







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

341 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103331.000051/2017-89

Unidade de Registro: 1º DP DE PIRIPIRI

Resp. pelo Registro: Jesuino Soares Caxias

Data/Hora: 09/01/2017 - 08:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

1º DP DE PIRIPIRI

27/08/2016 - 18:20

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIRIPIRI

Bairro

CENTRO

Endereço

RUA DR ANTENOR DE ARAÚJO FREITAS, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

PRÓXIMO DA AGENCIA DO INSS

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: NARCÉLIO REZENDE SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2434209 PI

Mae: VITALINA REZENDE SILVA

Pai: LUIS MÁRIO SILVA

Endereço: RUA SANTOS FREITAS, Nº 320

Bairro: RECREIO

Cidade: PIRIPIRI

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa: Chassi:

Renavam:

Cor:

HONDA CG 150

2012 OEA6466 9C2KC1670CR577057

00477945155

Vermelha

Condutor: NARCÉLIO REZENDE SILVA

End: RUA SANTOS FREITAS Número: 320 Complemento:

Cidade: PIRIPIRI UF: PI Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante informa que estava na condução da motocicleta acima indicada, que é registrada em nome de Ruimar da Silva Rezende, pela via pública da rua Dr. Antônio de Araújo Freitas, no sentido bairro-centro, sendo que após uma descida se deparou com um animal canino atravessando a via pública e ao fazer manobra de desvio perdeu o controle da motocicleta e caiu na margem da rua, por conta da queda sofreu grave lesão corporal e ficou impossibilitado de continuar a conduzir e foi ajudado por populares, que acionaram o serviço do SAMU para em seguida ser levado ao hospital regional Chagas Rodrigues, desta cidade, que daí foi transferido ao Hospital de Urgência em Teresina - HUT, onde passou por tratamento cirúrgico. São testemunhas: Renato Rocha Nascimento, RG 2626018-PI, residente na rua Cornélio Cícero Mendes, 553 - Recreio - Piriá-PI e Jacome Santos Cruz, RG 1101072-PI, residente na rua Cap. Manoel de Oliveira, 470 - Caixa Dágua - Piriá-PI.

Jesuino Soares Caxias - Mat. 0867527  
AGENTE DE POLÍCIA

*Narcélio Rezende Silva*  
NARCÉLIO REZENDE SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

**MED IMAGEM**

Rua Paissandu, 1862 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234

SISAC - Sistema de Gestão Hospitalar

**Ficha de Atendimento**

Data/Hora 04/11/2016 12:03:48

Página1



1209769.01

2272324

Nome	NARCELIO REZENDE SILVA			Código	1209769.01
Sexo	M	RG	Acomod:	Convênio	PARTICULAR
Nascimento	06/07/1984	32 anos	Telefone	Matrícula	SN
Médico	REYNALDO MENDES DE CARVALHO JUNIOR			Plano	UNICO
CONSULTA				Guia/Senha	/
Obs				Atendimento	04/11/2016 11:03:00
Local	---- VIA DO CLIENTE ----			Recepção	KEYLIANES

Código	Descrição	Qtd Local	Guia	Solicitante	Cod.Mov	Valor
00010014	EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL ou 1 CONSULTÓRIOS 2º)				1209769.01	250,00

*Payo Keyli !*

*obs = falta 50,00  
de troco pra paciente.*

*Keyli*

Ass.Cliente: \_\_\_\_\_ 250,00

**RESULTADO SOMENTE C/ A APRESENTAÇÃO DESTE COMPROVANTE NO TÉRREO!!!**

A ENTREGA DOS RESULTADOS DE EXAMES OCORRE ATÉ AS 19H, DE SEGUNDA A SEXTA E ATÉ 12H AOS SÁBADOS.

Venha buscar o resultado de seus exames. Após 2 meses (60 dias) eles serão destruídos !

**MED IMAGEM**

Rua Paissandu, 1862 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234

Engeplus - SISAC - Sistema de Administração Clínico/Hospitalar

**Solicitação de Exames**

Data/Hora 04/11/2016 12:03:49 Página1



1209769.01

Nome	NARCELIO REZENDE SILVA			Código	1209769.01
Sexo	M	RG	Acomod:	Convênio	PARTICULAR
Nascimento	06/07/1984	32 anos	Telefone	Matrícula	SN
Médico	REYNALDO MENDES DE CARVALHO JUNIOR			Plano	UNICO
Médico Solic.				Guia/Senha	/
Obs				Atendimento	04/11/2016 11:03:00
Local	CONSULTÓRIOS 2º ANDAR			Recepção	KEYLIANES

Código	Descrição	Local	Guia	Qtd	Solicitante	Cod.Mov
00010014	em consultório (no horário normal ou	consultórios 2º		1		1209769.01

Ass.Cliente: \_\_\_\_\_



16022713

*Biel Devolve  
50 na porta*



Narcélio Rezende

Valium 10mg 3ex.  
Lep noite.

PE  
4-11-16  
Narcélio Rezende  
Neurocirurgião  
CRM: 947

TUDO POR VOCÊ



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO  
PI 333404

Data 4/11/16 de 20

Paciente:

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MED IMAGEM S/C

Rua Paissandu, Nº 1862  
CEP: 64.001-120  
Teresina - Piauí

CNPJ 63.326.243/0001-34

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Ident. Nº

Órgão Emissor:

Telefone:

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

Valium

QUANTIDADE E APRESENTAÇÃO

3ex

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

80mg

POSOLOGIA

1x dia

Carimbo do Fornecedor

Nome \_\_\_\_\_ / / Data \_\_\_\_\_ / /



Drª. Grauben Porto Souza Soares

Fisioterapeuta - CREFITO-PI 3730

Rua Felinto Resende, Nº 713 - Centro

Fones: (86) 3276 1532 / 9941 3693

CEP: 64.260-000 - Piripiri - Piauí

## RECIBO

R\$ 875,00

Recebemos de

Narcílio Rezende Silva

a importância de

Quinhentos e setenta e cinco reais.

referente

atendimentos fisioterapêuticos

Para maior clareza firmo o presente recibo dando pela importância acima plena quitação.

Grauben Porto Souza Soares

Fisioterapeuta

CREFITO 6 PI 3730

CPF 661.044.483-04

CREFITO-F 171793

Piripiri - PI, 14/11/2016

Impresso: Gráfica Ideal - 3276 1377 - Piripiri-PI



Drª. Grauben Porto Souza Soares

Fisioterapeuta - CREFITO-PI 3730

Rua Felinto Resende, Nº 713 - Centro

Fones: (86) 3276 1532 / 9941 3693

CEP: 64.260-000 - Piripiri - Piauí

## RECIBO

R\$ 420,00

Recebemos de

Narcílio Rezende Silva

a importância de

Quatrocents e vinte reais

referente

atendimentos fisioterapêuticos

Para maior clareza firmo o presente recibo dando pela importância acima plena quitação.

Grauben Porto Souza Soares

Fisioterapeuta

CREFITO 6 PI 3730

CPF 661.044.483-04

CREFITO-PI  
171793

Piripiri - PI, 28/12/2016

Impresso: Gráfica Ideal - 3276 1377 - Piripiri-PI



CARDIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPEDIA / PEDIATRIA

Atento para o Dr. Renato  
Resende Lívia, operante  
ortopedista da coluna cervical  
col, com hérnia de medula  
espinal, minimizando a dor.  
Dentro apresentando o Pirule  
dho. por estímulos

S13.4 S14.0 M50.0

homesistemas@hotmail.com

27/6/17

Dr. Renato Jorge C. Oliveira  
CRM-PB 422  
Ortopedista / Traumatologista

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI



CRIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / OPTOMETRIA / PSICOLOGIA.

