

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/09/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

BANCO: 001

AGÊNCIA: 05602-2

CONTA: 000000159691-8

Nr. da Autenticação 9CD2784C912C61DC

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180418538 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EUSSO FERREIRA SAMPAIO **Data do acidente:** 17/02/2018 **Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/09/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: LIMITAÇÃO FUNCIONAL INTENSA DE PUNHO ESQUERDO

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
		Total	18,75 %	R\$ 2.531,25

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: IVONE SZCZERBACKI VALICE

CRM: 5234194-0

UF do CRM: RJ

Assinatura:

A handwritten signature in blue ink that reads 'Ivone S. Valice'.

LETIM DE ENTRADA (BE)

Temp: 17/02/2018 15:14:54
 Usuário: DR. ANTONIO NUNES
 (Faturado: SERVICOSOCIAL)

DOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 58.185
Ie: DONACI FERREIRA SAMPAIO		Pai:
End. Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENÇA III - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI - CRP:		
Ascimento: 27/05/1968	Idade: 49a:9m:21d	Sexo: Masculino Fone:
Responsável: O MESMO		CNS: 999003727152028
Profissão:		Documento: Reg.Nasc:
Instrução: Médio Completo		E.Civil: Ignorado
End. Local.: - - -		

DOS DO ATENDIMENTO:

Id.ágico: 241328	Entrada: 17/02/2018 14:40:50	Convênio: SUS
Mot. da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES		

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Final/Sintoma Apresent: Intercorrência por Trauma	Área Incidência: MMSSII	Classificação: Fratura fechada sem desvio	Cor: Amarelo
---	-------------------------	---	--------------

Próx. Histórica Clas. Risco:

Vítima de acidente de moto referiu dor em punho E. clínico plantonista solicita:

PRONTO-SOCIAL DA RENASCENÇA
 CORIN PI 260014
 Em: 17/02/2018 15:14:54

Ass. Profissional Clas. Risco:

SSVV: (Hora: ____ : ____)	peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m ²	P脉so: 0	Imp:	Pressão: 0	rmal
---------------------------	---------------	----------------	-----------------------------	---------	------	------------	------

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coimbra de Resende, 285 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

Diagnóstico inicial:

Fratura da extremidade distal do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

EX. FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Kitsa Lente
 Man. 2018-02-17
 SAÚDE-PI
 Confira em: *HC*

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

TALA AXILLO PALMAR
 AO RÁDIO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE DATA: / / HORA: / /

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 Ortopedia e Traumatologia
 Cirurgia do Quadril
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52

Assinatura Paciente ou Responsável

ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/0015-32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde N° 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III

Para: HUT (ORTOPEDIA)

PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO

Registro:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
DOR E DEFORMIDADE LOCAL
RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO
CID 10 : S52.5

TERESINA-PI 17/02/2018 15:15

Médico responsável pelo encaminhamento

Dr. Antonio Nunes Marques
Ortopedia e Traumatologia
Centro - Teresina
Fone: 86 3207-1780/5

FICHA DE RETORNO

De:

Para:

DIAGNÓSTICO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

TERESINA-PI

Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo



NOME DO PACIENTE: Éverson Ferreira Sampaio

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 468392



SERVÍCIO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME

"O HOSPITAL SÓ EXPÉDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Antônio Teles 1810 - Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0012-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSE FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO		Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO
End. Resid.: QD 16 CANTO 118 - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/05/1986	Idade: 32 anos:21d	Sexo: Masculino Fone: 86-99587-3639
Responsável: LIVINETTE		CNS: 898003727152828
Profissão: /		Documento: CPF: 462.780.443-15
G. Instrução: Fundamental Completo		E.Civil: Desq./Divorciado(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Sim	Acid. Trab. Tipico: Não
		CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve Histórico: PAC. VENDEU A MOTO COM O TÍTULO DE FALSO. DENTRO DA MOTO HAVIA UMA CAMPANHA DE ALARME.		Profissional Clas. Risco: HELENILSA CARVALHO DE SOUSA CRM: 307586	
Em: 17/02/2018 17:22:33			

DADOS CLÍNICOS: (Hora: : :)

Venho em função da pedra

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

PA: _____	RRM: _____	RRM: _____	FC: _____ bpm
DIA: 17/02/2018		Mês: FEVEREIRO	

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Térreo - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Venho em
função da
pedra

10

Operação
Cirúrgica
eletroforese
de
Dopame
Procedimento

MOTIVO DA ALTA/ENCARTEAMENTO:

DATA: / / HORA: : :

CID

Buade de F. Sampaio

Assinatura do Profissional Médico

Assinatura - Profissional Médico



BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 17:55:38

(User: HELENILSA)
(Estação: ACCB01)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
End. Resid.: QD 18 CAJA 11B - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 19/09/1986	Idade: 49 anos:21d	Sexo: Masculino
Responsável: LUIZ INACIO	Fone: 86-99587-3639	
Profissão: CARPENTER	CNS: 890003727152828	
G. Instrução: Ensino Fundamental Completo	Documento: CPF: 462.780.443-15	
End. Local.: - - -	E.Civil: Desq./Divorciado(a)	
DADOS DO ATENDIMENTO:		

DADOS DO ATENDIMENTO.

