



26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 44	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_001</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



**PROCURAÇÃO AD-JUDICIA**

**ESCRITÓRIO DA ADVOGACIA**

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO (OAB/PI N° 2709)  
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888(E)  
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

OUTORGANTE (S) : Lucas Jadhayson da Silva Texeira,  
Brasileiro, casado, residente e domiciliado  
No Centro do Poco, Zona Rural de Nipó-PI.

**OUTORGADOS:** SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula N° 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, N°1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

**PODERES:** Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO DE COBRANÇA DE S. OBLIGATÓRIO PJAS**, firmar compromissos, exigir e transigir, apresentar documentos comprobatórios e finalmente praticar todos os demais atos, para o mais amplo e fiel cumprimento mandato. O que tudo feito darei por bom, firme e valioso. só para este pedido.

União(PI), 07 de NOVEMBRO de 2018.

Lucas Jadhayson da Silva Texeira  
=OUTORGANTE=



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL	
ESTADO DO MARANHÃO		Data de Expedição	
Secretaria da Segurança Pública		29/11/2013	
Assessoria de Policia Civil		Nome	
Av. Presidente Getúlio Vargas		LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA	
MA 91624/662		NASCIMENTO	
		LARINDO TEIXEIRA NETO E MARIA RAIMUNDA	
		DA SILVA BASTOS	
		Data de Nascimento	
		24/05/1994	
		Nome	
		CARLOS NEVES MA	
		LICENCIAMENTO	
		NASC. N. 0034516 FLS. 221 LIV. 00077	
		60884213-28	
		P-75	
		Assinatura do Titular	
		Assinatura do Empresário	
		F1V7118DF290B83	
		VIA-02	

*Lucas Jadhayson da Silva Teixeira*



PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

DPVAT



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135499900000004139114>  
 Número do documento: 19021417135499900000004139114

Num. 4300444 - Pág. 2



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Presidente Dutra, 550 - Centro Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 00.000.569/0001-80 / Inscrição Estadual: 10.301.383-5  
Nota Fiscal: Emissora Energia Elétrica - Série B  
Origem e período de impressão autorizada pela SEFAZ DA/PI

Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

SEU CÓDIGO  
**1563319-5**

Nº da Nota Fiscal: **009955116**

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	24/08/2018	85	49,73

MARIA SUELANE DE OLIVEIRA  
LC BELA FONTE S/N B-RURAL  
CPF: 00005697134398  
CEP: 64.120-000 - UNIAO

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Final:	1631	Atual: 17/08/2018
Anterior:	1546	Anterior: 17/07/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 19/09/2018
Consumo Médio:	85	Emissão: 15/08/2018
Total:	85	Leitura para: 17/08/2018

**NORMAL** 31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse Ligação Número Medidor Poste Código Faf. Média 12 meses

RESID.BX.RENDA MONO A1804734 1.4.1.1 67

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
JUL/18 52	CONSUMO 30 A R\$ 0,285702 = 8,57
JUN/18 80	55 A R\$ 0,489789 = 26,93
MAI/18 62	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CO SIP) 4,64
ABR/18 63	DIFERENCA DE TARIFA 35,15
MAR/18 64	SUBVENCAO BAIXA RENDA 25,56-
FEV/18 64	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 2,13
JAN/18 60	
DEZ/17 74	
NOV/17 73	
OUT/17 79	
TARIFA SEM TRIBUTOS: 8 H 52 - 0,285702 31 H 80 - 0,355330	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25  
Parabéns! Até o dia 15/08/2018, não constatamos faturas vencidas  
nessa Unidade Consumidora.

PJ COLETOCA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

RESERVADO AO FISCO SCE3.B7B0.AE0F.2480.44A6.EF85.F795.BB44

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Consumo	14,66	Base de Cálculo:	70,65
Impostos	27,87	Alíquota ICMS:	22,00%
Outros	4,38	Valor do ICMS:	15,54
Impostos	4,44	Valor do PIS:	0,67
Total:	19,30	Valor do COFINS:	3,09

INDICADORES DE CONTINUIDADE

7,27 14,53 29,06 3,68 7,35 14,70 4,14  
0,00 0,00 0,00

UNIAO 06/2018 11,36



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Presidente Dutra, 550 - Centro Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 00.000.569/0001-80 / Inscrição Estadual: 10.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
<b>1563319-5</b>	<b>49,73</b>
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
08/2018	24/08/2018

Nº da Nota Fiscal: 009955116 FCAM

83640000000 3 49730017000 6 00000001563 6 31950818008 4



SEQ.: 00040 UC: 1563319-5 DT.LEIT.: 17/08/2018 T.ENTR.: 03  
LEITURA: 1631 NORMAL TOTAL: 49,73 CARGA: 004

14/08/2018

Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135499900000004139114  
Número do documento: 19021417135499900000004139114

