



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003325/2018-41

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

Data/Hora: 20/09/2018 - 09:15

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

21/06/2018 - 08:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

LOURIVAL PARENTE

Endereço

AV. 15 DE NOVEMBRO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DROGARIA FERREIRA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DIOBERTO CARDOSO ARAUJO

RG: 1297345 PI

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO ARAUJO

Endereço: RUA DOS COCAIS, Nº 3390

Bairro: SANTO ANTÔNIO

Cidade: TERESINA

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 NIH-9174-PI, COR PRETA, RENAVAL 00208377182, PROP. DE OLDEMAR CAMPOS PINTO JUNIOR, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO SUL, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 412653). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

DIOBERTO CARDOSO ARAUJO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

**ELETRONEUROMIOGRAFIA:
MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO**

DIOBERTO CARDOSO ARAUJO
Teresina, 06/12/2018

Relatório técnico:

ENMG obtido com paciente sentado. Realizados estudos da condução sensorial e motora, com eletrodos de superfície, e eletromiografia, com eletrodos profundos monopolares.

Achados do exame:

1. O estudo da condução sensorial mostrou:

- Latência e velocidade normais e amplitudes muito reduzidas para o nervo mediano.
- Latência, velocidade e amplitudes normais para o nervo radial.
- Latência, velocidade e amplitudes normais para o nervo ulnar.

2. O estudo da condução motora mostrou:

- Latência e velocidade normais e amplitudes muito reduzidas para o nervo mediano.
- Latência, velocidade e amplitudes normais para o nervo radial.
- Latência, velocidade e amplitudes normais para o nervo ulnar.

3. O estudo eletromiográfico mostrou:

- Em repouso: silêncio elétrico.
- À contração: fases, amplitudes e recrutamento normais nos músculos examinados, exceto por sinais de denervação-reinervação sobre a porção distal do nervo mediano esquerdo, de grau acentuado.

Conclusão:

Eletroneuromiografia mostrando mononeuropatia acometendo a porção distal do nervo mediano esquerdo, de grau acentuado para os componentes sensorial e motor.





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HIIT

RUA AL. RIBEIRO PINTO 1000 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI CEP: 64000-010
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIOBERTO CARDOSO ARAUJO** (Prontuário: 412653)
Endereço: RUA DOS COCAIS N 3390 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 29/06/1973 Idade: 45a0m21d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 670623
Requisição: 848695 Solicitação: 21/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1049800 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 21/06/2

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominuta na falange distal do 3º quirodáctilo.
- Aumento de volume das partes moles do 3º quirodáctilo.

(JÓRGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 20/07/2018

Vera Lucia Rios Araujo
VERA LUCIA RIOS ARAUJO
CPF: 227.528.523-34 CRM-1727
Profissional Responsável

Dr. Adriel Lobo
CRM-PI 2888 TEOT 14004
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo

CLINIMAGEM
medicina diagnostica avançada

Laudo Médico

Atesto para os devidos
fins que Roberto Carlos
do Araújo é portador de
região de amputação
traumática do 3º quíntic-
to esquerdo, apresentando
60% de perda por ante do
limite do segmento.

CIB: 5681

11/03/19

Rua Anfrísio Lobão, 805/Jóquei
Fone: (86) 99482-1326 / ☎ 99445-6682
Teresina-Piauí

Quadra 178, Casa 06/07 - Dirceu II
Fone: (86) 3236-6536 / ☎ 99435-8029
Teresina-Piauí

Rua Des. Pires de Castro, 456 - Centro
Fone: (86) 3131-6636 / ☎ 98849-6588
Teresina-Piauí

CLINIMAGEM

medicina diagnostica avançada

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que Dioberto Cardoso Araújo é portador de seqüela de esmagamento da mão esquerda, com amputação traumática de 2º e 3º dedos e paraflexias articulares. Apresenta limitação local de cerca de 60% (movimento por eixo).

crb: 3682

10/12/18

Rua Anfrísio Lobão, 805/Jóquei
Fone: (86) 99482-1326 / 99445-6682
Teresina-Piauí

Quadra 178, Casa 06/07 - Dirceu II
Fone: (86) 3236-6536 / 99435-8029
Teresina-Piauí