Código: 651335 Data: 17/02/2018 17:15:48 Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
 Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC
 Acid. Trab.: Sim Acid Trajeto: S/N Acid. Trab. Tipico: Não CID Secundario: V299
 ADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
 inal/s

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:		CID Secundário: V299	
<u>Sinal/Sintoma:</u> QUEDAS Breve Historia:	<u>Evento Principal:</u> Dor moderada	<u>Destino:</u> ORTOPEDISTA	<u>Classificação:</u> Amarelo
		Profissional Clas. Risco:	
		HELENILSA CARVALHO DE SOUSA CREN 307586 Em: 17/02/2018 17:22:33	
DADOS CLÍNICOS		(Hora: 17:22:33)	

DADOS CLÍNICOS: (HORA:)

DADOS CLÍNICOS (Hora:)

1. *What is the name of the author of the book?*

turn on but by phone

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO
REFLET

8 J 1982 ANO VERIFICADO

10 AGO 2018 GENE

FC: _____ bpm

CONDUITA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

100% **NO** **CO₂** **emissions** **from** **our** **factories**

OTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO

0268-1335.1993.0004.0001 Proceedings of CID

DATA: / / HOUR: : Aug 20 1975

comprova o procedimento
CID

João de Sampaio 640808007

... - Profissional Médico

Digitized by srujanika@gmail.com



FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Impl: 17/02/2018 17:22:45
(HELENILSA)

<u>Nome:</u> EUSSO FERREIRA SAMPAIO		<u>Prontuário:</u> 468392
<u>Mãe:</u> DORACI FERREIRA SAMPAIO		<u>Pai:</u> CICERO RODRIGUES SAMPAIO
<u>End. Resid.:</u> QD 18 CASA 118 - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
<u>Nascimento:</u> 27/05/1968		<u>Idade:</u> 49a:9m:21d
<u>Responsável:</u> LUCICLEIDE		<u>Sexo:</u> Masculino <u>Fone:</u> 86-99587-3639
<u>Profissão:</u> ADM		<u>CNS:</u> 898003727152828
<u>G. Instrução:</u> Fundamental Completo		<u>Documento:</u> CPF: 462.780.443-15
<u>End. Local.:</u> - - -		<u>E.Civil:</u> Desq./Divorciado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO

<u>Código:</u> 651335	<u>Data:</u> 17/02/2018 17:15:48	<u>Clas. Cor:</u> Amarelo
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOVOC)		<u>Convênio:</u> S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitudão: / /

ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

Convênio: S U S

<u>DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):</u>	
Data/Hora Solicitação: _____ / _____ : _____	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
<hr/> <hr/> <hr/>	

Carimbo/Assinatura Solicitante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
BUREAU VERITAS
Av. Presidente Dutra, 365
Ceará-Mirim CEP: 64.002-470
Teresina-PI

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULACAO

AUTORIZAÇÃO: 139641866

Nº DA REGULAÇÃO: 16111

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 7823169 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA RENASCENCA - (86) 3234-7074

ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

LEITO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

NASCIMENTO: 27/05/1968

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDODOR E DEFORMIDADE LOCAL X FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ.
CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE
CONSCIÊNCIA:

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DATA: 17/02/2018 15:36:56

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Antonio Nunes Martins Jr.
Ortopedia/ Traumatologia
Cicatriz do Quadril
Cev. 3820 / Tel. 111805

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO/ CARIMBO

Kissa Júnior
Médico
SUS
Confere o

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-RENASCENÇA

TERESA RIO VERDE, 2810 Menascenga III - Fone: 86 3234 7074
TERESINA-PI CEP: 64062-310 CNPJ: 17.577.205/0015-32

Ficha de Prescrição e Evolução

Consulta: 241328

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Name: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Tipo Sanguíneo: Fator RH:

ITEM: PRESCRIÇÃO MÉDICA:

HORÁRIO: _____ SINAIS VITais: _____

110

58485 Locat: DE C GEN Tuta Cen.

Laito:
0,00

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
FOPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Laito:

REGISTROS DE ENFERMAGEM

Centre for Design
SME-HUB
Lyon 2013-1984
SMEs
Pôle
Lyon

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente

Eusso R. Sampaio

Diagnóstico pré-operatório

Fract Punto (6)

Operação - Tipo

RAF 3. Af pulm (6)

Cirurgião

Dr. Hugo Sales

1º Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Dr. Bergief

Instrumentador(a)

Anestesista

Ulisses

Anestesia

Anestésico(a)

Benzodiazepínicos + sedativos

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

01/08/2018

Relatório Imediato do Patologista

f

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 100 Lige C
Centro, Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Acidente Durante a Operação

f

V9

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

1. DFI sob anestesia
2. Proptoro lobulite.
3. Ressecção resecção (sem sucesso) via acesso ao PUNTO
4. Fixação com fios c.t + placas, poros
5. Curativo.
6. Faz gesso da

Dr. Hugo José Sales
Ortopedista Traumatologista
CRM 2668
Cópia Vertebral
TEOT 12572



