:39:41


Dr. Miguel Augusto G. Reis Filho
CRM 4369

Resposta parecer

Parecer da cirurgia plástica:

Paciente vítima de trauma em perna esquerda (atropelamento), há 2 meses. Exame local: perda de substância em face lateral e anterior da perna esquerda, com necrose local, sem sinais de infecção. Gestante de 5 meses.

HD: trauma em perna esquerda com fratura exposta já em resolução, e perda de substância em face anterior e lateral da perna esquerda, com necrose local.

CD: sugiro desbridamento do tecido necrótico, seguido de curativos locais com papaína e hidrogel. Solicitar novo parecer em 1 semana para acompanhamento do caso e programação futura de enxerto local.

À disposição

Data: 12/12/2017 16:13:37


Andreia Fernandes Nascimento
CRM 4296

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
		Convênio:	PLAMTA
Especialidade origem	Ortopedia / Traumatologia	Especialidade destino	

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna esq

Será realizado procedimento cirúrgico pela cirurgia plástica, Solicito acompanhamento conjunto com cir. plásticas.

pct sem conduta ortopedica no momento

Data : 18/12/2017 16:14:39

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 4369 / TEOT 14377

Miguel
Dr. Miguel - Angelo G. Reis Filho
CRM 4369



HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1139178
Especialidade origem	Ortopedia / Traumatologia	Convênio:	PLAMTA
		Especialidade destino	CLÍNICA GERAL

Motivo da Consulta

Pct vítima de atropelamento há 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesão cutânea em face lateral da perna esq

Será realizado procedimento cirúrgico pela cirurgia plástica,
Solicito acompanhamento conjunto com cir. plásticas.

pct sem conduta ortopédica no momento

Data: 18/12/2017 16:14:39

Miguel
Dr. Miguel - Angulo J. Reis Filho
CRM 4369

Paciente, 25 anos, gestante, em pós-operatório de correção de fratura em muleta medial e desbridamento de lesão em MLE, encontra-se em BCG, orientada, eupneica, afébril, em programação de cirurgia reparadora. Ao exame, apresenta lesões com área de espelho em batimento com curativos de hidrogel com alginate. Sugiro uso de prateleira para imobilização de feridas e a menor permanência hospitalar possível.

RM



Descrição Cirurgia

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Cirurgia	22.969
Prontuário	362.131	Prescrição	960.748
Dt. Nasc.	12/06/1992 25	Atendimento	1.139.178
Sexo	Feminino	Dt. Início	08/12/2017 12:00
Telefone	994229732	Dt. Término	08/12/2017 13:00
Caráter Cir.	Eletiva	Duração	60
Setor	Centro Cirúrgico I - HSM	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	PLANTA	Anestesista	Dr. Osvaldo Avelino da Silva Júnior
Observação		Anestesia	ANESTESIOLOGISTA Raqueliana CRM-PL 4081
Proced. Princ.	30101581 Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo		

Procedimento: 30101581 - Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia e Traumatologia	
6	Instrumentador	63214	OZIRENE DOS SANTOS SILVA	302975	CRM-PI 4369 / TEOT 14377	

Procedimento: 30710057 - Retirada De Fixadores Externos

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia e Traumatologia	
6	Instrumentador	63214	OZIRENE DOS SANTOS SILVA	302975	CRM-PI 4369 / TEOT 14377	

Procedimento: 30101280 - Desbridamento Cirúrgico - Por Unidade Topográfica (Ut)

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Ortopedia e Traumatologia	
6	Instrumentador	63214	OZIRENE DOS SANTOS SILVA	302975	CRM-PI 4369 / TEOT 14377	

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. PCT DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTESSEPIA MIE
3. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
4. DESBRIDAMENTO DE LESOES ESTENSA EM PERNA ESQ
5. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0,9%
6. APROXIMAÇÃO DE BORDAS DE FERIDA
7. DESBRIDAMENTO DE FERIDA EM TORNOZELO
8. CURATIVO COM COLAGENASE

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 4369 / TEOT 14377

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

Impresso em: 08/12/2017 14:25:16

Página 1

MIGUEL G

CATE435





1139178

Paciente	WAELEMA DO NASCIMENTO ANCHIETA	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a 5m 26d Peso	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberção	08/12/2017 13:45:23	Prescrição	960777
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr.	08/12/2017 13:41:00		
Prescritor	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	Validade	08/12/2017 15:00:00 / 09/12/2017 14:59:59		
Sector	Posto Pássaros - HSM	Leito/Quarto	PELICANO		
CID	R52.9 Dor NE				

Director Técnico Médico:

Dietas	Dose	Intervalo
BRANDA		Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D.
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	15 23 07	2°
Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)			
7 KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	15 23 07	1°
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)			
Justificativa: LESOES CUTANEAS			
9 Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 12 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)			
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	1 Ampola 3x ao dia IV	15 23 07	
Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Administrar 100 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)			
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd. / Intervalo	Horários	Material
1 Curativo Grande Porte	1x Manhã	10	
2 Curativo c/ Hidrogel + Alginato	1x Manhã	10	

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369



[illegible]

Evolução Paciente

Paciente **Waelma do Nascimento Anchieta**
Data Nascto. 12/06/1992 25 Anos
Sexo Feminino
Telefone 994229732
Leito CEGONHA

Atendimento 1.139.178
Prontuário 362.131
Dt. Entrada 07/12/2017 20:08:02
Convênio PLAMTA APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/12/2017 12:40	Médico	Evolução/Anamnese		Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	CRM 4369

Evolução/Anamnese Internação

R52.9 Dor NE
120/ 80
95

EVOLUÇÃO:

Pct vítima de atropelamento ha 2 meses. Trauma em perna esq. Apresenta extensa lesao cutanea em face latera da perna.

Apresntou fratura de maleolo medial (tornozelo) ja fixado na época.
Solicito avaliação avaliação da cirurgia plastica.

Ao exame: BEG, lucida, eupneica, sem dor, sem queixas.

