



Número: **0800512-64.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **16/04/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.000,00**

Assuntos: **Cobrança de Aluguéis - Sem despejo**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCO JOSE DA SILVA (AUTOR)	GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11727 70	16/04/2018 12:40	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
11727 87	16/04/2018 12:40	<u>Doc Médica - Atestado - Prontuários-otimizado_1</u>	Documentos
11727 89	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 02</u>	Documentos
11727 92	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 03</u>	Documentos
11731 94	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 04</u>	Documentos
11732 00	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 05-otimizado_1</u>	Documentos
11732 02	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 06-otimizado_1</u>	Documentos
11732 03	16/04/2018 12:40	<u>Doc Medica 07-otimizado_1</u>	Documentos
11732 07	16/04/2018 12:40	<u>Procuração, Doc Pessoais e inciais do requerimento adm</u>	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2º
VARA DA COMARCA DE CAMPO MAIOR – PI**

FRANCISCO JOSÉ DA SILVA, brasileiro, casado, mecânico, RG nº 681.262 SSP/PI , e CPF nº 393.958.983-72, residente e domiciliado na Rua PROJ. 119 00067, Santa Cruz, no Município de Campo Maior-PI, com o devido respeito e acatamento, vem, por intermédio de seus advogados e bastante procuradores, que esta subscrevem, com escritório profissional delineado na parte inferior deste petrório, à presença de Vossa Excelência, na melhor forma de direito, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGUROS DPVAT S/A**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro- Rio de Janeiro/ RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa expor:

1. DOS FATOS

O Promovido envolveu-se em um acidente de trânsito no dia 28/04/2017, por volta das 14:30 quando conduzia sua bicicleta no modelo Monark, cor verde, na Avenida Nilo de Oliveira e nas proximidades do Mercadinho Mão Santa , Bairro Santa Cruz, foi colidido por um motoqueiro que trafegava no sentido ocasionando sua queda, que no momento da queda, bateu com a cabeça no solo ficando desacordado e logo foi socorrido por uma equipe do SAMU que lhe conduziu ao HCRM, onde foi atendido pelo médico plantonista, Dr. Elenilson Lages.

Após a realização de exames , constatou-se fraturas na tibia e fíbula da perna esquerda e devido à gravidade do estado de saúde, foi internado para procedimento cirúrgico das fraturas, fato este registrado pela autoridade policial como consta o Boletim de Ocorrência em anexo.



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395179700000001121692>
Número do documento: 18041612395179700000001121692

Num. 1172770 - Pág. 1

O Promovente necessitou de cuidados emergenciais e hospitalares, bem como foi internado em setor cirúrgico, como demonstram o Relatório de Atendimento do Hospital, no dia 13/05/2017, às 15:40 horas. Ainda no Receituário, expedido no dia 22/09/17, Constatou-se "que após o término do tratamento o promovente ainda apresentava "atrofia muscular de quadríceps esquerdo e limitação do movimento de flexão do joelho esquerdo que pelas limitações precisou do auxílio de muletas", além, de apresentar-se "**incapaz para trabalhar com o membro lesionado e também apresentando perda da função do membro**".

O Promovente deu entrada no pedido de liberação do seguro DPVAT para DAMS e INVALIDEZ, tendo sido o último liberado no dia 23 de agosto de 2017. Entretanto, o valor do seguro de invalidez disponibilizado soma apenas **R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme extrato em anexo.**

LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT** foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Lider dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“**CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS** Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da **SUBSTITUIÇÃO** ora pleiteada, senão vejamos:

“**§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES** serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”



Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a complementação do seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor a ser recebido pelo Promovente em caso de invalidez permanente deve ser superior ao que foi recebido administrativamente, vez que ocorreu debilidade permanente na função do joelho e deformidade permanente no membro superior esquerdo, **verdadeira perda da função do membro inferior, vez que o Promovente está incapaz para trabalhar com o membro lesionado, devido a limitação do movimento de flexão do joelho e pelo fato do uso de muletas para movimentar-se, como comprova o “Receituário” em anexo.**

Em consonância com a lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz, mencionar jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia à demandante:

APELAÇÃO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). INDENIZAÇÃO PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA. COMPLEMENTAÇÃO DEVIDA. Presente prova de que a extensão das lesões é superior ao constatado na perícia administrativa, imperiosa se faz a complementação da indenização securitária decorrente do seguro obrigatório DPVAT. Precedentes. APELO DESPROVIDO. UNÂNIME. (Apelação Cível N° 70067253906, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Rinez da Trindade, Julgado em 07/04/2016). (grifou-se).

O julgado acima defende que comprovado o acidente de trânsito, restando o demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito da mesma ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez. Da mesma maneira é o entendimento do Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474:

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”



Ademais Excelência, a indenização do seguro obrigatório DPVAT está condicionado a simples prova acidente e dano decorrente, segundo o art. 5º da Lei nº6.194/74:

Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Sendo assim, o Boletim de Ocorrência e o Laudo do IML, suprem a prova necessária para demonstrar o nexo entre o acidente e as sequelas daí decorrentes. Demonstrando assim, o direito do Promovente de receber a devida complementação do seguro obrigatório DPVAT.

Frisar-se ainda, que o Seguro obrigatório DPVAT foi criado pela **lei nº 6.194/74**, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos , ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso por despesas médicas.

Baseado nesta obrigatoriedade e na tabela estabelecida pela **lei nº 11.482/2007**, o valor recebido parte autora é inferior ao que ela tem direito, tendo em vista, que a redução funcional do membro supra mencionados corresponde ao valor do teto correspondente a **R\$ 3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais).**

DOS PEDIDOS:

Ante exposto passa a requerer:

A citação da demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;

A condenação da Requerida ao pagamento da diferença do Seguro DPVAT a parte Autora, conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação

Provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especificamente, pericial, documental e depoimento pessoal do Promovente;

A condenação da parte ré nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitrados por Vossa Excelência, onde aponta o percentual de 20% (vinte por cento).



Dá-se a causa o valor de **R\$ 7.000,00 (sete mil e treze reais)**

Nesses termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campo Maior – PI, 13 de Dezembro de 2017.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: _____
Endereço: _____

RELATÓRIO

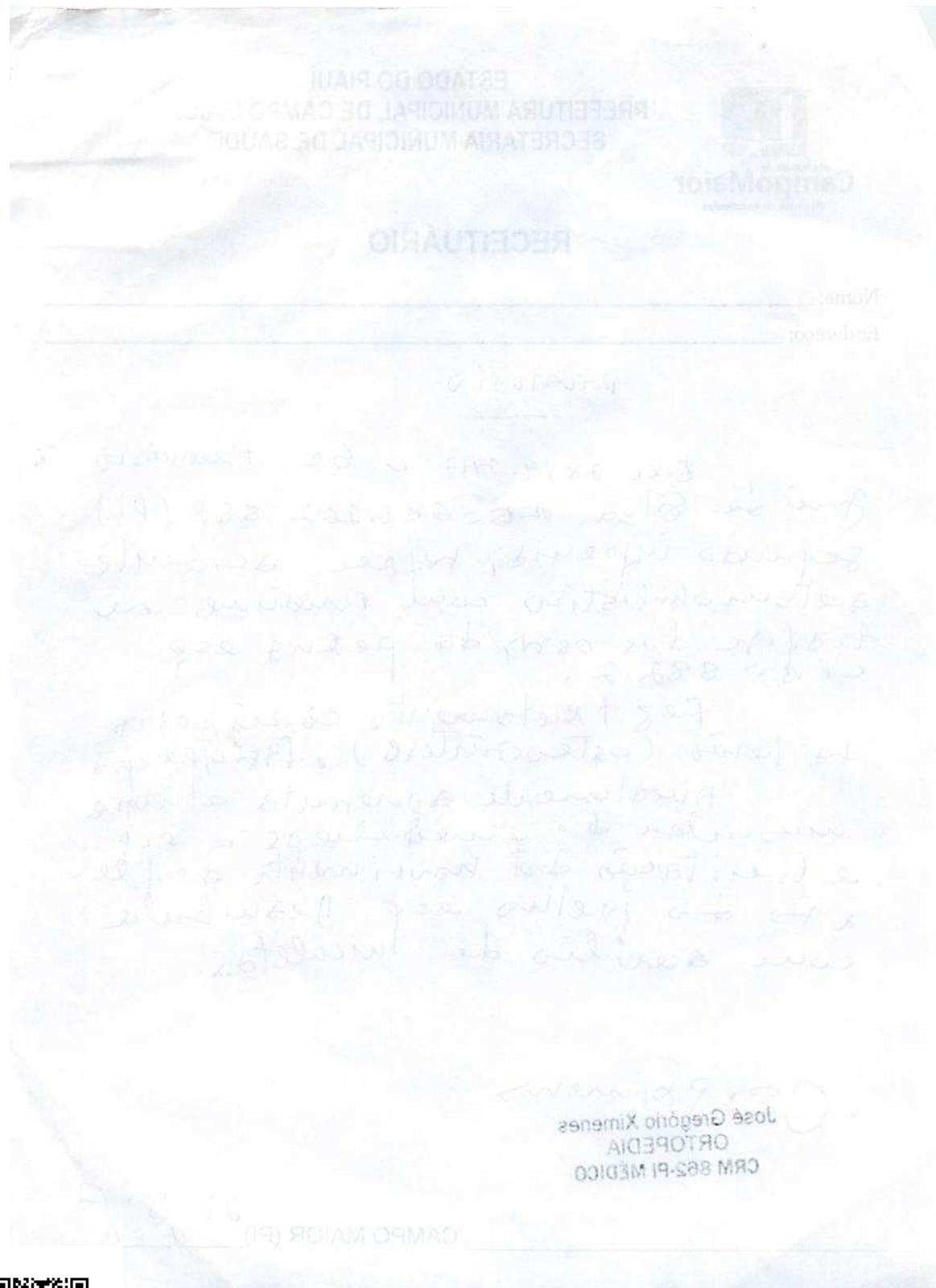
Em 28.9.2017, o Sr. Fábio
Jr. de Souza RG: 681.262 SSP (PI)
segundo informa, houve acidente
automobilístico com restrição
de livre deslocamento da
cintura S82.2.

Faz referimento à sequela
de lesão (osteomíteis) e fibrotelesis
atualmente apresenta atrofia
muscular da quadríceps e ombro
e limitação do movimento de flexão
e extensão joelhos esp. Desenvolve
com auxílio de muletas

Opinião
José Gregório Ximenes
ORTOPEDIA
CRM 862-PI MÉDICO

22.9.17
CAMPO MAIOR (PI) / /





LAUDO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE:

GRANDEZAS FÍSICAS DA SIBA

DIAGNOSTICO

Fractura diafisaria de tibia e perna (E)

DATA

13.05.2017

CIRURGIÃO

KUAS

ANESTESIOLOGISTA

ESTILOU - Amis

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:

Ordonian Age like F

MÉDICO AUXILIAR

ANTONIA SELPE

ENFERMEIRO:

Mercus Vincius

TÉC. DE ENF INSTR.

