



86 3305 6005
comercial@medicallifehospitalar.com
www.medicallifehospitalar.com
Av. Odilon Araujo, 475 - Pçarra,
CEP: 64.017-280, Teresina- PI
1.780/0001-00 | Insc. Est.: 19.493.633-3

COMUNICAÇÃO DE USO DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Nome do paciente: Jonmilton de Freitas Lima Nº Prontuário: _____
Procedimento realizado: Fratura da clavícula Código de compatibilidade: Can. Interna
Nome do Médico/CRM/CRO: _____ Data da utilização do material: 18/12/17

SABEMI SEGURODORA S/A
27 MAR 2010
RECEBIDO

HOSPITAL LAMARCA TERNINA
PRIMAVERA
CONFESSIÃO ORIGINAL

Westone
Assinatura
03/01/18

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

O MÉDICO

DR. JOEL CAMPOS NETO

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

CRM/RJ 1930 / CPF: 3.36.88.1313-85





FICHA ANESTÉSICA

Atendimento: 00388688

Convenio: INTERMED

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

IDADE: 46 Anos 3
Meses 16

SEXO: Masculino

PESO:

A.S.A.: I ☐ II ☒ III ☐ IV ☐ V ☐

Atendimento: Elet ☐ Urg. ☐ Emerg. ☐

Cirurgia: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVICULA

Anestesista: JOSÉ ARAGÃO PIMENTEL FILHO

CRM: CRM: 1721

Início da anestesia:

Fim da anestesia:

Monitorização:

SATO2%	100	100	100	100															
PET CO2																			
TEMP																			
BIS																			

Gases:

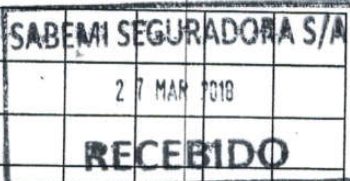
OXIGENIO																			
SELECIONE																			
SELECIONE																			

Monitorização

☒ ECG	☒ OXIMETRO	☐
☐ PAM	☒ CAPNÓGRAFO	☐
☒ PANI	☐ PVC	☐

Líquidos Administrados:

SF 0.9% 500 ML	01		01																
SELECIONE	01	01																	
SELECIONE																			
SELECIONE																			



Técnica Anestésica AGB

Intercorrências :

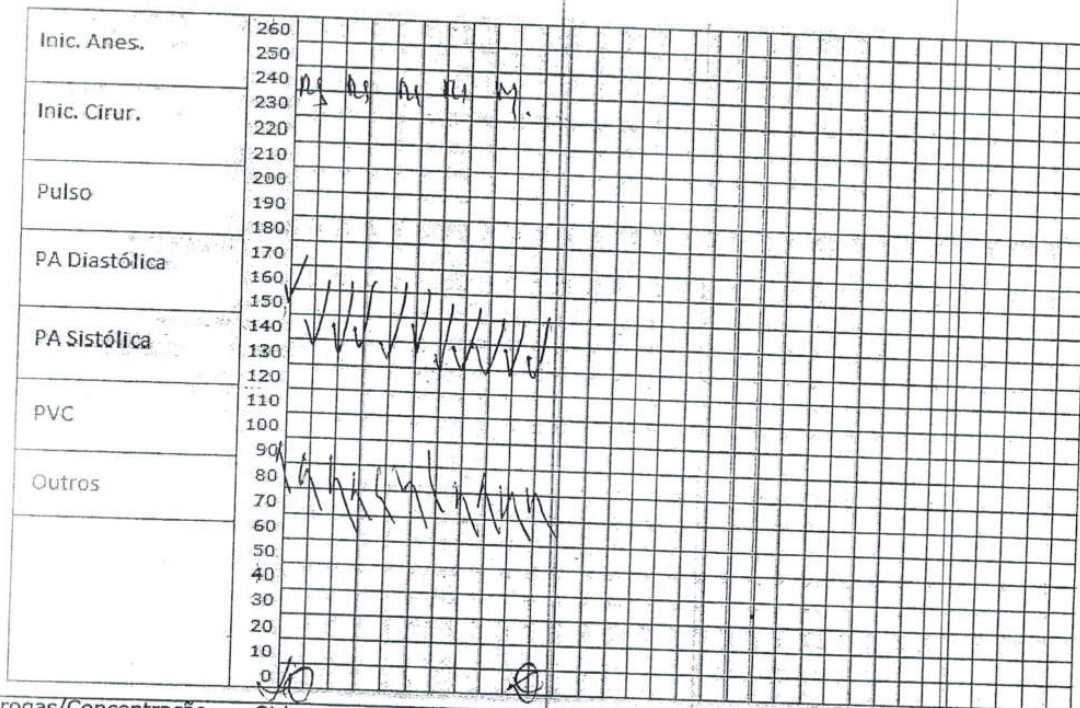
HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFIRMAR COM ORIGINAL