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

DATA 18/02/18

NOME DO PACIENTE: <u>Euclio Ferreira Sampaio</u>		PRONTUÁRIO Nº: <u>468392</u>
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:
ANESTESIA:	<u>Vnos</u>	Nº DA SALA: <u>01</u>
CIRURGIÃO:	<u>Hugo José</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:		CPF Nº:
ANESTESIA:	<u>Gláucio</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	<u>Socorro</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>02</u>		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	<u>01</u>	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>8,5</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>70-75</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>20</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>300</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	<u>100</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	<u>02</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>02</u>	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	<u>01</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>02</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>20</u>		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>02</u>	
GASES	PAC.	<u>05</u>		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	<u>3,0</u>	<u>01</u>					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	<u>20</u>	<u>01</u>		CIRCULANTE: <u>Gláucio</u>			
PROLENE							

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 62.002-470
Teresina-PI

NOME DO PACIENTE: <u>Eusso Feijó</u>					Nº DE REGISTRO		
DATA: <u>18/02/12</u>		P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE		GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL					CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICO		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					APLICADO ÀS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÉNIO					TOTAL DE DOSES
1		500		500			<u>100</u>
2		400		400			<u>100</u>
3		300		300			<u>100</u>
LÍQUIDOS		SÓ-UTO		500			<u>100</u>
		SANGUE		400			<u>100</u>
		OUTROS		300			<u>100</u>
TEMPERATURA		C°		200			<u>100</u>
				240			<u>100</u>
P. ARTERIAL		38		200			<u>100</u>
V				180			<u>100</u>
O				150			<u>100</u>
PULSO				120			<u>100</u>
INÍCIO E FIM ANESTESIA		X		100			<u>100</u>
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		-		80			<u>100</u>
RESPIRAÇÃO		O		60			<u>100</u>
RESPIRAÇÃO		O		40			<u>100</u>
RESPIRAÇÃO		O		20			<u>100</u>
RESPIRAÇÃO		O		10			<u>100</u>
SÍMBOLOS							DURAÇÃO
TÉCNICAS							INCIDENTE - ACIDENTE
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARTICULARIDADES							
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS							

Dra. Fabíola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

• • • •

ATESTADO MÉDICO

Atéste, devo os dizeres que o Sr.
Eugenio Ferreira Sampaio, p/ vítima de aci-
dento de trânsito, retorne Enfermo em Puxio
Esquerdo, com Fratura de Rádio Distal, sub-
metendo-se à tratamento cirúrgico, com fracaçā
máxica, restando com dor e limitação de
mobilidade, apresentando perda funcio-
nial de 70%.



John, 30.8. R
J
80

Dra. Fabíola Ferreira Hortencia Veras
REUMATOLOGIA
CRM-PI: 2374 / RQE: 1150



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 90965

PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

NOME DA MÃE: DORACI FERREIRA SAMPAIO

DATA DO NASCIMENTO: 27/05/1968

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 08/03/2018

DATA DO LAUDO: 14/03/2018

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese no rádio distal com placa e parafusos metálicos e com fio metálico.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Redução difusa da densidade mineral óssea.



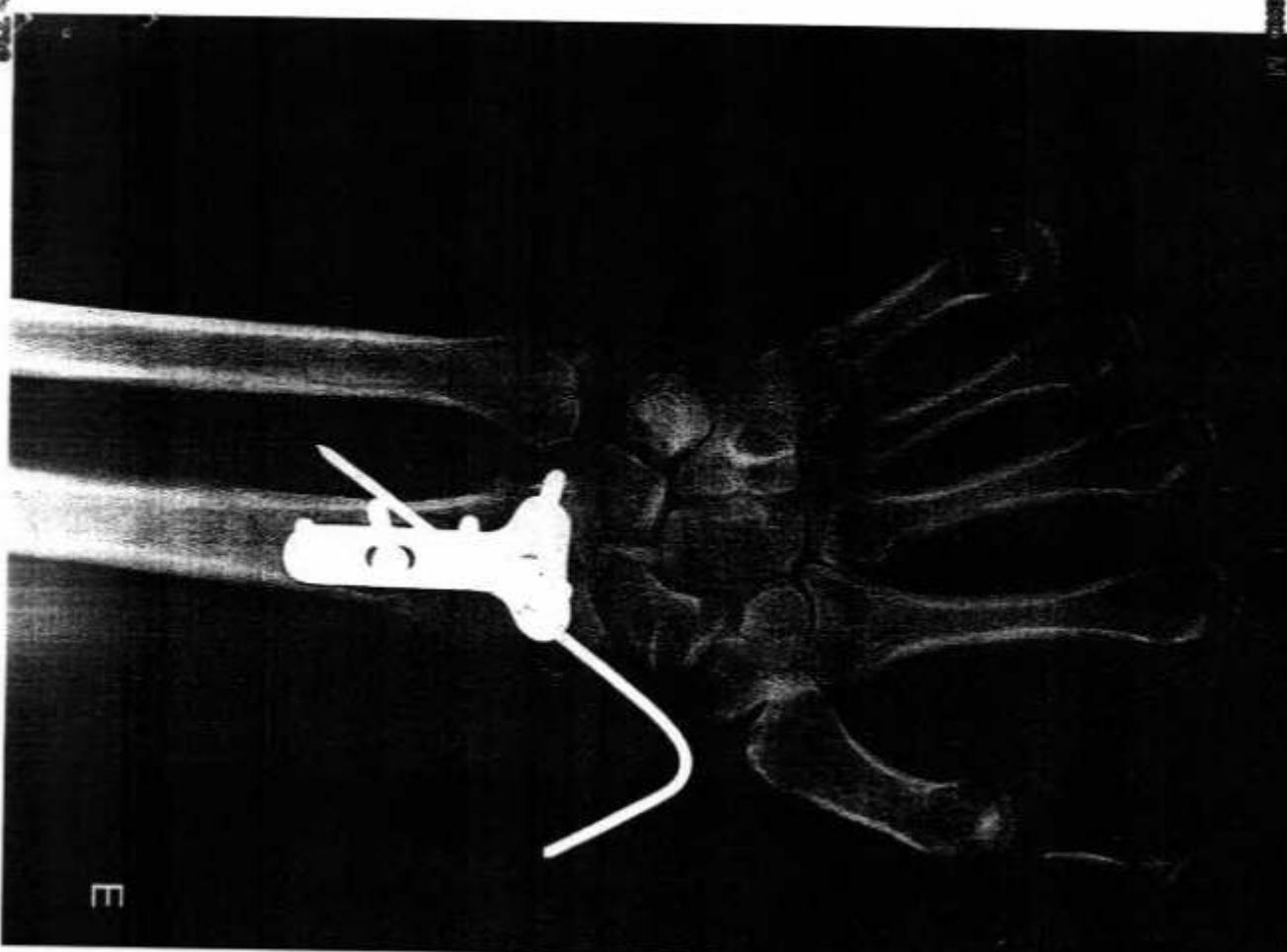
*Correlacionar com dados clínicos.