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM 4369 TEOT 14377





1139178

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**
Nascimento: 12/06/1992 25a 5m 28d Peso
Data Entrada: 07/12/2017 20:08:02
Médico Resp: Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)
Prescritor: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Setor: Posto Pássaros - HSM
ID: R52.9 Dor NE

Atendimento: 1.139.178
Convênio: PLAMTA / APARTAMENTO
Liberação: 10/12/2017 12:35:29
Data Prescr.: 10/12/2017 12:34:00
Validade: 10/12/2017 15:00:00 / 11/12/2017 14:59:59
Leito/Quarto: CEGONHA

Prontuário 362.131

Prescrição 963215

Coordenador Técnico Médico:

Metas: Dose Intervalo Contínuo

IRANDA

Dieta Branda

Medicamentos

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)

1 Frasco 3x ao dia IV

Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

1 Frasco-ampola 3x ao dia IV

7 KEFAZOL 1G INJ.

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Justificativa: LESOES CUTANEAS

1 Ampola ACM IV

ACM

9 Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)

Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

1 Ampola 6/6 h. IV

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

1 Ampola 3x ao dia IV

Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Sonda Vesical de Alívio (SVA) nº 12

2 Curativo Grande Porte

3 Curativo c/ AGE

4 Curativo c/ Hidrogel + Alginato

5 Curativo c/ Papaina 15%

Qtd / Intervalo

Horários

Material

ACM

ACM

1x Manhã

10

1x Manhã

10

1x Manhã

10

1x Manhã

10

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia, Traumatologia
CRM-PI 4369 / EOT 1437





1139178

Paciente **Waelma do Nascimento Anchieta**
Nascimento 12/06/1992 25a 5m 28d Peso
Data Entrada 07/12/2017 20:08:02
Médico Resp Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)
Prescritor Italo Adilson Barros Leal (CRM 5488)
Setor Posto Pássaros - HSM
CID R52.9 Dor NE
Diretor Técnico Médico:

Atendimento 1.139.178 Prontoário 362.131
Convênio PLAMTA / APARTAMENTO
Liberação 10/12/2017 20:29:12 Prescrição 963628
Data Prescr. 10/12/2017 20:27:00
Validade 10/12/2017 21:00:00 / 11/12/2017 14:59:59
Leito/Quarto CEGONHA

Diretor Técnico Médico:

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via

Horários

D

1 Seringa 1x Noite SC

20 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml

Administrar 0,4 Mililitros (1x Noite Subcutânea)

Justificativa: PACIENTE 2PO DE FRATURA DE FEMUR, PROFILAXIA DE TVP.

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4mL
uso subcutâneo ou intravenoso
SAC 0800-703-0014
0,4 mL
Lote: SAROFI
Venc.:

Italo Adilson Barros Leal
CRM 5488

VENDA SOB
PRESCRIÇÃO
MÉDICA

40mg/0,4mL





1139178

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**
Nascimento: 12/06/1992 25a 6m 7d Peso
Data Entrada: 07/12/2017 20:08:02
Médico Resp: **Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)**
Prescritor: **MONIK FILISMINA COSTA MOURA (CRM)**
Setor: **Posto Pássaros - HSM**
CID: **R52.9 Dor NE**
Diretor Técnico Médico:

Atendimento: **1.139.178** Prontuário: **362.131**
Convênio: **PLANTA / APARTAMENTO**
Liberação: 19/12/2017 15:32:17 Prescrição: **988714**
Data Prescr.: 19/12/2017 15:20:00
Validade: 19/12/2017 16:00:00 / 20/12/2017 14:59:59
Leito/Quarto: **PARDAL**

Dieta
BRANDA Dose Intervalo Continuo

Dieta Branda

Medicamentos

	Dose / Intervalo / Via	
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 8/8 h. IV	13°
Administrar 500 Mililitros (8/8 h. Intravenosa)		
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)		
12 Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL Inj. Ap-1 ml	1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)		
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL		
13 Buscopan Composto Cp (10+250mg)	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM
Nonipurum Fólico Cp (100 /0,35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO	
20 Enoxaparina 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	

Justificativa: **pos op/gestante**

Procedimentos/Serviços/Exames

- 1 Curativo c/ Papaina 15%
- 2 Hemiplegia E Hemiparesia Com Afasia
- 3 Assistência Fisiológica Respiratória Em Doente Clínico Internado
- 4 Curativo c/ Hidrogel + Alginato
- 5 Curativo c/ AGE
- 6 Creatinina
- 7 Potássio (K)
- 8 Sódio
- 9 Uréia
- 10 Hemograma
- 12 Magnésio
- 14 Proteína C Reativa (PCR)

Qtd / Intervalo	Horários
1x Manhã	10
1x Noite	20
1x Noite	20
1x Manhã	10
1x Manhã	10
1 Vez	16
1 Vez	16
1 Vez	16
1 Vez	16
1 Vez	16
1 Vez	16

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4mL
Use subcutâneo ou intravenoso
SAC 0800-703-0014
0,4 mL SANOFI
Lote: Venic:

40mg/0,4m

VENDA SOB
PRESCRIÇÃO
MÉDICA





1139178

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Nascimento	12/06/1992 25a 6m 10d Peso	Convênio	PLAMTA / APARTAMENTO		
Data Entrada	07/12/2017 20:08:02	Liberção	22/12/2017 08:56:00	Prescrição	996030
Médico Resp	Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)	Data Prescr.	22/12/2017 08:55:00		
Prescritor	Eduardo Soares de Oliveira (CRM 4074)	Validade	22/12/2017 09:00:00 / 23/12/2017 14:59:59		
Setor	Posto Pássaros - HSM	Leito/Quarto	PARDAL		
CID	R52.9 Dor NE				
Director Técnico Médico:					

Dietas	Dose	Intervalo
BRANDA		Continuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 8/8 h. IV	12 22 06 146°	
Administrar 500 Mililitros (8/8 h. Intravenosa)			
7 KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	09 17 01 091°	
Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
12 Cloridrato de Tramadol 50 mg/ml Inj. Ap-1 mL	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 1 Mililitro do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	12 18 00 06 12	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
13 Buscopan Composto Cp (10+250mg)	1 Comprimido revestido ACM VO	ACM	
Noripurum Fólico Cp (100 /0,35 Mg)	1 Comprimido 1x Tarde VO	14	
20 Enoxaparina 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	14	