Weslane
Assinatura

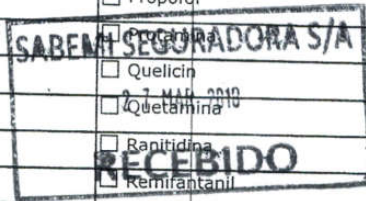
08/01/18
Data

Dr. José A. Pimentel Filho
Dermatologista Anestesiologista





Drogas/Concentração	Qtde	Dose	Drogas/Concentração	Qtde	Dose	Drogas/Concentração	Qtde	Dose
☐ Adrenalina			☐ Dopamina			☐ Novabupi		
☒ Água Dest. 10ml	06		☒ Dormonid 15mg	01		☐ Nubain		
☐ Amicacina			☐ Droperidol			☐ Ocitocina		
☐ Aminofilina			☐ Efedrina			☐ Omeprazol		
☐ Ancoron			☐ Efortil			☐ Ondasetrona		
☐ Aramin			☐ Esmeron			☐ Pancuronio		
☐ Atropina			☐ Etomidato			☐ Profenid		
☒ Bextra 40mg	01		☒ Fentanil	01		☐ Propofol		
☐ Bicarbonato Sódio 8,4%			☐ Fentanil(s/conserv.)			☐ Ropivacaína		
☐ Bromoprida			☐ Flumazenil			☐ Quelicina		
☐ Buscopan			☐ Furosemida			☐ Quetamina		
☒ Cefazolina 1gr	02		☐ Gl. Cálcio			☐ Ranitidina		
☐ Ceftriaxona			☐ Glicose 50%			☒ Remifentanil		
☐ Ciprofloxacina 200mg			☐ Heparina			☒ Ropivacaína	01	
☐ Cisatracurium			☐ Hidrocortisona			☐ Sevoflurano		
☐ Clexane			☐ Isoflurano			☐ Sufentanil		
☐ Clor. de Sódio			☒ Lidocaína 2 % C v 01			☐ Sulfato de Magnésio		
☒ Clonidin			☐ Metoclopramida			☐ Tilatil		
☒ Dexametasona 10mg	01		☐ Metronidazol			☐ Tracrium		
☐ Diazepam 10mg			☐ Narcan			☐ Tramal		
☐ Dimorf mg			☐ Neocaína % v			☐ Transamin		
☐ Dipirona			☐ Neocaína 0,5%					
☐ Dobutamina			☐ Neostigmina					
☐ Dolosal			☐ Noradrenalina					



resina-PI, 18 de Dezembro de 2017

JOSE ARAGAO PIMENTEL FILHO

CRM: 1721

Assinatura





SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA: 18-12-2017 21:53
CONVÊNIO: INTERMED
PRONTUÁRIO: 0000079159
ATENDIMENTO: 00388688

Nome: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Leito / Apto: APT_70

Início: 18:10

Diagnóstico: FRATURA DA CLAVICULA

Anestesia: BLOQUEI

Término: 19:40

Admissão: 18/12/2017

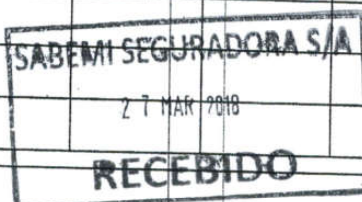
Hora: 21:51

DOENTE ADMITIDO NA RSPA PARA FASE DE RECUPERAÇÃO CITADA ACIMA SEGUE SOB EFEITO DE ANESTESIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SOB CONTROLE DE ENFERMAGEM.

Vias Aéreas		Gases 02	l/min	Alergias
Cateter ☐	Cânula Guedel ☐	Ligado		
Entubado ☐		Desligado		
Máscara				

Sinais Vitais

Horário	PA	P	F.R	T	SpO2	Diurese		
1	13/8	87	78	36	99			



Sinais Vitais

		Soros	Sangue	Soma
Ganhos (G)				
Perdas (P)	Diurese			
Líquido (G.P) =				

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFIRME COM ORIGINAL
Westline
ASSISTENTE
08/01/18



SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA: 18-12-2017 21:53
CONVÊNIO: INTERMED
PRONTUÁRIO: 0000079159
ATENDIMENTO: 00388688

Acesso

- ☒ Periférico ☐ Flebotomia
☒ Subclávia ☐

- ☐ SNG ☐ Sonda Vesical
☐ Gastrostomia ☐ Arritmia
☐ Traqueostomia ☐

Atividade(s) cirúrgica(s):

☐ Sim ☐ Não

Drenos

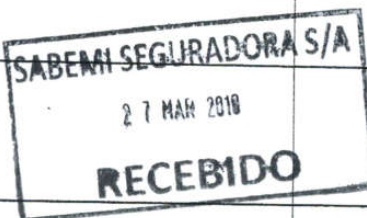
- ☐ Tora = D ☐ Dreno a Vácuo
☐ Tora = F ☐ PCR

Monitorização

- ☐ Monitor Cardíaco ☐ P A M
☐ Oxímetro ☐
☐ Capnógrafo ☐
☐ PIC ☐

Índices de Aldrete-Kroulik

	NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Move 04 membros	2	2			8
	Move 02 membros	1				
	Move 00 membros	0				
Respiração	Profunda	2	2			8
	Limite dispnéia	1				
	Apnéia	0				
Consciência	Completamente consciente	2	2			8
	Despertado ao chamado	1				
	Não responde ao chamado	0				
Circulação	PA:20% do nível pré-anestésico	2	2			8
	PA:20% a 49% do nível pré-anestésico	1				
	PA:50% do nível pré-anestésico	0				
SpO2	Mantém SPO > 92% em ambiente	2	2			8
	Mantém SPO > 90% em O2	1				
	Mantém SPO < 90% em O2	0				