Marab + Socorro + Guanacar

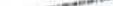
INTERVENÇÃO INÍCIO 15:40

TÉRMINO 12:10

DURACÃO 10 s

DESCRICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:

- (1) Ord em anit adi raga enta c/ opente
- (2) Adi raga + raga
- (3) Tham enta. Detal p/ c/ direta p/ plan
- (4) Natura e forma de factos difr. tipo c/ plan
+ confusao
- (5) Sistem p/ plan
- (6) Cadais

Confera com Original
EM 09/06/2017
MSP - Rua da Campina, 110 - Centro - PI
Assinatura: 
Junes Peres

Pr. M' 1 2 3 4 5

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
^.. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

2 - CNES
2777754
4 - CNES
2777754

Identificação do Paciente

1 - NOME DO PACIENTE
FRANCISCO JOSÉ DA SILVA
2 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
35267726001
3 - NOME DA MÃE
MARIA AUROLA DA CONCEICAO SILVA
4 - ENDEREÇO
PROJETADA, 167 - SANTA CRUZ
5 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
CAMPO MAIOR

6 - N.º DO PRONTUÁRIO
52809
7 - DATA DE NASCIMENTO
08/11/1963
8 - SEXO
Masc. X 1 Fem. 2
9 - TELEFONE DE CONTATO
(86) 9945-45071

10 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
2202208
11 - UF
PI
12 - CEP
64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

paciente, 53 anos, admitido devido a acidente de trânsito (colisão com motocicleta), estando o paciente conduzindo bicicleta, alcoolizado. Ao exame: consciente, Glasgow fundoso (embusquez), hematoma em olho esquerdo.

Confere com Original
Em 09/06/2017
Hosp. Reg. de Campo Maior - PI
SAME
José Augusto Alves Peres
SAME - Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Matrícula 158459-6

13 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

Anamnese + exame físico

14 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx perna (E): fraturas de diáfises de tibia e fíbula

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

S624

Fratura da diáfise da tibia/ fratura da perna

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0408050300

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N.º DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - CLÍNICA

31 - URGÊNCIA

() CNS (x) CPF

32 - ASS. E CARIMBO (N.º DO CRM)

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

JEFFERSON MESQUITA DA SILVA

29/04/2017

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N.º DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - (x) ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO EMPREGADOR AUTÔNOMO DESEMPREGADO APOSENTADO NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - N.º DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP

JOSE LAURINDO DA SILVA

E220000002

46 - DOCUMENTO

47 - N.º DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CNS (x) CPF

008 811.473-20

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO

50 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

x Maria José Rodrigues do nascimento





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO,
SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000
CNPJ: 06553564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Digitado

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0109635
Data: 28/04/2017
Funcionario: CARLA

Registro: 52809
Hora: 15:08:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

Senha 57

FRANCISCO JOSE DA SILVA

Nasc.: 08/11/1963 Idade: 53 ANOS, 5 MESES, 20 DIAS Telefone: (86) 9945-45071
End.: PROJETADA, 167 - CASA Bairro: SANTA CRUZ Cidade: CAMPO MAIOR/PI
IBGE: 2202208 Cor: PARDAMãe: MARIA AUROLA DA CONCEICAO SILVA Pai:

Clinica: CLINICA MEDICA Documento: 4121 - ELENILSON TORRES LAGES
Responsavel: FRANCISCO JOSE DA SILVA - O MESMO

Temp.: 0°C Peso: 0Kg P.A.: 0

Procedimentos

28/04/2017 15:08 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

28/04/2017 15:09 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Vermelho - Emergência Laranja - Muito Urgente Amarelo - Urgente Verde - Pouco Urgente Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Paciente vítima de acidente com moto, caiu de cima, feriu-se no braço e no joelho; deformidade em joelho (perna é - fratura?)

Diagnóstico provável:

1) DIPSIKONA (500g/litro) 200mls + 16ul AD, EV-fento.
2) DEXANTICONA (44g/litro) 50mls + 16ul AD, EV-fento.

Procedimentos/exames realizados:

3) R-x de perna E AP/PA

4) R-x de genito

5) Exame de fezes 100g 3 mspks + 16:10
100g 1 Sfo, 8% EV-Graue em 16:08

1) Sintese:
fratura de tibio +
fibula E

As ortopédico

Internação ap/ clínica cirúrgica
mudando para pronto socorro

Conferência com original
Em: 09/06/2017
Hosp. Reg. de Campo Maior - PI
Ass. Técnico
José Augusto Alves Peres
SAME: Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Matrícula: 158459-6

Dr. Elenilson Lages
Médico
CRM-PI 4121

4121 - ELENILSON TORRES LAGES



20.05 Proligada a Verificação da SSVU: P.A 11080, R-1300
TAX 37,3°C, P- 89 BPM

Adol. Dra. Ana Lúcia

Tec. Eduardo



Nome do Paciente: Francisco Jose da Silva

Data do Nascimento:

Data do Registro: 28/04/17

Médico(a): Elenilson Lages

RAIO X DA PERNA ESQUERDA

Fraturas cominutivas nas diáfises dos ossos da perna
(controle)

Dr. José Luiz da Paz
Radiologista
CRM: 0367 / CPF: 030.027.993 - 00





POLICLÍNICA PAZ

Av. Alberto Bona, 211 - Centro - Campo Maior - Piauí
Contato: CEL: Claro(86)9430-2834 / Vivo(86)8122-8180
Tim(86)9842-6988 / E-mail: policlinicapaz@gmail.com
CNPJ: 06.738.876/0001-16 / IE: 195000903

Paciente : FRANCISCO JOSE DA SILVA
Médico :
Convênio : CAMPO MAIOR - PI

Registro : 109941
Idade : 53A e 9M
Data : 18/08/2017

- CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM -

RAIO-X DA Perna Esquerda

Fraturas nos ossos da perna, controle de tratamento com placa e parafusos.

Dr. JOSÉ LUIZ DA PAZ
RADIOLOGISTA
CRM: 367 - CPF: 030.027993-00

POLICLÍNICA PAZ - CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395183900000001121707>
Número do documento: 18041612395183900000001121707

Num. 1172787 - Pág. 8

**COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E
MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM**

Nº 3375

Nome do Hospital: HR CM

CNPJ: _____

Assinatura: Marcus Vinícius G. de Souza

Cargo: Enfermeiro

Nome: _____

Comunicação ao Fornecedor acima que utilizamos o(s) material(is) aqui discriminados do paciente abaixo:

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 13/05/2017

DATA DA ALTA: / /

PACIENTE-Nome: francisco fozi da silva

Nº AIH: _____

Nº do Prontuário: 52.809

Data da Internação: 29 04 2017

Procedimento Médico Realizado: **osteosíntese de tibia (E)**

Indicadores de Competitividade:

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: marcelo hansen machado

CPM N°.

Dr. Marcelo
Humaitá 01
CEP 29010-132
Belo Horizonte - MG

- FATURAMENTO: 2º VIA - HOSPITAL: 3º VIA - PROTEPI



Identificação	106521
Data	29/04/2017
Hora	0:45

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO, 1026
CAMPO MAIOR/PI

Nº AIH
M. HELENA

BOLETIM DE ADMISSÃO

2809 - FRANCISCO JOSE DA SILVA

ASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 08/11/1963 - 53 ANOS, 5 MESES, 21 DIAS

Unidade: CIRURGIA GERAL Enfermaria: CC04- CLINICA CIRURGICA - Leito: CC0406 Convênio: SUS

Colaborador: Médico: 6631 - JEFFERSON MESQUITA DA SILVA

RG: 681262 C/N: SIS Prenatal:

Endereço: PROJETADA, N° 167 - CEP: 64280-000 Bairro: SANTA CRUZ

CEP: 64220208- CAMPO MAIOR/PI Profissão: Telefone: () -

Mãe: MARIA AUROLA DA CONCEICAO SILVA

Conselheiros: FRANCISCO JOSE DA SILVA - () - O MESMO

Diagnóstico Inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnóstico Definitivo:

História Clínica

Paciente, 53 anos, sofreu colisão com motocicleta em que conduzia bicicleta. Alcoolizado, nega MAS e PM. Ao exame: hematoma ocular à esquerda.

AO exame: consciente, Glasgow 15/15;

Rx perna (D): fratura da diáfise de tibia e fibula



José Augusto Alves Peres
SAME - Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Matrícula 158459-6

Diagnóstico Provável Fratura da diáfise da tibia e fratura da fibula

Jeff

JEFFERSON MESQUITA DA SILVA



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO: Francisco José de Oliveira ENF: LEITO

Sexo: M () F () Idade: _____ Estado Civil: Solteiro () Casado / União Estável ()
Viúvo () Separado ()

2. PROCEDÊNCIA: Deste Município () Outros: _____
Deambulando () Cadeira de rodas () Maca () Sozinho () Acompanhado () SAMU ()

3. MOTIVO DA INTERNAÇÃO: Clínico () Cirúrgico () Obstétrico ()

Se obstétrico: DUM: _____ IG: _____ G: _____ P: _____ A: _____

Queixa principal: _____

4. HISTÓRICO PATOLÓGICO ANTERIOR:

Hipertensão () Diabetes () Tabagismo () Etilismo () Doença cardáica

Doença renal () Alergias () Outros ()

5. HISTÓRIA PATOLÓGICA ATUAL:

Nível de consciência: Lúcido () Confuso () Coma superficial () Coma profundo ()

Estado emocional: Agitado () Tranquilo () Tenso () Deprimido ()

Pele: Normocorado () Hipocorado () Cianose () Sudorréica ()

Hidratado () Desidratado () Hiperemia () Local: _____

Integridade da pele: Sim () Não () Obs: _____

Rede venosa: Visível () Não visível ()

Edemas: Ausência () Presença () Local: _____ Generalizado ()

SISTEMA RESPIRATÓRIO: Eupnéico () Bradipnéico () Taquipnéico () Dispnéico ()

Tosse seca () Tosse produtiva () Hemoptise () Dor torácica () Epistaxe ()

Outros: _____

SISTEMA DIGESTIVO: Anorexia () Pirose () Disfagia () Náuseas () Vômitos () Hematêmese ()

Dor abdominal () Dor epigástrica ()

Alimentação: Oral () Por SNG () Aceita normal () Aceita parcial () Não aceita ()

Hábito intestinal: Freqüência diária () Diarréia () Constipado () Última evacuação: _____

SISTEMA URINÁRIO: Padrão urinário: Normal () Por SVD () Poliúria () Polaciúria () Oligúria () Hématúria ()

Incontinência () Disúria () Anúria () Aspecto: Claro () Trufo ()

Sono e repouso: Preservados () Insatisfatórios ()

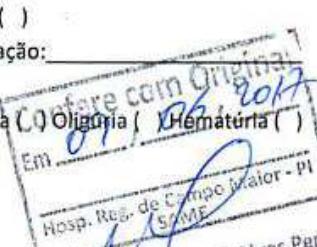
Outras queixas: Febre () Dor () Local: _____ Outras: _____

SSVV: Tax°C: _____ P: _____ R: _____ PA: _____

Medicações de uso regular: Não () Sim () Quais: _____

Diagnóstico de Enfermagem: _____

Data: 29/04/17 Enfermeiro: Francisco José de Oliveira





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

106521 - FRANCISCO JOSE DA SILVA

Data da internação: 29/04/2017 - 00:45:00

Responsável: FRANCISCO JOSE DA SILVA

Clinica: CIRURGIA GERAL Leito: CC0406

Evolução

29/04/2017

33:08 CLIENTE, NO 1º DIH POR FRACTURA DE DIAFISE DE TIBIA E FIBULA "E", CONSCIENTE, ORIENTADO, FÍSICO, EUPNÉICO, EM REPOUSO NO LEITO, SSVV ESTAVEIS, NORMOTÉRMICO, NORMOCORADO, ACEITANDO A DIETA V.O. OFERECIDA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS REGULARES, SONO PRESERVADO, SEM QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO. SEGUO. AGUARDA AValiação ORTOPÉDICA.