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

WC: 700
WW: 1000

HFVPI
EUROFERREIRA
Ident. 6101
Scam

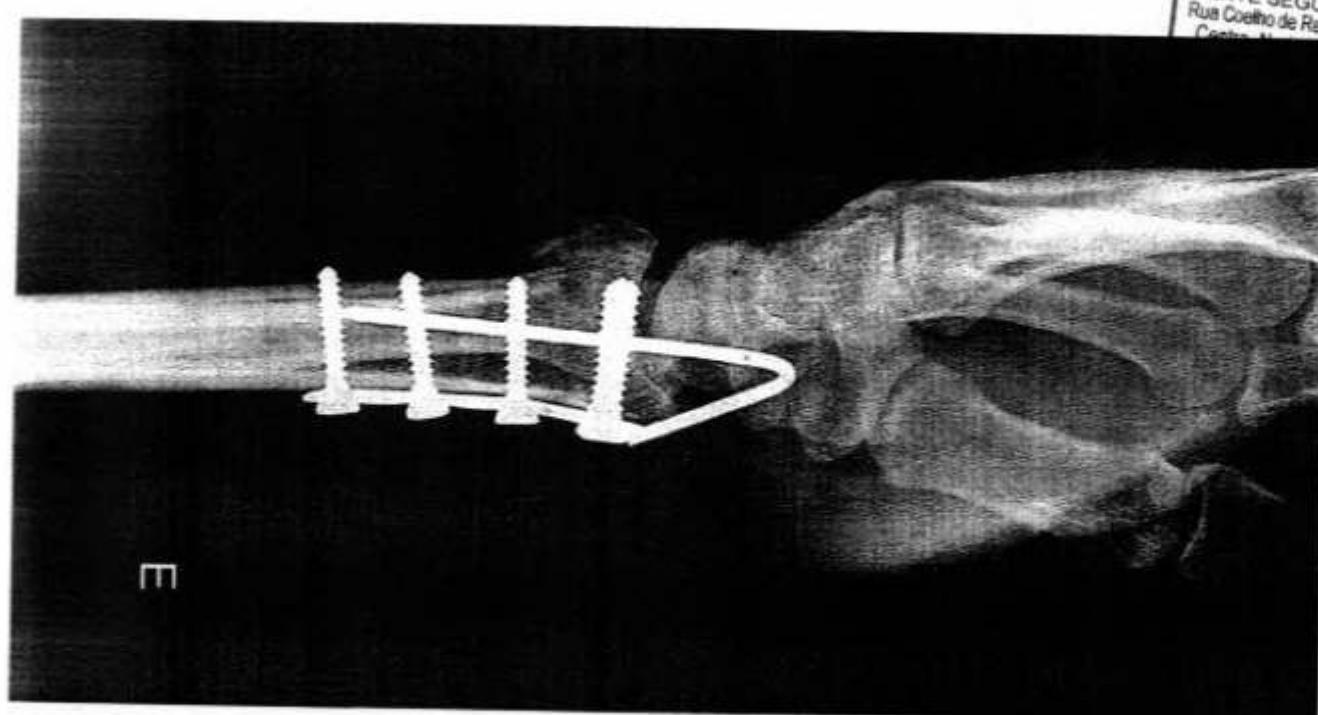


DATA: 08/08/2010 Hora: 10:19
Gente Seguradora

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 SET 2010

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Niterói - RJ
CNPJ: 64.002-470
Fone: (21) 2522-1141
e-mail: contato@gente.com.br





Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/0015-32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde N° 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III

Para: HUT (ORTOPEDIA)

PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO

Registro:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
DOR E DEFORMIDADE LOCAL
RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO
CID 10 : S52.5