ÁREA DA RECUPERAÇÃO

CRM: 30708
Médico Anestesiologista
Aloísio Azevedo Junior

Anestesiologista

PACIENTE RECEBE ALTA DA RSPA SOB ORDEM MEDICA PRA APT SEGUIR SOB CUIDADOS DA ENFERMAGEM

Daniel Dinet Bor
Enfermagem

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Weslame
Assinatura
22/01/18



Atendimento: 388688

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Prestador Responsável: VALKIRIA FERREIRA XAVIER

Conselho / Número COREN 519099

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual: APT_70

Sector: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/12/2017

Data anotação: 18/12/2017

Responsável: VALKIRIA FERREIRA XAVIER

Hora anotação: 18:46

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

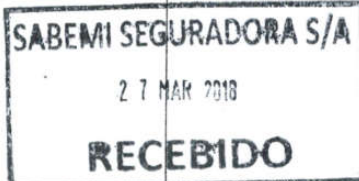
17:50 PACIENTE ADMITIDO NA S.O VINDO DE CADEIRA DE RODAS, COM AVP NO MSD, PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA E, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DEAMBULA SEM AUXILIO, NEGA DM, HAS, ALERGIA MEDICAMENTOSA, NÃO VEIO COM EXAMES ANEXADOS AO PRONTUARIO.

18:00 REALIZADA MONITORIZAÇÃO ADEQUADA, EM SEGUIDA SUBMETIDO A ANESTESIA BLOQUEIO PLEXO + SEDAÇÃO PELO ANESTESIOLOGISTA Dr. PIMENTEL. POSICIONADO PLACA DE BISTURIR NA REGIÃO LOMBAR.

8:05 ADMINISTRADO 2G DE CEFAZOLINA, 01 BEXTRA, 01 AMP DE DECADRON, PELO ANESTESIOLOGISTA.

8:10 INICIO DO PROCEDIMENTO, SEM NENHUMA INTERCORRENCIA PELO CIRURGIÃO Dr. JOEL CAMPOS.

9:10 ENCERRO PLANTÃO COM CIRURGIA EM ANDAMENTO.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
CONFIRMADA ORIGINAL
Westlane
08/01/18
Data

Valéria Ferreira
Téc. em Enfermagem
VALKIRIA FERREIRA XAVIER
COREN 519099





Rua Monsenhor Gil, 3330 - Fone: (86) 2107-8686/Fax: 2107-8652
CNPJ: 06.555.031/0001-95
Teresina - Piauí

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS

NOME DO PACIENTE: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

RG: 450674959

UNIDADE: POSTO 05-APT_70

LEITO: APT_70

DATA: 18/12/2017

ANTIBIÓTICO PRESCRITO:

1) CEFALOTINA

2)

3)

QUEMA TERAPÊUTICO (dose, via e frequência):

1) 1 G EV 6/6 HS

2)

3)

DICAÇÃO E TEMPO DE USO:

1) TERAPÊUTICA:

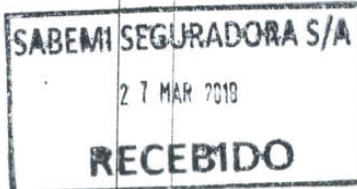
2) PROFILÁTICO CIRURGIA:

PROCEDIMENTO: OSTEOSINTHESE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDO

TUDO BACTERIOLÓGICO:

1) SIM - RESULTADO

2) NÃO - JUSTIFIQUE



DR. JOEL CAMPOS N. O.
ORTOPEDISTA
CRM-PI 1930 / CPF: 08.891.913-88

MÉDICO SOLICITANTE (NOME E CARIMBO)

APRESENTAR DA CCIH:

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMA VÍZIA
CONTÉM COM ORIGINAL
Westone
Assinatura
08/01/18

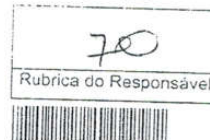


HOSPITAL UNIMED TERESINA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: ACAMARA
Em: 17/12/2017 16:09

Paciente...: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Prescrição.: 516755 Data: 17/12/2017 16:08
Atendimento: 388688 Dt Nasc: 02/09/1971 (46a 3m 16d)
Convênio...: INTERMED
Internação.: 17/12/2017 15:50 0 Dias(s) int
Médico...: JOEL CAMPOS NETO
Unid. Int.: POSTO 05 Leito.: APARTAMENTO 70 Cobertura: APARTAMENTO STANDARD
Cid...: S420 FRAT DA CLAVICULA Diagnóstico:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: ALVARO FRANCISCO C LIMA CAMARA - CRM: 2362
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA MEDICA