Enfermeiro(a)

Assinatura





EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: FRANCISCO JOSÉ DA SILVA

ENFERMARIA: C-033

LEITO: 60

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luiz**

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tpj1.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239519180000001121709>
Número do documento: 1804161239519180000001121709

Núm. 1172789 - Pág. 2



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: Francisco José da Silva
ENFERMARIA: 004 LEITO: 005

ENFERMARIA: COH LEITO: 05

NOME: Francisco José da Silva		Corriger S 07	Corriger S 07
ENFERMARIA: CCN	LEITO: 05	Ein	Ein
DATA / HORA 300417	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA A fator para o		HORÁRIO DE MEDICAÇÃO
	<p>A fator para o</p> <p>01 Aten. tura</p> <p>02 Tela Scler. t</p> <p>03 Cefalop. fuso 100% 17.00 + 100% 5.6.9.10 + 12.1.26</p> <p>04 Difusão - 1 dia 7.12.17 00 + 6.0.6.1</p> <p>05 Clau. t. t. t. - 1 dia 100% 00 + 8.8.6</p> <p>06 CCN 0</p>		<p>00 00 00 00 00 00</p> <p>01 00 00 00 00 00</p> <p>02 00 00 00 00 00</p> <p>03 00 00 00 00 00</p> <p>04 00 00 00 00 00</p> <p>05 00 00 00 00 00</p> <p>06 00 00 00 00 00</p>
	<p>Salma Nilda Oliveira Lima</p> <p>CRM-PI 0100</p> <p>CRM-PI 0113</p>		

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis**

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tpje.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239519180000001121709>
Número do documento: 1804161239519180000001121709

Num. 1172780 Pág. 4



**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis**

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239519180000001121709>
Número do documento: 1804161239519180000001121709

Num. 1172780 Pág. 5



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Nome: Francisco José da Silva

ENFERMARIA: Coq

LEITO 105

NOME: Francisco Jose da Silva		Conforme 09/07 En	Hosp. Reg. de Porto Alegre - H. Lameirinhas
ENFERMARIA: CO4	LEITO: 05		
DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO	
01/05/17	<p>Fratura perna @</p> <p>1) Fractura sacra lúcia</p> <p>2) lesão vascularizada</p> <p>3) etoprednisolona 10mg - Olamp + 100ml SFG 1%, EV, 12/12h</p> <p>4) ciprofexa 500mg / ml - Olamp + AD, EV, 6/6h</p> <p>5) Ranitidina 50mg/dia - Olamp + AD, EV, 8/8h</p> <p>6) SSN + CCEG</p> <p>7) Thiamal 100mg - Olamp + 100ml SFG 1%, EV, 12/12h</p> <p style="text-align: right;">CRM 11001</p>	<p>Francisco Mirtes Ribeiro E. COREN 2-1653</p> <p>11/05/17 18/05/17</p> <p>Antonia Gomes de Oliveira E. COREN 2-1653</p> <p>12/05/17 10/06/17</p> <p>Francisco Mirtes Ribeiro E. COREN 2-1653</p> <p>13/05/17 10/06/17</p>	<p>Antonia Gomes de Oliveira E. COREN 2-1653</p> <p>14/05/17 06/06/17</p> <p>Antonia Gomes de Oliveira E. COREN 2-1653</p> <p>15/05/17 06/06/17</p>

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tpje.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239519180000001121709>
Número do documento: 1804161239519180000001121709

Nº 1172789 - Pág. 6

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
14:50	<p>Pct. Agud. em 3º DIA p/er. protraída da Táibia e Fratura. é consciente e orientada. Fazia hiperextensão, hiperextensão. Pct. Vento de AHP em m/sé parox. HU. Febre. Suprimento norm. tensa. Muitas dists. Vc. brancas. Sono parox. latónio. Edema marcad. em tibio. Local. Presente o hipotônico. Diferen. do pt. na regiões torácicas. Súbito. em repouso no lits. sob sa. c/encadada de enfermagem.</p> <p>Conf: Enfermeira Maria.</p>	<p>10:00hs: PA: 10x70 mmHg. TAx: 3609. Refere dor em costelas lato esquerdo. Músc. x fibril. 17:47 PA: 50x60 mmHg. TAx: 36,2. P/pres. dor costela es. movimentação.</p> <p>22:00 ✓</p> <p>PA = 100x70 mmHg</p> <p>PA = 96,3</p> <p>Antônio Gomes da Oliveira Tec. de Enfermagem CORONAVIRUS 590.50</p>



ISSN 1062-1024

Confere com Original
Em 07/06/2017
Hosp. hab. da SEMAE
Hosp. hab. do Câmpio Maior - PI
SIMEI - SIMEI
MATT - 19699-6

Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:51
<https://tpj1.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239519180000001121709>
Número do documento: 1804161239519180000001121709

Num. 1172789 - Pág. 8





EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Confere com Original
Em 09/06/2014
Hosp. Reg. de Campo Maior - PI
SAMIE

José Augusto Alves Peres
SAME - Hosp. Reg. Campe. Maior - PI
Mat. 158459-6

Piauí
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Lui

Dr. C. G. GOMES
C.R.E.D.I.C.
1600-0003-34
C.P.F.: 248.069.553-10
Fone: (86) 3222-1372 - Fax: (86) 3222-4540
CEP: 64.200-000 - Campo Maior - Piauí
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239520070000001121712>
Número do documento: 1804161239520070000001121712

Num. 1172792 - Pág. 1



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Grande
Av. do Contorno S/N - Bairro São

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

REQUISIÇÃO DE PARECERCLÍNICA: _____ ENFERMARIA: COY LEITO: 06NOME DO PACIENTE: Francisco José da Silva IDADE: _____SERVIÇO: ortopedia AO SERVIÇO: Ortoped**MOTIVO DA CONSULTA**

(Especificar os dados sobre os quais deseja parecer e numerar os principais sintomas do paciente)

Francisco José da Silva
Ortoped
Seu Francisco José da Silva
com queixas de
dores
de
de
DATA: 07/05/2018 PROFISSIONAL REQUISITANTE: Dr. Gilberto Leite de Azevedo
CPF: 218.069.549-84

PARECER

ATA: _____ / _____ / _____ PROFISSIONAL: _____



REQUISIÇÃO DE PARECER

UNICA: Cirurgias ENFERMARIA: C-04 LEITO: 05

NOME DO PACIENTE: Teo José da Silva IDADE: _____

SERVICO: _____ AO SERVIÇO: Cardiologista

MOTIVO DA CONSULTA

(Especificar os dados sobre os quais deseja parecer e numerar os principais sintomas do paciente)

Por ex. febre e diafria ou febre e hipertermia

Solicita avaliação pré-operatória,

GLP

DATA: 1/1 PROFISSIONAL REQUISITANTE: _____

PARECER

Olhos limpos

Conferida com Original
09/08/2017
Enr.

José Augusto Alves Peres
José Augusto Alves Peres
Médico - HOSP. Reg. de Campo Maior - PI
Santa Cruz - HOSP. Reg. de Campo Maior - PI
Mat. 158439-0

ECG: Normal

Hemograma, exames, glicose, colesterol etc.

Olhos t. de Goldboro

DATA: 1/1 PROFISSIONAL: _____

*União Estadual de Saúde
Hosp. Regional de Campo Maior
Centro 5/N - Bairro São Luís*

Fone: (86) 3252-1372 - Fax: (86) 3252-4546
CEP. 64280-000 - Campo Maior-PI
CNPJ. 06.553.564/0006-42





Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239520070000001121712>
Número do documento: 1804161239520070000001121712

SigeH - Sistema para Gestão Hospitalar

Núm. 1172792 - Pág. 5

106521 - FRANCISCO JOSE DA SILVA

data da internação: 29/04/2017 - 00:45:00 Sexo: M
Responsável: FRANCISCO JOSE DA SILVA
Unidade: CIRURGIA GERAL Leito: CCO406

Evolução

3/05/2017

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

卷之三

Idade: 53 ANOS, 5 MESES, 21 DIAS

Enfermeiro(a) Assinatura

10:31:29 PACINTE SEGUE INTERNADO NESTE SETOR POR TRATAMENTO DE FATURA TIBIA E FIBULA E, QUEIXA-SE DE ALGIA EM COSTELA LADO E, E APRESENTANDO HEMOPTISE COMUNICADO MEDICO PRESCRITOR, SEGUO CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, EU REPOUSO NO LEITO, EUPNEICO, ACEITA DIETA OFERECIDA, ELIMINAÇOES FISIOLOGICA PRESENTES E NORMAIS (SIC), AGURDANDO ORTOPEDISTA.



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Nome: Emilia José da Silva

ENFERMARIA: C04 LEITO: 605

ENFERMARIA:	LEITO:	
DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO
03/08/17	01- paciente: jovem 02- sem sintomas 03- exames: Fono laringe + R. R. C-V. (exa) 04- diagnóstico - reag. av. exa 05- medicinas - 015 + R. R. C-V. (exa) 06- tratamento: 015 + R. R. C-V. (exa) 07- orientações	06:50 AM 12/08/17 02 20/08/17 06:00 AM 12/08/17 06:00 AM 12/08/17 06:00 AM 12/08/17 06:00 AM 12/08/17 06:00 AM 12/08/17
	08- exame prescrição re-agendada	

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. 1º Setembro, 6111 - Centro - MA

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395200700000001121712>
Número do documento: 18041612395200700000001121712

Núm. 1172792 - Pág. 6



Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Bráfica Piauipe (86) 3222-8005 • THE-PI



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239520070000001121712>
Número do documento: 1804161239520070000001121712