Moscoules Ressalto 2'lin

Fimstra pro celo  
enrol (analges) +  
ultra mma pro  
mss

ls ress

27/6/11-

Dr. Renato Jorge C. Oliveira  
CRM-PI 2422

Ortopedista / Traumatologista  
Rua Capitão Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI

**RECIBO**

CARDIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPÉDICA / PSICOLOGIA.

Nº 614

Recebi de **NARCELIO REZENDE SILVA**  
CPF Nº **011.624.193-42**  
a importância de R\$ **220,00**

, referente:

UMA CONSULTA ORTOPÉDICA , REALIZADA NO DIA 27/06/2017  
CONFORME NOTA FISCAL 1020 EM ANEXO.

ao beneficiário

**O MESMO.**

Piripiri (PI), 21 de AGOSTO de 2019

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI

08.090.658/0001-43

CLIMEP

R. J. CARVALHO OLIVEIRA - ME  
RUA SANTOS DUMONT, Nº 528  
CENTRO - CEP.: 64.260-000

PIRIPIRI - PI

A falta de informação do número do CPF do pagador ou/o nome em desacordo com cadastro do pagador na receita federal invalida este recibo para fins de Imposto de Renda.



## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

Endereço: Centro Administrativo, Morro da Saudade  
Email: piripiri@infemunicipal.com.br  
CNPJ: 06.553.861/0001-83

Número da nota  
0001020

Emitida em  
21/08/2019 - 11:08:42

Código de verificação  
KLMS-8X8D

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.090.658/0001-43

RG/IE: 194641554

Inscrição municipal: 32779

Nome: R J CARVALHO OLIVEIRA - ME

N. Fantasia: CLIMEP

Endereço: RUA SANTOS DUMONT - CENTRO - PIRIPIRI-PI

Email: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 011.624.193-42

IE/RG: 2.434.209

Nome: NARCELIO REZENDE SILVA

Endereço: RUA SANTOS FREITAS - 320 - RECREIO - PIRIPIRI-PI - CEP: 64260-000

### SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço

4.03 | HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Descrição do Serviço

UMA CONSULTA ORTOPÉDICA, REALIZADA NO DIA 27/06/2017.



VALOR DA NOTA: R\$ 220,00

PIS (R\$) 0,00	CONFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	ISS (R\$) 4,40	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 220,00	Aliquota (%) 2,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO  
FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ  
TIPO DE EMPRESA: EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



CARDIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPEDIA / PSICOLOGIA

## LAUDO MÉDICO

MARCELO RESENDE Silva, 34 anos,  
foi vítima de acidente de motocicleta no  
dia 27/08/16, ocasionando traumatismo  
no tronco medular. Evolui com déficit de força  
nos quatro membros que persiste até o  
presente.

No exame neurológico, apresenta tetraparézia  
grave IV.

Não tem condições de exercer suas  
atividades laborais.

CID-10: S14-2

Piripiri (PI), 28/09/18

  
Dr. Silva Neto  
Neurologista  
Especialista em Cefaleia  
CRM-PI 2.131 / CRM-MA 7.194

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI



3276 - 3399

Rua Santos Dumont, Nº 518/528 - Centro - Fone: (86) 3276 3399 - CNPJ.: 08.090.658/0001-43  
E-mail: climep.saude@gmail.com - CEP.: 64 260-000. Piripiri-Piauí

## Receituário Controle Especial

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) EMITENTE

Nome Completo:	Raimundo Pereira da Silva Neto	
CRM:	2121	UF: PI
End.:	R. Santos Dumont Sítio Centro	
Cidade:	Piripiri	UF: PI
Tel.:	86 3276-3399.0	

1º VIA - FARMÁCIA OU DROGARIA

2º VIA - PACIENTE

Paciente: Marcos Regente Série: SAC  
Endereço: Rua Santos Dumont, 326 / Residencial - Piripiri - PI

Prescrição:

Amytief 25 mg — 03 doses  
Tomar 1 comp. à noite

Dr. Silva Neto  
Neurologista  
Especialista em Cefaleia  
CRM-PI 2.136 / CRM-MA 7.194

28/01/18

Data

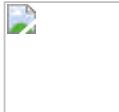
Assinatura do Médico

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) COMPRADOR(A)

Nome Completo:		
Identidade:	Órgão Emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	
Tel.:		

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) FORNECEDOR(A)

Assinatura do Farmacêutico	/	Data

 <b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00009856</b> Data e Hora de Emissão <b>22/08/2019 08:24:35</b> Código de Verificação <b>2764f888</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 Nome/Razão Social: <b>CENTRO DE NEUROLOGIA E CEFALEIA DO PIAUÍ LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>08.652.300/0001-67</b> Endereço: <b>RUA SAO PEDRO, Nº2071 - SALA 304 ED R MARTINS DE SOUSA - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-260</b> Município: <b>TERESINA</b>	Inscrição Municipal : <b>097410-2</b> UF: <b>PI</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>NARCÉLIO REZENDE SILVA</b> CPF/CNPJ: <b>011.624.193-42</b> Endereço: <b>RUA SANTOS FREITAS, Nº320 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-000</b> Município: <b>PIRIPIRI</b> UF: <b>PI</b> E-mail: <b>sarabeatrizsan@gmail.com</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> CONSULTA MÉDICA NEUROLÓGICA REALIZADA PELO SRº NARCÉLIO REZENDE SILVA.				
Tributável SIM	Item <b>CONSULTA MÉDICA</b>	Qtde <b>1</b> Unitário R\$ <b>270,00</b> Total R\$ <b>270,00</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 270,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 270,00</b>	Alíquota: <b>3,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 8,10</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>08/2019</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b>		Incidência: <b>TERESINA/PI</b>		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/09/2019</b>		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
<b>CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>				
Serviço: <b>0401 - Medicina e biomedicina.</b>				
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA				

Nome : NARCELO REZENDE SILVA

Nº: 2111320

Médico : Dr(a). RICARDO LOPES

Exame : RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL

**LAUDO:**

**TÉCNICA:**

Exame realizado com as sequências FSE e SE em T1 e T2 com cortes multiplanares de 3,0 mm de espessura.

**ACHADOS:**

Inversão da lordose cervical ao decúbito dorsal.

Corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservado.

Pequena protrusão discal difusa em C3-C4, tocando a face ventral do saco dural. Associa-se leve hipertrofia dos processos unciformes bilateralmente neste nível.

Protrusões discais de base larga em C4-C5 e C5-C6 com componente assimétrico paramediano à direita em C4-C5, comprimindo a face ventral do saco dural, tocando a face ventral da medula espinhal no nível C4-C5. Associa-se área de alteração de sinal intramedular, estendendo do nível de C3-C4 a C5-C6, caracterizada por alto sinal em T2 e que deve representar neste contexto área de contusão.

Uncoartrose determinando moderada estenose foraminal bilateral de C4-C5 e C5-C6, principalmente à direita neste último nível.

Sinais de rotura do ligamento amarelo nos níveis C4-C5 e C5-C6. Observa-se leve anteriorização do processo espinhoso de C6, que toca a face posterior da medula espinhal. Observam-se ainda sinais de edema da musculatura paravertebral posterior e edema dos ligamentos interespinhosos nos níveis C4-C5, C5-C6 e C6-C7.

Protrusão discal anterior no nível C5-C6, possivelmente de natureza traumática neste contexto, associado a rotura radial do anel fibroso. Associa-se coleção líquida pré-vertebral laminar, estendendo-se de C3-C4 a C6.

C6-C7: Pequena protrusão discal difusa, retificando a face ventral do saco dural.