1 DIETA LIVRE

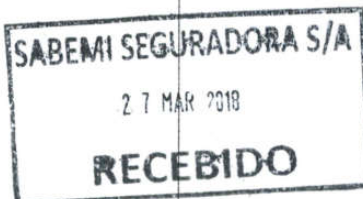
Obs.: jejum apos cafe

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
					[17/12] 16:08

MEDICAMENTOS

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2	TRAMADOL SOL. INJ. 50MG/ML - 2ML (5)A2		IV	12/12 H	[17/12] 16:08
	I-> SORO FISIOLÓGICO - 100ML				[18/12] 04:08
3	DIPIRONA SOL. INJ. 1G-2ML		IV	8/8 H	[17/12] 16:08
	I-> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)				[18/12] 04:08
	I-> AGUA DESTILADA SOL. INJ 10ML				[18/12] 04:08
	I-> SERINGA DESC. 10CC C/BICO S/AGULHA				[18/12] 04:08
	I-> AGULHA DESC. C/DISP 18GX1(40X12)				[18/12] 04:08
	I-> SERINGA DESCARTÁVEL 3ML				[18/12] 04:08

ALVARO FRANCISCO C LIMA CAMARA
CRM 2362



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRONTUÁRIO
COM ORIGINAL
Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 15:57:35
06/01/19

HOSPITAL UNIMED TERESINA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: DBRUNO
Em: 17/12/2017 16:15

Paciente...: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Prescrição.: 516759 Data: 17/12/2017 16:15
Atendimento: 388688 Dt Nasc.: 02/09/1971 (46a 3m 16d)
Convênio...: INTERMED
Internação.: 17/12/2017 15:50 0 Dias(s) int
Médico...: JOEL CAMPOS NETO
Unid. Int.: POSTO 05 Leito.: APARTAMENTO_70 Cobertura: APARTAMENTO STANDARD
Cid.....: S420 FRAT DA CLAVICULA Diagnóstico:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO - CRM: 3900
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

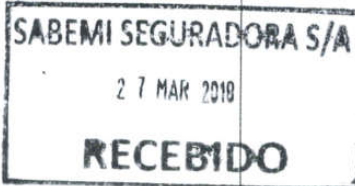


PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Esquemas
4 SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML	1	FR		IV	12/12 H	1.0 1.0

DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO
CRM 3900



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRONTUÁRIO
COMPROVADO COM ORIGINAL
Assinado por: Gustavo Henrique Macedo de Sales
08/01/18



HOSPITAL UNIMED TERESINA

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Anotação de Enfermagem

Página 1 de 1

Emitido por: LUCIANA MARIA VITORIA
DE VASCONCELOS
Data da Emissão: 17/12/2017 17:27

Atendimento: 388688

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Prestador Responsável: LUCIANA MARIA VITORIA DE VASCONCELOS

Conselho / Número COREN 001054389

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual: APT_70

Sector: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/12/2017

Data anotação: 17/12/2017

Hora anotação: 17:26

Responsável: LUCIANA MARIA VITORIA DE VASCONCELOS

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

7:30 RECEBO PACIENTE EM TTO DE FRATURA DA CLAVICULA. CALMO, CONCIENTE, ORIENTADO, FASICO, AFEBRIL, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, DIENTA VO, AVP EM HV, DPE. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

E.T VERIFICADO SSVV SEM ALTERAÇÕES:

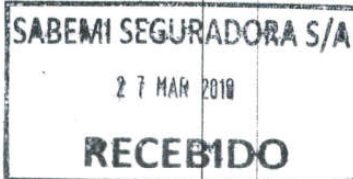
P. = 130X90

P. = 95

R. = 16

TAX = 35,4

SAT = 98%



HOSPITAL UNIMED TERESINA
CONFERIR COM ORIGINAL
08/01/18

Luciana Maria Vitória de Vasconcelos
Técnica de Enfermagem
COREN 001054389
LUCIANA MARIA VITORIA DE VASCONCELOS
COREN 001054389

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



HOSPITAL UNIMED TERESINA
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Aferição

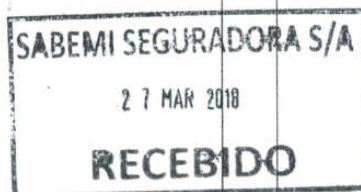
Página 1 de 1
Emitido por: SRSILVA
Em: 18/12/2017 12:02

Atendimento: 388688
Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data de 18/12/2017
Data de Nascimento: 02/09/1971 Idade: 46
Convênio: INTERMED
Plano: DIAMANTE
Prestador(a) Assistente: JOEL CAMPOS NETO / CRM - 1930
Função: MEDICO(A)
Prestador responsável pelo documento: SUZANA ROSENO DA SILVA / COREN - 678729
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
TEMPERATURA(C)	35.9 (°C)	TERMÔMETRO	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32
FREQUÊNCIA CARDIACA	64.0 (BPM)	CARDIOSCOPIO	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	18.0 (IRPM)	MONITOR	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32
PA SISTÓLICA	150.0 (MMHG)	MONITOR	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32
PA DIASTÓLICA	90.0 (MMHG)	ESFIGMOMANOMETRO	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32
SPO2	98.0 (SPO2)	MONITOR	SUZANA ROSENO DA	COREN - 678729	18/12/17 09:32

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Assinatura
08/01/18
Lida



SUZANA ROSENO DA SILVA
COREN 678729

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Atendimento: 388688
Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data de Nascimento: 02/09/1971
Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO
Prestador Responsável: SANDRA CARVALHO VIANA GOMES
Conselho / Número COREN 616704

Idade: 46 Anos 3 Meses
Leito Atual: APT_70
Setor: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/12/2017