Num. 1173793 Pág. 7



Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

fone: (66) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-422

Gráfica Piauipel (86) 3222-8005 • FAX: 3222-8006



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: <i>João José da Silva</i>		Confira com Origem 09/04/2018	PI
ENFERMARIA: <i>04</i>	LEITO: <i>05</i>	Hosp. Reg. de Campo Maior - PI José Augusto Alves Peres Salão: 109 - Rua: 109 - Centro - PI Mat. 18399-6	
DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO	
<i>04/04/18</i>	<i>01 - Rinite - urticaria</i>	<i>01</i>	
	<i>02 - dor de estomô</i>	<i>02</i>	
	<i>03 - Tontura - dor de estomô</i>	<i>03</i>	
	<i>04 - dor de estomô</i>	<i>04</i>	
	<i>05 - dor de estomô</i>	<i>05</i>	
	<i>06 - dor de estomô</i>	<i>06</i>	
	<i>07 - dor de estomô</i>	<i>07</i>	
	<i>08 - dor de estomô</i>	<i>08</i>	
	<i>09 - dor de estomô</i>	<i>09</i>	
	<i>10 - dor de estomô</i>	<i>10</i>	
	<i>11 - dor de estomô</i>	<i>11</i>	
	<i>12 - dor de estomô</i>	<i>12</i>	
	<i>13 - dor de estomô</i>	<i>13</i>	
	<i>14 - dor de estomô</i>	<i>14</i>	
	<i>15 - dor de estomô</i>	<i>15</i>	
	<i>16 - dor de estomô</i>	<i>16</i>	
	<i>17 - dor de estomô</i>	<i>17</i>	
	<i>18 - dor de estomô</i>	<i>18</i>	
	<i>19 - dor de estomô</i>	<i>19</i>	
	<i>20 - dor de estomô</i>	<i>20</i>	
	<i>21 - dor de estomô</i>	<i>21</i>	
	<i>22 - dor de estomô</i>	<i>22</i>	
	<i>23 - dor de estomô</i>	<i>23</i>	
	<i>24 - dor de estomô</i>	<i>24</i>	
	<i>25 - dor de estomô</i>	<i>25</i>	
	<i>26 - dor de estomô</i>	<i>26</i>	
	<i>27 - dor de estomô</i>	<i>27</i>	
	<i>28 - dor de estomô</i>	<i>28</i>	
	<i>29 - dor de estomô</i>	<i>29</i>	
	<i>30 - dor de estomô</i>	<i>30</i>	
	<i>31 - dor de estomô</i>	<i>31</i>	
	<i>32 - dor de estomô</i>	<i>32</i>	
	<i>33 - dor de estomô</i>	<i>33</i>	
	<i>34 - dor de estomô</i>	<i>34</i>	
	<i>35 - dor de estomô</i>	<i>35</i>	
	<i>36 - dor de estomô</i>	<i>36</i>	
	<i>37 - dor de estomô</i>	<i>37</i>	
	<i>38 - dor de estomô</i>	<i>38</i>	
	<i>39 - dor de estomô</i>	<i>39</i>	
	<i>40 - dor de estomô</i>	<i>40</i>	
	<i>41 - dor de estomô</i>	<i>41</i>	
	<i>42 - dor de estomô</i>	<i>42</i>	
	<i>43 - dor de estomô</i>	<i>43</i>	
	<i>44 - dor de estomô</i>	<i>44</i>	
	<i>45 - dor de estomô</i>	<i>45</i>	
	<i>46 - dor de estomô</i>	<i>46</i>	
	<i>47 - dor de estomô</i>	<i>47</i>	
	<i>48 - dor de estomô</i>	<i>48</i>	
	<i>49 - dor de estomô</i>	<i>49</i>	
	<i>50 - dor de estomô</i>	<i>50</i>	
	<i>51 - dor de estomô</i>	<i>51</i>	
	<i>52 - dor de estomô</i>	<i>52</i>	
	<i>53 - dor de estomô</i>	<i>53</i>	
	<i>54 - dor de estomô</i>	<i>54</i>	
	<i>55 - dor de estomô</i>	<i>55</i>	
	<i>56 - dor de estomô</i>	<i>56</i>	
	<i>57 - dor de estomô</i>	<i>57</i>	
	<i>58 - dor de estomô</i>	<i>58</i>	
	<i>59 - dor de estomô</i>	<i>59</i>	
	<i>60 - dor de estomô</i>	<i>60</i>	
	<i>61 - dor de estomô</i>	<i>61</i>	
	<i>62 - dor de estomô</i>	<i>62</i>	
	<i>63 - dor de estomô</i>	<i>63</i>	
	<i>64 - dor de estomô</i>	<i>64</i>	
	<i>65 - dor de estomô</i>	<i>65</i>	
	<i>66 - dor de estomô</i>	<i>66</i>	
	<i>67 - dor de estomô</i>	<i>67</i>	
	<i>68 - dor de estomô</i>	<i>68</i>	
	<i>69 - dor de estomô</i>	<i>69</i>	
	<i>70 - dor de estomô</i>	<i>70</i>	
	<i>71 - dor de estomô</i>	<i>71</i>	
	<i>72 - dor de estomô</i>	<i>72</i>	
	<i>73 - dor de estomô</i>	<i>73</i>	
	<i>74 - dor de estomô</i>	<i>74</i>	
	<i>75 - dor de estomô</i>	<i>75</i>	
	<i>76 - dor de estomô</i>	<i>76</i>	
	<i>77 - dor de estomô</i>	<i>77</i>	
	<i>78 - dor de estomô</i>	<i>78</i>	
	<i>79 - dor de estomô</i>	<i>79</i>	
	<i>80 - dor de estomô</i>	<i>80</i>	
	<i>81 - dor de estomô</i>	<i>81</i>	
	<i>82 - dor de estomô</i>	<i>82</i>	
	<i>83 - dor de estomô</i>	<i>83</i>	
	<i>84 - dor de estomô</i>	<i>84</i>	
	<i>85 - dor de estomô</i>	<i>85</i>	
	<i>86 - dor de estomô</i>	<i>86</i>	
	<i>87 - dor de estomô</i>	<i>87</i>	
	<i>88 - dor de estomô</i>	<i>88</i>	
	<i>89 - dor de estomô</i>	<i>89</i>	
	<i>90 - dor de estomô</i>	<i>90</i>	
	<i>91 - dor de estomô</i>	<i>91</i>	
	<i>92 - dor de estomô</i>	<i>92</i>	
	<i>93 - dor de estomô</i>	<i>93</i>	
	<i>94 - dor de estomô</i>	<i>94</i>	
	<i>95 - dor de estomô</i>	<i>95</i>	
	<i>96 - dor de estomô</i>	<i>96</i>	
	<i>97 - dor de estomô</i>	<i>97</i>	
	<i>98 - dor de estomô</i>	<i>98</i>	
	<i>99 - dor de estomô</i>	<i>99</i>	
	<i>100 - dor de estomô</i>	<i>100</i>	
	<i>101 - dor de estomô</i>	<i>101</i>	
	<i>102 - dor de estomô</i>	<i>102</i>	
	<i>103 - dor de estomô</i>	<i>103</i>	
	<i>104 - dor de estomô</i>	<i>104</i>	
	<i>105 - dor de estomô</i>	<i>105</i>	
	<i>106 - dor de estomô</i>	<i>106</i>	
	<i>107 - dor de estomô</i>	<i>107</i>	
	<i>108 - dor de estomô</i>	<i>108</i>	
	<i>109 - dor de estomô</i>	<i>109</i>	
	<i>110 - dor de estomô</i>	<i>110</i>	
	<i>111 - dor de estomô</i>	<i>111</i>	
	<i>112 - dor de estomô</i>	<i>112</i>	
	<i>113 - dor de estomô</i>	<i>113</i>	
	<i>114 - dor de estomô</i>	<i>114</i>	
	<i>115 - dor de estomô</i>	<i>115</i>	
	<i>116 - dor de estomô</i>	<i>116</i>	
	<i>117 - dor de estomô</i>	<i>117</i>	
	<i>118 - dor de estomô</i>	<i>118</i>	
	<i>119 - dor de estomô</i>	<i>119</i>	
	<i>120 - dor de estomô</i>	<i>120</i>	
	<i>121 - dor de estomô</i>	<i>121</i>	
	<i>122 - dor de estomô</i>	<i>122</i>	
	<i>123 - dor de estomô</i>	<i>123</i>	
	<i>124 - dor de estomô</i>	<i>124</i>	
	<i>125 - dor de estomô</i>	<i>125</i>	
	<i>126 - dor de estomô</i>	<i>126</i>	
	<i>127 - dor de estomô</i>	<i>127</i>	
	<i>128 - dor de estomô</i>	<i>128</i>	
	<i>129 - dor de estomô</i>	<i>129</i>	
	<i>130 - dor de estomô</i>	<i>130</i>	
	<i>131 - dor de estomô</i>	<i>131</i>	
	<i>132 - dor de estomô</i>	<i>132</i>	
	<i>133 - dor de estomô</i>	<i>133</i>	
	<i>134 - dor de estomô</i>	<i>134</i>	
	<i>135 - dor de estomô</i>	<i>135</i>	
	<i>136 - dor de estomô</i>	<i>136</i>	
	<i>137 - dor de estomô</i>	<i>137</i>	
	<i>138 - dor de estomô</i>	<i>138</i>	
	<i>139 - dor de estomô</i>	<i>139</i>	
	<i>140 - dor de estomô</i>	<i>140</i>	
	<i>141 - dor de estomô</i>	<i>141</i>	
	<i>142 - dor de estomô</i>	<i>142</i>	
	<i>143 - dor de estomô</i>	<i>143</i>	
	<i>144 - dor de estomô</i>	<i>144</i>	
	<i>145 - dor de estomô</i>	<i>145</i>	
	<i>146 - dor de estomô</i>	<i>146</i>	
	<i>147 - dor de estomô</i>	<i>147</i>	
	<i>148 - dor de estomô</i>	<i>148</i>	
	<i>149 - dor de estomô</i>	<i>149</i>	
	<i>150 - dor de estomô</i>	<i>150</i>	
	<i>151 - dor de estomô</i>	<i>151</i>	
	<i>152 - dor de estomô</i>	<i>152</i>	
	<i>153 - dor de estomô</i>	<i>153</i>	
	<i>154 - dor de estomô</i>	<i>154</i>	
	<i>155 - dor de estomô</i>	<i>155</i>	
	<i>156 - dor de estomô</i>	<i>156</i>	
	<i>157 - dor de estomô</i>	<i>157</i>	
	<i>158 - dor de estomô</i>	<i>158</i>	
	<i>159 - dor de estomô</i>	<i>159</i>	
	<i>160 - dor de estomô</i>	<i>160</i>	
	<i>161 - dor de estomô</i>	<i>161</i>	
	<i>162 - dor de estomô</i>	<i>162</i>	
	<i>163 - dor de estomô</i>	<i>163</i>	
	<i>164 - dor de estomô</i>	<i>164</i>	
	<i>165 - dor de estomô</i>	<i>165</i>	
	<i>166 - dor de estomô</i>	<i>166</i>	
	<i>167 - dor de estomô</i>	<i>167</i>	
	<i>168 - dor de estomô</i>	<i>168</i>	
	<i>169 - dor de estomô</i>	<i>169</i>	
	<i>170 - dor de estomô</i>	<i>170</i>	
	<i>171 - dor de estomô</i>	<i>171</i>	
	<i>172 - dor de estomô</i>	<i>172</i>	
	<i>173 - dor de estomô</i>	<i>173</i>	
	<i>174 - dor de estomô</i>	<i>174</i>	
	<i>175 - dor de estomô</i>	<i>175</i>	
	<i>176 - dor de estomô</i>	<i>176</i>	
	<i>177 - dor de estomô</i>	<i>177</i>	
	<i>178 - dor de estomô</i>	<i>178</i>	
	<i>179 - dor de estomô</i>	<i>179</i>	
	<i>180 - dor de estomô</i>	<i>180</i>	
	<i>181 - dor de estomô</i>	<i>181</i>	
	<i>182 - dor de estomô</i>	<i>182</i>	
	<i>183 - dor de estomô</i>	<i>183</i>	
	<i>184 - dor de estomô</i>	<i>184</i>	
	<i>185 - dor de estomô</i>	<i>185</i>	
	<i>186 - dor de estomô</i>	<i>186</i>	
	<i>187 - dor de estomô</i>	<i>187</i>	
	<i>188 - dor de estomô</i>	<i>188</i>	
	<i>189 - dor de estomô</i>	<i>189</i>	
	<i>190 - dor de estomô</i>	<i>190</i>	
	<i>191 - dor de estomô</i>	<i>191</i>	
	<i>192 - dor de estomô</i>	<i>192</i>	
	<i>193 - dor de estomô</i>	<i>193</i>	
	<i>194 - dor de estomô</i>	<i>194</i>	
	<i>195 - dor de estomô</i>	<i>195</i>	
	<i>196 - dor de estomô</i>	<i>196</i>	
	<i>197 - dor de estomô</i>	<i>197</i>	
	<i>198 - dor de estomô</i>	<i>198</i>	
	<i>199 - dor de estomô</i>	<i>199</i>	
	<i>200 - dor de estomô</i>	<i>200</i>	
	<i>201 - dor de estomô</i>	<i>201</i>	
	<i>202 - dor de estomô</i>	<i>202</i>	
	<i>203 - dor de estomô</i>	<i>203</i>	
	<i>204 - dor de estomô</i>	<i>204</i>	
	<i>205 - dor de estomô</i>	<i>205</i>	
	<i>206 - dor de estomô</i>	<i>206</i>	
	<i>207 - dor de estomô</i>	<i>207</i>	
	<i>208 - dor de estomô</i>	<i>208</i>	
	<i>209 - dor de estomô</i>	<i>209</i>	
	<i>210 - dor de estomô</i>	<i>210</i>	
	<i>211 - dor de estomô</i>	<i>211</i>	
	<i>212 - dor de estomô</i>	<i>212</i>	
	<i>213 - dor de estomô</i>	<i>213</i>	
	<i>214 - dor de estomô</i>	<i>214</i>	
	<i>215 - dor de estomô</i>	<i>215</i>	
	<i>216 - dor de estomô</i>	<i>216</i>	
	<i>217 - dor de estomô</i>	<i>217</i>	
	<i>218 - dor de estomô</i>	<i>218</i>	
	<i>219 - dor de estomô</i>	<i>219</i>	
	<i>220 - dor de estomô</i>	<i>220</i>	
	<i>221 - dor de estomô</i>	<i>221</i>	
	<i>222 - dor de estomô</i>	<i>222</i>	
	<i>223 - dor de estomô</i>	<i>223</i>	
	<i>224 - dor de estomô</i>	<i>224</i>	
	<i>225 - dor de estomô</i>	<i>225</i>	
	<i>226 - dor de estomô</i>	<i>226</i>	
	<i>227 - dor de estomô</i>	<i>227</i>	
	<i>228 - dor de estomô</i>	<i>228</i>	
	<i>229 - dor de estomô</i>	<i>229</i>	
	<i>230 - dor de estomô</i>	<i>230</i>	
	<i>231 - dor de estomô</i>	<i>231</i>	
	<i>232 - dor de estomô</i>	<i>232</i>	
	<i>233 - dor de estomô</i>	<i>233</i>	
	<i>234 - dor de estomô</i>	<i>234</i>	
	<i>235 - dor de estomô</i>	<i>235</i>	
	<i>236 - dor de estomô</i>	<i>236</i>	
	<i>237 - dor de estomô</i>	<i>237</i>	
	<i>238 - dor de estomô</i>	<i>238</i>	
	<i>239 - dor de estomô</i>	<i>239</i>	
	<i>240 - dor de estomô</i>	<i>240</i>	
	<i>241 - dor de estomô</i>	<i>241</i>	
	<i>242 - dor de estomô</i>	<i>242</i>	
	<i>243 - dor de estomô</i>	<i>243</i>	
	<i>244 - dor de estomô</i>	<i>244</i>	
	<i>245 - dor de estomô</i>	<i>245</i>	
	<i>246 - dor de estomô</i>	<i>246</i>	
	<i>247 - dor de estomô</i>	<i>247</i>	
	<i>248 - dor de estomô</i>	<i>248</i>	
	<i>249 - dor de estomô</i>	<i>249</i>	
	<i>250 - dor de estomô</i>	<i>250</i>	
	<i>251 - dor de estomô</i>	<i>251</i>	
	<i>252 - dor de estomô</i>	<i>252</i>	
	<i>253 - dor de estomô</i>	<i>253</i>	
	<i>254 - dor de estomô</i>	<i>254</i>	
	<i>255 - dor de estomô</i>	<i>255</i>	
	<i>256 - dor de estomô</i>	<i>256</i>	
	<i>257 - dor de estomô</i>	<i>257</i>	
	<i>258 - dor de estomô</i>	<i>258</i>	
	<i>259 - dor de estomô</i>	<i>259</i>	
	<i>260 - dor de estomô</i>	<i>260</i>	
	<i>261 - dor de estomô</i>	<i>261</i>	
	<i>262 - dor de estomô</i>	<i>262</i>	
	<i>263 - dor de estom</i>		



Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0001-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239521000000001121714>
Número do documento: 1804161239521000000001121714

Num. 1173191 - Pág. 4

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

106521 - FRANCISCO JOSE DA SILVA

Data da internação: 29/04/2017 - 00:45:00

Responsável: FRANCISCO JOSE DA SILVA

Clinica: CIRURGIA GERAL Leito: CC0406

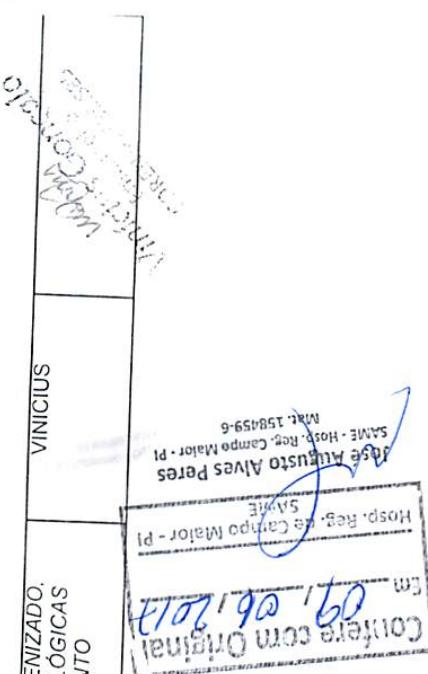
Evolução

06/05/2017

19:36:56 CLIENTE, NO 8º DIH POR FRATURA DE TIBIA E FIBULA "E", CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, EUPNEICO, HIGIENIZADO, NORMOTENSO, NORMOTÉRMICO, NORMOCORADO, ACEITANDO A DIETA V.O. OFERECIDA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E NORMAIS, SONO SATISFATÓRIO, SEM QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO. AGUARDA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO.

Enfermeiro(a)

Assinatura





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • **Fax:** (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • **Campo Maior - PI**
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Num. 1173194 Pág. 6



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
		<p>11h20 P.A. 80x60 mmHg TAx: 36,4°C Fecalite</p> <p>17:30h P.A. 110x60 mmHg TAx: 36,5°C</p> <p>19:30h P.A. 110x60 mmHg TAx: 36,5°C</p> <p>Faz Gástrica</p> <p>19:30h P.A. 110x60 mmHg TAx: 36,5°C</p> <p>Faz Gástrica</p>

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Lui

Fone: (86) 3252-1372 • **Fax:** (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • **Campo Maior - PI**
CNPJ: 06.553.564/0006-43

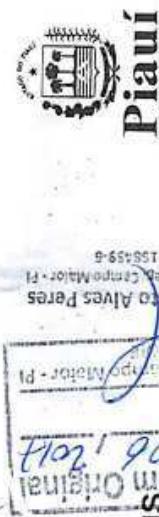
Gráfica Binacional (86) 3222-50055 ATEN. 001



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239521000000001121714>
Número do documento: 1804161239521000000001121714

Num. 1173194 - Pág. 7

EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS



NOME: Francisco José dos Santos

ENFERMARIA: 004

LEITO: 05

DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO DE MEDICAÇÃO
	DATA	HORA	
07/04/2018	06:00	06:00	
07/04/2018	07:00	07:00	
07/04/2018	08:00	08:00	
07/04/2018	09:00	09:00	
07/04/2018	10:00	10:00	
07/04/2018	11:00	11:00	
07/04/2018	12:00	12:00	
07/04/2018	13:00	13:00	
07/04/2018	14:00	14:00	
07/04/2018	15:00	15:00	
07/04/2018	16:00	16:00	
07/04/2018	17:00	17:00	
07/04/2018	18:00	18:00	
07/04/2018	19:00	19:00	
07/04/2018	20:00	20:00	
07/04/2018	21:00	21:00	
07/04/2018	22:00	22:00	
07/04/2018	23:00	23:00	
07/04/2018	00:00	00:00	
07/04/2018	01:00	01:00	
07/04/2018	02:00	02:00	
07/04/2018	03:00	03:00	
07/04/2018	04:00	04:00	
07/04/2018	05:00	05:00	
07/04/2018	06:00	06:00	

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Dr. Francisco José dos Santos
Pediatria
Francisco
07/04/2018
07/04/2018

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



~~RECORDED~~



Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239521890000001121720>
Número do documento: 1804161239521890000001121720

Núm. 1173200 - Pág. 2



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239521890000001121720>
Número do documento: 1804161239521890000001121720

Núm. 1173200 - Pág. 3

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
	<p>15:15 - Doc. 100% de oxigênio, FRa. 36.2</p> <p>15:15 - Pediatria. Fazendo afer. (Rádio) 185881</p> <p>15:30 - Rx = 1282-100% de oxigênio. Fazendo afer. de Jesus. Neves de Deus. Sua. 15:45 - Rx = 36.2</p> <p>15:45 - Rx = 100% de oxigênio, FRa. 36.2</p> <p>15:45 - Rx = 100% de oxigênio, FRa. 36.2</p>	



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

106521 - FRANCISCO JOSE DA SILVA

Data da internação: 29/04/2017 - 00:45:00
 Responsável: FRANCISCO JOSE DA SILVA
 Clínica: CIRURGIA GERAL Leito: CC0406

Evolução

08/05/2017

Enfermeiro(a)	Assinatura
MARCIA	<i>Marcia</i>
MARCIA	<i>Marcia</i>





EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís**

Dr. Cesar R. J. R. Ribeiro
CRM 1322-81
GEORICO
CRM 245-100-543-24

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395218900000001121720>
Número do documento: 18041612395218900000001121720

Núm. 1173200 - Pág. 7

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
		<p>AC / Discreto MA 120x P0 P0 16:35: PA: 190x70 mmHg TAx: SEM ZER- NOMENHO. - Miles X Eute -</p> <p>21:00 HS PA 100x70 mmHg Tc TAx 36,5°C Tc Etico 36,5°C Tc Etico 36,5°C</p>



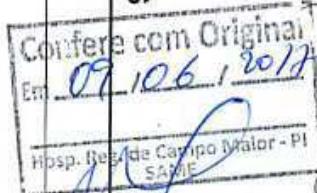
EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: **FERNANDES VIEIRA DA SILVA**
ENFERMARIA: **04** LEITO: **05**