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd. / Intervalo	Horários	Material
4 Curativo c/ Papaina 15%	1x Manhã	10	
5 Hemiplegia E Hemiparesia Com Afasia	1x Noite	20	
6 Assistência Fisioterápica Respiratória Em Doente Clínico Internado	1x Noite	20	
7 Curativo c/ Hidrogel + Alginato	1x Manhã	10	
8 Curativo c/ AGE	1x Manhã	10	

Eduardo Soares de Oliveira
CRM 4074



Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta		Atendimento	1.139.178	Prontuário	362.131
Data Nasc.	12/06/1992	25 Anos	Dt. Entrada	07/12/2017 20:08:02		
Sexo	Feminino		Convênio	PLAMTA		
Setor	Posto Pássaros - HSM		Apartamentos Leitos	PARDAL		

Data Alta	22/12/2017 11:56:29	Data Liberação	22/12/2017 11:57:37
Profissional	MIGUEL ANGELO GONÇALVES REIS FILHO	Tipo Sumário	Alta
Motivo Alta	Alta médica		
Setor			
Responsável Alta	ANDRESSA FERNANDES NASCIMENTO		
Necrópsia			
Causa da Morte			

Resumo

PACIENTE EM BOM ESTADO, EM CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Dr^a Andressa Fernandes
Cirurgia Plástica
CRM-PI: 4276





1050561

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**

Nascimento: 12/06/1992 25a 5m 1d

Data Entrada: 13/11/2017 19:10:00

Médico Resp: **Dr. Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)**

Prescritor: **Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)**

Gula: 15385915

Mátric. Conv. 11205406

Atendimento: 1.050.561

Convênio: IAPEP / ÚNICO

Liberação: 13/11/2017 19:24:12

Data Prescr.: 13/11/2017 19:22:00

Validade: 13/11/2017 19:22:00 / 14/11/2017 18:59:59

Senha: 15385915

Prontuário: 362.131

Prescrição: 895448

Diretor Técnico Médico:

Data evoluída: 13/11/2017 19:20

13/11/2017 19:20 13/11 19:22

EVOLUÇÃO MÉDICO PA

Diagnóstico: R520

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente submetida a cirurgia ortopédica no dia 29/10.
Refere dor pleurítica iniciada na manhã de hoje
nega dispnéia, nega tosse, nega febre

Medicamentos

	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
1 Brometo de N-butilscopolamina Inf. Ap (20mg/ml -1ml)	1 Ampola Agora. IV	19:24	
Separar 1 Mililitro do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 11 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
2 Dípirona Sódica Inf. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola Agora. IV	19:24	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
3 Luftal Gts. Frsc (15ml)	40 Gota. Agora. VO	19:24	
4 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco. Agora. IV	19:24	1°
Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
5 Tilatil Inf. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola. Agora.	19:24	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)			

Procedimentos/Serviços/Exames

	Qx / Intervalo	Material
1 CKMB	Agora.	Soro
2 Troponina	Agora.	Soro
3 Ecg Convencional De Até 12 Derivações	Agora.	Soro
4 RX Tórax - 2 Incidências	Agora.	

Renan Delano G Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100

Renan Delano G Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100

Impresso em 13/11/2017 19:24:33

Página 1

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**

Pronto Atendimento - HSM

EMERGÊNCIA

RENAND / RENAND

leito/quarto:



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/11/17 - 14/11/17



1050561

Paciente: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA
 Data Nascto: 12/06/1992 25 Anos Sexo: Feminino
 Endereço: Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI
 Convênio: IAPEP
 Setor Atend: Posto Passaros - HSM
 Atendimento: 1050561
 Prontuário: 362131
 Data Entrada: 13/11/2017 19:10
 Data Alta: 14/11/2017 01:10
 Unidade: EMERGÊNCIA

Data: 13/11/2017 19:25 Hora/Dia: 19 FR: 131 FC: 110 PA: 70 PV: Temp: SO: Profissional: 90 FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES -
 Di Evolucao: Profissional: FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES
 13/11/2017 19:21 Tipo evolução: Enfermagem PA - Evolução

Evolução Enfermagem PA

Paciente admitida neste Pronto Atendimento com quadro clínico: submetida a cirurgia ortopedica no dia 29/10. Refere dor pleurítica iniciada na manhã de hoje
 nega dispneia, nega tosse, nega febre. Consciente, orientada, fásica. Respiração espontânea, sem aporte de O2 suplementar, mantendo oximetria satisfatória. Diurese espontânea. Puncionado acesso venoso periférico em MSD, utilizado Jelco nº 22, polifix e equipo padrão. Segue aos cuidados de enfermagem. Realizou LAB, ECG. Observação, médico, suspendeu RX DE TÓRAX, por motivo da gestação.

13/11/2017 19:24 FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES
 Administrado medicamento: Brometo de N-butilescopolamina Inj. Ap (20mg/ml - 1ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 895448 | FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES | 13/11/2017 19:24:00 |
 13/11/2017 19:24 FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES

Anotações de Enfermagem

Anotações de Enfermagem

Anotações de Enfermagem

Anotações de Enfermagem

Anotações de Enfermagem

Enfermagem PA - Evolução

Evolução Enfermagem PA

Paciente realizou ECG e foi mostrado ao cardiologista (Dr Mardocel), que relatou estar normal o ECG.

13/11/2017 22:20 FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES

Enfermagem PA - Evolução

Evolução Enfermagem PA

Paciente após resultados de exames e avaliação médica (Dr Renan), segue de alta hospitalar, consciente, orientada, fásica, de cadeira de rodas, pois apresenta um fixador externo ortopédico no MIE.