Data anotação: 17/12/2017

Hora anotação: 22:02

Responsável: SANDRA CARVALHO VIANA GOMES

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

00 PACIENTE EVOLUI EM REPOUSO NO LEITO, EM TTO DE FRATURA DA CLAVICULA E, MANTENDO QUADRO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, EUPNÉICO, NORMOTENSO, NORMOCORÁDICO, RESPIRADO AR AMBIENTE, SEM APORTE DE O2, EM HV, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITANDO DIETA OFERECIDA E JEJUM APÓS O CAFÉ, SSVV ESTÁVEIS, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, SEGUE SEM ALTERAÇÕES, AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

PA 120 /80

FC 57

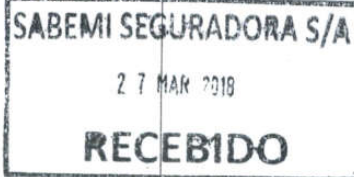
T. 36,3

SAT. 96%

22:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA.

24:00 PACIENTE EVOLUI EM REPOUSO NO LEITO, SONOLENTO, EM HV, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA.

06:00 PACIENTE EVOLUI EM REPOUSO NO LEITO, MANTENDO QUADRO CLINICO, SONO E REPOUSO SATISFATÓRIO, EM HV, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRURGICO, COM DIETA ZERO, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, SEGUE EM JEJUM, AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Westone
08/01/18

SANDRA CARVALHO VIANA GOMES
COREN 616704

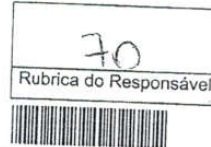


HOSPITAL UNIMED TERESINA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JCAMPOS
Em: 18/12/2017 19:35

Paciente...: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Prescrição.: 517569 Data: 18/12/2017 19:29
Atendimento: 388688 Dt Nasc: 02/09/1971 (46a 3m 17d)
Convênio...: INTERMED
Internação.: 17/12/2017 15:50 1 Dias(s) int
Médico.....: JOEL CAMPOS NETO - CRM 1930
FUNÇÃO: MEDICO(A)
Unid. Int.: POSTO 05 Leito.: APARTAMENTO_70 Cobertura: APARTAMENTO STANDARD
Cid.....: S420 FRAT DA CLAVICULA Diagnóstico:

1ª VIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA MEDICA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE						
Obs.: APOS RECUPERACAO ANESTESICA.						
						[18/12] 19:29

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Esquemas
2 SORO GLICOSADO SOL INJ 500ML	1	FA		IV	8/8 H	[18/12] 19:29
3 (D1/1) CEFALOTINA PO SOL INJ. 1G S/DIL	1	FA		IV	6/6 H	[19/12] 00:06:12
I-> AGUA DESTILADA SOL. INJ 10ML						
4 TILATIL PO SOL INJ 20MG	1	FA		IV	12/12 H	[18/12] 19:29
5 DIPIRONA SOL INJ. 500MG/ML-2ML	1	AMPOLA		IV	6/6 H	[19/12] 00:06:12
6 TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML-2ML (YA2)	1	ML		IV	8/8 H	[18/12] 19:29
I-> SORO FISIOLOGICO 100ML						
7 RANITIDINA IV SOL. INJ. 50MG - 2ML	1	AMPOLA		IV	8/8 H	[18/12] 19:29
Justificativa: GASTROPROTECAO						
I-> KIT EV 10ML						
	1	KIT				[19/12] 00:06:12

CUIDADOS GERAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 VERIFICAR SINAIS VITAIS					6/6 H	[19/12] 00:06:12
9 CUIDADOS INTERMEDIARIOS					6/6 H	[19/12] 00:06:12

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRONTUARIO
CONFERE COM O ORIGINAL
Westene
08/01/18

SABEMI SEGURADORA S/A
27 MAR 2018
RECEBIDO
DR. JOEL CAMPOS NETO
ORTOPEDISTA
CRM-PI 1930

Página: 1 / 1
Emitido por: JCAMPOS
Em: 18/12/2017 19:36

1ª VIA

Rubrica do Responsável	
------------------------	--



EXAMES DE IMAGEM

MEDICINA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
----------	-----	---------	----	-----	------------	----------------

11 IMOBILIZACAO PROVISORIO TIPOIA

Prestador Executante JOEL CAMPOS NETO
Obs.: MANTER TIPOIA AMERICANA EM OMBRO ESQUERDO!!!

DR. JOEL CAMPOS NETO
CRM 1930 / CPF: 30.081.713-68
CRM 411930 / CPF: 30.081.713-68

SABEMI SEGURODORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 15:57:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012515573514900000003992111>
 Número do documento: 19012515573514900000003992111

Num. 4144144 - Pág. 14

Atendimento: 388688

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Prestador Responsável: FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES

Conselho / Número COREN 555953

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual: APT_70

Setor: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/12/2017

Data anotação: 18/12/2017

Hora anotação: 15:09

Responsável: FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

13:00-CLIENTE EVOLUI EM TTO DE FRATURA DA CLAVICULA E, MANTENDO QUADRO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, EUPNÉICO, NORMOTENSO, NORMOCARDIO, RESPIRADO AR AMBIENTE, SEM APORTE DE O₂, EM HV, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITANDO DIETA OFERECIDA;

14:00-VERIFICADO SSVV;