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

DATA / HORA	
10/04/17	IN-ADM: UVE
02 - DIA DO SORRISO	
03 - TRAUMA VENHO - ORG TRANSFERIDO	
04 - INFLAMADA E.V. 12x12	
05 - VENENOSA - 200 E.V. ATUO	
06 - DIAZINOMINA VENHO - ORG EVO	
07 - ENFERMOS DENTAL	
08 - UVE EVA CMA 1000	
09 - MBD 1000	



José Augusto Alves Peres
SAME - Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Mat. 198459-6





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
AS 12hs Cenr VA: 130x80 PA: 120/80 FAX 3728		
17:00hs PA: 110/60mmHg Pulso lento e regular		
22:00 PA: 130x80mmHg P.A. 34°C		

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Grande
Av. do Contorno S/N - Bairro São

e: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 54.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tpj.e.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395225500000001121722>
Número do documento: 18041612395225500000001121722

Num. 1173202 - Pág. 2



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: Francisco José da Silveira

ENFERMARIA: 004

LEITO:05

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís**

~~Dr. Cesareo Ribeiro~~

1960-1961
1960-1961

CPP: 216,000,543-34

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.552.564/0002-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tpj.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239522550000001121722>
Número do documento: 1804161239522550000001121722

Núm. 1173202 - Pág. 3

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
16:20	<p>Paciente: Delegado no 48º D.I.H, por fratura tibia e fibula. Enquanto, constante, crônica, positiva, agudizada, subaguda, normodensidade, normalizado, com dor moderada, intensa, de Cintiloscopia localizada no lado esquerdo. Sintomas: Dor no lado esquerdo, constante, intensa, de origem óssea. Eliminação fisiológica preservada. Observando evolução clínica lenta.</p> <p>Medicamentos: Cetor. 450 mg - P.R. 4552001.</p>	<p>08:00 PR 150x80 mmHg P= 72 B2M, R= 190 TAC 36.0°C</p> <p>Leidiane Maria Souza Oliveira COREN-PI 657363-1E</p>
		<p>10:45 PR: P.A = 120x70 mmHg, P= 72 B2M, R= 190 TAC = 36.5°C. Enf. Tec. Enf. Ana. Angelica</p> <p>17:140 PR P.A = 100x60 mmHg TAC = 36.3°C</p> <p>Tessinha de Jesus Nogueira de Souza Auxiliar de Enfermagem COREN-PI 223773</p>
		<p>21: PR: P.A = 130/80 mmHg, TAC 36.2°C</p> <p>16: PR = 120/80 mmHg TAC 36.0°C</p>



**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO
ANESTESIA****DADOS DO PACIENTE**

Nome: Francisco José da Silva
Prontuário: _____ Nascimento: 08 / 11 / 63 Estado civil: _____
CARTÃO DO SUS: _____

Observação: caso o declarante não seja o paciente, preencher o espaço abaixo:

REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: Maria José Rodrigues do Nascimento
Estado civil: _____ Nascimento: 28 / 12 / 65 RG/CPF: 810.392
Parentesco: esposa Residente em: _____

Eu, Maria José Rodrigues do Nascimento (paciente/responsável legal pelo paciente acima citado), que sou/é portador da doença _____ devendo ser submetido à anestesia _____.

Declaro ter recebido todas as explicações necessárias sobre os riscos inerentes a anestesia a que serei/será submetido.

estou ciente ainda de que o presente Termo de Consentimento está em conformidade com a lei nº 8.078/90 (Código de defesa do consumidor) e pelo Código de Ética Médico seu artigo 22.



Campo Maior (PI), 12 de maio de 2014.

Maria José Rodrigues do Nascimento

Assinatura do paciente ou Responsável e RG

Assinatura do Médico e CRM



TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**CIRURGIA****DADOS DO PACIENTE**

Nome: Francisco José da Silva
Prontuário: _____ Nascimento: 08 / 11 / 63 Estado civil: _____
CARTÃO DO SUS: _____

Observação: caso o declarante não seja o paciente, preencher o espaço abaixo:

REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: Maria José Rodrigues do Nascimento
Estado civil: _____ Nascimento: 28 / 12 / 65 RG/CPF: 810.392
Parentesco: esposa Residente em: _____

Eu, Maria José Rodrigues do Nascimento (paciente/responsável legal pelo paciente acima citado), que sou/é portador da doença _____ devendo ser submetido ao tratamento e/ou procedimento de _____.

Declaro ter recebido todas as explicações necessárias sobre os riscos inerentes a minha doença/doença do paciente e ao tratamento e/ou procedimento que serei/será submetido.

Sou ciente ainda de que o presente Termo de Consentimento está em conformidade com a Lei nº 8.078/90 (Código de defesa do consumidor) e pelo Código de Ética Médica no seu artigo 22.



Campo Maior (PI), 12 de maio de 2017

Maria José Rodrigues do Nascimento
Assinatura do paciente ou Responsável e RG

Assinatura do Médico e CRM



**PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA
CHECK LIST - PÓS-OPERATÓRIO**

NOME: Francisco José da Silva DN: 08/11/1963

DO: CENTRO CIRÚRGICO

PARA CLÍNICA: Cirurgia DATA: 17/05/2017 HORÁRIO: 17:150

Nº	ITENS A SEREM CHECADOS ANTES DE O PACIENTE RETORNAR À CLINICA	CHECAR
	Conferir a identificação do paciente (pulseira, nome completo e data de nascimento).	✓
	Confirmar com o enfermeiro (a) do setor qual será o leito do paciente, informando as condições clínicas do mesmo.	✓
	Verificar se a prescrição médica está anexada ao prontuário.	✓
	Verificar se o formulário de antibiótico está anexado ao prontuário (se for o caso).	—
	Verificar se os exames estão anexados ao prontuário.	✓
	Verificar se há solicitação de Raio-X no pós-operatório e se houver encaminhar o paciente ao setor de radiologia.	✓
	Verificar e anotar os SSVV no prontuário (incluindo dor).	✓
	Fazer registro de enfermagem no prontuário.	✓
	Solicitar o maqueiro para o transporte do paciente e encaminhar à clinica ou setor de radiologia (se necessário).	✓

ASSINATURA DO (A) ENFERMEIRO (A) E
CARIMBO

W. Nícius Gonçalo
Nícius Gonçalo
Enfermeiro
COREN-PI 398.885

ASSINATURA DO (A) TÉCNICO (A) OU AUXILIAR DE
ENFERMAGEM E CARIMBO



José Augusto Alves Peres
ENFERMEIRO - HOSP. REG. DE CAMPO MAIOR - PI
Nº 150459-6

OBS: O paciente deve ser encaminhado à clinica e radiologia obrigatoriamente de maca. O preenchimento deve ser feito pelo enfermeiro ou técnico do CC.





(Aitta após a medicação)



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: Franco Forde

ENFERMARIA: 204 LEITO: 105

DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO
15/05/17	0: 1000 - 1º dia 76g	
	(1) Ceftriaxona 1g 2 AP, CV 06h	
	(2) Ceftriaxona 1g 1 AM, CV 06h	
	(3) Ceftriaxona 1g 2 PM, CV 06h	
	(4) Ceftriaxona 1g 2 PM, CV 06h	
	Dr. Marcelo Lopes Médico de Família Centro de Saúde Centro de Saúde 120%	

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
S/Nº 1.26.550.501/000-17



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239522550000001121722>
Número do documento: 1804161239522550000001121722

Núm. 1173202 - Pág. 8



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
12h50 min	13028c	13028c
13h00 min	13028c	13028c
13h10 min	13028c	13028c
13h20 min	13028c	13028c
13h30 min	13028c	13028c
13h40 min	13028c	13028c
13h50 min	13028c	13028c
14h00 min	13028c	13028c
14h10 min	13028c	13028c
14h20 min	13028c	13028c
14h30 min	13028c	13028c
14h40 min	13028c	13028c
14h50 min	13028c	13028c
15h00 min	13028c	13028c
15h10 min	13028c	13028c
15h20 min	13028c	13028c
15h30 min	13028c	13028c
15h40 min	13028c	13028c
15h50 min	13028c	13028c
16h00 min	13028c	13028c
16h10 min	13028c	13028c
16h20 min	13028c	13028c
16h30 min	13028c	13028c
16h40 min	13028c	13028c
16h50 min	13028c	13028c
17h00 min	13028c	13028c
17h10 min	13028c	13028c
17h20 min	13028c	13028c
17h30 min	13028c	13028c
17h40 min	13028c	13028c
17h50 min	13028c	13028c
18h00 min	13028c	13028c
18h10 min	13028c	13028c
18h20 min	13028c	13028c
18h30 min	13028c	13028c
18h40 min	13028c	13028c
18h50 min	13028c	13028c
19h00 min	13028c	13028c
19h10 min	13028c	13028c
19h20 min	13028c	13028c
19h30 min	13028c	13028c
19h40 min	13028c	13028c
19h50 min	13028c	13028c
20h00 min	13028c	13028c
20h10 min	13028c	13028c
20h20 min	13028c	13028c
20h30 min	13028c	13028c
20h40 min	13028c	13028c
20h50 min	13028c	13028c
21h00 min	13028c	13028c
21h10 min	13028c	13028c
21h20 min	13028c	13028c
21h30 min	13028c	13028c
21h40 min	13028c	13028c
21h50 min	13028c	13028c
22h00 min	13028c	13028c
22h10 min	13028c	13028c
22h20 min	13028c	13028c
22h30 min	13028c	13028c
22h40 min	13028c	13028c
22h50 min	13028c	13028c
23h00 min	13028c	13028c
23h10 min	13028c	13028c
23h20 min	13028c	13028c
23h30 min	13028c	13028c
23h40 min	13028c	13028c
23h50 min	13028c	13028c
24h00 min	13028c	13028c
24h10 min	13028c	13028c
24h20 min	13028c	13028c
24h30 min	13028c	13028c
24h40 min	13028c	13028c
24h50 min	13028c	13028c
25h00 min	13028c	13028c
25h10 min	13028c	13028c
25h20 min	13028c	13028c
25h30 min	13028c	13028c
25h40 min	13028c	13028c
25h50 min	13028c	13028c
26h00 min	13028c	13028c
26h10 min	13028c	13028c
26h20 min	13028c	13028c
26h30 min	13028c	13028c
26h40 min	13028c	13028c
26h50 min	13028c	13028c
27h00 min	13028c	13028c
27h10 min	13028c	13028c
27h20 min	13028c	13028c
27h30 min	13028c	13028c
27h40 min	13028c	13028c
27h50 min	13028c	13028c
28h00 min	13028c	13028c
28h10 min	13028c	13028c
28h20 min	13028c	13028c
28h30 min	13028c	13028c
28h40 min	13028c	13028c
28h50 min	13028c	13028c
29h00 min	13028c	13028c
29h10 min	13028c	13028c
29h20 min	13028c	13028c
29h30 min	13028c	13028c
29h40 min	13028c	13028c
29h50 min	13028c	13028c
30h00 min	13028c	13028c
30h10 min	13028c	13028c
30h20 min	13028c	13028c
30h30 min	13028c	13028c
30h40 min	13028c	13028c
30h50 min	13028c	13028c
31h00 min	13028c	13028c
31h10 min	13028c	13028c
31h20 min	13028c	13028c
31h30 min	13028c	13028c
31h40 min	13028c	13028c
31h50 min	13028c	13028c
32h00 min	13028c	13028c
32h10 min	13028c	13028c
32h20 min	13028c	13028c
32h30 min	13028c	13028c
32h40 min		