Dr. Adriel Leão
CRM-PI 3888 TEOT 14004
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Rua Des. Pires de Castro, 456 - Centro
Fone: (86) 3131-6636 / 98849-6588
Teresina-Piauí

Dr. Adriel Leão
CRM-PI 3888 TEOT 14004
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo

11/03/19

CLINIMAGEM
medicina diagnostica avançada

Atestado Médico

Atesto para as devidas
fins que Dioberto Carlos
do Araújo é portador de
sequelas em mão esquerda
decorrentes a amputação tran-
sversária por acidente de trânsito
em 3º grau do membro su-
perior; parestesia em território
do nervo mediano em mão
esquerda. Solicito afastamento
total por tempo indeterminado.

Rua Anfrísio Lobão, 805/Jóquei
Fone: (86) 99482-1326 / 99445-6682
Teresina-Piauí

Quadra 178, Casa 06/07 - Dirceu II
Fone: (86) 3236-6536 / 99435-8029
Teresina-Piauí

Rua Des. Pires de Castro, 456 - Centro
Fone: (86) 3131-6636 / 98849-6588
Teresina-Piauí

clb: 568.1/R202
©clnimagemjoquei ©clnimagem f Clinimagem Teresina



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE:

Diego Roberto Cardoso Araujo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

912653

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



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 21/06/2018 09:04:36

DADOS DO PACIENTE:

(User: LORENA)
(Estação: ACCR01)

Nome: DIOBERTO CARDOSO ARAUJO		Prontuário: 412653	
Mãe: MARIA DAS GRACAS CARDOSO ARAUJO	Pai: DIDIMO CARDOSO ARAUJO		
End.Resid.: RUA DOS COCAIS N 3390 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 29/06/1973	Idade: 44a11m22d	Sexo: Masculino	Fone: 86-99586-3955
Responsável: O MESMO	CNS: 898002931190715		
Profissão: MOTORISTA	Documento: CPF: 809.695.003-78		
G. Instrução: Médio Incompleto	E.Civil: Concubinato		
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 670823	Data: 21/06/2018 08:54:55	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Sim
CID Secundario: V299		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Deformidade grosseira	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: PACIENTE VITIMA ACIDENTE MOTO COLISÃO COM CARRO, TRAZIDO PELO SAMU COM FRATURA EXPOSTA EM MSE. CONSCIENTE, ORIENTADO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA PA: 160X100		Profissional Clas. Risco: LORENA MAGALHÃES MACEDO 221123 Em: 21/06/2018 08:59:44	

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: 9:12h)

ao exame físico: estiramento

3: dedo (E)

9:30h ortopedia

fratura exposta

fratura distal 3º dedo (E)

necessito de técnicas de ceto no momento. para

PA X mmHg Pulso: FC: bpm Temp.: CID:

Diagnóstico Inicial:

Concussão de crânio.

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

ac. encaminhar ao CT

cas. acidente basal. com atitudes agressivas sem necessidade urgente de procedimentos.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /

HORA:

Dr. Ricardo Reis
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3531/CRM-PA 6447

Se Internação, indique o Procedimento e CID

Dr. Jamerson
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3678 / TEOT - 11094

CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado 2858	02 Data do chamado 21/06/2018	03 PRO (código) 2991	04 Saída do PA 08:26	05 Chegada ao local 08:29	
	06 Saída do local 08:45	07 Chegada ao 1º hospital 08:53	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital		
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. 15 de Novembro	11 Bairro Lourival Soares	12 Município-UF Teresina-PI	Código IBGE		
	13 Ponto de referência Im. Drogaria Ferreira					
Dados do Paciente	14 Nome ROBERTO CARLOS ALVES	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	16 Idade 44 29/06/73			
	Se idade ignorada, preencha com 999		17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência					
	01 - Acidente de transporte 06 - Tentativa de suicídio 11 - Queda 16 - Outros 02 - Agressão física-espantamento 07 - Envenenamento 12 - Urgência clínica 17 - Já removido 03 - Agressão física-FAF 08 - Afogamento 13 - Urgência obstétrica 18 - Falso chamado 04 - Agressão física-FAB 09 - Queimadura 14 - Transferência 05 - Urgência psiquiátrica 10 - Choque elétrico 15 - Exames complementares					
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete Airbag Cinto de segurança Assento para criança		
	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 3 - Espontânea 2 - À voz 1 - Nenhuma RESPOSTA VERBAL 5 - Orientada 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 - Nenhum					
Exame Físico	24 Sinais Vitais Pulso Resp. PA TAX. SatO2	25 Local da lesão				
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial Central 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não 29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10 30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito					
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)					
	32 Hospital de Destino HUT 33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado 34 Óbito 1 - Sim 2 - Não					
Observações Interdisciplinar	35 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado 36 Óbito 1 - Sim 2 - Não					
	37 Observações Interdisciplinar Paciente Motociclista, sofreu Colisão de Automóvel apresentando FRATURA EXPOSTA DO DEDO DA MÃO (4º QUILODACTILO), ESCOLIAÇÕES PELO CORPO. CONSEQUENTE, PRESENTANDO					

Responsável pela recepção

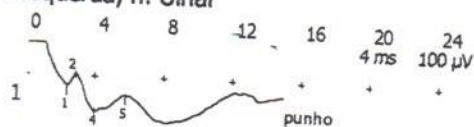
Socorristas
Médico
AE/TE

Enfermeiro
Condutor

Amplitude de PA nervoso 2,8 μ V. Velocidade no segmento punho 9,0 m/s. Amplitude de PA nervoso 2,4 μ V. Velocidade no segmento terço inferior do braço – cotovelo 13,0 m/s. Amplitude de PA nervoso 2,8 μ V. Velocidade no segmento cotovelo – punho 27,6 m/s.

VC sensitiva

1: esquerda, n. Ulnar



Amplitude de PA nervoso 13,9 μ V. Velocidade no segmento punho 50,0 m/s.

CONCLUSÃO:

Médico:

Laudo do exame

Paciente: DIOBERTO CA, -

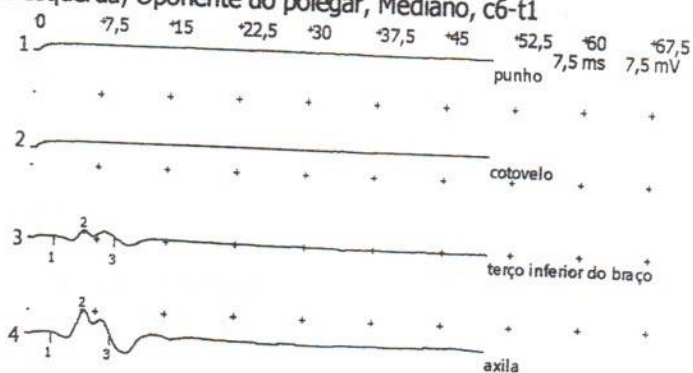
Data: quarta-feira, 5 de dezembro de 2018

VC sensitiva

Teste	Nervo	Ptos. de estim. (captação)	Lat., ms	Ampl., μV	Dur., ms	Área, $nV \times s$	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s
3	esquerda, Ramo superficial do n. radial, C5 C6	1	1,0	61,0	2,35	101	120	1,0	120
1	esquerda, n. Mediano	punho	15,5	2,8	2,2	2,3	140	15,5	9,0
		cotovelo	7,9	2,4	1,35	1,8	90	6,9	13,0
2	esquerda, n. Ulnar	punho	15,5	2,8	2,2	2,3	210	7,6	27,6
		punho	2,4	13,9	0,85	6,6	120	2,4	50,0

VC motora

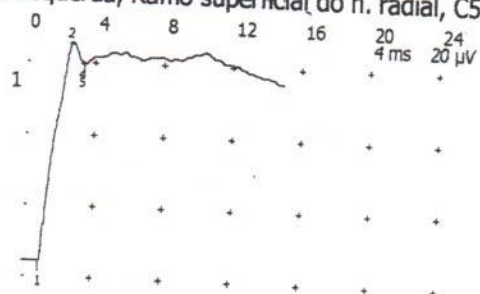
1: esquerda, Oponente do polegar, Mediano, c6-t1



Amplitude de onda-M em ponto de estimulação distal \$Amplitude[1] mV. Latência residual 0 ms.