Diagnósticos

Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional
13/11/2017	R520	R52.0 Dor aguda	Definitivo	Renan Delano Gomes Brito - 4100

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	E executor	Conselheiro
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	13/11/17 22:23:54	1	IV			FRANCIANE LIDIANE	
Brometo de N-	13/11/17 22:23:12	1	IV			FRANCIANE LIDIANE	
Dipirona Sódica Inj. Ap	13/11/17 22:23:29	1	IV			FRANCIANE LIDIANE	
Tilatil Inj. FA (20 mg)	13/11/17 22:24:08	1	IV			FRANCIANE LIDIANE	
Luftal Gts. Frsc (15ml)	13/11/17 22:23:41	40	VO			FRANCIANE LIDIANE	

Impresso em: 26/12/2017 11:03:27

Página: 1

PEDROC

CATE151



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/11/17 - 14/11/17



1050561

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta			Atendimento	1050561
Data Nascto.	12/06/1992	25 Anos	Sexo Feminino	Prontuário	362131
Endereço	Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI			Data Entrada	13/11/2017 19:10
Convênio	IAPEP			Data Alta	14/11/2017 01:10
Setor Atend.	Posto Pássaros - HSM	Procedência	Residência	Unidade	EMERGÊNCIA

Itens suspensos

Procedimento

RX Tórax - 2 Incidências

Renan Delano
Gomes Brito

13/11/2017 21:47:38

FRANCIANE LIDIANE ARAUJO SOARES





998516

Intimação: 998516 Dt. Intimação: 28/10/17 22:12:34
 Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta** Setor: Sala de Espera - HSM
 Nascimento: 12/05/92 25a 4m 16d Sexo: _____ Quarto: ESPERA 06
 Estado Civil: _____ Fone Pac.: 994229732 Acomodação: _____
 Convênio: PLAMTA Matrícula: 5003.3002 Diária: Apartamento privativo
 R.G./C.N.: 313.493.2 CPF: _____
 Endereço: Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI
 Nome da Mãe: JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO Nome do Pai: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA
 Procedimento: _____

Responsável: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA Funcionário: ITALAD
 Endereço: _____
 Nascimento: 13/05/1971 Doc. Resp.: _____ CPF: _____
 Fone Resp.: _____ Observações: _____
 Médico Resp.: Dra. JACKELINE LARISSA MENDES DE SOUSA (CRM 4105) Tratamento: Médica

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, Waelma do Nascimento Anchieta, representante legal do (a) paciente Waelma do Nascimento Anchieta, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, CRM () nº _____, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

1. Internação Clínica
2. _____
3. _____

(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia: Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante _____ com documento de identidade nº _____.

Teresina, 28 de outubro de 2017.

Valdinar Andrade de Anchieta

Assinatura do paciente ou responsável legal

RG nº: _____

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no referido Hospital me foram prontamente devolvidos.

Valdinar Andrade de Anchieta
 ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **Waelma do Nascimento Anchieta**, 10, (estado civil não informado), (profissão não informada), CPF/MF nº , residente e domiciliado na Rua Rua Henrique Dias, 333, Bairro Vermelha, Teresina - PI, por meio do presente instrumento particular, responsabilizo-me perante a **HOSPITAL SANTA MARIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.873.111/0001-99, sediada na Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro, Teresina - PI, pelo pagamento de todas as despesas médicas e hospitalares que não forem autorizadas pelo meu plano de saúde, as quais sejam indicadas para o bom andamento do meu tratamento.

Teresina-PI, 28 de outubro de 2017.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.134.932 31/01/02

Waelma do Nascimento Anchieta

Waelma do Nascimento Anchieta
GERMINEIRA DO NASCIMENTO
VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA

TERESINA-PI 12/06/1992

CERT. NASC. 203773 L A244 F 212
EXP. TERESINA-PI 20/08/92

LEI Nº 7.110 DE 24-08-83 - DECRETO Nº 89.260/83



Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta			Atendimento	1.139.138
Data Nascto.	12/06/1992	25 Anos		Prontuário	362.131
Sexo	Feminino			Dt. Entrada	07/12/2017 19:31:00
Telefone	994229732			Convênio	IAPEP ÚNICO
Leito	EMERGÊNCIA PA				
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/12/2017 20:01	Médico	Médico PA -		ITALO LUSTOSA ROLIM	CRM 6638

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: R520

Anamnese / Quadro Clínico:

**PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE PROCEDIMENTO ORTOPEDICO
CD
INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Italo Lustosa Rolim
CRM 6638

Italo Lustosa Rolim
CRM 6638



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

07/12/17 - 08/12/17



1139138

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta			Atendimento	1139138
Data Nascto.	12/06/1992	25 Anos	Sexo Feminino	Prontuário	362131
Endereço	Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI			Data Entrada	07/12/2017 19:31
Convênio	IAPEP			Data Alta	08/12/2017 01:31
Setor Atend.	Posto Pássaros - HSM	Procedência	Residência	Unidade	EMERGÊNCIA

Diagnósticos

Data	CID	Diagnóstico	Classificação Preliminar	Profissional
07/12/2017	R520	R52.0 Dor aguda		ITALO LUSTOSA ROLIM - 6638





CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900
Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

Nome:

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Nome	DR MIGUEL ANGELO G REIS FILHO
CRM/UF/Cidade	CRM: 4369-PI TERESINA
Endereço	AV. MIGUEL ROSA
Paciente	WAEALMA DO NASCIMENTO ANCHIENTA
Endereço	RUA 9 4376 SAO JOAQUIM PI

USO TOPICO

KOLLAGENASE C/ CLORAFENICOL 50G-----02CAIXA
Aplica, no local afetado, 2x ao dia

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 4369 TEXTO 1477

Teresina 17 de Novembro de 2017

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome	
Ident. e órgão emissor	
Data	
Endereço	Assinatura do Farmacêutico
Cidade/UF	
Telefone	Data

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada

CASA REINALDO
REINALDO E FILHOS LTDA
RUA SAO PEDRO N. 803/A CENTRO TERESINA-PI
CNPJ: 07.472.301/0001-67
IE: 194018989
IN: 0357448

21/11/2017 16:02:04 CEF: 022004
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO ST IAT VL ITEM RS
1 07897917001158 BETAACORTAZOL CREME 30 g Ions: 0,00
2 Un X 10,00
TOTAL RS 20,00
Dinheiro 2cfedd7f43977e17cc73a8b65cad3a99

CASA REINALDO
REINALDO E FILHOS LTDA
RUA SAO PEDRO N. 803/A CENTRO TERESINA-PI
CNPJ: 07.472.301/0001-67
IE: 194018989
IN: 0357448

11/11/2017 16:00:51 CEF: 022002
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO ST IAT VL ITEM RS
1 07897917001158 BETAACORTAZOL CREME 30 g Ions: 0,00
2 Un X 10,00
TOTAL RS 13,00
Dinheiro 2cfedd7f43977e17cc73a8b65cad3a99





Clínica e Maternidade Santa Fé Ltda.