Num. 4300444 - Pág. 3





26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

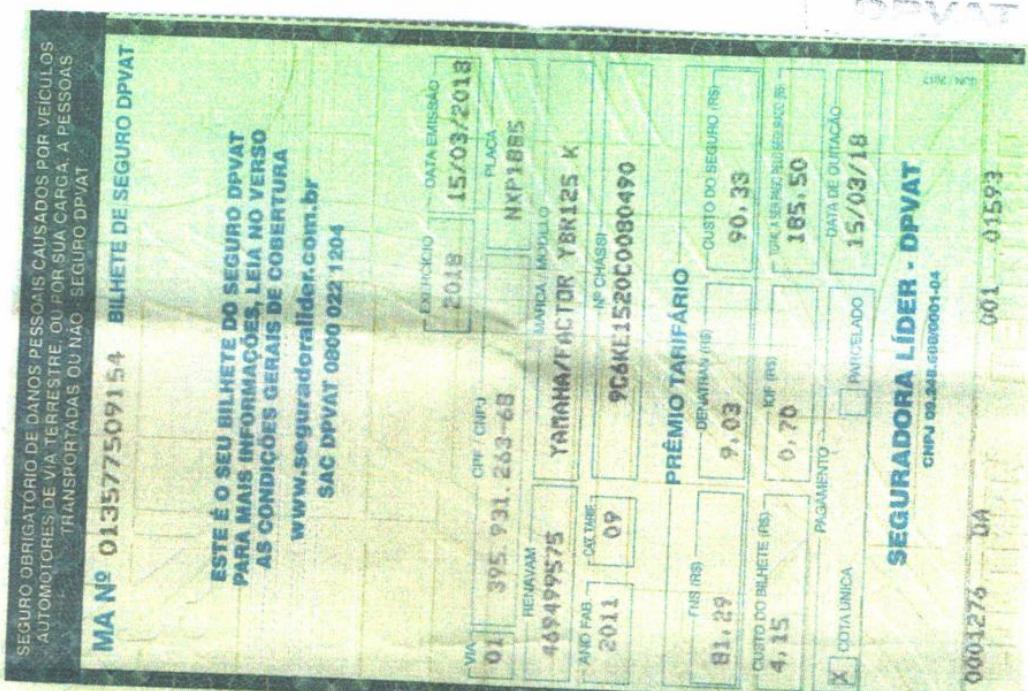
Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 45	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_002</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



PUERTO RICO  
DE SEGUROS

14 SET 2013





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

1145 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.001094/2018-24

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Jose Antonio Da Silva Lima

Data/Hora: 07/08/2018 - 10:13

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

20º DP - UNIÃO

Data/Hora

05/05/2018 - 17:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

ASSENTAMENTO BELA FONTE, PI-112, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

APÓS A LOCALIDADE MORRO DOS PIRES

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Mãe: MARIA RAIMUNDA DA SILVA BASTOS

Pai: LAURIUNDO TEIXEIRA NETO

Endereço: ASSENTAMENTO BELA FONTE, Nº

Complemento: PRÓXIMO AO MORRO DOS PIRES

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

Telefone(s): 86-9430-8258 86-9563-5644

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

QUE NO DIA 05/05/2018 POR VOLTA DAS 17:30 HORAS, O NOTICIANTE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA MARCA YAMAHA/FACTOR YBR 125 K, COR PRETA, ANO 2011/2012, PLACA NXP-1885 COELHO NETO-MA, CHASSI Nº 9C6KE1520C0080490, RENAVAM Nº 469499575, DE PROPRIEDADE DO SENHOR LAURINDO TEIXEIRA NETO, TRAFEGANDO PELA PI-112 SENTIDO CIDADE DE UNIÃO-PI A MIGUEL ALVES-PI, POIS RETORNAVA PARA SUA CASA, QUANDO AO CHEGAR NO ASSENTAMENTO BELA FONTE, APÓS A LOCALIDADE MORROS DOS PIRES, NESTE MUNICÍPIO, JÁ QUASE EM CASA, O NOTICIANTE FEZ A CONVERSÃO PARA ENTRAR A ESQUERDA, E NESTE MOMENTO OUTRO MOTOQUEIRO, NÃO IDENTIFICADO, QUE VINHA SENTIDO CONTRÁRIO, BATEU NO NOTICIANTE; QUE TANTO O NOTICIANTE COMO O OUTRO MOTOQUEIRO SAÍRAM GRAVEMENTE FERIDOS E FORAM SOCORRIDOS PELO SAMU, AO HOSPITAL DESTA CIDADE; QUE O NOTICIANTE FOI LEVADO PARA O HUT EM TERESINA-PI, POIS O MESMO TEVE FRATURA NA TÍBIA DA Perna DIREITA, LEVOU UMA PANCADA NA CABEÇA E SOFREU OUTRAS ESCORIAÇÕES, CONFORME DIAGNÓSTICO MÉDICO; QUE O NOTICIANTE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA; QUE SÃO TESTEMUNHAS GENIVALDO MARQUES DOS SANTOS E DOMINGOS MARQUES DOS SANTOS, RESIDENTES NO ASSENTAMENTO BELA FONTE, NESTE MUNICÍPIO. ERA O QUE TINHA A RELATAR.