VC sensitiva

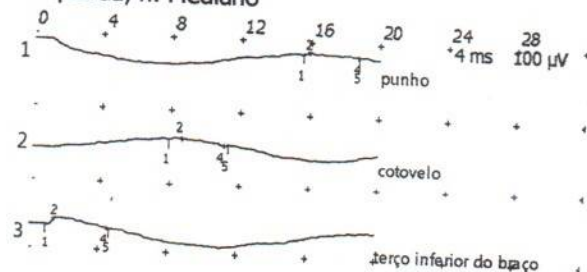
1: esquerda, Ramo superficial do n. radial, C5 C6



Amplitude de PA nervoso 61,0 μV . Velocidade no segmento 1 120 m/s.

VC sensitiva

1: esquerda, n. Mediano



TEACENT

Kasio James Ament, Counselor
Matricula: 88804
SAME HUT
CONFERE COM O ORIGINAL



HOSPITAL
DE URGENCIA
DE TERESINA

MÉDICO/CRM:



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente

Dionerto Cardoso Araujo

Diagnóstico pré-operatório

Estenose da extremidade distal 3º dedo

Operação - Tipo

Amputação parcial 3º dedo (E)

Cirurgião

Dr. Ricardo

1º Assistente

2º Assistente

Dr. Ricardo

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Dr. Aldo José da Silva
Médico Anestesiologista
CRM-PI 4482

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

21.06.18

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Kássia Janygo Pimentel de Oliveira
Matrícula: 93204
SAME - HUT
CONFERE Cópia Original
KJ

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

1- paciente decubito dorsal horizontal sob anestesia 2-
asépsia + antissepsia 3- colocação de campos estéril
4- limpeza exhaustiva com SF019 5- hemostasia 6-
osteotomia jálange média 7- aproximação de partes
moles 8- sutura de pele 9- curativo

Dr. Ricardo
Médico Anestesiologista
CRM-PI 4482

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE						Nº DE REGISTRO	
NOME DO PACIENTE <i>Diabete</i>						PESO	ALTURA
DATA: <i>27/06/10</i>	P. ARTERIAL <i>130/80</i>	PULSO <i>90</i>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA			
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA CIRCULATÓRIO <i>DPNT</i>					ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA RESPIRATÓRIO <i>NAH e muito</i>							
SISTEMA DIGESTIVO <i>para digestão</i>					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>atencioso</i>					CORTICOIDES	ATARAXICOS OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS <i>ASA II</i>		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS		SO-UTO 500					
		SANGUE 300					
		OUTROS 100					
TEMPERATURA T		Cº					
P. ARTERIAL V O PULSO		38		SEQUÊNCIA			
INÍCIO E FIM ANESTESIA X				1			
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO				2			
RESPIRAÇÃO O				3			
				4			
				5			
				6			
				7			
				8			
				9			
				10			
				11			
				12			
				13			
				14			
				15			
SÍMBOLOS					DURAÇÃO		
TÉCNICAS					INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
Dr. Aldo José da Silva Médico Anestesiologista CRM RJ 4482							
PARTICULARIDADES					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		

Kátia Lima, Especialista em Anestesiologia
 Matrícula: 68304
 Estado: RJ
 CONFIRME COMO ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 26 / 06 / 2018

NOME DO PACIENTE: Roberto Anderson Araújo	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO: amputação de dedo	CIRURGIA: amputação de dedo
ANESTESIA: sedo	Nº DA SALA: 02
CIRURGIÃO: Rauldo	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: Bloqueio + Sedação	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Selene	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.15	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.10	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	07	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	50	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Eupon		02	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3.0		04					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Renne			
PROLENE							

Assista Juvenal Pontual Oliveira
Matricula: 63904
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 106030