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno SIN - Bairro São Luis

0-1372 • Fax: (86) 3252-4546
280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Núm. 1173202 - Pág. 9

Francisco José da Silva
13.05.2017



Piauí
GOVERNO DO ESTADO

MATERIAIS E MEDICAMENTOS SALA CIRÚRGICA

DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT
LÍQUIDOS E SOLUÇÕES					
SORO FISIOLÓGICO 0,9% ml	FRASCO	03	AGULHA DE RAQUE N°	16	UND
SORO GLICOFLUIDO 0,9% ml	FRASCO		AGULHA DE PERIDURAL N°		01
SORO GLICOSADO 5% ml	FRASCO		AGULHA 25X7		01
RINGER LACTATO ml	FRASCO		AGULHA 30X7		02
ÁGUA DESTILADA ml	FRASCO		AGULHA 40X12		
ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ml	AMP		AGULHA DE INSULINA		
MANITOL 3% 200 ml	FRASCO		SCALP N°		
FORMOL	ML		JELCO N°	20	UND
ÁGUA OXIGENADA	ML		SERINGA DE 50 ml		
ÁCOOL 70%	ML	20	SERINGA DE 20 ml		01
PVPI DEGERMANTE	ML	60	SERINGA DE 10 ml		01
PVPI TÓPICO	ML	30	SERINGA DE 5 ml		01
CLOREXIDINA	ML		SERINGA DE 3 ml		
BSS 500ml	FRASCO		SERINGA DE 1 ml		
VOLUVEN 6% 500 ml	FRASCO				
ISOCEL	FRASCO		DRENOS		
ÉTER	FRASCO		DRENO DE PENROSE N°		UND
			DRENO DE SUCCÃO N°		UND
			DRENO DE TÓRAX N°		UND
FIOS					
NYLON N°	UND	02	DRENO DE KHER N°		UND
CATGUT SIMPLES N°	UND				
CATGUT CROMADO N°	UND		OUTROS MATERIAIS		
CATEGUT CROMADO N°	UND		LÂMINA DE BISTURI N°	34	UND
ALGODÃO COM AGULHA N°	UND		GAZES		01
ALGODÃO SEM AGULHA N°	UND		ESPARADRAPO		60
VYCRYL N°	UND	02	MICROPORE		300
PROPELENE N°	UND		COMPRESSAS		10
PROPELENE AGULHA GRANDE N°	UND		ALGODÃO		
MONOCRYL N°	UND		ATADURA 10 CM CM		02
PDS N°	UND		EQUIPO MACROGOTAS		
			EQUIPO MICROGOTAS		
LUVAS					
PROCEDIMENTO	PAR	10	EQUIPO PARA SANGUE		UND
ESTÉRIL N°	PAR	06	TORNEIRINHA		
			POLIFLIX		
			TRANSOFIX		
SONDAGEM					
SONDA URETRAL N°	UND		IRRIGOPLAS VIAS		UND
SONDA DE FOLEY 2 VIAS N°	UND		ESCOVA PARA DEGERMAÇÃO		04
SONDA DE FOLEY 3 VIAS N°	UND		CATETER DUPLO JOTA		
SONDA NASOGÁSTRICA N°	UND		CATETER VENOSO DUPLO LUMEN		
SONDA NASOENTERAL N°	UND		TUBO OROTRAQUEAL N°		
COLETOR DE URINA FECHADO	UND		FILTRO BACTERIOLOGICO P/TOT		
COLETOR DE URINA ABERTO	UND		MATERIAIS ORTOPÉDICOS		
XYLOCAÍNA GELEIA 2%	TUBO		CAIXA PEQUENO FRAGMENTO		
SONDA RETAL N°	UND		CAIXA GRANDE FRAGMENTO		
VASELINA	TUBO		FIO DE KIRSCHNER N°		
			FIO DE STEINMAN N°		
			FIO DE CERCLAGE N°		
TELA PROTÉSICA					
cm x cm	UND		FIXADOR EXTERNO MMSS N°		
cm x cm	UND		FIXADOR EXTERNO MMII N°		
			ÂNCORA N°		
POMADAS					
COLAGENASE	TUBO		ASPIRADOR		
NEOMICINA	TUBO		BISTURI ELÉTRICO		
NITROFURAZONA	TUBO		PERFURADOR		
SULFADIAZINA DE PRATA	TUBO		SERRA		X



Paciente Francisco Freire da Silva

Data de nascimento: 08/11/1963 Prontuário: 52809 Data: 13/05/2017

CHECAGEM ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	CHECAGEM ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA	CHECAGEM ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE CIRURGIA
IDENTIFICAÇÃO (SIGN-IN):	CONFIRMAÇÕES (TIME-OUT):	REGISTROS (CHECK-OUT):
<p>Confirmar com o paciente: Identidade (nome e data de nascimento): (✓) Sim () Não Jejum? (✓) Sim - Quantas horas? 6h () Não Procedimento programado:</p> <p>Sítio demarcado: (✓) Sim () Não Usar dispositivo médico? (✓) Sim () Não Está na sala e conferido? (✓) Sim () Não Consentimentos informados preenchidos e assinados: Para anestesia (✓) Sim () Não Para Cirurgia (✓) Sim () Não Exames de Imagens essenciais estão disponíveis? (✓) Sim () Não (✓) Não se aplica Avaliação pré-anestésica realizada (ficha no prontuário): (✓) Sim (✓) Não Materiais/medicamentos para anestesia disponíveis na sala? (✓) Sim () Não Monitor cardíaco e Oxímetro de pulso no paciente e funcionando? (✓) Sim () Não O paciente possui alergia? (✓) Sim () Não Quais?</p> <p>O Paciente tem via aérea difícil ou risco de aspiração? (✓) Sim () Não Equipamentos para assistência disponíveis? (✓) Sim () Não O paciente tem risco de perda sanguínea >500ml (criança >7ml/kg)? () Sim (✓) Não Tem acesso endovenoso adequado? (✓) Sim () Não Tem reserva de sangue () Sim (✓) Não</p>	<p>Todos os membros da equipe se apresentam pelo nome e função. Todos os responsáveis confirmam verbalmente: - Identificação do paciente; ✓ - Procedimento programado; ✓ - Sítio cirúrgico demarcado; ✓ Placa de bisturi posicionada corretamente: () Sim () Não (✓) Não se aplica A profilaxia antimicrobiana foi realizada nos últimos 60 minutos? (✓) Sim () Não () Não se aplica Antecipação de eventos críticos: Equipe cirúrgica: Alguma etapa crítica prevista? () Sim - Qual? (✓) Não Equipe de anestesista: alguma preocupação específica com o paciente? () Sim - Qual? (✓) Não</p> <p>Checagem da equipe de enfermagem: Todos os instrumentais estão disponíveis? (✓) Sim () Não Todos os instrumentais estão esterilizados? (✓) Sim () Não Todos os equipamentos necessários estão disponíveis? (✓) Sim () Não</p>	<p>Procedimento realizado: Detornoplastia de fêmur (✓)</p> <p>Contagem das compressas correta? (✓) Sim () Não () Não se aplica Contagem dos instrumentais cirúrgicos correta? (✓) Sim () Não () Não se aplica Contagem de agulhas correta? (✓) Sim () Não () Não se aplica Amostras/biópsias estão identificadas (nome do paciente, data de nascimento, local anatômico, quantidade)? () Sim () Não (✓) Não se aplica Registros completos no prontuário: Do procedimento intraoperatório (✓) Sim () Não Do procedimento anestésico? (✓) Sim () Não Todos os medicamentos administrados foram registrados e checados? (✓) Sim () Não () Não se aplica Todas as recomendações médicas para os cuidados no pós-operatório imediato estão prescritas? (✓) Sim () Não</p> <p>Houve algum problema com equipamentos que deve ser resolvido? () Sim - Qual? _____ (✓) Não</p>
<p>OBS:</p> <p>Marcelo Cirurgião Almir Anestesista Guimaraes Instrumentador Maria + Socorro Circulante Vinícius Enfermeiro</p>		



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: Vanessa Ferreira de Oliveira
ENFERMARIA: 004
LEITO: 05

۱۰۰

LEITO: 05

Confere com Original
F-09, 06/2011

JOSE AUGUSTO ALVES PERES
SAME - Hoop. Reg. da Campa Maior - PI
nasc. 1904-08-06

PIAUÍ
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
15:40	<p>Cliente vacinado no C.C. para náuseas de 03/04/2018</p> <p>Exame de óstio C. Concreto, enuretico, fônico, sseu sítiores, sseu intercôniuto. P.A: 120/80 mmHg, F.R: 20 rpm e SPO2: 96%.</p>	<p>10:40 PM A 8:40 PM TCHS</p>
17:45	<p>Procedimento cirúrgico realizada VACINAS</p> <p>vacinação nos espe de vacinação crônica e maturidade. Apresentava grande e clínica virulência com rejeções de 100%</p> <p>Ex. Estômag concreto, enuretico, fônico, sseu sítiores, sseu intercôniuto. P.A: 120/80 mmHg, F.R: 24 rpm e SPO2: 98%.</p>	<p>VACINAS</p> <p>EMERGÊNCIA</p> <p>EMERGÊNCIA</p> <p>COREN-PI 398.985</p>



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Confere com Original
Em 09/06/2017
Mun. Belo de Campos Maior - PI

DATA / HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO
13/05/2015	R + com fast. da Tuba + Melena "6"	
	1. Dieta Oral leve	
	2. Lava Mucinosa	
	3. Síntesis - 1 am + AD 6/6hhs 5/6hhs de 100mls de 5% a 9% 16V 12/12hhs	12 18 24 00
	4. Fármaco 4mg - 1 ER + 100ml 5% a 9% 16V 12/12hhs	12 18 24 00
	5. Fumíndio - 1 am + AD 6/6hhs 5/6hhs	12 18 24 00
	6. Paracetamol - 1 ER + 100ml 5% a 9% 16V 12/12hhs	12 18 24 00
	7. Sennita + CCB.	12 18 24 00

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis

Fone: (86) 3252-1372 • **Fax:** (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • **Campo Maior - PI**
CNPJ: 06.553.564/0006-42

Gráfica Playgroup (55) 3222-5000 - THE-PI

Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395233200000001121723>
Número do documento: 18041612395233200000001121723

Num. 1173203 - Pág. 5





EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luis**

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.552.554/0001-42



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804161239523320000001121723>
Número de assinatura: 1804161239523320000001121723

Num. 1173203 Pág. 6



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: Flávia Terezinha da Silva
ENFERMÁRIA: 004 LEITO: 05

Confere com Original
Em 07/06/2017
Hosp. Reg. de Campo Maior - PI
SAMIE

Piauí
GOVERNO DO ESTADO

**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís**

Fone: (86) 3252-1372 • **Fax:** (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • **Campo Maior - PI**
CNPJ: 05.553.564/0006-4222