PA:160/80

FC:63

TAX:36.1

FR:17

SPO:97

17:36-ENCAMINHO CLIENTE AO C.C

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMA VISTA
CONFERE COM ORIGINAL
Westene
08/01/18

Francilane
FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES
COREN 555953



Emitido por: SUZANA ROSENO DA SILVA
Data da Emissão: 18/12/2017 12:02

Atendimento: 388688
Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data de Nascimento: 02/09/1971
Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO
Prestador Responsável: SUZANA ROSENO DA SILVA
Conselho / Número COREN 678729

Idade: 46 Anos 3 Meses
Leito Atual: APT_70
Setor: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/12/2017

Data anotação: 18/12/2017

Responsável: SUZANA ROSENO DA SILVA

Hora anotação: 08:30

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

08:00 HS RECEBO PACIENTE, SEGUE EM REPOUSO NO LEITO EM TTO DE FRATURA DA CLAVICULA E, MANTENDO QUADRO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, EUPNEÍCO, NORMOTENSO, NORMOCARDIO, RESPIRADO AR AMBIENTE, SEM APORTE DE O₂ EM HV, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITANDO DIETA OFERECIDA E JEJUM APÓS O CAFÉ, SSVV ESTÁVEIS, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, SEGUE SEM ALTERAÇÕES, AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AFERIDO SSVV NORMAIS E ESTAVEIS:

P.F. 50/90
T=35,9°C
P=64
R=18
SPO₂=98%
SM=2

08:00 HS ADM MEDICAÇÃO DE HORARIO CPM.
(TRAMAL).

REALIZADO CURATIVO EM F.O LIMPA E SECO.

PACIENTE SEGUE BEM E SEM ALTERAÇÕES NO MOMENTO.

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO



Emitido por: KELLY CRISTINA FERREIRA
LEITE
Data da Emissão: 18/12/2017 20:00

Atendimento: 388688

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Prestador Responsável: KELLY CRISTINA FERREIRA LEITE

Conselho / Número COREN 296774

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual: APT_70

Setor: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/12/2017

Data anotação: 18/12/2017

Responsável: KELLY CRISTINA FERREIRA LEITE

Hora anotação: 19:58

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

19:40 ENCAMINHADO PARA SRPA SOB EFEITO DE ANESTESIA DE BPB+SEDAÇÃO, SONOLENTO, HV, SEM EEXAMES ANEXOS.

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2019

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRONTUÁRIO
CONFIRMAR COM ORIGINAL
Wislene
03/01/18


KELLY CRISTINA FERREIRA LEITE
COREN 296774



Atendimento: 388688

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Prestador Responsável: LOUHANNY ROBERTA LEMOS MEMORIA

Conselho / Número COREN 001069774

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual: APT_70

Setor: POSTO 5

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 19/12/2017

Data anotação: 19/12/2017

Hora anotação: 03:05

Responsável: LOUHANNY ROBERTA LEMOS MEMORIA RIBEIRO

Leito: APARTAMENTO_70

Anotação

22:35 18/12/2017 Cliente evolui em repouso no leito, em POI DE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA, segue consciente, orientado, fásico, com HVP FUNCIONANTE, com antibioticoterapia, respirando em ar ambiente, DIETA LIVRE com boa aceitação, diurese presente espontânea, nega alergia medicamentosa, HAS e DM, curativo em F.O com aspecto limpo e seco, REALIZADO RX DE ARTICULAÇÃO ESQUERDA, administrado todas as medicações conforme horário e prescrição médica.

00:00 19/12/2017 Verificado ssvv.

06:00 19/12/2017 Cliente evolui em repouso no leito, em 1º PO DE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA, com HVP FUNCIONANTE, DIETA LIVRE com boa aceitação, administrado todas as medicações conforme horário e prescrição médica. Segue sem alterações, sem queixas algicas, em repouso no leito aos cuidados da enfermagem.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMEIRA VIA
CONTÉM CÓPIA ORIGINAL
Westeme
08/01/18

Louhanny Roberta Lemos M. Ribeiro
Técnica em Enfermagem
LOUHANNY ROBERTA LEMOS MEMORIA RIBEIRO
COREN 001069774



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 19/12/2017 10:04:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

RG: 450674959

PESO:

IDADE: 46 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 02/09/1971

PRESTADOR ASSISTENTE: JOEL CAMPOS NETO

DATA DE ATENDIMENTO: 17/12/2017 15:50:54

ATENDIMENTO: 388688

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 2 Dia(s)

CONVÊNIO: INTERMED

PLANO: DIAMANTE

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S420 - FRAT DA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S420 - FRAT DA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S420 - FRAT DA CLAVICULA

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

18-12-2017 RX ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO) ESQUERDO

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

CEFALOTINA PO SOL.INJ. 1G S/DIL

18/12/2017

18/12/2017

TRATAMENTO TERAPEÚTICO

PRESTADOR: JOEL CAMPOS NETO

ÚLTIMA:

18/12/2017

EVOLUÇÃO

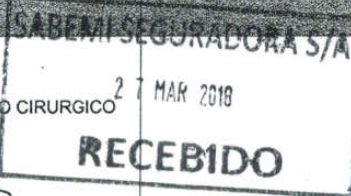
18/12/17 POI FRATURA DE CLAVICULA DISTAL ESQUERDA ;SEM INTERCORRENCIAS.