AIH: 2218100373270



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROLHA - HUT

CNES

5828856

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROLHA - HUT

CNES

5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS

NOME DO PACIENTE

DIOBERTO CARDOSO ARAUJO

NASCIMENTO

29/06/1973

SEXO

M

PRONTUÁRIO

412653

DOCUMENTO CPF

TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

MARIA VICTORIA ANA CARMELO APARECIDO

RESPONSÁVEL

O MEUSMO

CEP

ENDEREÇO - LOGRADOURO

NUMERO / LOTE

3360

BAIRRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

TERESINA

TERESINA

UF

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

TRAUMA 3 DEDO E

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

EXAMES CLÍNICO + RAIO X

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S627 - FRATURAS MULTIPLAS DE DEDO(S)

CID 10 SECUNDARIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0408060042 - AMPLTACAO DESARTICULACAO DE DEDO

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

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

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

DATA ADMISSÃO

21/06/2018 09:00

DATA ALTA

22/06/2018 07:00

MUNICÍPIO

TERESINA

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

CNPJ DA EMPRESA

CNAE EMPRESA

CBOR

NATUREZA DA LESÃO

CAUSAS E CIRCUNSTÂNCIAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE

CNPJ SEGURADORA

Nº DO LEVANTE

SERIE

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

CARLOS FRANCISCO ALMEIDA DE OLIVEIRA

CPF: 0940017391

CRM

CRM

DATA ANÁLISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

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

Código:	Tipo:	Identificação do Laudo:		Pag: 1 de 1	
116989	L. CORPORAL-ACID.	Requerente:	Cidade:		
Data Requisição:	Remeter para:	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI		
10/01/2019	O MESMO (A)	Data Exame:	Hora Exame:		
Local Exame:		30/03/2019	08:00		
I.M.L.		Emissão do Laudo:	24/04/2019 17:43:18		

Identificação do Periciando:			
Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
96815	DIOBERTO CARDOSO ARAUJO	Brasileira	PARDA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
28/03/2019	RUA DOS COCAIS, 3390 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO DE ARAUJO	DIDIMO CARDOSO ARAUJO		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
	1297345-SSP.PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade (anos):	Sexo:
MOTORISTA	29/06/1973	45	M
		Estado Civil:	
		Solteiro(a)	

LAUDO:

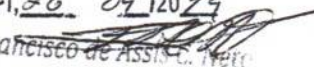
P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. H I S T Ó R I C O: Periciando orientado auto e alo psiquicamente, relata que fora vítima de acidente de trânsito com motocicleta que pilotava, e que por ocasião do acidente não era habilitada para a condução de tal modalidade de veículo, o evento ocorrido no dia 21/06/2018, na avenida principal do Lourival Parente em Teresina - PI, por volta das 08h. DESCRIÇÃO: Presença de cicatriz de ferimento cirúrgico e amputação de falange distal do 3º quirodáctilo da mão esquerda (tratamento cirúrgico de amputação da falange distal do 3º quirodáctilo da mão esquerda - prontuário hospitalar - HUT - 412853). DISCUSSÃO: As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo ocorrido de ação contundente. Tendo como sequela a perda do membro e limitação de 66% da mão esquerda. Periciando informa que não recebeu seguro DPVAT referente ao acidente motivo desta perícia. Caso se constate recebimento prévio de prêmio total ou parcial, que sejam tomadas as providências cíveis e criminais responsabilizando o periciando por falsa informação. Após recebimento de prêmio de seguro DPVAT, total ou parcial, o IML deixa de ser a instância administrativa para uma segunda solicitação, que deverá ser feita exclusivamente por interpelação judicial cível e com nomeação de peritos para a lide cível. CONCLUSÃO: periciando apresentou lesão contusa com perda e limitação de membro. RESPOSTA AOS QUESTITOS FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: ação contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: sim 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: sim 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

ISAAC ANTÃO DE CARVALHO NETO
Perito Médico-Legista - CRM-PI 4677

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO, que a presente cópia conferi
com a original. O referido é verdade e dou fé

Teresina-PI, 26 04 120 29


Bel. Francisco de Assis C. Neto

 Delegado de Polícia Civil

Mat: 272290-9

"PROCURAÇÃO "ET EXTRA"