Ginecologia, Obstetrícia e Neonatologia
Rua 1º de Maio, 906 / N • Fone: (86) 2106-8400
Teresina - Piauí

Wagner do Nascimento Oliveira

[Handwritten signature]

uro om

Vonny Amor — Olce

Olce de Silva
maior ou menor

[Handwritten signature]
03/10/12

ASSISTÊNCIA INTEGRAL A MULHER





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



FMS
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série

Série B - Nº 152002

Nome do paciente

Wilma Nascimento

Endereço

Carimbo da Unidade de Saúde

UNID. DE SAÚDE SÃO PEDRO
Rua Ministro Pedro Borges, S/N
Bairro - Tabuleira
CNPJ: 05.522.917/0001-70

Número de Prontuário

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Bairro

uso interno

Materna

Tomar 1 cp 1x/dia

Data

29/01/17

Carimbo e assinatura do(a) profissional



HOSPITAL
SANTA MARIA
SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

CNPJ: 06.873.111/0001-99
Rua Governador Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-450
Teresina - PI Fone (86) 3194-4510 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br
Diretor Técnico: Claudio Mendes Silva (CRM 2481)

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**

Endereço: **Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI**

Data Receita: 3 de novembro de 2017

USO ORAL

PARATRAM ----- 02 CAIXA.

Tomar 1 comp 8/8h dia por 5 dias, se dor

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	
End.:	Assinatura do Farmacêutico
Cidade:	
UF:	Data: / /
Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616 - Centro/Sul - Teresina - Piauí	
Fone: 86 3194 5100 / Fax: 86 3223 4035 - E-mail: admgeral@hsmaria.com.br	



HOSPITAL

SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

CNPJ: 06.873.111/0001-99

Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-450
Teresina - PI Fone (86) 3194-4510 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br

Diretor Técnico: Claudio Mendes Silva (CRM 2481)

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**

Endereço: **Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI**

Data Receita: 3 de novembro de 2017

USO ORAL

1. **CEFELEXINA 500MG** ----- **56 COMP**
Tmao 1 comp 6/6h por 14 dias

USO INJETÁVEL SUB-CUTÂNEO

1. **VERSA 40mg** ----- **15 AMP**
Aplicar 01 amp - sc -1x ao dia por 15 dias

Miguel Angelo Reis Filho
CRM 4369, Farmacologia
TÍTULO: 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	Assinatura do Farmacêutico
End.:	
Cidade:	
UF:	Data: 03/11/2017
Telefone:	Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616 - Centro - Teresina - Piauí
Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1835 - E-mail: admgeral@hsmaria.com.br	



HOSPITAL

SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

CNPJ: 06.873.111/0001-99

Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-450

Teresina - PI Fone (86) 3194-4510 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br

Diretor Técnico: Claudio Mendes Silva (CRM 2481)

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

Paciente: WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

Endereço: Rua Henrique Dias, 333 Vermelha Teresina PI

Data Receita: 3 de novembro de 2017

USO TOPICO

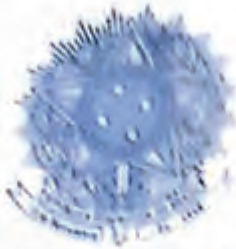
KOLAGENASE COM CLOROFENICOL ----- 02 TB
APLICAR 2X AO DIAS

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	
End.:	Assinatura do Farmacêutico
Cidade:	
UF:	
Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616 - Centro/Sul - Teresina - Piauí	Data:
Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1935 - E-mail: admgeral@hsmaria.com.br	



operando



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP ~~206.90357.19-7~~

NÚMERO **9987123**

SERIE **0030**

PI

Wailma do Nascimento Anchieta

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL



Scanned by CamScanner





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

Waelma do Nascimento Anchieta

FILIAÇÃO.....: VALDINAR ANDRADE DE ANCHIETA
JOELMA VIEIRA DO NASCIMENTO

NASCIMENTO.....: 12/06/1992 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: TERESINA - PI

DOCUMENTO.....: R.G. 3134932 SSP PI 31/01/2008

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 054.606.873-14 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PI - 27/04/2012

Waelma do Nascimento Anchieta

ASSINATURA DO EMISSOR



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMORRÓIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1990) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO /	SÉRIE /	UF /	DATA DE EMISSÃO /
DATA DA ANOTAÇÃO 		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR 	
NÚMERO /	SÉRIE /	UF /	DATA DE EMISSÃO /
DATA DA ANOTAÇÃO 		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR 	
NÚMERO /	SÉRIE /	UF /	DATA DE EMISSÃO /
DATA DA ANOTAÇÃO 		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR 	
NÚMERO /	SÉRIE /	UF /	DATA DE EMISSÃO /
DATA DA ANOTAÇÃO 		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR 	

Scanned by CamScanner





Waelma do Nascimento Anchieta
RUA HENRIQUE DIAS, 332 -- PONTO REF: TRIBUNAL DE CONTAS
VERMELHA.
64019-330 TERESINA-PI

26.03.2018



341739845200043 00000016725 10 220318

1633855

EXTRATO MENSAL

COMUNICADO

A Credi-Shop informa a seus associados e ao público em geral que, nas promoções e ofertas especiais promovidas pela empresa, não envia mensagens instantâneas (SMS, Whatsapp, e-mail, Telegram, dentre outros) solicitando retornos de contato em telefones celulares e/ou informações pessoais dos portadores do cartão.

Para maiores esclarecimentos, a Credi-Shop disponibiliza sua Central de Atendimento pelos telefones 4020 1234 (Imperatriz e Capitais) e 0800 707 1234 (demais localidades), como também todas as promoções vigentes se encontram informadas no www.credishop.com.br.

emitido de acordo com o Contrato de Prestação de Serviços de Administração de Cartão de Crédito por adesão às Cláusulas Gerais e registrado no Cartório do 2º Ofício de Notas de Teresina-PI, no Protocolo Livro A-07, nº 24.300 e registro nº 23.334, Livro B-77.