CONDUTA DE ALTA

MOTIVO DA ALTA: ALTA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO

OBSERVAÇÃO DE ALTA: CURATIVO
PACIENTE ESTÁVEL



DR. JOEL CAMPOS NETO
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PI 1930 / CPF: 386.881.313-68

JOEL CAMPOS NETO
CRM-1930

SOLU MV - A SOLUÇÃO INTELI GENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

Agua de Teresina
Nossa água muito bem tratada

CNPJ 27157474000106 - I.E 195965574
Av. Odilon Araújo, 1035, Pícarra - CEP 64017-280, Teresina - PI
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3198

MATRICULA 5526979-0 FATURA Nº 151580/49
MÊS/ANO: 5/2018

NOME/ENDEREÇO: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
PROPRIETÁRIO: IRAMILTON DE FARIAS LIMA
RES VILA NOVA, Q-G02-CASA-023-AROEIRA-TERESINA-PI-cep:64011575

GRUPO 013 NÚMERO DE MEDIDOR 12.1107014

18-00034-008725

ANEXO DE CONSUMO
MÊS/ANO TIPO LIDO FATURADO
05-2018 1.100 00 10
06-2018 1.100 00 10
07-2018 1.100 00 10
08-2018 1.100 00 10

27/05/2018 615
ANTERIOR 28/05/2018 615
ATUAL

CONSUMO MÊS 10

PIS/PASEP
COPINS

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS/M3 E (%)	VALOR REFERENTE ÁGUA - 26,51	RES	VALOR
		Residencial-Normal	10,0	26,51
		MULTA POR ATRASO	03/2018	0,19
		MULTA POR ATRASO	03/2018	0,55

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMOS/M3 E (%)

VENCIMENTO 11/06/2018 TOTAL A PAGAR 27,25

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

PROCESSO ARQUIVADO ACUSACH? 1 DEBITO(5). ATENÇÃO - SUJEITO A CORTE.
RECORRER A LOJA DE ATENDIMENTO.

NOTIFICAÇÃO
Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Lei Federal nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.967/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO MS E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA 2008	0,20 a 5,00 mg/L
CLORO LIVRE	2837	2169	668	11,57	inferior a 15,00
COR APARENTE	3396	2634	762	6,29	6,00-9,50
PH	3373	2952	421	2,97	inferior a 5,00
TURBIDEZ					

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO MS E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA MÊS 01	Anexo 1
COLIFORMES TOTAIS	919	919	0	Ausência	Ausente
ESCHERICHIA COLI					

28/05/2018 12:00

DATA DA EMISSÃO: HORA DA EMISSÃO:

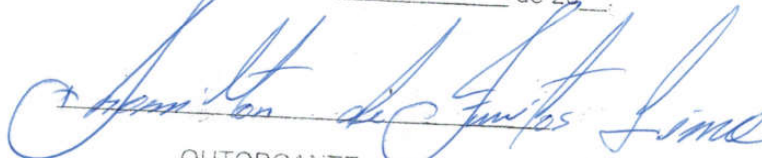


PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Joamilton de Freitas Lima
Nacionalidade Brasileiro Natural S. João dos Patos Maranhão
Estado Civil Casado RG n.º 450674959
Profissão Vendedor CPF n.º 785619143-00
Endereço R. G. casa 23 residencial Viana
Bairro Arceira CEP 64011575
Município Teresina

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N.º 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

_____/Pb____ de ____ de 20____

OUTORGANTE





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000275/2018-49

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francileude Lima Cordeiro

Data/Hora: 18/01/2018 - 15:51

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

17/12/2017 - 11:20

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

MORROS

Endereço

AV. PRESIDENTE KENNEDY, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: IRAMILTON DE FREITAS LIMA (46 ANOS)

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 450674959 SSP MA

Mãe: JOAQUINA DE FREITAS LIMA

Endereço: QD G CASA 23, RESID. VILA NOVA, Nº

Bairro: AROEIRAS

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/POP 110I, COR BRANCA, PLACA PIQ-7201-PI, DE PROPRIEDADE DE ITALLO HALLYKSON MENDES NOLETO FREITAS LIMA, QUANDO FOI ATINGIDO POR OUTRA MOTO POP 100, QUE TRAFEGAVA PELA CONTRAMÃO E INVADIU A PREFERENCIAL DA VÍTIMA, SENDO ESTA SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO HOSPITAL DA UNIMED (PRONTUÁRIO 79159). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Francileude Lima Cordeiro
Francileude Lima Cordeiro - Mat. 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

IRAMILTON DE FREITAS LIMA (46 ANOS) - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



SABEMI SEGURADORA S/A
27 MAR 2018
RECEBIDO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS
O TERRITORIO NACIONAL
1294837098

VALIDO PLASTIFICAR
94837098

NOME
IRAMILTON DE FREITAS LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORAE
450674959 SSP MA