Gráfica Plauipeu (85) 3222-8005 - THE-PI





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São

fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42



EVOLUÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

NOME: <i>Francisco José da Silva</i>		DATA / HORA: <i>02/04/2018</i>	LEITO: <i>106</i>
ENFERMARIA: <i>004</i>		EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	
		HORÁRIO DE MEDICAÇÃO	
02/04/2018 1) Ducto oral levava + Febre 38,5°C 2) Febre 38,5°C 3) Febre 38,5°C + SFU 9,1% 102ml EV 10/12h 4) Dipeptidase 100000UAD EV 07/6h 5) Nantidase 80mg - EV 8/8h 6) Dipeptidase 100000UAD EV 07/6h 7) SAW e CGC! <i>CRM-PI 6672</i>		<i>24/04 07/12</i> <i>24/04 06/12 18</i> <i>23/04 06/12 18</i> <i>22/04 06/12 18</i> <i>21/04 06/12 18</i>	
<i>OBS: Este paciente foi presente às 19h. Pela estória na lista de internações em que o paciente é paciente de sua cura (Painel)</i>			

Secretaria Estadual de Saúde
 Hospital Regional de Campo Maior
 Av. do Contorno S/N - Bairro São Luís

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
 CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
 CNPJ: 06.553.564/0006-42

Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395233200000001121723
 Número do documento: 18041612395233200000001121723

Num. 1173203 - Pág. 9



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL
		21:00 PA: 110/70 mm Hg. Tec: 36,5°C Tec Glu: 120 mg/dL

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional de Campo Maior
Av. do Contorno S/N - Bairro São

Fone: (86) 3252-1372 • Fax: (86) 3252-4546
CEP: 64.280-000 • Campo Maior - PI
CNPJ: 06.553.564/0006-42

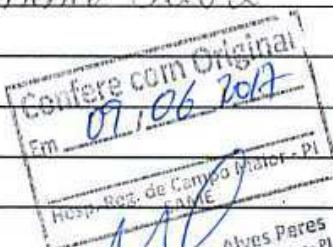
Controle de Acompanhante

Paciente: Francisco José da Silva

Enfermaria Nº: _____ Leito Nº: _____

Acompanhante:

1. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 28/06/11
2. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 29/1/11
3. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 30/1/11
4. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 01/07/11
5. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 02/1/11
6. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 03/1/11
7. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 04/1/11
8. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 05/07/11
9. Charline do garuminto Silva Data: 06/1/11
10. Charline do garuminto Silva Data: 07/1/11
11. Charline do garuminto Silva Data: 08/07/11
12. Maria José Rodrigues do nascimento Data: 09/07/11
13. Charline do garuminto Silva Data: 10/07/11
14. Charline do garuminto Silva Data: 11/07/11
15. Charline do garuminto Silva Data: 12/07/11
16. _____ Data: 1/1/11
17. _____ Data: 1/1/11
18. _____ Data: 1/1/11
19. _____ Data: 1/1/11
20. _____ Data: 1/1/11
21. _____ Data: 1/1/11
22. _____ Data: 1/1/11
23. _____ Data: 1/1/11
24. _____ Data: 1/1/11
25. _____ Data: 1/1/11





HOSPITAL REGIONAL E CAMPO MAIOR

CONTORNO

SAO LUIZ - CAMPO MAIOR/PI

(86) 3252-4546

Resumo de Alta / Transferência

306521 -FRANCISCO JOSE DA SILVA

29/04/2017 Leito:CC0406

RESUMO CLÍNICO

Sintomas / Intercorrências / Medicações relevantes:

Intens. de pff. Plos 12 de Mayo

Fa. Ims em fl.

Recl. alt. 1/pos. e alt



Diagnóstico principal: Int. fl.

Diagnósticos Secundários:

Condições de Alta / Transferência

Curado Melhorado Inalterado Óbito

Destino: Residência Atendimento domiciliar Transferência para: _____

Observação: _____

15/05/17
Assinatura do Profissional de Saúde
Médico

CRM/Carimbo



GILBERTO AZEVEDO

ADVOCACIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Francisco José da Silva
Estado Civil: CASADO Profissão: Mecânico
Endereço: Rua Jov. 118, 67, Santa Cruz,
Cidade: Campo Maior Estado: PI
RG: 6.81.262 CPF: 393.958.983-72

OUTORGADOS: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB-PI sob o nº 8496 e BRUNO RANGEL DE SOUSA MARTINS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o nº 15.257 com endereço profissional na Rua Cel. Eulálio Filho, 459, Centro, Campo Maior - PI, CEP: 64280-000.

PODERES: O(s) outorgante(s) acima qualificado(s) confere (em) por este instrumento procuratório, amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia" e "et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra de direito as ações competentes e defendê-lo (a) (s) nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais cabíveis e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, transigir, dar quitação, conciliar, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso especialmente para _____

Campo Maior (PI), 27 de Outubro de 2017.

Francisco José da Silva
OUTORGANTE

Rua Cel. Eulálio Filho, 459, Centro, sala 9, 1º andar, Campo Maior - PI, CEP: 64280-000.
E-mail: gilbertoleiteadv@gmail.com Fone: (86) 3252 - 3222



• **SE** fast time of two lines about dropping down-**E**





CÓDIGO DE CONTROLE

7300.0442.A40C.32B4



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:55:47 do dia 10/07/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Assinado eletronicamente por: GILBERTO LEITE DE AZEVEDO FILHO - 16/04/2018 12:39:52
<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18041612395241700000001121727>
 Número do documento: 18041612395241700000001121727

Num. 1173207 - Pág. 3

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO					
Av. José Paulino, 389 - Centro - Campo Maior/PI					
CEP: 64280-000 - CNPJ: 05.514.609/0001-00					
Fone: (86) 3252-1231 Site: www.campomaior.pi.gov.br					
INSCRIÇÃO 0001602.7	CLASSE PAR	TARIFA T-5	ECONOMIAS RES 01	MÊS/FAT 08/2017	
HIDROMÉTRICO A13F113108	INSTALAÇÃO	LOCANIZAÇÃO	FATURA		
	06/05/14	00.00.05.006.013.1125	170096714		
IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR					
MARIA JOSE RODRIGUES DO NASCIMENTO					
RUA PROJ. 119 00067, SANTA CRUZ					
CEP: 64.280-000 - CAMPO MAIOR PI					
SERVIÇOS E TARIFAS					
COO	DESCRIÇÃO	PAR	VALOR		
01	ÁGUA	01/01	32,30		
16	MULTA POR ATRASO - 08/2017	01/01	0,75		
17	ENCARGOS (06/2017) 4 DIAS	01/01	0,04		
HIDROMETRIA					
ULTIMOS CONSUMOS					
LEITURA	DATA	14	13	12	14
ANTERIOR... 532	05/07/17				16
ATUAL..... 546	04/09/17				13
CONSUMO... 13	DIAS 30				13
LEITURISTA: 06	000.00				
PRÓXIMA LEITURA:	14/09/17				
MÉDIA: 13 m ³					
PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA					
RESERVATÓRIO: 01-POÇO TUBERAR	PERÍODO: 22/05/17 - 22/06/17				
PARÂMETRO	PADRÃO	TOTAL ANÁLISE	VALOR MÉDIO		
pH	ATE 6,51	01	5,76		
CLORO	ATE 5,14	01	5,39		
DPH4042	ATE 0,27	01	0,27		
PARABÉNS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE					
VENCIMENTO: 03/09/2017 VALOR R\$ 33,09					
"Parebêns Campo Maior pelos seus 255 anos". Terra de gente guerreira que com seu trabalho diário contribui com o desenvolvimento da cidade!					





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

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001125/2017-62

Unidade de Registro: 5ª DRPC - CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Francisco Das Chagas Silva

Data/Hora: 22/06/2017 - 16:09

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

2º DP DE CAMPO MAIOR

28/04/2017 - 14:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CAMPO MAIOR

Bairro

SANTA CRUZ

Endereço

AVENIDA NILO OLIVEIRA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

MERCADINHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO JOSÉ DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 681262 SSP PI

Mãe: MARIA AURORA DA CONCEIÇÃO SILVA

Pai: MARIANO DA SILVA

Endereço: RUA PROJETADA,, Nº 67

Bairro: SANTA CRUZ

Cidade: CAMPO MAIOR

Nome: MARIA JOSÉ RODRIGUES DO NASCIMENTO

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

RG: 810392 SSP PA

Mãe: JOANA JORGINA DA ANUNCIAÇÃO

Pai: RAIMUNDO RODRIGUES DO NASCIMENTO

Endereço: RUA PROJETADA, Nº 67

Bairro: SANTA CRUZ

Cidade: CAMPO MAIOR

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

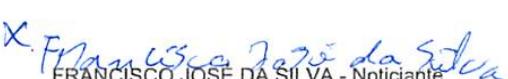
1 - Evasão do condutor do local do acidente (Art. 305 do CTB);

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu a esta Delegacia para noticiar que: "No dia 28 de abril de 2017 por volta das 14h30min quando conduzia na Avenida Nilo Oliveira e nas proximidades do Mercadinho Mão Santa, Bairro Santa Cruz, foi colidido por um motoqueiro que trafegava no sentido ocasionando a sua queda; Que neste momento da queda bateu a cabeça no solo ficando desacordado e foi socorrido por uma equipe do SAMU que lhe conduzia ao HRCM, onde foi atendido pelo médico plantonista, Dr. Elenilson Lages -CRM 4121-PI; QUE, após realização de exames constatou fraturas na tíbia e fíbula da perna esquerda e devido a gravidade do estado de saúde foi internado para procedimento cirúrgico das fraturas. Declaração é de inteira responsabilidade do noticiante; Que o motoqueiro que colidiu na bicicleta do noticiante evadiu-se do local impossibilitando a sua identificação. Nada mais.


Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109
ESCRIVÃO DE POLÍCIA
Francisco das Chagas Silva
Chefe de Cartório
Mat. 9510-9


FRANCISCO JOSÉ DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação





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

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001125/2017-62

Delegado de Polícia

Santos
Francisco dos Santos Santos
Chefe de Cadeia
Mat. 9510-9





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO PIAUÍ
5º DELEGACIA REGIONAL DE CAMPO MAIOR-PI



TERMO ADITIVO

Aos 25 (vinte e cinco) dias do mês de julho do ano de 2017 (dois mil e dezessete), nesta cidade de Campo Maior-PI, Estado do Piauí, no 5º Distrito de Polícia de Campo Maior, nesta cidade, onde presente se achava o DPC ANDREI DA COSTA ALVARENGA, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão ad-hoc de seu cargo, ao final assinado, compareceu o Sr. FRANCISCO JOSÉ DA SILVA, para realizar o aditivo das informações descritas abaixo no BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001125/2017-62.

DO ADITIVO:

Acrescento as seguintes informações: "QUE o senhor FRANCISCO JOSÉ DA SILVA, conduzia uma Bicicleta monark, cor verde, no momento do acidente". Nada mais.

Francisco José da Silva
Noticiante

Declaro sob a minha responsabilidade

Francisco das Chagas Sales
Oficial da Cartório
Mat. 9510-3

2º Distrito de Polícia Civil de Campo Maior-PI, End. Rua Cel. Eulálio Filho, nº 382, Centro, Campo Maior-PI, tel. (86) 3252-2424.



SINISTRO 3170393531 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO JOSE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO FRANCISCO JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 39395898372

Posição em 24-10-2017 13:12:12

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
23/08/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