**continua . . .**

Nome : NARCELIO REZENDE SILVA  
Nº: 2111320  
Médico : Dr(a). RICARDO LOPES  
Exame : RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL

**CONCLUSÃO:**

Áreas de alteração de sinal, envolvendo a medula espinhal, compreendida entre C3-C4 e C5-C6, compatível neste contexto clínico, com área de contusão medular.

Sinais de rotura do ligamento amarelo nos níveis C4-C5 e C5-C6, com leve anteriorização do processo espinhoso de C6.

Protrusão discal anterior no nível C5-C6, de possível natureza traumática, associada a pequena coleção líquida pré-vertebral.

Discopatia degenerativa nos níveis acima descritos, com redução do diâmetro anteroposterior do canal vertebral nos níveis C4-C5 e C5-C6.

Obs.: Sinais de prováveis hemossinos esfenoidal, que poderá ser melhor caracterizado através de estudo específico desta região a critério clínico.

  
DR. LUCÍDIO PORTELLA NUNES FILHO  
CRM \_1690

Teresina / PI, 30 de agosto de 2016

cel: 00 795 397/0001-55

rua são pedro, 2133

telefax: (86) 3221 3062

cep: 64 001-260

e-mail: lucidioportella@uol.com.br

teresinap.pt



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina  
Fundação Hospitalar de Teresina – FHT



## Laudo Médico

Teresina, (PI) 06 de Setembro de 2016.

Atesto que o senhor Narcélio Rezende Silva 32 anos, internado no Hospital de Urgência de Teresina no dia 28/08/2016 após acidente com trauma raquimedular (CID: S14.2). Encontra-se em tetraparesia (G82.3), necessitando de cadeira de rodas, cadeira para banho, transporte especial, acompanhamento domiciliar e ambulatorial em nível de PSF, acompanhamento urológico e fisioterapêutico. Necessita também frequentar centro de reabilitação devido a deficiência motora.

Atenciosamente,

*Reynaldo Mendes*  
Dr. Reynaldo M. de Carvalho Júnior  
NEUROCIRURGIANO  
CRM-947  
Dr. Reynaldo Mendes de Carvalho Júnior  
Neurocirurgião  
CRM 947

Reynaldo Mendes de Carvalho Júnior  
Gerente da Clínica Neurológica - HUT



GERIATRIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPEDIA / PSICOLOGIA.

Atento para o Dr. Renato  
Resende Lima, apresenta  
rotulagem da coluna cervi-  
cal, com hiperfusão de medula  
espinal, diminuição do fluxo  
sanguíneo espineiro do tronco  
liso por estreitamento

S13-4 S14-0 M50-0

Dr. Renato Jorge C. Oliveira

CRM-PI 422

Ortopedista / Traumatologista

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES  
PIRIPIRI - PIAUÍ



RECEITUÁRIO:

Paciente: Narcílio Rezende Silva

Declaro para os devidos fins  
que o paciente supracitado realiza  
tratamento fisioterapêutico  
neste setor, diante a patologia  
da coluna cervical. Ao exame  
físico apresentou diminuição da  
força muscular do hemicorpo D,  
hipotrofia do membro inferior,  
dificuldade de deambulação e  
equilíbrio.

7

Em: 10/09/2017

M.F.Carrasco  
Dr. Mayanna Flávia de P. Carvalho  
Fisioterapeuta  
Matr. (Pia) 190713-F



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES  
PIRIPIRI - PIAUÍ



## RECEITUÁRIO

Paciente:

Alejandro Narendo

Atesto para os devidos  
fins que Narendo Resende Ziffa,  
sofreu um acidente de motor  
eletro e lesou a coluna em  
Visaf, fazendo compressão na  
medula, fazendo paraplesia  
no devido de dificultar para  
caminhar "deambular". Necessitando  
ser dispensado de suas obrigações  
profissionais definitivamente.

Código 513.4, S14.01513,6.

Rua 2434, 209 São Luís-PI

Piripiri

Em: 11/04/18

José Linto de Mesquita  
Médico  
CRMPE 1266  
CPF: 047 355 753 87  
Médico(a)



CARDIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /  
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPEDIA / PSICOLOGIA

## LAUDO MÉDICO

MARCELO RESENDE Silva, 34 anos, foi vítima de acidente de motocicleta no dia 27/08/16, ocasionando traumatismo no membro inferior. Evolui com déficit de força nos quatro membros que persiste até o presente.

No exame neurológico, apresenta tetraparesia grau IV.

Não tem condições de exercer suas atividades laborais.

CID-10: S14-2

Piripiri (PI), 28/09/18

Dr. Silva Neto  
Neurologista  
Especialista em Cefaleia  
CRM-PI 2.131 / CRM-MA 7.194

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro  
Fone: (86) 3276-3399  
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI

**SUS**

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
Hospital Regional Chagas Rodrigues  
Piripiri - Piauí

Inscrição  
Transferência

CONSULTA ESPECIALIZADA

Nome: Marcílio Regende Silva

Data de Nascimento: 06.07.1984

Endereço: Rua Santos Freitas, 320 B. Recreio

Município: Piripiri

Diagnóstico Provável:

Exames: Sim (  ) Não (  )

Data da Consulta: 27/08/16

Assinatura do Médico e Carimbo

zilene da silva Regende

Assinatura do Paciente ou Impressão Digital

OBS: A consulta é paga pelo SUS. É proibido a cobrança de qualquer taxa.

FICHA DE OBSERVAÇÃO - S.P.S.

Naecilia

NOME DO PACIENTE:	Naecilia da Silva Reambi	IDADE:	26 a	SEXO:	M
ENDERECO:	Rua Santos Zrútos, 320	ENTRADA:	27/08/16	S A I D A	/ / Hs.

B. Recreio Piripiri

Q.P. Acidente Motociclistico

DADOS CLÍNICOS: Pct, desacelerado, vítima de acidente motociclistico, com lesão contuso-contusa em frente e escoriações por todo o corpo. Pct sem queixas, momento. Glengow 19 Fe: 108 bpm FR: 28 bpm Sat 92.9% Ad 19.30 Pct alvo dor por todo corpo DS: 90X60mmHg

DIAGNÓSTICO:

8:10 GG. 100 ml

P R E S C R I Ç Ã O	H. DA MEDICAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RÚBRICA
1-SF 0.9%, 500ml, IV, oleo.	18: 55	PA = 110X60 mmHg	
2-Camp B, Olamp/1000	18: 55		
3-Tromel, 100mg + 100ml SF 0.9% IT Vaginal, h 18: 50	18: 50		
4-PA: 90X 60mm Hg			
5-Dexametasona 1amp, IM (SUSPENSO) → Nada pto in 07:50, patiente aparente estéril			
6-Voltaren 150mg (SUSPENSO)		Mas refere dor intensa na MMS, MMII, e queira alivio	
7) Cetapofene 1amp + AD, EV	08: 20	→ HD: Chique Netinho (?)	
8) Neder P.A. Comodol, flacone	08: 20		
Dr. Jordão Comodol, flacone MÉDICO CRM-PI 6253		Ciente apresenta dor	
9) prfazion rombo Veralal de 10: 40		em todo corpo, dor	
10) Voltaren 1amp + 1ml desodorante zona IM, espuma	13: 20	PA: 110X70	
Dr. Italo L. Lages Furtado	13: 25	18:10 Tax 384	
MÉDICO CRM-PI 5966			
11) Enalito analgesico do mapeado.	18:10		
12) Dipirona - 1amp + AD, EV	TAX 237 8°		
Dr. Italo L. Lages Furtado			
MÉDICO CRM-PI 5966			

19:00h - paciente foi admitido no PS estando de <sup>Dr. Atílio Miguel Neto</sup> <sup>Medico CRM-PI 3243</sup> unha -  
lesão contuso-contusa pelo <sup>Assinatura e Carimbo do Médico</sup> <sup>2016/08/28</sup> serviço, visualmente al <sup>2016/08/28</sup> com  
queixa de dor e lesão contuso-contusa em unha unha. Dr. Atílio Miguel Neto