TERESINA-PI 17/02/2018 15:15

Médico responsável pelo encaminhamento

Dr. Antonio Nunes Marques
Ortopedia e Traumatologia
Centro - Teresina
Fone: 86-3207-1780/5

FICHA DE RETORNO

De:

Para:

DIAGNÓSTICO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

TERESINA-PI

Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo



NOME DO PACIENTE: Éverson Ferreira Sampaio

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 468392



SERVÍCIO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME

"O HOSPITAL SÓ EXPÉDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Antônio Teles 1810 - Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0012-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSE FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO		Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO
End. Resid.: QD 16 CAMA 118 - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/05/1986	Idade: 32 anos:21d	Sexo: Masculino Fone: 86-99587-3639
Responsável: LIVINETTE		CNS: 898003727152828
Profissão: /		Documento: CPF: 462.780.443-15
G. Instrução: Fundamental Completo		E.Civil: Desq./Divorciado(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Sim	Acid. Trab. Tipico: Não
		CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve Histórico: PAC VENDEU A MOTO COM OBRAS DE REPARO DIVERSAS-DEFORMADA		Profissional Clas. Risco: HELENILSA CARVALHO DE SOUSA CRM: 307586	
		Em: 17/02/2018 17:22:33	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: : :)

Venho em função da pedra

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

PA: _____	RRM: _____	RRM: _____	FC: _____ bpm
DIA: 17/02/2018		Mês: FEVEREIRO	

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Venho em
função da
pedra

10

Operação
Cirúrgica
Intervenção
Drenagem
Procedimento

MOTIVO DA ALTA/ENCARTEAMENTO:

DATA: / / HORA: : :

Buade de F. Sampaio

Assinatura do Profissional Médico

Assinatura - Profissional Médico

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:33 - 17/02/2018 17:22:33

10/02/2018 17:22:



BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

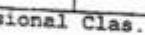
Imp: 17/02/2019 17:55:32

(User: HELENILSA)
(Estação: ACCB01)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		(User: HELENILSA) (Estação: ACCR01)
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Frontuário: 468392	
End. Resid.: QD 16 CANTO 11B - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
Nascimento: 17/09/1978	Idade: 45a:0m:21d	Sexo: Masculino
Responsável: LUCIMILDA	Fone: 86-99587-3639	
Profissão: BARBOM	CNS: 898003727152828	
G. Instrução: Ensino Fundamental Completo	Documento: CPF: 462.780.443-15	
End. Local.: -	E.Civil: Desq./Divorciado(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 651335	<u>Data:</u> 17/02/2018 17:15:48	<u>Condução:</u> VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
<u>Objetivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<u>Convênio:</u> S U S
<u>Acid. Trab.:</u> Sim	<u>Acid. Trajeto:</u> S/N	<u>Acid. Trab. Tipico:</u> Não
<u>ADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:</u>		<u>CID Secundario:</u> V299

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:		Secundário: V299	
Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Doença moderada	ORTOPEDISTA	Amarelo
Breve Histórico:			Profissional Clas. Risco:
		 HELENILZA CARVALHO DE SOUSA CIREN 307586 Em: 17/02/2018 17:22:33	
DADOS CLÍNICOS	(Hora:)		

DADOS CLÍNICOS: (Hora):

Profissional Clas. Risco:
HELENILSA CARVALHO DE SOUSA
CIREN 307596
Em: 17/02/2018 17:22:33

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Nodá - CEP. 85.000-470
Terecinta-PI

MOTIVO DA ALGA/ESPECIE/GRAMÍFICOS

DATA.

RESULTS:

0408070607



FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 17:22:45
(HELENILSA)

<u>Nome:</u> EUSSO FERREIRA SAMPAIO		<u>Prontuário:</u> 468392
<u>Mãe:</u> DORACI FERREIRA SAMPAIO	<u>Pai:</u> CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
<u>End. Resid.:</u> QD 18 CASA 11B - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
<u>Nascimento:</u> 27/05/1968	<u>Idade:</u> 49a:9m:21d	<u>Sexo:</u> Masculino
<u>Responsável:</u> LUCICLEIDE	<u>Fone:</u> 86-99587-3639	
<u>Profissão:</u> ADM	<u>CNS:</u> 898003727152828	
<u>G. Instrução:</u> Fundamental Completo	<u>Documento:</u> CPF: 462.780.443-15	
<u>End. Local.:</u> - - -	<u>E.Civil:</u> Desq./Divorciado(a)	
DADOS DO ATENDIMENTO:		

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 651335	<u>Data:</u> 17/02/2018 17:15:48	<u>Clas. Cor:</u> Amarelo
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	<u>Convênio:</u> S U S	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1)

Data/Hora Solicitação: / /

ESPECIALISMA.