Jose Antonio Da Silva Lima - Mat. 0097314  
AGENTE DE POLÍCIA

LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA - Noticiante  
Responsável pela Informação

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

DPVAT

Boletim de Ocorrência emitido em: 07/08/2018 10:13 - SisBO@2011-2018 ATI  
Delegado de Polícia  
Mat: 27 1224-5

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902141713550870000004139115>

Num. 4300445 - Pág. 2

Número do documento: 1902141713550870000004139115

## SINISTRO 3180427611 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

**BENEFICIÁRIO** LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA

**CPF/CNPJ:** 60882421328

### Posição em 26-10-2018 08:55:22

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

04/10/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

« »





26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 46	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_003</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

FOLHA DE ANESTESIA	
DATA:	NOME DO PACIENTE
14/02/2019	P. ARTERIAL
Nº DE REGISTRO:	PULSO
13551580000004139116	RESPIRAGAO
	HEMATOMETRIA
	GR. SANGUINEO
	EXAMES DE SANGUE
	EXAMES DE URINA
	ELEROCARDIOGRAMA
	SISTEMA RESPIRAT.RIA
	CIRCULATÓRIO
	DIGESTIVO
	ESTRADO
	MENTAL
	DAGNÓSTICO
	PRE-OPERTÓRIO
	PRÉ-MEDICAGAO
	TOTAL DE DOSES
	OXIGENIO
	AGENTES ANESTÉSICOS
	LIQUIDOS
	TEMPERATURA
	P. ARTERIAL
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	OUTROS 100
	200
	300
	400
	SD-UUTO 500
	SAANGUE 300
	OUTROS 100
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
	INLICO E FIM OPERAÇÃO O
	RESPIRACAO O
	TECNICAS SIMBOLOS
	OPERAGOES
	CIRURGIOS
	ANESTESISTAS
	THHR. ENGEN. CIRURGICO
	CONDIÇÕES Pós-OPERTÓRIO
	MEDEIAS
	INCIDENTE - ACCIDENTE
	DURACAO
	15
	14
	13
	12
	11
	10
	9
	8
	7
	6
	5
	4
	3
	2
	1
	0
	160
	180
	200
	220
	240
	260
	38
	ARTERIAL V O
	PULSO
	INLICO E FIM ANESTESA X
</	



HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
FUNDAGAO MUNICIPAL DE SAUDE SERVIGO DE ANATOMIA PATOLOGICA





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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA** (Prontuário: **475726**)  
 Endereço: **ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000**  
 Nascimento: **24/05/1994** Idade: **23a11m12d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **663612**  
 Requisição: **835591** Solicitação: **05/05/2018** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**  
 Controle: **1033224** Convênio: **S U S**

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 05/05/2018

#### US DE ABDOME TOTAL

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

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: integros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares integros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

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

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 05/05/2018

**DANIEL AUGUSTO LIMA LEITE**

CPF: 566.189.643-34 CRM 3389

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
 Número do documento: 19021417135515800000004139116

Num. 4300446 - Pág. 3

Histeria genital - As 10:17h #

Paciente apresentava um regular estado geral, comumente, pouco ansiado, paciente vespertino. Refere infecção pernitente e dor local à palpação em grande escala inferior direita, sem dispepsia ou dor abdominal. Pode estar al.