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **Waelma do Nascimento Anchieta**
 Data Nasc: 12/06/1992
 Idade: 25 anos
 Sexo: Feminino
 Convênio: PLAMTA
 Cód usuário: 50033002
 Atendimento: 1139178
 Prontuário: 362131

Dt. Entrada: 07/12/2017
 Setor: Posto Pássaros - HSM
 Cir Realizada: Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -
 Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Anestésista: Osvaldo Avelino da Silva Junior
 Tipo anest: Raquidiana
 Início cirurgia: 08/12/2017
 Fim cirurgia: 08/12/2017

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Apresentação comercial	Vel / dose / Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Neocaína Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 Ampola			S	12:17	
Oxigênio	2 Litros por minuto			N	12:10	13:20
SF 0,9% 500 ML	1 Bolsa			N	12:10	13:20
Efortil 10mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 Ampola			S	12:20	
Cefazolina 1g Inj.	2 Frasco-			S	12:15	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ₂	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCP
bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mmHg	mm	°C	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
13:19 Sinusal	110	100	60	73			100						
13:10 Sinusal	105	100	60	73			100						
13:00 Sinusal	100	90	55	66			100						
12:49 Sinusal	110	95	60	71			100						
12:40 Sinusal	112	100	60	73			100						
12:31 Sinusal	115	90	55	66			100						
12:20 Sinusal	120	100	60	73			100						

Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
14:59 Raqui	Osvaldo Avelino da Silva Junior

Tipo	Anestesia	Descrição
Principal	jejum>8hrs,nega alergias,co-morb,gestante +- 5 meses,nega interc durante a gestacao, anest ant sem interc. ultima dose de clexane profilatico ha 24hrs exames lab ok Raquianestesia:paciente sentada,a+a,campos estereis,puncao l3-l4,unica e paramediana com agulha n26G de Quincke,saida de liquor incolor e gotejante,injecao de AL sem interc	

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	20 ml	2 amp	0
Cefazolina 1g Inj.	2 FA	2 FA	0
Efortil Inj. Ap (10mg - 1 mL)	1 amp	1 amp	0
Neocaína Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 amp	1 amp	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1 Bs	1 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	100 ml	1 Fr	0

Impresso em 08/12/2017 15:07:13

Dr. Osvaldo Avelino da Silva Junior (CRM 4081)

Página 1

Paciente: Waelma do Nascimento Anchieta

Setor: Centro Cirúrgico I - HSM

WATE61440

CEGON



Diretor Técnico Médico:

Dt. Entrada	07/12/2017
Setor	Posto Pássaros - HSM
Cir. Realizada	Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -
Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Rêgo Filho
Anestesiista	Osvaldo Avelino da Silva Junior
Tipo anest.	Raquidiana
Início cirurgia	08/12/2017 12:00:06
Fim cirurgia	08/12/2017 13:00:00

ESTRÓLOGISTA
CRM-PR 4981



Dr. Osvaldo Avelino da Silva Junior (CRM 4081)

Waelma do Nascimento Anchieta

Centro Cirúrgico I - HSM

WATE66008

CEGO



Paciente **Waelma do Nascimento Anchieta**

Data Nasc. 12/06/1992 25 Anos

Sexo F

Telefone 994229732

Atendimento 1.139.178

Prontuário 362131

Convênio PLAMTA

Dt. Prevista 08/12/2017 12:00

Data Real 08/12/2017 12:00

Procedimento Principal Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese

Médico Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Duração 60

Médico Anestesiista Osvaldo Avelino da Silva Junior

Cirurgia Nº 22969

Medicamentos

	Unidad. Medid.	Quantidade
Cefazolina 1g Inj.	FA	1
Cefazolina 1g Inj.	FA	1
Colagenase+cloranfenicol Pom (tb 0,5u/g+0,01 G/g-30g)	g	30
EtileFRINA Inj. Ap (10mg - 1 ml)	amp	1
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	amp	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	4

Materiais

	Unidad. Med.	Quantidade
Agulha 40x12 Desc.	un	3
Atadura Crepom 15cmx 1,8mt (Rolo)	RI	1
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	10
Eletrodo Descartável	un	5
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)	un	1
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	7
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	3
Luva Cirúrgica Estéril 8,0	Par	1
SERINGA S/AG.05ML	un	1
SERINGA S/AG.10ML	un	2
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Torneirinha 3 vias descartável	un	1
Transofix	un	1

8 de Dezembro de 2017

Assinatura Circulante

Osvaldo Avelino da
Médico Anestesiista



CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**
 Data Nascto: 12/06/1992
 Idade: 25 anos
 Sexo: Feminino
 Convênio: PLAMTA
 Cód usuário: 50033002
 Atendimento: 1139178
 Prontuário: 362131

Dt. Entrada: 07/12/2017
 Setor: Centro Cirúrgico I - HSM
 Cir Realizada: Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -
 Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Anestesista: Felipe de Sousa Facundo
 Início cirurgia: 13/12/2017 16:40:00
 Fim cirurgia: 13/12/2017 17:21:16
 Cirurgia: 23249

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Felipe de Sousa Facundo	8048
Anestesista	Felipe de Sousa Facundo	8048
Circulante	ANAIAANY MARQUES DE	514435
Circulante	ANAIAANY MARQUES DE	514435
Circulante	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
Cirurgião Principal	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Primeiro Auxiliar	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
	KAIRO ALDETRUDES DE	4144

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/12/2017 16:40	13/12 17:42	Enfermeiro			MAYSA DESIRÉE	COREN 483610
PACIENTE ADMITIDO NO CC1 PARA TTO CIRURGICO DE EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, REALIZADO PELO DR. MIGUEL, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, VEIO EM MACA, SUBMETIDA A UMA ANESTESIA RAQUE PELO DR. FELIPE, NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS/DM/HAS, COM PRONTUARIO, SEGUE EM PROCEDIMENTO CIRURGICO.						
13/12/2017 17:38	13/12 17:44	Enfermeiro			MAYSA DESIRÉE	COREN 483610
PACIENTE ENCAMINHADA PARA SRPA EM POI DE EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE, RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O2, COM PRONTUARIO, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.						
13/12/2017 18:32	13/12 18:57	Técnico de			ANDRESSA SILVA	
PACIENTE LIBERADA DA SRPA EM POI EXRTENSOS FERIMENTOS SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE SEGUE CONSCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO EM A.A SEM APORTE DE O2 COM SOROTERAPIA DIURESE ESPONTÂNEA EXAMES ANEXADO ENTREGUES SEGUE SOB OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM EM APTOº EST TÉC DUCARMO						