MOTIVO DA SOLICITACAO:

Convênio:S U s

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):	
Data/Hora Solicitação: _____ / _____ : _____	ESPECIALISTA: _____
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____ _____	

Carimbo/Assinatura Solicitante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

Carimbo **ASSEGURADORA S.A.**
GENTE SEGURADORA S.A.
Av. Presidente Vargas, 155 - 1000 C
Carros - Núm. CEP: 64.002-470
Teresina - PI

<u>DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):</u>		INTERNA DE PARECER Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI
<u>Data/Hora</u> Solicitação: _____ / _____ : _____	<u>ESPECIALISTA:</u>	
<u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u> _____ _____		
<u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: _____ / _____		<u>Carimbo/Assinatura</u> Solicitante

Carimbo/Assinatura Solicitante

ta/Hora: _____/____/_____
Alma de la Cumbre

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULACAO

AUTORIZAÇÃO: 139641866

Nº DA REGULAÇÃO: 16111

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 7823169 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA RENASCENCA - (86) 3234-7074

ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

LEITO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

NASCIMENTO: 27/05/1968

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDODOR E DEFORMIDADE LOCAL X FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ.
CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE
CONSCIÊNCIA:

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Antonio Nunes Martins Jr.
Ortopedia/ Traumatologia
Cicatriz do Quadril
Cev. 3820 / Tel. 111805

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO/ CARIMBO

Kissa Júnior
Médico
SUS
Confere o



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO centro cirúrgico

Nome do Paciente

euSSO R. Sampaio

Diagnóstico pré-operatório

FIST PUNTO (G)

Operação - Tipo

RPF 3. PT pulo (G)

Cirurgião

Dr. Hugo Sales

1º Assistente

2º Assistente

Dr. Bergief

Instrumentador(a)

Anestesista

Ulisses

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

01/08/2018

Relatório Imediato do Patologista

✓

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 100 Lige C
Centro, Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Acidente Durante a Operação

✓

V9

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

1. DFI sob anestesia
2. Proptoro habitue.
3. Ressecção e crico (sem sucesso) via acesso ao PUNTO
4. Fixação com fios c.t + placas, porfim
5. Curativo.
6. Faz a gesso da...

Dr. Hugo José Sales
Ortopedista Traumatologista
CRM 2668
Cópia Vertebral
TEOT 12572



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

DATA 18/02/18

NOME DO PACIENTE: <u>Euclio Ferreira Sampaio</u>		PRONTUÁRIO Nº: <u>468392</u>
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:
ANESTESIA:	<u>Vnos</u>	Nº DA SALA: <u>01</u>
CIRURGIÃO:	<u>Hugo José</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:		CPF Nº:
ANESTESIA:	<u>Gláucio</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	<u>Socorro</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>02</u>		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	<u>01</u>	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>8,5</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>70-75</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>20</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>300</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	<u>100</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	<u>02</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>02</u>	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	<u>01</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>02</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>20</u>		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>02</u>	
GASES	PAC.	<u>05</u>		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	<u>3,0</u>	<u>01</u>					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	<u>20</u>	<u>01</u>		CIRCULANTE: <u>Gláucio</u>			
PROLENE							

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 62.002-470
Teresina-PI

NOME DO PACIENTE: <u>Eusso Feijó</u>					Nº DE REGISTRO		
DATA: <u>18/02/12</u>		P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE		GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL					CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICO		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					APLICADO ÀS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÉNIO					TOTAL DE DOSES
1		500		500			<u>100</u>
2		400		400			<u>100</u>
3		300		300			<u>100</u>
LÍQUIDOS		SÓ-UTO		500			<u>100</u>
		SANGUE		400			<u>100</u>
		OUTROS		300			<u>100</u>
TEMPERATURA T		C°		200			<u>100</u>
				240			<u>100</u>
P. ARTERIAL V		38		200			<u>100</u>
O PULSO				180			<u>100</u>
INÍCIO E FIM ANESTESIA X				160			<u>100</u>
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO				140			<u>100</u>
RESPIRAÇÃO O				120			<u>100</u>
SÍMBOLOS				100			<u>100</u>
TÉCNICAS				80			<u>100</u>
OPERAÇÕES				60			<u>100</u>
CIRURGIÕES				40			<u>100</u>
ANESTESISTAS				20			<u>100</u>
PARTICULARIDADES				10			<u>100</u>
INCIDENTE - ACIDENTE							
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS							

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

HENR
RUGO FERREIRA SAMPAIO

DOC. EMISSOR: ÚNICO PASSAPORTE 1104267 SSP PI	
CPF 462.780.443-15	DATA NACIMENTO 27/05/1956
PENSAO CICERO RODRIGUES SAMPAIO DORACI FERREIRA SAMPAIO	
PERÍODO 01192225812	ACC. CATANA S
VALIDADE 25/02/2020	PRIMERAÇÃO 29/09/1988
OBSERVAÇÕES	
<i>Leandro Ferreira Sampaio</i> LEIA: <i>Leandro Ferreira Sampaio</i> DATA DE EMISSÃO: 25/02/2015 00044813046 PT315294043 ÁREA DE ATUAÇÃO DO NÚCLEO LOCAL DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DETRAN PI (PIAUÍ)	

1085385740

PERGAMON PLASTIFICAR

1085385740

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho da Resende, 465 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.119.262 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/14

NOME: NELLE ROZE SOARES MARQUES

FILIAÇÃO: CÍCERA MARQUES JUCUNDE
ANTONIO SOARES JUCUNDE

NATURALIDADE: CRATEUS-CE DATA DE NASCIMENTO: 22/05/1971

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 529 L A1/F 141
4KP CRATEUS-CE 25109178
TERESINA - PI

ASSINATURA DO DIRETOR: Pedro Gomes da Moraes
Pedro Gomes

LEI N° 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO N° 89.250/83



MINISTÉRIO DAS CIDADES

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

DENTRAN

DETAN - PI 9020170170745 Nº 013156010943
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULOVIA COD. RENAVAM P. MTR.O. EXÉRCITO
1 458741043 2018NOME
LUIS SOARES DA SILVA*****

CPF / CNPJ 74365819372 PLACA DDY-1403

PLACA ANT / UF -

CHASSI

9C2JC4110CR509841

ESPECIE TIPO

COMBUSTÍVEL

PAS/MOTOCICLO/NEHUMA

GASOLINA

MARA/ MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. 2012

ANO MOD. 2012

CAP / POT / CIL.