CD : 1) sua conduta de nogueira de Giugia Guf

Dr. L. V. M. R. G. G. S. D.  
MÉDICO  
CRM - PR: 04





PREFEITURA DE TERESINA  
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE

**HUT** HOSPITAL  
DE BRAGANÇA  
S.R.FERREIRA

# PLANEJAMENTO MÉDICO

**DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES**

NOME DO PACIENTE		Lucas Soárez de Souza		PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES		TCE			DATA/HORA DA PRESCRIÇÃO:	24/11/17		
ALERGIAS								MÉDICO ASSISTENTE
								NEURO
PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIO			OBSERVAÇÕES		
1. Dieta branca			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
2. SF 0,9% 2000ml Ev dia			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
KCl 10% -10ml/soro			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
3. Ranitidina 1amp + AD EV 8/8h			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV 8/8h			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
5. Bromoprida 1amp + AD EV (SOS)			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
6. Fenitoína 2ml + 18ml AD EV 8/8h			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
7. Haldol 1amp IM (SOS)			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
8. Tramadol 100mg + 100ml SFO,9% EV 8/8h (SOS)			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
9. Dimorf 10mg + 7ml AD - fazer 3ml EV 4/4h ACM			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
10. SSVV 6/6h			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA			05/11/18 11:22:56 - J. C. L. T. B. - URGÊNCIA		
Dr. Anderson Almeida O. dos Santos CRM: 3056								
Neurologista Neurologista CRM: 3056								
MEDICO/CRM:								
Pseudo tumor cerebral clínico								

Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
Número de documento: 10021417135515800000004139116

Núm. 4300446 - Pág. 5



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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA** (Prontuário: **475726**)  
Endereço: ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
Nascimento: 24/05/1994 Idade: 23a11m13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 663612  
Requisição: 835594 Solicitação: 05/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1033229 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 05/05/2018

#### T.C. DE CRANIO

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

#### RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL BIFRONTAL E PARIETO-TEMPORAL À DIREITA.
- DISCRETAS CONTUSÕES CORTICais HEMORRÁGICAS BIFRONTais.
- FOCO HEMORRÁGICO FRONTAL DIREITO, SUGERINDO L.A.D.
- TÊNUE MATERIAL HEMORRÁGICO NA FOICE CEREBRAL.
- GRANULOMA CALCIFICADO RESIDUAL TEMPORAL À ESQUERDA.
- FRATURA AFUNDAMENTO FRONTAL MEDIANA, ENVOLVENDO SEIOS FRONTais E ÓRBITAS.
- FRATURA NO CORPO DO ESFENÓIDE.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 06/05/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM  
Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
Número do documento: 19021417135515800000004139116

Num. 4300446 - Pág. 6



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA** (Prontuário: **475726**)

Endereço: **ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000**

Nascimento: **24/05/1994** Idade: **23a11m13d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **663612**

Requisição: **835595** Solicitação: **05/05/2018** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**

Controle: **1033230** Convênio: **S U S**

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 05/05/2018

**T.C. DE FACE**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- AUMENTO DE VOLUME E DENSIDADE DAS PARTES MOLES FACIAIS, SOBRETUDO NA FRONTE, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- HEMOSSINUS DIFUSO.
- FRATURA AFUNDAMENTO, COMINUTIVA FRONTAL MEDIANA, ENVOLVENDO PAREDES DOS SEIOS FRONTAIS, COM EXTENSÃO ETMOIDAL E AOS TETOS E PAREDE MEDIAL DA ÓRBITA DIREITA.
- FRATURA NO CORPO DO ESFENÓIDE.
- FRATURA NO PALATO DURO À DIREITA.
- FRATURAS NOS TETOS, PAREDES ANTERIORES E LATERAIS DOS MAXILARES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 06/05/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
Número do documento: 19021417135515800000004139116

Num. 4300446 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
Número do documento: 19021417135515800000004139116

Num. 4300446 - Pág. 8



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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA** (Prontuário: **475726**)  
Endereço: ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
Nascimento: 24/05/1994 Idade: 23a11m13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 663612  
Requisição: 835593 Solicitação: 05/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1033228 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 05/05/2018

#### T.C. DE COLUNA CERVICAL

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

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICais BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LÂMINAS E PEDÍCULOS INTEGRos.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 06/05/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM  
Profissional Responsável





Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135515800000004139116>  
Número do documento: 19021417135515800000004139116

Num. 4300446 - Pág. 10



26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

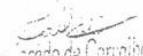
**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 47	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_004</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (RG:042796422011-2) foi admitido neste serviço no dia 05/05/2018 ás 21:26h e encontra-se internado sem previsão de alta no momento.

Teresina, 07 maio de 2018

  
Assistente Social  
CRESS 22ª Região nº 640  
Assistente Social

14 SET 2018  
TJPI CORRETORA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

INFORMAT



Rua Otto Tito, 1820, Bairro Redenção.  
Teresina-PI, CEP 64017-775.  
CNPJ 17.577.205/0008-53



86 3218-5199

 diretoriageralhut@gmail.com



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417135525300000004139117>  
Número do documento: 19021417135525300000004139117

Num. 4300447 - Pág. 1



Prefeitura Municipal de União - PI  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Atendimentos Móvel de Urgência - SAMU  
Travessa Filinto Rêgo N° 99 Centro.  
União - PI - CEP: 64120.000 - Fone: (86) 3265-2187