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
15:30	Chegada do paciente na (Centro Cirúrgico)	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
6:40	Entrada do paciente na sala cirúrgica	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
6:50	Início da Anestesia	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
7:00	Início do procedimento cirúrgico	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
7:21	Fim do procedimento cirúrgico	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
7:30	Término da anestesia	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
7:38	Encaminhamento p/ SRPA	Felipe de Sousa Facundo	8048
		Felipe de Sousa Facundo	8048

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt	Classificação	Lado
Isolamento Cirúrgico - Por Unidade			1		
Logística (Ut)					
Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou			1		
Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo					

MAYSA DESIRÉE SARAIVA BARROS
 Circulante

Impresso em: 15/12/2017 08:53:17

Página: 1/1

CATE185



Descrição Cirurgia

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Cirurgia	23.249	
Prontuário	362.131	Prescrição	973.786	
Dt. Nascto.	12/06/1992 25	Atendimento	1.139.178	
Sexo	Feminino	Dt. Início	13/12/2017 16:40	Dt. Término 13/12/2017 17:21
Telefone	994229732	Duração	41	
Carácter Cir.	Urgência	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	
Setor	Centro Cirúrgico I - HSM	Anestesista		
Convênio	PLAMTA	Anestesia	Raquidiana	
Observação				
Proced Princ.	30101581 Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo			

Procedimento: 30101581 - Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144		
5	Anestesista	76627	Felipe de Sousa Facundo	6048		
7	Circulante	144	MAYSA DESIRÉE SARAIVA			
7	Circulante	88564	ANAIAHY MARQUES DE LIMA	514435		

Quantidade: 1

Procedimento: 30101280 - Desbridamento Cirúrgico - Por Unidade Topográfica (UT)

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144		
5	Anestesista	76627	Felipe de Sousa Facundo	6048		
7	Circulante	144	MAYSA DESIRÉE SARAIVA			
7	Circulante	88564	ANAIAHY MARQUES DE LIMA	514435		

Quantidade: 1

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. PCT DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTESEPSIA MIE
3. EXERESE DE EXTENSO FERIMENTO EM PERNA ESQ
4. DESBIDAMENTO DE FERIMENTOS
5. APROXIMAÇÃO DE BORDAS DE FERIDA
6. CURATIVO

Seq. Tipo Tempo

QL Minuto Observação



Descrição Cirurgia

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

[Assinatura]
Dr. Miguel Angelo Reis Filho
CRM-P1 4369 TEOT 14377



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente	Waelma do Nascimento Anchieta	Dt. Entrada	07/12/2017
Data Nascto	12/06/1992	Setor	Posto Pássaros - HSM
Idade	25 anos	Cir Realizada	Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -
Sexo	Feminino	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	PLAMTA	Anestesista	Felipe de Sousa Facundo
Cód usuário	50033002	Tipo anest	Raquidiana
Atendimento	1139178	Início cirurgia	13/12/2017
Prontuário	362131	Fim cirurgia	13/12/2017

Dr. Felipe Facundo
Anestesiologista
CRM-PI 6048

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)	Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)	1 Ampola			S	16:54	
Ondansetrona 4mg Inj. Ampola C/ 2 mL	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 Ampola			S	17:06	
Dipirona Sódica 500 mg/mL Inj. Ap-2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL-2 mL)	1 Ampola			S	17:06	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ₂	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
17:29 Sinusal	62	124	67	86			99						
17:10 Sinusal	69	118	59	78			99						
16:50 Sinusal	75	125	66	85			99						

Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
17:34 Técnica Raqui	Felipe de Sousa Facundo

Tipo	Descrição
------	-----------

Principal	Anestesia
	1- MONITORIZAÇÃO
	2- VENOCLISE OK
	3- PACIENTE SENTADA
	4- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
	5- PALPAÇÃO L3-L4
	6- PUNÇÃO LCR CLARO
	7- RAQUIANESTESIA

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	20 mL	2 amp	0
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL-2 mL)	1 amp	1 amp	0
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)	1 amp	1 amp	0
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 amp	1 amp	0

Impresso em: 13/12/2017 17:39:14

Dr. Felipe de Sousa Facundo (CRM 6048)

Página 1

Paciente: Waelma do Nascimento Anchieta

Setor: Centro Cirúrgico I - HSM

WATE61440

CEGON



Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **Waelma do Nascimento Anchieta**
 Data Nascto **12/06/1992**
 Idade **25 anos**
 Sexo **Feminino**
 Convênio **PLAMTA**
 Cód usuário **50033002**
 Atendimento **1139178**
 Prontuário **362131**

Dt. Entrada **07/12/2017**
 Setor **Posto Pássaros - HSM**
 Cir Realizada **Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -**
 Cirurgião **Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho**
 Anestesiista **Felipe de Sousa Facundo**
 Tipo anestesia **Raqui-diana**
 Início cirurgia **13/12/2017 16:40:00**
 Fim cirurgia **13/12/2017 17:21:16**

Dr. Felipe Facundo
 Anestesiologista
 CRM-PI 6048



Impresso em 13/12/2017 17:39:24

Dr. Felipe de Sousa Facundo (CRM 6048)

Página 1

Waelma do Nascimento Anchieta

Centro Cirúrgico I - HSM

WATE66008

CEGO



Paciente: **Waelma do Nascimento Anchieta**

Data Nasc: 12/06/1992 25 Anos

Sexo: F

Telefone: 994229732

Atendimento: 1.139.178

Prontuário: 362131

Convênio: PLAMTA

Dt. Prevista: 13/12/2017 16:30

Data Real: 13/12/2017 16:40

Duração: 60

Cirúrgia N°: 23249



Procedimento Principal: Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese

Médico Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Médico Anestésista: Felipe de Sousa Facundo

Medicamentos

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

Unidad. Medid. Quantidade

amp

1

Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4ML)

amp

1

Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)

amp

1

Soro Fisiológico 0,9% Ecotiac Frsc (500 ml)

Fr

1

Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1ml)

amp

2

Materiais

Unidad. Med. Quantidade

Agulha 40x12 Desc.