## ORTOPODIS

Paciente fisionome de atleta  
muscular definido atlantico com  
dever e perdo de 30 ago em Mid  
Ofer: dor muscular grena I  
em MIO, grena II em MIO, grena II  
em MSÓLUSO:

nao ha alteração

Cl: oriento transferencia de paciente  
para serviço de reabilitação para  
efetuar os exames de RNM de abdun  
ervicais e toracolombos

Dr. Adriel Leão  
CRM/PI 3288 TEOT 14804  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro e Cotovelo

P.A = 340x80mg.  
01/20/05

Trend 100 mg + 100 ml SF 0,9%, fV, agm

Dr. Italo L. Lages Furtado  
MÉDICO  
CRM-PI 5966



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



Dados do Chamado		01 Nº do chamado <i>41161211</i>	02 Data do chamado <i>27/02/2011</i>	03 PRO (código) <i>USM</i>	04 Saída do PA <i>1830</i>	05 Chegada ao local <i>1830 / 1832</i>
Local da Ocorrência		06 Saída do local <i>19:00</i>	07 Chegada ao 1º hospital <i>19:02</i>	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Dados do Paciente		10 Endereço <i>Dr. Artur empr de Araújo Furtado</i>	11 Bairro <i>Centro</i>	12 Município - UF <i>PI - PI</i>	Código IBGE <i>41051-0000</i>	
Dados do Paciente		13 Ponto de referência <i>3055</i>	14 Nome <i>Marcos</i>	15 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Masculino <input type="checkbox"/> 2 - Feminino <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	16 Idade <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Dia <input type="checkbox"/> 2 - Mês <input type="checkbox"/> 3 - Ano <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	
Tipo de Ocorrência		17 Se idade ignorada, preencha com 999	18 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? <input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorador	19 Vítima <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Pedestre <input type="checkbox"/> 2 - Condutor <input type="checkbox"/> 3 - Passageiro <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção <input type="checkbox"/> 1 - A pé <input type="checkbox"/> 2 - Automóvel <input type="checkbox"/> 3 - Motocicleta <input type="checkbox"/> 4 - Bicicleta <input type="checkbox"/> 5 - Ônibus/Micro-ônibus <input type="checkbox"/> 6 - Outro <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	
Acidente de Transporte		21 Outra parte envolvida <input type="checkbox"/> 1 - Automóvel <input type="checkbox"/> 2 - Motocicleta <input type="checkbox"/> 3 - Ônibus/Micro-ônibus <input type="checkbox"/> 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de Segurança <input type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança	23 Glasgow = <i>14</i>	24 Local da lesão 	
Exame Físico		25 NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Está com olhos abertos <input type="checkbox"/> 2 - Abre os olhos após chamado <input type="checkbox"/> 2 - Abre os olhos após beliscão <input type="checkbox"/> 1 - Não abre os olhos	26 RESPOSTA VERBAL <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Fala espontaneamente <input type="checkbox"/> 2 - Confuso <input type="checkbox"/> 3 - Palavras inapropriadas <input type="checkbox"/> 2 - Grunidos <input type="checkbox"/> 1 - Não fala	27 RESPOSTA MOTORA <input checked="" type="checkbox"/> 6 - Obedece a ordens <input type="checkbox"/> 5 - Localiza estímulos <input checked="" type="checkbox"/> 4 - Retira o membro <input type="checkbox"/> 3 - Flexiona o MS <input type="checkbox"/> 2 - Extensão do membro <input type="checkbox"/> 1 - Não se mexe	28 Sinais vitais Pulso: <i>107</i> bpm Respiração: <i>14</i> rpm PA: <i>100 x 50</i> mmHg Sal. O <sub>2</sub> : <i>94</i> %	
Procedimentos Realizados		29 Hospital de destino <input checked="" type="checkbox"/> 1 - HRCR <input type="checkbox"/> 2 - MUBM <input type="checkbox"/> 3 - Outro	30 Condições de entrada <input type="checkbox"/> 1 - Melhorado <input type="checkbox"/> 2 - Piorado	31 Óbito 1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte 4 - Não		
Observações		<p><i>Pronto atendimento de urgência de Piriápi, Dr. Artur empr de Araújo Furtado, 19:02. Paciente masculino, 14 anos, com queimadura de 2º grau na face, com dor intensa. Foi aplicado gelo e curativos. Foi encaminhado para o pronto atendimento de urgência de Piriápi.</i></p>				
Responsável pela recepção		Socorrista Médico AE/TE <i>D. V. Neto</i>	Enfermeiro Condutor <i>J. L. L. Corrêa</i>			
		CRM-PI 6328 <i>[Signature]</i>				



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

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES – CERIH

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA 28/08/16 HORA: 20:20 Nº DOTELEFONE: \_\_\_\_\_

HOSPITAL SOLICITANTE H.R.C.R. MUNICIPIO Piúpi

MÉDICO: Dr. Italo Furtado CRM: 5966

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

( ) Obstétrica ( ) Trauma ( ) Clínico ( ) Cirúrgico ( ) Psiquiatria ( ) Outro Neurocirurgia

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Nasélio Resende Sifre

Data do Nascimento 06/07/1984 Idade: 32 anos Sexo: Masculino ( ) Feminino

RG ou CPF \_\_\_\_\_ Cartão Nacional de Saúde 206.4381.7888-0006

Município de Procedência Piúpi

HDA: Paciente vítima de acidente motociclistico há 7/4 hora, apresenta perda do movimento e da sensação total em M1D, parcialmente M5D + plegio MSF. Febre presente

HD: Lesão nervosa

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- 4 – Espontânea  
3 – Comandos  
2 – A dor  
1 – Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 – Orientado  
4 – Confusa  
3 – Palavras inapropriadas  
2 – Palavras incompreensíveis  
1 – Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 – Obedece a comandos  
5 – Localiza dor  
4 – Movimento de retirada  
3 – Flexão anormal  
2 – Extensão anormal  
1 – Nenhuma

SINAIS VITAIS

Tax. 37,5 °C P: 110 bpm R: 21 mrm PA: 120/80 mmHg Sat O<sub>2</sub>: 95 Glicemia: 110 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ( ) Oxigênio ( ) Hidratação Venosa \_\_\_\_\_  
( ) Aspiração ( ) Medicação (especificar) \_\_\_\_\_  
( ) Curativo ( ) Outros: \_\_\_\_\_

EXAMES REALIZADOS ( Enviar Cópia)

Dr. Italo Lages Furtado

MÉDICO

CRM-PI 5966

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT

Clínica/Posto: \_\_\_\_\_ Senha: 2016 0828 0118

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Pedração - Fone: 86 3009 4572  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.237/0001-11

**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

**DADOS DO PACIENTE:**

2016-07-17

<u>Nome:</u>	<b>MARCELIO REZENDE SILVA</b>		<u>Prontuário:</u>	<b>417665</b>			
<u>Mãe:</u>	<b>ITALINA REZENDE SILVA</b>		<u>Pai:</u>	<b>WIS MARI SILVA</b>			
<u>End. Resid.:</u>	<b>RUA QUIRINO DE SOUSA MENESSES - RECREIO - PIPERI - RJ - CEP: 22720-000</b>						
<u>Nascimento:</u>	<b>06/07/1984</b>	<u>Idade:</u>	<b>32a:im:22d</b>	<u>Sexo:</u>	<b>Masculino</b>	<u>Fone:</u>	<b>36-3447-4558</b>
<u>Responsável:</u>	<b>WESCLEY RANGEL</b>				<u>CNS:</u>	<b>2064161708640702</b>	
<u>Profissão:</u>	<b>AJUDANTE DE PEDREIRO</b>				<u>Documento:</u>	<b>CPF: 011.434.143-4</b>	
<u>G. Instrução:</u>	<b>Fundamental Completo</b>				<u>E.Civil:</u>	<b>Solteiro</b>	