SAMU

192

5/5/18

## REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nome do Solicitante:		
Contato do Solicitante:		
SAIDA DO PA:	17:19	CHEGADA AO LOCAL: 17:35 SAIDA DO LOCAL: 17:50
CHEGADA AO HOSPITAL:	18:20	SAIDA DO HOSPITAL: CHEGADA AO PA:

NOME DO PACIENTE: Peres J. da Silva Texeira

SEXO: (  ) MAS (  ) FEM IDADE: 29.5.1993

LOCAL DA OCORRÊNCIA: entorno da Bela Fazenda

### TIPO DE OCORRÊNCIA

( <input type="checkbox"/> ) Envenenamento	( <input type="checkbox"/> ) Agressão Física	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Acidente de Moto
( <input type="checkbox"/> ) Choque Elétrico	( <input type="checkbox"/> ) Afogamento	( <input type="checkbox"/> ) Acidente de Carro
( <input type="checkbox"/> ) Urgência Obstétrica	( <input type="checkbox"/> ) Queda	( <input type="checkbox"/> ) Mal Súbito
( <input type="checkbox"/> ) Urgência Pediátrica	( <input type="checkbox"/> ) Já Removido	( <input type="checkbox"/> ) Falso Chamado
( <input type="checkbox"/> ) Ferimento Arma Branca ( <input type="checkbox"/> ) Fogo	( <input type="checkbox"/> ) transferência hospitalar	( <input type="checkbox"/> ) Queimadura
( <input type="checkbox"/> ) Atropelamento	( <input type="checkbox"/> ) Urgem. Clínica:	

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	PUPILAS	FALA
( <input checked="" type="checkbox"/> ) Alerta	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Iguais	( <input type="checkbox"/> ) Normal
( <input type="checkbox"/> ) Responde ao Comando	( <input type="checkbox"/> ) Desiguais	( <input type="checkbox"/> ) Confusa
( <input type="checkbox"/> ) Responde a Dor	( <input type="checkbox"/> ) OUTROS	( <input type="checkbox"/> ) Nenhuma
( <input type="checkbox"/> ) Sem resposta		

PULSO RADIAL:	( <input type="checkbox"/> ) FORTE	( <input type="checkbox"/> ) FRACO	( <input type="checkbox"/> ) LEVE	( <input type="checkbox"/> ) MODERADO	( <input type="checkbox"/> ) AUSENTES
---------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

SINAIS VITAIS	1º Verificação	2º Verificação
HORA:		
SATURAÇÃO	95	
P.A.	110/80	
PULSO	136	
RESPIRAÇÃO	20	
GLICEMIA	200	
TEMPERATURA	36.5	

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

( <input type="checkbox"/> ) Aspiração	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Imobilização de extremidades	( <input type="checkbox"/> ) Ass. Obstétrica
( <input type="checkbox"/> ) Oxigênio	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Prancha	( <input type="checkbox"/> ) Hemostasia
( <input type="checkbox"/> ) Reanimação Cardio-Resp	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Colar Cervical	( <input type="checkbox"/> ) Curativo
( <input type="checkbox"/> ) Ventilação Artificial	( <input type="checkbox"/> ) KED	
( <input type="checkbox"/> ) Monitorização	( <input type="checkbox"/> ) Acesso Venoso -Solução	
( <input type="checkbox"/> ) Outros		

### PF CORRETORA DE SEGUROS

14 SET 2018

Kerilly da Silva Pereira  
Enfermeiro COREN-PI 479.440  
Coordenador do SAMU União-PI  
CPF: 019.505.793-19

### ENTRADA NO HOSPITAL

( <input type="checkbox"/> ) Melhorando	( <input type="checkbox"/> ) Severa Gravidade	( <input type="checkbox"/> ) Indeterminado
( <input checked="" type="checkbox"/> ) Piorando	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Média Gravidade	( <input type="checkbox"/> ) Óbito antes do Socorro
( <input type="checkbox"/> ) Inalterado	( <input type="checkbox"/> ) Pequena Gravidade	( <input type="checkbox"/> ) Óbito no transporte
( <input type="checkbox"/> ) Coma	( <input type="checkbox"/> ) Ileso	

### MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS

HOSPITAL DE DESTINO:

SOCORRISTA: PF

RECEPÇÃO DO HOSPITAL:

MÉDICO(A) / ENFERMEIRO(A)





HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO  
RUA SÃO PAULO, S/N BAIRRO SÃO JUDAS TADEU UNIÃO - PI  
Fone (086) 3265 1116  
CNPJ: 18.488.308/0001-93  
E-mail: direcaohospital.hmu.pi@gmail.com