un

1

Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5

un

5

Eletrodo Descartável

un

5

Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)

un

1

Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds

pct

4

Lâmina Bisturi N:24 Feather

un

1

Luva Cirúrgica Estéril 6,5

Par

1

Luva Cirúrgica Estéril 7,0

Par

1

Luva Cirúrgica Estéril 7,5

Par

1

SERINGA S/AG.05ML

un

1

SERINGA S/AG.10ML

un

2

SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)

un

1

Torreirinha 3 vias descartável

un

1

13 de Dezembro de 2017

Assinatura Circulante

Felipe de Sousa
Médico Anestésista

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente:	Waelma do Nascimento Anchieta	Dt. Entrada:	07/12/2017
Data Nasc:	12/06/1992	Setor:	Centro Cirúrgico I - HSM
Idade:	25 anos	Cir. Realizada:	Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores -
Sexo:	Feminino	Cirurgião:	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio:	PLAMTA	Anestesista:	Felipe de Sousa Facundo
Cod usuário:	50033002	Início cirurgia:	13/12/2017 16:40:00
Alergias:	1139178	Fim cirurgia:	13/12/2017 17:21:16
Prontuário:	362131	Cirurgia:	23249

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Felipe de Sousa Facundo	6048
Anestesista	Felipe de Sousa Facundo	6048
Circulante	ANAIAHY MARQUES DE	514435
Circulante	ANAIAHY MARQUES DE	514435
Circulante	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
Cirurgião Principal	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Preparador de material	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Preparador de material	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Preparador de material	KAIRO ALDETRUDES DE	4144

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/12/2017 16:40	13/12 17:42	Enfermeiro			MAYSA DESIRÉE	COREN 483610

PACIENTE ADMITIDO NO CC1 PARA TTO CIRURGICO DE EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, REALIZADO PELO DR. MIGUEL, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, VEIO EM MACA, SUBMETIDA A UMA ANESTESIA RAQUE PELO DR. FELIPE, NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS/DM/HAS, COM PRONTUARIO, SEGUE EM PROCEDIMENTO CIRURGICO.

13/12/2017 17:38 13/12 17:44 Enfermeiro
MAYSA DESIRÉE COREN 483610
PACIENTE ENCAMINHADA PARA SRPA EM POI DE EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE, RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O₂, COM PRONTUARIO, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

13/12/2017 18:32 13/12 19:57 Técnico de
ANDRESSA SILVA
PACIENTE LIBERADA DA SRPA EM POI EXRTENSOS FERIMENTOS SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE SEGUE CONSCIENTE ORIENTADA RESPIRANDO EM A.A SEM APORTE DE O₂ COM SOROTERAPIA DIURESE ESPONTÂNEA EXAMES ANEXADO ENTREGUES SEGUE SOB OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM EM APTO⁹ EST TÊC DUCARMO

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
16:30	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
16:40	Entrada do paciente na sala cirúrgica	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
16:50	Início da Anestesia	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
17:12	Início do procedimento cirúrgico	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
17:21	Fim do procedimento cirúrgico	MAYSA DESIRÉE SARAIVA	483610
17:30	Término da anestesia	Felipe de Sousa Facundo	6048
17:38	Encaminhamento p/ SRPA	Felipe de Sousa Facundo	6048

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado
Destidamento Cirúrgico - Por Unidade Topográfica (UI)			1		
Extensos Ferimentos, Cicatrizes, Ou Tumores - Exérese E Enxerto Cutâneo			1		

MAYSA DESIRÉE SARAIVA BARRÓS
Circulante

Impresso em 13/12/2017 18:58:01

Página: 1/1

CATE185



SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA	13 / 12 / 17
CONVÊNIO	Planta
PRONTUÁRIO	362 134

NOME:		36.2 13.5	
Waelma do Nascimento Anchieta		APTO. Ceyonha	
CIRURGIA:	ANESTESIA	INÍCIO	TÉRMINO
Extenso Fomento	Raque	—:—	—:—

ADMISSÃO:	HORA: 17:30	VIAS AÉREAS	GASES O ₂ /min	ALERGIA
Paciente recebida na SRPA em pos 50º de flexão de joelhos, consciente, orientada, respirando em A.A. em posição de 02 com suporte respiratório espontâneo, exames anexados no prontuário		Catéter []	Ligado	
		Intubado []		
		Máscara []	Desligado	
		[]		

H O R A R I O	SINAIS VITAIS							BALANÇO						
	PA	P	F.R.	T	SpO ₂	DIURESE		GANHOS (G)			PERDAS (P)			
								SOROS	SANGUE		DIURESE			
		77			99%									

VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO VENOSO		Periférico ☐	Flebotomia ☐	DRENOS		Tórax D ☐	Dreno a Vácuo ☐
		Subclávia ☐	☐			Tórax E ☐	Abdominal ☐
SNG ☐		Sonda Vesical ☐		F.O. - Sangramentos: SIM ☐		NÃO ☐	
Gastrostomia ☐		Cistostomia ☐		MONITORIZAÇÃO			
Traqueostomia ☐		☐		Monitor Cardíaco ☐		P.A.M. ☐	
Peça(s) Cirúrgica(s): SIM ☐		NÃO ☐		Oxímetro ☐		☐	
		Nº de Peças		Capnógrafo ☐		☐	
				P.I.C. ☐		☐	

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

ITEM		NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Move 04 membros	2	01				
	Move 02 membros	1					
	Move 0 membros	0					
Respiração	Profunda	2	2				
	Limitada, dispnéia	1					
	Apnéia	0					
Consciência	Completamente acordado	2	2				
	Despertado ao chamado	1					
	Não responde ao chamado	0					
Circulação	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico	2	2				
	PA $\pm$ 20 a 49% do nível pré-anestésico	1					
	PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico	0					
SpO ₂	Mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente	2	2				
	Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂	1					
	Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂	0					
SOMA			9				



Seguro (DPVAT)
Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para o sinistro, têm prazo para emissão do parecer final de 30 dias a contar da data de entrega da documentação.

SINISTRO 3180189215 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Mapfre Vera Cruz Seguros

BENEFICIÁRIO WAELMA DO NASCIMENTO ANCHIETA

CPF/CNPJ: 05460687314

Posição em 29-01-2019 12:30:10

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado em seu processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/08/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