CATEGORIA

002P/124CC

PARTIC

COR PREDOMINANTE

ROXA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC. / COTAS

PAÍSA I. PVA.

PARCELAMENTO / COTAS

1º IPVA

PAÍSA I. PVA.

PARCELAMENTO / COTAS

2º

PAÍSA I. PVA.

PARCELAMENTO / COTAS

3º PAGO

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURADO

PAGO

OBRIGATÓRIO

DATA DE PAGAMENTO

A/FID

ADMINISTRADORA DE CONS N

OBSERVAÇÕES

TERESINA

Local

DATA

ARAO MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETAN - PI

12/4/2018

PI Nº 013156010943 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXÉRCITO DATA EMISSÃO

2018

12/4/2018

PLACA

VIA 1 74365819372

CPF / CNPJ

RENAVAM 458741043

MARA/ MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. 2012

CAT. TIRÉ. 09

Nº CHASSI 9C2JC4110CR509841

PRÉMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 81,28

DENTRAN (R\$) 9,03

CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,31

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

IOF (R\$) 0,70

TOTAL A SER PAGO P/ O SEGURO (R\$) 185,50

PAGAMENTO

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

X COTA ÚNICA

PARCELADO

26/03/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.886/0001-04

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de Indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASI:

CPF da Vítima

462.780.443-15

Nome completo da vítima

Eusso Ferreira Sampaio

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo

Eusso Ferreira Sampaio

CPF titular da conta

462.780.443-15

Profissão

Garçom

Endereço

R. Dolcinópolis

Bairro

urbano

Cidade

Teresina

Número

69 02

Complemento

Casa

Email

Estado

PI

CEP

64000 - 000

Telefone (DDD)

(86) 3303-4104

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS
 RECUSO INFORMAR

 SEM RENDA

 ATÉ R\$ 1.000,00

 R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00

 R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00

 R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00

 R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00

 ACIMA DE R\$ 10.000,00

 CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

 BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

 CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO

Nome

Brasil

NRO

001

AGÊNCIA

NRO.

DV

CONTA

NRO.

DV

5602

2

359.691

8

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Teresina, 08 de Agosto de 2018

Local e Data

 DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norto CEP: 64.002-470
 Teresina - PI

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal - Teresina - PI

 Campo 1 - Assinatura do Beneficiário
 Eusso Ferreira Sampaio

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Autoatendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSO FERREIRA SAM
FAVORECIDO	EUSO FERREIRA SAM
AGÊNCIA:	5602
CONTA:	159.691-4
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.828

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Autoatendimento - 14:16:
839772940



COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSO FERREIRA SAM
FAVORECIDO	EUSO FERREIRA SAM
AGÊNCIA:	5602
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.828

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de Indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASI:

CPF da Vítima

462.780.443-15

Nome completo da vítima

Eusso Ferreira Sampaio

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo

Eusso Ferreira Sampaio

CPF titular da conta

462.780.443-15

Profissão

Garçom

Endereço

R. Dolcinópolis

Bairro

urbano

Cidade

Teresina

Número

69 02

Complemento

Casa

Email

Estado

PI

CEP

64000 - 000

Telefone (DDD)

(86) 3303-4104

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS
 RECUSO INFORMAR

 SEM RENDA

 ATÉ R\$ 1.000,00

 R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00

 R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00

 R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00

 R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00

 ACIMA DE R\$ 10.000,00

 CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

 BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

 CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO

Nome

Brasil

NRO

001

AGÊNCIA

NRO.

5602

DV

2

CONTA

NRO.

359.691

DV

8

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Teresina, 08 de Agosto de 2018

Local e Data

 DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norto CEP: 64.002-470
 Teresina - PI

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal - Teresina - PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Autoatendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSO FERREIRA SAM
FAVORECIDO	EUSO FERREIRA SAM
AGÊNCIA:	5602
CONTA:	159.691-4
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.828

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Autoatendimento - 14:16:
839772940



COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSO FERREIRA SAM
FAVORECIDO	EUSO FERREIRA SAM
AGÊNCIA:	5602
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.828

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002789/2018-39

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

Data/Hora: 08/08/2018 - 09:35

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

463917

Data/Hora

17/02/2018 - 13:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MIRTES MELÃO, Nº:

Complemento

Bairro

GURUPI

Ponto de Referência

COMERCIAL CARVALHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

RG: 1104267 PI

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Endereço: RUA CORBELHO, Nº 6160

Complemento: PARQUE POTY

Bairro: PARQUE POTY

Cidade: TERESINA - CEP: 64000-000

Telefone(s): 86-9408-3555

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA ODY-1403-PI, COR ROXA, RENAVAM 458741043, PROP. LUIS SOARES DA SILVA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS E LEVADO PARA A UPA. (PRONT. 58485). DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 1468392). TESTEMUNHA: JOÃO DE SOUSA MENDES FILHO, QD-18, CS-11B, RENASCENÇA III. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.


Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA


EUSSO FERREIRA SAMPAIO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002789/2018-39



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

Data/Hora: 08/08/2018 - 09:35

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

463917

Data/Hora

Tipo Local

VIA PÚBLICA

471106
17/02/2018 - 13:00

Município

TERESINA

Bairro

Endereço

AV. MIRTES MELÃO, Nº:

GURUPI

Complemento

Ponto de Referência

COMERCIAL CARVALHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 1104267 PI

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Endereço: RUA CORBELHO, Nº 6160

Complemento: PARQUE POTY

10 AGO 2018

Bairro: PARQUE POTY

Cidade: TERESINA - CEP: 64000-000

GENE SEGUROADORA S.A.
Rua Coelho da Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Telefone(s): 86-9408-3555

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA ODY-1403-PI, COR ROXA, RENAVAM 458741043, PROP. LUIS SOARES DA SILVA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS E LEVADO PARA A UPA. (PRONT. 58485). DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 1466392). TESTEMUNHA: JOÃO DE SOUSA MENDES FILHO, QD-18, CS-11B, RENASCENÇA III. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Euuso Ferreira Sampaio - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

LETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 15:14:52
 User: Dr. ANTONIO NUNES
 Processo: SERVICOSOCIAL

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 58-185
Idade: 49a:9m:21d		Pai:
Ad. Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENCA III - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP:		
Sexo: Masculino	Fone:	
Ascimento: 27/05/1968	CNS: 998003727152828	
Responsável: O MESMO	Documento: Reg.Nasc:	
Profissão:	E.Civil: Ignorado	
Instituição: Médio Completo		
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Idade: 241328	Entrada: 17/02/2018 14:40:50	Convênio: SUS
Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Final/Sintoma de Apresent:	Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Interrupção por Trauma	MMSSII	Fratura fechada sem desvio	Amarelo
Reve História Clas. Risco:		PRATICANTE NITINHO DA SILVA, LIMA COREN PI 2600216 Em: 17/02/2018 15:14:52	
Ass. Profissional Clas. Risco:			

SSVV: (Hora: :)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m² Pulso: 0 bsp Pressão: 0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 365 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

Exame: Fratura da extremidade distal do rádio

Karen Lima
 Matr. 2018
 SAMU-PI
 Confira no site

VC

EXAMES COMPLEMENTARES:

Ex: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

VALA AXILLO PALMAR
 AO NUT

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / / HORA: :

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 Ortopedia e Traumatologia
 Cirurgia do Quadril
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52
 ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52

Assinatura Paciente ou Responsável



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/0015-32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde N° 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III

Para: HUT (ORTOPEDIA)

PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO

Registro:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
DOR E DEFORMIDADE LOCAL
RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO
CID 10 : S52.5

TERESINA-PI 17/02/2018 15:15

Médico responsável pelo encaminhamento

Dr. Antonio Nunes Marques
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Traumatologia
Cirurgia de Ortopedia
CID 10 : S52.5

FICHA DE RETORNO

De:

Para:

DIAGNÓSTICO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

TERESINA-PI

LETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 15:14:52
 User: Dr. ANTONIO NUNES
 Status: SERVICOSOCIAL

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 58-185
Idade: 49a:9m:21d		Pai:
Ad. Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENCA III - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP:		
Sexo: Masculino	Fone:	
Ascimento: 27/05/1968	CNS: 998003727152828	
Responsável: O MESMO	Documento: Reg.Nasc:	
Profissão:	E.Civil: Ignorado	
Instituição: Médio Completo		
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Idade: 241328	Entrada: 17/02/2018 14:40:50	Convênio: SUS
Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Final/Sintoma de Apresent:	Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Interrupção por Trauma	MMSSII	Fratura fechada sem desvio	Amarelo
Reve História Clas. Risco:		PRATICANTE NITINHO DA SILVA, LIMA COREN PI 200216 Em: 17/02/2018 15:14:52	
Ass. Profissional Clas. Risco:			

SSVV: (Hora: :)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m² Pulso: 0 bsp Pressão: 0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 365 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

Exame: Fratura de extremidade distal do rádio

Karen Lima
 Matr. 2018
 SAMU-PI
 Confira no site

VC

EXAMES COMPLEMENTARES:

Ex: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

VALA AXILLO PALMAR
 AO NUT

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / / HORA: :

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 Ortopedia e Traumatologia
 Cirurgia do Quadril
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52
 ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
 CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52

Assinatura Paciente ou Responsável



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/0015-32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde N° 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III

Para: HUT (ORTOPEDIA)

PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO

Registro:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
DOR E DEFORMIDADE LOCAL
RX FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO
CID 10 : S52.5

TERESINA-PI 17/02/2018 15:15

Médico responsável pelo encaminhamento

Dr. Antonio Nunes Marques
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Traumatologia
Cirurgia de Ortopedia
CID 10 : S52.5

FICHA DE RETORNO

De:

Para:

DIAGNÓSTICO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

TERESINA-PI