#### **MÁDOS DO ATENDIMENTO**

<u>Código:</u>	<b>565854</b>	<u>Data:</u> 28/08/2016 22:59:53	<u>Condução:</u>
<u>Motivo da Procura:</u>	ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA MOTO		<u>Convênio:</u>
<u>Acid. Trajet:</u> Não	<u>Acid. Trajeto:</u> Não	<u>Acid. Trab. Típico:</u> Não	<u>CID Secundário:</u>

**DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Mecanismo do trauma significativo	TRIPULACAO AVIAR	Laranja
Resumo histórico:	Profissional Clas. Risco:		
RESUMO: O VÔMITO APARECEU DA MUITA DIFERENÇA DE ALTURA, SEMPRE SINTOMAS DE VÔMITO, NUNCA SE SENTIU DIFERENTES DO MUITO.			RUBRICADO PESQUISADOR TECNICO ERA ROBERTO SOARES Data: 06/04/2014

DADOS CLÍNICOS: (Hora: : )

Recent work at Arizona by Wadsworth & Dickey  
shows the TGFs release & into somatic cells some  
years to become steroidogenic enzymes.  
Perhaps similar.

Wimber, son of TC Cimber + wife  
Casper + Dolly

189 x 120 mm sq. 81150-1 30

कृष्ण द्वारा लिखा

10.2.2020 - 6.2.2021 100% 100%

*Entia non sunt multiplicanda praeter necessitatem* (Simplicius)

NOTÍCIA DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / / HORA: : MINUTO: PERÍODO: REPETIÇÃO:

Assinatura Firma  
Assinatura Paciente ou Responsável:

#### Definitions - Professional

DO PARA SOLICITAR  
DE INTERNAÇÃO

Identificação do Estabelecimento:

1-Nome do estabelecimento:  
**HOSPITAL DE URGENCIA**

2-Nome SP: estabelecimento

**HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT**

1-CRES  
**I28856**

Código da  
Internação:

1-CWES  
**5828856**

**171343**

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome: **NARCELIO REZENDE SILVA**

6 - Prontuário: **417665**

7-CNS:	206438178880006	8-Nascimento:	06/07/1984	9-Sexo:	Masculino	CPF:	011.674.193-42		
10-Mae:	VITALINA REZENDE SILVA	11-Pone:	86-99470-6833	12-Ges:		13-End:	14-Cod:		
11-Pes:	WESCLEY RANGEL	15-End:	RUA QUIRINO DE SOUSA MENESSES - RECREIO - CEP: 64260-000	16-Cod. IBGE:	220840	17-UF:	PI	18-CEP:	64-60-000
16-Domic:	PIRIPIRI	19-Cod. IBGE:		20-Cod.:		21-Cod.:		22-Cod.:	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

11- Principais sinais e sintomas clínicos:

*Princípio da dor de moto - dor  
dor na枕alhia e constrição,  
cúbito*

12- Condições que justificam a internação:

13- Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

14-Diagnóstico Inicial:

Outros traumatismos intracranianos

CONFIDENCIAL  
01.09

S068

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15-Cod. Proced.: 17-Procedimento Solicitado:

0303040092 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)

16-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:  
02 01 CPF 854.643.173-68