Transferido  
as 8:20:10

### FICHA DE ATENDIMENTO

CONTROLE: SERVIDOR: Osmarima DATA: 05/05/2018 HORA: 18:27

#### DADOS DO PACIENTE.

NOME DA MÃE: maria raimunda dos Santos  
NOME DA MÃE: maria raimunda dos Santos

CNS: 708104545347038 RG: CONTATO:

ENDERECO Assentamento bele forte CEP: 64120600

BAIRRO: Zona rural CIDADE: União UF:

FORMA DE ENCaminhamento:

DEMANDA ESPONTANEA  CENTRO DE SAÚDE  SAMU  PM  BOMBEIRO  OUTROS

0º ANOTAPÇÕES DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

OBJETIVO DA PROCURA:  TRAUMA  CLÍNICO  PEDIÁTRIA

S. VITais/FC: PA: SAT.02: T: DOR: ECG: GLICEMIA: PESO: ALTURA:

DESCRIMINANTE/FATOR RISCO/ALERGIA:

ANOTAPÇÕES: Fratura tibiotársica D+ evolução má face,  
voluntaria

VERMELHO  LARANJA  AMARELO  VERDE  AZUL

HORÁRIO: ENFERMEIRO(A): CONSELHO/REGISTRO:

03. HISTÓRIA CLÍNICA/ EXAME FÍSICO

Paciente apresentando CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA: 26/07/18  
ANTONIA R. VIANA DA SILVA

04. EXAMES COMPLEMENTARES  LABORATORIAL  RX  US

DIAGNÓSTICO

Defeitos articulares que impedem a mobilidade facial.

14 SET 2018

06. PRESCRIÇÃO MÉDICA

O Fisioterapeuta  
O Traumatologista + 10. EV  
O Ortopedista + 10. EV.  
Auxiliar - em / Therapista  
07. CONDUTA/PROVISÓRIOS

ALTA  ÓBITO  EVASÃO TRANSFERIDO PARA:  INTERNAÇÃO  OUTRA UNIDADE  CENTRO DE SAÚDE

08. HORA/SAÍDA  URGÊNCIA  EMERGÊNCIA  NÃO URGÊNCIA

MÉDICO/CRM: ENFERMEIRO(A)/COREN: PACIENTE:

Rana Valéscia Sousa  
COREN-PI 520

MÉDICO  
CRM

José Ferreira de Araújo  
MÉDICO

ENFERMEIRO(A)  
COREN

W. M. C... Ram. M. A. R.



26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4300450	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_005</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



## HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.

CEP - 64.120.000 - União - Piauí

CNPJ: 18.488.308/0001-93

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o **Sr. Lucas Jadhayson da Silva Teixeira** deu entrada neste hospital no dia 05 de maio de 2018, às 18h27min, vítima de acidente de motocicleta. O mesmo chegou ao hospital na ambulância do SAMU.

União – PI, 06 de agosto de 2018.

TJPJ CORRETORA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

DRVAT

*antonia raimunda viana da silva*  
Antonia Raimunda Viana Silva  
Servidora do HMU





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS  
DIR. DE UNI. DE CONTROLE, AVLIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA-DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSPARENCIA

DATA 05/05/18 HORA: \_\_\_\_\_ Nº DO TELEFONE: \_\_\_\_\_

HOSPITAL SOLICITANTE H M V MUNICÍPIO União

MÉDICO: José Tonus CRM: 543

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

( ) Obstetrícia ( ) Trauma ( ) Cirúrgico ( ) Pediatria ( ) Outro \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DE SOLICITAÇÃO

Nome: Lucas Jardayson da Silva Teixeira

Data de Nascimento: 24/05/94 Idade: 23 anos Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

CPF: \_\_\_\_\_ Cartão Nacional de Saúde 708 1045 1534 7038

Município de Procedência União

HDA: União de paciente de cecotomizado, Politraumado, frizado. Acordado. Orientado. Algo agitado. Pupilas isop. coricas. fotonegativa; fractura tibia + fibula I; contusões no escroto e na face. Hipotensão.

ESCALA DE GLASGOW 14

ABERTURA OCULAR

4 – Espontânea

3 – Comandos

2 – À dor

1 – Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

5 – Orientado

4 – Confusa

3 – Palavras inapropriadas

2 – Palavras incompreensíveis

1 – Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

6 Obedece a comandos

5 – Localiza dor

4 – Movimento de retirada

3 – flexão anormal

2 – Extensão anormal

1 – Nenhuma

JO CORRETORA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

DPVAT

SINAIS VITAIS

T ex 36,5°C P: 130 bpm R: 20 mm PA: 110 x 80 mmHg As: O: 95 Glicemia: 200 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

( ) Oxigênio ( ) Hidratação Venosa 100%; Diazepam 10mg + Acetaminofen.