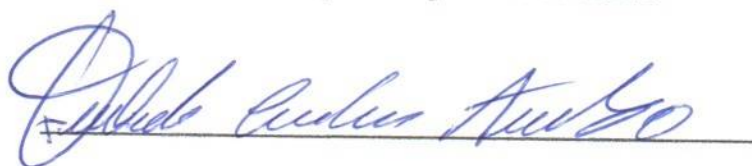
OUTORGANTE:

Dioberto Cardoso Araujo, brasileiro, solteiro,
motorista, portador do RG nº 5.297.345, ins-
crito no CPF nº 809.695.003-78, residente e de-
miciliado na Rua dos Cecais, 3390, Santo An-
tônio, Teresina - PI.

OUTORGADO: FRANCISCO ANTONIO CARVALHO VIANA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PI nº 6.855, CPF nº 393.853.7036-59, com escritório estabelecido na Rua Goiás, nº 940, Ilhotas, Teresina – PI.

PODERES: pelo presente instrumento de procuração o outorgante nomeia a advogada acima qualificada, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicia, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo, propor contra quem de direito as ações competentes e oferecer defesa nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-o; conferindo-lhe ainda poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo também substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de poderes.

Teresina - PI, 04 de janeiro de 2019.



OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME DIOBERTO CARDOSO ARAUJO	
DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR 1297345 SSP PI	
CPF 809.695.003-78	
DATA NASCIMENTO 29/06/1973	
FILIAÇÃO DIDIMO CARDOSO ARAUJO	
MARIA DAS GRACAS CARDOSO ARAUJO	
PERMISSÃO ACC D	
Nº REGISTRO 03469338270	
VALIDADE 26/05/2020	
1ª HABILITAÇÃO 24/08/1993	
OBSERVAÇÕES APTO PARA TRANSPORTE REMUNERADO	
ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL TERESINA	
DATA DE EMISSÃO 03/06/2015	
15051561727 PI315584548	
ASSINATURA DO EMISSOR CARLOS MARTINS DO REGO LORRÃO DETRAN-PI (PIAUI)	



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

Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

1113036-9

Nº da Nota Fiscal 021152576

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\$)
MAIO/2019	09-05-2019	153	113,32

FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO NETA
R. DOS COCAIS 3390 3390 SANTO ANTONIO
CPF: 00071316442349

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:		Atual:	
Anterior:	20253	Anterior:	02/05/2019
Constante de Multiplicação:	20100	Próxima Leitura:	01-04-2019
Consumo Medido:	1,000	Emissão:	03-06-2019
Consumo Faturado:	153	Apresentação:	01-05-2019
Forma de Faturamento:	153 de Irregularidade	Dias de Consumo:	02-05-2019
NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA		31	
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste
			Código Fat. Média 12 meses

RESUMO DA CONTA	MONO	A1063858	DESCRIÇÃO DA CONTA. 4.1.1	154
Mês/ano consumo				
ABR/19	137	CONSUMO	30 A R\$ 0,286874 =	8,60
MAR/19	144		70 A R\$ 0,491781 =	34,42
FEV/19	148		53 A R\$ 0,737658 =	39,09
JAN/19	127	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		7,08
DEZ/18	153	DIFERENÇA DE TARIFA		43,29
NOV/18	170	SUBVENCAO BAIXA RENDA		31,11
OUT/18	179	DOACAO LBV - 0800 055 5099		10,00
SET/18	178	CORRECAO MONETARIA IG 04/19-00		0,02
AGO/18	158	MULTA POR ATRASO 04/19-00		1,90
JUL/18	150	JUROS POR ATRASO 04/19-00		0,03
		ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,05	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,206085
31 A 100 - 0,253267
101 A 153 - 0,526922