17-Atendendo ao procedimento solicitado

18-Atendendo ao procedimento solicitado

19-Atendendo ao procedimento solicitado

20-Atendendo ao procedimento solicitado

21-Atendendo ao procedimento solicitado

22-Atendendo ao procedimento solicitado

23-Atendendo ao procedimento solicitado

24-Atendendo ao procedimento solicitado

25-Atendendo ao procedimento solicitado

26-Atendendo ao procedimento solicitado

27-Atendendo ao procedimento solicitado

28-Atendendo ao procedimento solicitado

29-Atendendo ao procedimento solicitado

30-Atendendo ao procedimento solicitado

31-Atendendo ao procedimento solicitado

32-Atendendo ao procedimento solicitado

33-Atendendo ao procedimento solicitado

34-Atendendo ao procedimento solicitado

35-Atendendo ao procedimento solicitado

36-Atendendo ao procedimento solicitado

37-Atendendo ao procedimento solicitado

38-Atendendo ao procedimento solicitado

39-Atendendo ao procedimento solicitado

40-Atendendo ao procedimento solicitado

41-Atendendo ao procedimento solicitado

42-Atendendo ao procedimento solicitado

43-Atendendo ao procedimento solicitado

44-Atendendo ao procedimento solicitado

45-Atendendo ao procedimento solicitado

46-Atendendo ao procedimento solicitado

47-Atendendo ao procedimento solicitado

48-Atendendo ao procedimento solicitado

49-Atendendo ao procedimento solicitado

50-Atendendo ao procedimento solicitado

51-Atendendo ao procedimento solicitado

52-Atendendo ao procedimento solicitado

53-Atendendo ao procedimento solicitado

54-Atendendo ao procedimento solicitado

55-Atendendo ao procedimento solicitado

56-Atendendo ao procedimento solicitado

57-Atendendo ao procedimento solicitado

58-Atendendo ao procedimento solicitado

59-Atendendo ao procedimento solicitado

60-Atendendo ao procedimento solicitado

61-Atendendo ao procedimento solicitado

62-Atendendo ao procedimento solicitado

63-Atendendo ao procedimento solicitado

64-Atendendo ao procedimento solicitado

65-Atendendo ao procedimento solicitado

66-Atendendo ao procedimento solicitado

67-Atendendo ao procedimento solicitado

68-Atendendo ao procedimento solicitado

69-Atendendo ao procedimento solicitado

70-Atendendo ao procedimento solicitado

71-Atendendo ao procedimento solicitado

72-Atendendo ao procedimento solicitado

73-Atendendo ao procedimento solicitado

74-Atendendo ao procedimento solicitado

75-Atendendo ao procedimento solicitado

76-Atendendo ao procedimento solicitado

77-Atendendo ao procedimento solicitado

78-Atendendo ao procedimento solicitado

79-Atendendo ao procedimento solicitado

80-Atendendo ao procedimento solicitado

81-Atendendo ao procedimento solicitado

82-Atendendo ao procedimento solicitado

83-Atendendo ao procedimento solicitado

84-Atendendo ao procedimento solicitado

85-Atendendo ao procedimento solicitado

86-Atendendo ao procedimento solicitado

87-Atendendo ao procedimento solicitado

88-Atendendo ao procedimento solicitado

89-Atendendo ao procedimento solicitado

90-Atendendo ao procedimento solicitado

91-Atendendo ao procedimento solicitado

92-Atendendo ao procedimento solicitado

93-Atendendo ao procedimento solicitado

94-Atendendo ao procedimento solicitado

95-Atendendo ao procedimento solicitado

96-Atendendo ao procedimento solicitado

97-Atendendo ao procedimento solicitado

98-Atendendo ao procedimento solicitado

99-Atendendo ao procedimento solicitado

100-Atendendo ao procedimento solicitado

101-Atendendo ao procedimento solicitado

102-Atendendo ao procedimento solicitado

103-Atendendo ao procedimento solicitado

104-Atendendo ao procedimento solicitado

105-Atendendo ao procedimento solicitado

106-Atendendo ao procedimento solicitado

107-Atendendo ao procedimento solicitado

108-Atendendo ao procedimento solicitado

109-Atendendo ao procedimento solicitado

110-Atendendo ao procedimento solicitado

111-Atendendo ao procedimento solicitado

112-Atendendo ao procedimento solicitado

113-Atendendo ao procedimento solicitado

114-Atendendo ao procedimento solicitado

115-Atendendo ao procedimento solicitado

116-Atendendo ao procedimento solicitado

117-Atendendo ao procedimento solicitado

118-Atendendo ao procedimento solicitado

119-Atendendo ao procedimento solicitado

120-Atendendo ao procedimento solicitado

121-Atendendo ao procedimento solicitado

122-Atendendo ao procedimento solicitado

123-Atendendo ao procedimento solicitado

124-Atendendo ao procedimento solicitado

125-Atendendo ao procedimento solicitado

126-Atendendo ao procedimento solicitado

127-Atendendo ao procedimento solicitado

128-Atendendo ao procedimento solicitado

129-Atendendo ao procedimento solicitado

130-Atendendo ao procedimento solicitado

131-Atendendo ao procedimento solicitado

132-Atendendo ao procedimento solicitado

133-Atendendo ao procedimento solicitado

134-Atendendo ao procedimento solicitado

135-Atendendo ao procedimento solicitado

136-Atendendo ao procedimento solicitado

137-Atendendo ao procedimento solicitado

138-Atendendo ao procedimento solicitado

139-Atendendo ao procedimento solicitado

140-Atendendo ao procedimento solicitado

141-Atendendo ao procedimento solicitado

142-Atendendo ao procedimento solicitado

143-Atendendo ao procedimento solicitado

144-Atendendo ao procedimento solicitado

145-Atendendo ao procedimento solicitado

146-Atendendo ao procedimento solicitado

147-Atendendo ao procedimento solicitado

148-Atendendo ao procedimento solicitado

149-Atendendo ao procedimento solicitado

150-Atendendo ao procedimento solicitado

151-Atendendo ao procedimento solicitado

152-Atendendo ao procedimento solicitado

153-Atendendo ao procedimento solicitado

154-Atendendo ao procedimento solicitado

155-Atendendo ao procedimento solicitado

156-Atendendo ao procedimento solicitado

157-Atendendo ao procedimento solicitado

158-Atendendo ao procedimento solicitado

159-Atendendo ao procedimento solicitado

160-Atendendo ao procedimento solicitado

161-Atendendo ao procedimento solicitado

162-Atendendo ao procedimento solicitado

163-Atendendo ao procedimento solicitado

164-Atendendo ao procedimento solicitado

165-Atendendo ao procedimento solicitado

166-Atendendo ao procedimento solicitado

167-Atendendo ao procedimento solicitado

168-Atendendo ao procedimento solicitado

169-Atendendo ao procedimento solicitado

170-Atendendo ao procedimento solicitado

171-Atendendo ao procedimento solicitado

172-Atendendo ao procedimento solicitado

173-Atendendo ao procedimento solicitado

174-Atendendo ao procedimento solicitado

175-Atendendo ao procedimento solicitado

176-Atendendo ao procedimento solicitado

177-Atendendo ao procedimento solicitado

178-Atendendo ao procedimento solicitado

179-Atendendo ao procedimento solicitado

180-Atendendo ao procedimento solicitado

181-Atendendo ao procedimento solicitado

182-Atendendo ao procedimento solicitado

183-Atendendo ao procedimento solicitado

184-Atendendo ao procedimento solicitado

185-Atendendo ao procedimento solicitado

186-Atendendo ao procedimento solicitado

187-Atendendo ao procedimento solicitado

188-Atendendo ao procedimento solicitado

189-Atendendo ao procedimento solicitado

190-Atendendo ao procedimento solicitado

191-Atendendo ao procedimento solicitado

192-Atendendo ao procedimento solicitado

193-Atendendo ao procedimento solicitado

194-Atendendo ao procedimento solicitado

195-Atendendo ao procedimento solicitado

196-Atendendo ao procedimento solicitado

197-Atendendo ao procedimento solicitado

198-Atendendo ao procedimento solicitado

199-Atendendo ao procedimento solicitado

200-Atendendo ao procedimento solicitado

201-Atendendo ao procedimento solicitado

202-Atendendo ao procedimento solicitado

203-Atendendo ao procedimento solicitado

204-Atendendo ao procedimento solicitado

205-Atendendo ao procedimento solicitado

206-Atendendo ao procedimento solicitado

207-Atendendo ao procedimento solicitado

208-Atendendo ao procedimento solicitado

209-Atendendo ao procedimento solicitado

210-Atendendo ao procedimento solicitado

211-Atendendo ao procedimento solicitado

212-Atendendo ao procedimento solicitado

213-Atendendo ao procedimento solicitado

214-Atendendo ao procedimento solicitado

215-Atendendo ao procedimento solicitado

216-Atendendo ao procedimento solicitado

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 85 3229 4872  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Urte

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

## DADOS DO PACIENTE:

Name:	MARCELIO REZENDE SILVA			Prontuário:	417663
Mae:	TALINA REZENDE SILVA		Pai:	LUIZ MARCOS SILVA	
End. Resid.:	RUA QUIRINO DE SOUSA MENESSES - RECREIO - PIRIPIBI - PI - CEP: 64017-770				
Nascimento:	06/07/1984	Idade:	32a:1m:00d	Sexo:	Masculino
Responsável:	WESCLEY RANGEL				
Profissão:	AJUDANTE DE PEDREIRO				
G. Instuição:	Fundamental Completo				
End. Local.:	-				
E.Civil:	Solteiro(a)				

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	565854	Data:	28/08/2016 22:59:53	Clas. Cor:	Laranja
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOR)				Convênio:

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	/ / : :	ESPECIALISTA:	UOL
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	(CE + TIREM(?) Análise aux le casus: fx temp + HED laurit causa: A/ fx i sulfatoz cronic O: nra?		

DADOS DO PARECER:	Data/Hora:	/ / : :
-------------------	------------	---------

Carimbo/Assinatura Pedi. Páteco

Carimbo/Assinatura Pedi. Páteco

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	/ / : :	ESPECIALISTA:	HUT-SAME
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	CONFERENCIA DE MATERIAIS TERESA LIMA SERVIÇOS		

Carimbo/Assinatura Pedi. Páteco

DADOS DO PARECER:	Data/Hora:	/ / : :
-------------------	------------	---------

Carimbo/Assinatura Pedi. Páteco

## LAUDO MÉDICO

Paciente: MARCELIO REZENDE SILVA (Prontuário: 417665)  
Endereço: RUA QUIRINO DE SOUSA MENESES - RECREIO - PIRIPIRI - PI CEP: 64260-000  
Nascimento: 06/07/1984 Idade: 32a:1m:23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 565384  
Requisição: 670489 Solicitação: 29/08/2016 Solicitante: WELLINGTON RIBEIRO FIGUEIREDO  
Controle: 838290 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010036

Data Exame: 29/08/2016

#### T.C. DE COLUNA TORACICA

TÉCNICA: Foram realizado através da aquisição helicoidal de 10 mm de espessura com incremento de 10 mm.

- Corpos vertebrais, pedículos, lâminas posteriores, apófises transversas, espinhosas e facetas articulares com morfologia e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de imagens de hernia discal.
- Canal vertebral ósseo nos segmentos estudados com dimensões dentro dos limites da normalidade.
- Medula espinhal com coeficientes de atenuação normais.

CONCLUSÃO: Exame de aspecto normal.