( ) Aspiração ( ) Medicação (especificar) Bacitracina, Plenil, Traumadol.

( ) Curativo ( ) Outros Ciplacava.

EXAMES REALIZADOS ( Enviar Cópia)

RX não tem.

Assinatura e carimbo do(a) médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT

Clínica/Posto:

Senha:

ID: 25113 AUT: 219931813





NOME DO PACIENTE: Lucas Jardim Souza

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 475726 Silveira

*Puxi*  
PUCORRETA  
DE SEGUROS

14 SET 2018

**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".





Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 48	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_006</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



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

NHEC 02/05/18 09:30hrs NEUROCIURGIA - DK  
ORTOPEDIA  
CIR. GERAL

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA		Prontuário: 475726
Mãe: MARIA RAIMUNDA DA SILVA BASTOS	Pai: LAURINDO TEIXEIRA NETO	
End. Resid.: ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 24/05/1994	Idade: 23a.11m:11d	Sexo: Masculino Fone: 66-99563-5644
Responsável: MARIA SUELANE	CNS: 708104515347038	
Profissão: NAO INFORMADO	Documento: RG: 0427964220112 - SPP PI	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 663612	Data: 05/05/2018 21:26:39	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: SUS
cid.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundario: V299

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Mecanismo do trauma significativo	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, MOTOCICLISTICO, COM TCE, BLEFAROHEMATOMAS, ESCORIÃO NA FACE, SANGUE EM VÔMITOS, DESORIENTAÇÃO E FRATURA EM Perna DIREITA. EVENTO OCORRIDO POR VOLTA DE 17h. ECG:3+3+5-11.		Profissional Clas. Risco: MARCO ANTONIO VERAS ROCHA COREN: 274043 Em: 05/05/2018 21:34:50	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____ )		
<p>Paciente vítima de acidente motociclistico há + 4 horas apresentando RNC (paciente medindo com sedativo), edema periorbital bilateral e vomitos com sangue. (A) não acorda pacient, nem olhar direito e um punho rígido (B) MV+ em AHTK, apresentando sinal de transmissão em hemicrânio D. (C) sem respostas motoras, AC: sem alterações, Abdomen: firme, EHT+, sem abaulamentos hiperemia. (D) Paciente sob efeito de sedativo, pupilas inconicas miopticas. (E) Escoriações em MSD, MID</p>		
PA X mmHg	Pulso: DATA 05/05/18	IUT DR. ZENON ROCHA Tempo: 20min
Diagnóstico Inicial:		Técnico: LUCIANO EXAME: CCCTCABRIT+FACE CID: DATA: 05/05/18 22:18:00

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:	
<p>(1) Soco-to Rx de torax, pelve, MID (2) Soco-to TC de face, coluna cervical, crânio (3) Soco-to US de abdome</p>	
DIAGNÓSTICO:	

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO: 14 SET 18		Se Internação, indique o Procedimento e CID	
DATA: 1 / / . HORA: : . PROBLEMA:		03.3040032	J263 -
		Procedimento	CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Marcus Vinicius O. dos Santos  
Neurocirurgião  
CRM: 3950  
Assinatura Profissional Médico



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

**FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**

Imp: 05/05/2018 21:35:00

(MARCO ROCHA)

**DADOS DO PACIENTE:**

<u>Nome:</u> LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA		<u>Frontuário:</u> 475726
<u>Mãe:</u> MARIA RAIMUNDA DA SILVA BASTOS	<u>Pai:</u> LAURINDO TEIXEIRA NETO	
<u>End. Resid.:</u> ASSENTAMENTO BELA FONTE - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
<u>Nascimento:</u> 24/05/1994	<u>Idade:</u> 23a:11m:11d	<u>Sexo:</u> Masculino <u>Fone:</u> 86-99563-5644
<u>Responsável:</u> MARIA SUELANE		<u>CNS:</u> 708104515347038
<u>Profissão:</u> NAO INFORMADO		<u>Documento:</u> RG: 0427964220112 - SPP PI
<u>G. Instrução:</u> Não informado		<u>E.Civil:</u> Casado(a)
<u>End. Local.:</u> - - -		

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<u>Código:</u> 663612	<u>Data:</u> 05/05/2018 21:26:39	<u>Clas. Cor:</u> Laranja
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<u>Convênio:</u> S U S

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):**

<u>Data/Hora Solicitação:</u> / / : <u>ESPECIALISTA:</u>
<u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u>
<i>Muriço - 22:20h Qued de moto com TCE (12) Erg = 8: noite</i>

Carimbo/Assinatura Solicitante

<u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: / / : <u>ESPECIALISTA:</u>
<i>Tto cno. fto tto pntel com repente jneu canul do no agud syne (01 - Quie ovinho ob agud no pnto)</i>