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2018 (Lei 12007/09)
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 01-05-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nas datas 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA: 0551-E4CE-033E-7DDP-02DP-1110		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:		Base de Cálculo:	
Energia:	26,36	Alíquota ICMS:	125,40 97,81
Transmissão:	50,93	Valor do ICMS:	22,00%
Encargos:	8,61	Valor do PIS:	27,58
Tributos:	4,21	Valor do COFINS:	1,40% 1,37
	35,29	INDICADORES DE CONTINUIDADE	6,49% 6,34
	DIC	FIC	DMIC
	Mensal Trimestral Anual	Mensal Trimestral Anual	Mensal
Limite:			
Realizado	5,08 10,15 20,30 3,43 6,85 13,70 2,86		
Conjunta	0,00 0,00	Período de apuração:	0,00 USD:

TERESINA

03/2019

29,22



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



REQUISICÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor Diretor,

Requisito de V. S^a que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa)
na pessoa de DIOBERTO CARDOSO ARAUJO
naturalidade TERESINA PI profissão MOTORISTA
Data de Nasc. 29/10/1973 estado civil SOLTEIRO
Endereço R- DOS COCAIS - Nº 3390 B-S. ANTONIO KM 07

Filiação DIDIMO CARDOSO ARAUJO

MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO ARAUJO

R.G.: 1.297.345, CPF. 809.695.003/78

OBS: Cópias do Prontuário Médico, Boletim de Ocorrência e documento de identificação.

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

- 1 – Houve ofensa à integridade física ou à saúde do paciente?
- 2 – Qual o instrumento ou meio que a produziu?
- 3 – Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
- 4 – Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
- 5 – Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?
- 6 – Há outros dados julgados úteis a fornecer?

Teresina (PI), 30 de 01 de 2019.

Atenciosamente

Briza Mourão Leite da Aguiar
Delegada de Polícia Civil
Fone: 15007648

Ao
Ilustríssimo Senhor
Coordenador do Instituto Médico Legal
Nesta.

11690
RECEBIDO
11/01/2019
09:35h



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



REQUISICÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor Diretor,

Requisito de V. S^a que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa)
na pessoa de DIOBERTO CARDOSO ARAUJO
naturalidade TERESINA PI profissão MOTORISTA
Data de Nasc. 29/10/1973 estado civil SOLTEIRO
Endereço R- DOS COCAIS - Nº 3390 B-S. ANTONIO KM 07

Filiação ODILMO CARDOSO ARAUJO

MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO ARAUJO

R.G.: 1.297345, CPF. 809695003/78

OBS: Cópias do Prontuário Médico, Boletim de Ocorrência e documento de identificação.

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

- 1 – Houve ofensa à integridade física ou à saúde do paciente?
- 2 – Qual o instrumento ou meio que a produziu?
- 3 – Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
- 4 – Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
- 5 – Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?
- 6 – Há outros dados julgados úteis a fornecer?

Teresina (PI), 30 de 01 de 2019.

Atenciosamente

Briza Mourão Leite da Aguiar
Delegada de Polícia Civil
Fone: 150076-8

Ao
Ilustríssimo Senhor
Coordenador do Instituto Médico Legal
Nesta.

11690
RECEBIDO
11/01/2019
09:35h



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



REQUISICÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor Diretor,

Requisito de V. S^a que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa)
na pessoa de DIOBERTO CARDOSO ARAUJO
naturalidade TERESINA PI profissão MOTORISTA
Data de Nasc. 29/10/1973 estado civil SOLTEIRO
Endereço R- DOS COCAIS - Nº 3390 B-S. ANTONIO KM 07

Filiação ODILMO CARDOSO ARAUJO

MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO ARAUJO

R.G.: 1.297345, CPF. 809695003/78

OBS: Cópias do Prontuário Médico, Boletim de Ocorrência e documento de identificação.

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

- 1 – Houve ofensa à integridade física ou à saúde do paciente?
- 2 – Qual o instrumento ou meio que a produziu?
- 3 – Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
- 4 – Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
- 5 – Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?
- 6 – Há outros dados julgados úteis a fornecer?

Teresina (PI), 30 de 01 de 2019.

Atenciosamente

Briza Mourão Leite da Aguiar
Delegada de Polícia Civil
Fone: 150076-8

Ao
Ilustríssimo Senhor
Coordenador do Instituto Médico Legal
Nesta.

11690
RECEBIDO
11/01/2019
09:35h