MARCELO AUGUSTO

TERESINA - PI 29/08/2016

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

HUT-SAMU  
CONCEPCAO DO BRINQUEDO  
TERESINA - PI 04/11/2016  
SERVICO

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **NARCELIO REZENDE SILVA (Prontuário: 417665)**  
Endereço: RUA QUIRINO DE SOUSA MENESSES - RECREIO - PIRIPIRI - PI CEP: 64260-000  
Nascimento: 06/07/1984 Idade: 32a:1m:23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 565254  
Requisição: 670490 Solicitação: 29/08/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 838291 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. S.A. 0206010079

Data Exame: 29/08/2016

#### T.C. DE CRANIO

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

#### RELATÓRIO:

- FRATURA CRANIANA TÊMPORO-PARIETAL À DIREITA ESTENDENDO-SE AOS SEIOS ESFENOÍDAIS E À MASTÓIDE DIREITA.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL À DIREITA, ASSOCIADO A LEVE COMPRESSÃO SOBRE O VENTRÍCULO LATERAL DIREITO E DISCRETO DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA ESQUERDA.
- AUSÊNCIA DE HIDROCEFALIA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

JORGE AUGUSTO

TERESINA - PI 29/08/2016

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090  
Profissional Responsável

ALVIT-SANE  
CONSELHO FEDERATIVO  
TERESINA PI 04/11/72  
APERTADO

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **NARCELIO REZENDE SILVA (Prontuário: 417665)**  
Endereço: RUA QUIRINO DE SOUSA MENESES - RECREIO - PIRIPIRI - PI CEP: 64260-000  
Nascimento: 06/07/1984 - Idade: 32a:1m:23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 565854  
Requisição: 670491 Solicitação: 29/08/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 838292 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 29/08/2016

#### T.C. DE COLUNA CERVICAL

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

- ESPONDILOARTROSE CERVICAL CARACTERIZADA POR OSTEÓFITOS MARGINAIS ANTERIORES NOS CORPOS VERTEBRAIS DE C3 A C7 E LEVE ARTROSE UNCOVERTEBRAL BILATERAL NESTES NÍVEIS.
- ABSÉNCIA DE FRATURAS.
- PROTRUSÕES DISCAIS POSTERIORES EM C3-C4, C4-C5 E C5-C6.

(PGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 29/08/2016

**OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR**

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

04/11/16

**HOSPITAL GETÚLIO VARGAS**

Av: Frei Serafim, 2352-Centro  
CEP: 64.001-000 Teresina - PI  
CNPJ: 06.553.564/0104-43

X

**RECEITUÁRIO**

Nome: Narciso Rezende Filho

Data Nascimento: 1/1/1

Advil(480 mg) — 1cp  
01 comprimido  
de 12/12 horas  
(se tiver dor)

09/09/2016

Data: 09/09/2016

Dr. \_\_\_\_\_

Dr. Marcos Aldo P. S. Marques  
Neurocirurgia  
CRM-PI 1.126

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS**

**RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL**

1ª Via – Retenção da Farmácia / 2ª Via – Orientação ao Paciente

AVENIDA FREI SERAFIM, 2352  
CEP: 64001-020 TERESINA – PI  
FONE: 86-3221-3040  
CNPJ: 06.553.564/104-43

Carimbo do médico

PACIENTE:

*Norberto Lezouch Silveira*

ENDEREÇO:

*Amitriptil (10mg) — das  
Tomar 01 comprimido  
st 8 horas*

DATA: 20/09/2016

*D. Marco Aldno S.S. Marques  
CRM-PI 1.126  
Neurocirurgia*

Assinatura do Médico

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Name: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

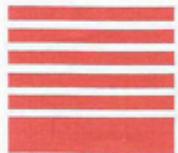
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORMEDEDOR**

Data: \_\_\_\_\_ Ass. Farmacêutico

MOD. 365-HGV



med  
imagem

Narcelio Rezende

Valium 10mg 3ex.  
Lep nao te

TE  
4-11-16.

Dr. Narcelio Rezende da Cunha  
Neurologista  
CEP: 64010-240

TUDO POR VOCÊ



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí

## NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO

PI 333404

B

Data 14 de 11 de 16

Paciente:

Endereço:

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED IMAGEM S/C



Rua Paissandu, Nº 1862  
CEP: 64.001-120  
Teresina - Piauí  
CNPJ 63.326.243/0001-34

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ident. Nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

Valium

## QUANTIDADE E APRESENTAÇÃO

30x

## DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

100mg

## POSOLOGIA

1cp dia

## Carimbo do Fornecedor

Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

IMP. GRÁFICA REALCE - CINTIA NOGUEIRA DANTAS - CNPJ: 07.595.902/0001-36 • Insc. Est. 19.459.127-1 • CMC 095.004-1 • ABIGRAF-166 • Rua Rui Barbosa, 620/A - Centro/Norte • CEP: 64000-090  
Fone: (86) 3221-2519 / 3226-2763 • Teresina - Piauí • e-mail: fotolitorealce2011@hotmail.com • 30 Blocos 20x1 de 333.201 a 333.800 - IMPRESSÃO EM 22/09/2016.



3276 - 3399

Rua Santos Dumont, Nº 518/528 - Centro - Fone: (86) 3276 3399 - CNPJ.: 08.090.658/0001-43  
E-mail: climep.saude@gmail.com - CEP.: 64 260-000. Piripiri-Piauí

## Receituário Controle Especial

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) EMITENTE

Nome Completo:	Raimundo Pereira da Silva Neto	
CRM:	2121	UF: PI
End.:	R. Santos Dumont Sítio Centro	
Cidade:	Piripiri	UF: PI
Tel.:	86 3276-3399.0	

1º VIA - FARMÁCIA OU DROGARIA

2º VIA - PACIENTE

Paciente: Marcos Regente Série: SAC  
Endereço: Rua Santos Dumont, 326 / Residencial - Piripiri - PI

Prescrição:

Amytief 25 mg — 03 doses  
Tomar 1 comp. à noite

Dr. Silva Néto  
Neurologista  
Especialista em Cefaleia  
CRM-PI 2.136 / CRM-MA 7.194

28/01/18

Data

Assinatura do Médico

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) COMPRADOR(A)

Nome Completo:		
Identidade:	Órgão Emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	
Tel.:		

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) FORNECEDOR(A)

Assinatura do Farmacêutico	/	Data

EMPREENDIMENTOS FAGUE MUNDOS S/A  
AV. 04 de Julho, 256 - Centro - PIRIPITI - RJ  
CNPJ 06.626.263/0761-24 - INSC 28.517.030-0

MEDICAMENTO: 180 Amytril 25 mg c/60  
LOTE 1: 07/20 QTD: 180  
LOTE 2: 07/20 QTD:  
LOTE 3: 07/20 QTD:

H.R.:  
DATA: 01/10/18

CUPOM: EGP

MATRÍCULA:

VISTO DO FARMACÊUTICO

É PROIBIDA A TROCA E/OU  
DESCRIÇÃO DE ANTIDIÓTICOS  
E PSICOTÓPICOS.  
RCO 29 de 06/04/2011  
PCRARIA 344 de 12/03/1988  
Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria

CNPJ: 06.626.253/0761-31  
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
**Pague Menos**  
AV 04 DE JULHO, 355 - CENTRO  
PIRIPIRI-PI, CEP: 64260-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Item	Vl Total
507814	AMYTRIL 25MG CPD/60 P/C1	1	CX	47,42	47,42
De:	47,42	Por:	41,70		
	Desconto sobre item			-5,72	
	Qtde. total de itens			1	
	Valor a Pagar R\$			41,70	
	FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	Cartão Crédito			41,70	

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sefaz.pi.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.pi.gov.br/nfce/consulta)

2218 1006 6262 5307 6131 6500 8000 0241 0410 0027 5963

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 24104 Série: 8  
01/10/2018 11:28:45

Protocolo de autorização:  
322180119175032

Data de autorização:  
01/10/2018 11:28:47

CPF CLIENTE SEMPRE: 011.\*\*\*.\*\*\*-42  
VOCE ECONOMIZOU: R\$ 5,72  
Cartão: R\$ 41,70 (CREDISHOP)  
Operador: 63097 Vendedor: 78893  
Trib approx R\$:5,61 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 Muni  
Fonte: IBPT ca7g13  
Obrigado e Volte Sempre.