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**

<u>Data/Hora Solicitação:</u> / / : <u>ESPECIALISTA:</u>
<u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u>
<i>14 SET 2018</i>

Dr. Marcus Vinícius O dos Santos  
Neurocirurgião  
CRM: 3950  
Carimbo/Assinatura Solicitante

<u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: / / : <u>ESPECIALISTA:</u>
<i>Fratura de Plataforma direita p/nuv aceler Ritmo perp CD= mudan plástica p/fer tto nuvocula</i>

Antônio Leal de Vasconcelos  
Anatomia e Cirurgia da Mão  
Ortoped CRM: 1311  
TECT 1311 Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
INTERRAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 90941  
AIH: 2218100296302

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

<b>ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b> HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	<b>CNES</b> 5828856
<b>ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b> HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	<b>CNES</b> 5828856

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE		NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
708104515347038	LUCAS JADAISSON DA SILVA TEIXEIRA		24/05/1994	M	475726
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE		RESPONSÁVEL
			MARIA RAIMUNDA DOS SANTOS		MARIA SUELANE
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE		
					ZN
BAIRRO	COMPLEMENTO		MUNICÍPIO	UF	
ZONA RURAL			UNIAO		PI

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO/TCE

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**  
TRATAMENTO

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)**  
TC DE CRANIO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS		

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

**COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO**

0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO

LEITO/CLÍNICA	NEUROCIRURGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
CARÁTER	DATA SOLICITAÇÃO	MARCUS VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS CPF: 86128060382
URGÊNCIA	05/05/2018	CRM:
DATA ADMISSÃO	DATA ALTA	MOTIVO ALTA MELHORADO
05/05/2018 21:26	12/05/2018 10:10	

**CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)**

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

**AUTORIZAÇÃO**

**JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO**

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
MARCUNDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 07939400363	CRM: DATA ANALISI: 06/05/2018 04:40:10

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



26/08/2019

Número: **0800115-15.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA (AUTOR)	SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43004 49	14/02/2019 17:14	<a href="#">docs - lucas jadhayson_parte_007</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
INTERRAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 93672

AIH: 2218100272036

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

**ESTABELECIMENTO SOLICITANTE**  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

**ESTABELECIMENTO EXECUTANTE**  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE		NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
	LUCAS JADHAYSON DA SILVA TEIXEIRA		24/05/1994	M	4758726
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE		RESPONSÁVEL
		86995635644	MARIA RAIMUNDA BASTOS		MARIA SUELANE
CEP	ENDERECO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE		
			sn		
BAIRRO	COMPLEMENTO		MUNICÍPIO	UF	
BAIRRO ZONA RURAL			UNIAO	PI	

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**

FRATURA TIBIA

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**

TRATAMENTO CIRÚRGICO

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)**

EXAMES CLÍNICOS + RAIO X

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA		

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

**COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO**

0408050500 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

**LEITO/CLÍNICA**

ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

**CARÁTER**  
URGÊNCIA

**DATA SOLICITAÇÃO**

11/05/2018

FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO

CPF: 84127562315

CRM:

**DATA ADMISSÃO**  
11/05/2018 10:00

**DATA ALTA**  
12/05/2018 09:00

**MOTIVO ALTA**

MELHORADO

**CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)**

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

**AUTORIZAÇÃO**

**JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO**

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AValiação / AUDITORIA

JOSÉ DE RIBAMAR SANTOS FILHO

CRM: 37320645300

DATA ANÁLISE: 15/05/2018 08:36:23

CPF

CRM

DATA ANÁLISE:

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:**





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO DATA 11/05/10

NOME DO PACIENTE: <u>Julian Fadlayson de Souza Santos</u>		PRONTUÁRIO N°: <u>475726</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:	
ANESTESIA: <u>Hilma</u>	Nº DA SALA: <u>06</u>	
CIRURGÃO: <u>Fábio</u> <small>LINHARES CRF-014-546.173 ESQUERDIST-47</small>	CPF N°:	
AUXILIAR:	CPF N°:	
ANESTESIA: <u>Raquel</u>	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA: <u>Fábio</u>	CPFN°:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI N°24	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N° 4,5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 7,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	04		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	70	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	04	
ESCALPE N°	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO N°	UNID.	—		Salicídeo	UNID.	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Escorva —	02 und.		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				Crepisso —	02 und.		
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	2,0	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	0	2		CIRCULANTE:			
PROLENE							

MOD - 094





INSTITUIÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUSPENSAO DE TERESINA - HUT

PREScrição Mlç, CA

Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:13:55  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902141713554660000004139119>  
Número do documento: 1902141713554660000004139119

Num. 4300449 - Pág. 3