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
FARMÁCIAS PAGUE MENOS  
AV 04 DE JULHO, 355  
CENTRO-PIRIPIRI-PIAUÍ  
CNPJ: 06.626.253/0761-31  
IE: 19547999-8

01/10/2018 11:28:49 COO: 000013735

#### RELATORIO GERENCIAL

##### CREDI-SHOP

01/10/2018 14:28:43  
TERMINAL:00304814 CV:764944 AUT:995313  
CARTAO:603136\*\*\*\*\*0092 VALID.:01/2020  
PLANO:A VISTA VALOR: 41.70

RECONHECO E PAGAREI A  
IMPORTANCIA ACIMA

AUTORIZADO MEDIANTE USO DE SENHA

CUPOM: 000000000000000024104 MAC: 4345  
NSU\_CTF: 764944 LOJA: 0761 PDV: 008

[www.auttar.com.br](http://www.auttar.com.br)

CAIXA: 008 LOJA: 761  
OPR: 63097 VEN: 78893



3276 - 3399

Rua Santos Dumont, N° 518/528 - Centro - Fone: (86) 3276 3399 - CNPJ.: 08.090.658/0001-43  
E-mail: climep.saude@gmail.com - CEP.: 64 260-000. Piripiri-PI

### Receituário Controle Especial

#### IDENTIFICAÇÃO DO(A) EMITENTE

Nome Completo:	
CRM:	UF:
End.:	
Cidade:	UF:
Tel.:	

1ª VIA - FARMÁCIA OU DROGARIA

2ª VIA - PACIENTE

Carimbo do Médico

Paciente:

Mancélia Resende Silva

Endereço:

Rua Santos Frutuoso, 326 / Recanto - Piripiri - PI

Prescrição:

Amoxi 250 mg → 03 caixas  
Tomar 1 comp. à noite

08/11/18  
Data

Dr. Silva Néto

Neurologista  
Especialista em Cefaleia  
CRM-PI 2.131 / CRM-MA 7.194

Assinatura do Médico

#### IDENTIFICAÇÃO DO(A) COMPRADOR(A)

Nome Completo:	
Identidade:	Órgão Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Tel.:	

#### IDENTIFICAÇÃO DO(A) FORNECEDOR(A)

Assinatura do Farmacêutico	Data



HOSPITAL DE URGENCIAS DE TERESINA – Prof. ZENON ROCHA

SUMÁRIO DE ALTA HOSPITALAR

NOME DO PACIENTE: Narcelio Rezende Silva

Nº PRONTUÁRIO: 417665

DIAGNÓSTICO: TCE – CID: S06.8

MÉDICO: Ricardo Lopes

DTA INTERNAÇÃO: 28/08/2016

DTA ALTA: 07 / 09 / 16

OBSRVAÇÕES:

Marcar consulta pelo SUS, para o Hospital São Marcos pelo posto de saúde mais próximo de casa  
ou particular no Consultório (86 – 3216 6656)

Se foi operado(a), tire pontos 09 dias após operação.

Verifique se a Farmácia Popular do Brasil vende seu remédio.

180,99  
Manel Boblino



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI  
SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL - SESAM

**SUS**  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

PIRIPIRI É PARA O Povo

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO  
CENTRAL DE AMPLAÇÃO DE CONSULTAS

**REQUISIÇÃO DE CONSULTAS  
E EXAMES ESPECIALIZADOS**

Nº Cartão SUS

Ficha Para Marcação de Exames

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)

*Narciso Ruynde Sile*

Documento de Identificação

Nome da Mãe

Nascimento

Data *20/07/84*

Idade

Mas  Fem

Endereço: Rua/AV

Nº

Bairro

Complemento

CEP

Município

UF

Enfer./Leito

Nº Gest.

Clinica

T. Parto

Dados Clínicos

Data da Última Menst.

*Tetraparesia após TRM*

*/ /*

Fones

Local do Atendimento

Endereço

Consulta especializada (01) ou exames (até 03)

Data e hora

Carimbo e ass. do Responsável

*- Fisiotterapeuta*

*14/09/16*

Este Exame é pago pelo SUS  
é proibido a cobrança de qualquer taxa

Nº da Marcação:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI  
SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL - SESAM

**SUS**  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

PIRIPIRI É PARA O POVO

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO  
CENTRAL DE AMPLAÇÃO DE CONSULTAS

**REQUISIÇÃO DE CONSULTAS  
E EXAMES ESPECIALIZADOS**

Nº Cartão SUS

Ficha Para Marcação de Exames

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)

*Narcilio Rexende Silva*

Documento de Identificação

Nome da Mãe

Nascimento

Data *20/07/84*

Idade

Mas  Fem

Endereço: Rua/AV

Nº

Bairro

Complemento

CEP

Município

UF

Enfer./Leito

Nº Gest.

Clinica

T. Parto

Dados Clínicos

Data da Última Menst.

*- Tetraparesia pós-trauma medular*

/ /

Fones

Local do Atendimento

Endereço

Consulta especializada (01) ou exames (até 03)

Data e hora

Carimbo e ass. do Responsável

*- Cadeira de rodas*

*14/09/16*

Este Exame é pago pelo SUS  
é proibido a cobrança de qualquer taxa

Nº da Marcação:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIÁPI  
SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL - SESAM

PIRIPÍRI É PARA O POVO

FICHA ÚNICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

REFERÊNCIA

UPS DE ORIGEM:

UPS DE REFERÊNCIA:

NOME DO PACIENTE:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

ESPECIALIDADE DE REFERÊNCIA:

DATA DE REFERENCIAMENTO

14.09.16

MOTIVO DO REFERENCIAMENTO:

-Tetraparesia após TRM.

Dr. Gilson Campelo Jr  
Médico  
CRM - PI 6105

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO  
(carimbo e assinatura)

CONTRA-REFERÊNCIA

UPS DE REFERÊNCIA:

ESPECIALIDADE DE REFERÊNCIA:

PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):

DATA DO ATENDIMENTO

EVOLUÇÃO DO CASO:

OBSERVAÇÕES:

RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI  
SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL - SESAM

PIRIPIRI É PARA O POVO

FICHA ÚNICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

REFERÊNCIA

UPS DE ORIGEM:

UPS DE REFERÊNCIA:

NOME DO PACIENTE:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

ESPECIALIDADE DE REFERÊNCIA:

Fisioterapeuta motora

DATA DE REFERENCIAMENTO

14.05.16

MOTIVO DO REFERENCIAMENTO:

Paciente apresentando tétorpatia após  
treino musculociliar

Dr. Gilson Campelo Jr  
Médico  
RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO  
(Carimbo e assinatura)

06/05/2016

CONTRA-REFERÊNCIA

UPS DE REFERÊNCIA:

ESPECIALIDADE DE REFERÊNCIA:

PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):

DATA DO ATENDIMENTO

EVOLUÇÃO DO CASO:

OBSERVAÇÕES:

RESPONSÁVEL



## ATESTADO MÉDICO

Atesto que Narcelo Rezende Sílv

Cart. Prof. N° \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

necessita de 180 dias de licença para tratamento de saúde a partir  
de 29/3/16

COD: 982.3 ; CTP: A14.1  
Mielopatia traumática.

Teresina, 5 de 9 de 2016

Dr. Reynaldo Mendes de Carvalho Júnior  
Neurocirurgião  
CRM 947

Reynaldo