CPF
785.619.143-00

DATA NASCIMENTO
02/09/1971

FILIAÇÃO
ENOCHE PEREIRA LIMA
JOAQUINA DE FREITAS
LIMA

PERMISSÃO
01326726845

ACC
05/08/2021

CAT. HAB.
AB

VALIDADE
05/08/2021

1ª HABILITAÇÃO
16/06/2000

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSÃO
05/08/2016

69928388226
PI317590189



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

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº. do chamado 2251	02 Data do chamado 12/12/2018	03 PRO (código) 0404	04 Saída do PA 11 34	05 Chegada ao local 11 51
	06 Saída do local 12 06	07 Chegada ao 1º hospital 12 25	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço AV. Presidente Kennedy	11 Bairro Mimosos	12 Município-UF Teresina-PI	Código IBGE	
	13 Ponto de referência Zoo Botânico				
Dados do Paciente	14 Nome Tigamilton de Freitas Lima	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado			
	16 Idade 02 24 1991 1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado				
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	22 Equipamentos de segurança Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐	
Exame Físico	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma	RESPOSTA VERBAL 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	24 Sinais Vitais Pulso 81 Resp. PA 20 x 50 TAX 90	25 Local da lesão
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais	27 Pulso Radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 Dor 0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa	30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☐ Imobilização de extremidades ☐ Glicemia ☐ Oxigênio ☐ Colar cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Acesso Venoso ☐ Curativos ☐ KED ☐ Assistência obstétrica ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐ c) ☐				
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino <u>Unidade</u> ☐ Não Removido				
	33 Condições de entrada ☐ 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado				
Observações Interdisciplinar	34 Óbito ☐ 1 - Sim 2 - Não ☐ Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte				
	Observações Interdisciplinar: Atendimento realizado. 46 anos, condutor, trauma de apareto apontado múltiplas fraturas, dor e restrição de movimento em membros "E" após cessante (fratura de fêmur).				

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ITALLO HALLYKSON MEDEZ NOLETO FREITAS LIMA,

RG nº 2.298.056, data de expedição 07/04/2015

Órgão SSP PI, portador do CPF nº 019.922.273-29, com

domicílio na cidade de TERESINA, no Estado de

PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

QUADRA-AB, CASA-13, RESIDENCIAL NOVA ALEGRIA nº _____,

complemento EU, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima IRAMILTON DE FREITAS LIMA cujo o condutor era

IRAMILTON DE FREITAS LIMA.

Veículo: motô

Modelo: honda POP 110I

Ano: 2016

Placa: PIB-7201

Chassi: 9C25B0100GR113774

Data do Acidente: 17/12/2017

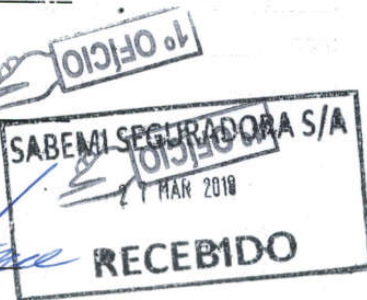
Local e Data: HE 18.01.18

ITALLO HALLYKSON M.N.F. LIMA

Assinatura do Declarante

IRAMILTON DE FREITAS LIMA

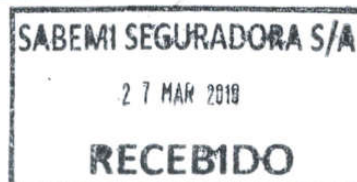
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Serviço Notarial e de Registro - João Crisóstomo - 1º Ofício - 2ª Circunscrição
Rua Lindero Nogueira, nº 1155 - CEP 64000-200 - Fones: (86) 3221-7513 / (86) 3221-8034 - Teresina - Piauí - E-mail: info@not.com.br
Selo: Maria Edgabeth Paiva e Silva Muller - Tabelião

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE AS FIRMAS DE ITALLO HALLYKSON
MEDEZ NOLETO FREITAS LIMA E IRAMILTON DE FREITAS LIMA
EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. TERESINA, 18/01/2018 14:14:44

KATSA MARIA KOL VEMBECK CARNEIRO DE LIMA - ESCRIVENTE
Emp. 7.20 T. 1.14 Selo: 0.50 Total: 9.14





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

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1326427-3

Nº da Nota Fiscal: 000644918

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2007

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2017	22/08/2017	133	91,69

IRAMILTON DE FREITAS LIMA
RS VILA NOVA S/N QD G CASA 23 AROEIRAS

CDE: 0007556194300

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 11.001.4534.200000	Atual: 15/08/2017
Anterior: 300	Anterior: 17/07/2017
Constante de Multiplicação: 167	Próxima Leitura: 15/09/2017
Consumo Medido: 1,000	Emissão: 15/08/2017
Consumo Faturado: 133	Apresentação: 15/08/2017

Classe/Subclasse	MÉDIA	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
Residencial	133					

HISTÓRICO kWh	RESIDENCIAL	MONO	DESCRIÇÃO DA CONTA	133
Mês/ano consumo				

JUL/17	108	CONSUMO	133 A R\$ 0,616322 =	81,97
JUN/17	138	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		7,38
MAI/17	164	MULTA POR ATRASO 06/17-00		1,62
ABR/17	149	JUROS DE MORA DE IMPO 06/17-00		0,72
MAR/17	113	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	1,27	
FEV/17	117	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	2,06	
JAN/17	143			
DEZ/16	130			
NOV/16	150			
OUT/16	130			

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 133 - 0,462242

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 30/08/2017. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento, favor reconsiderar este aviso.
07/2017	73,50	

FATURADO PELA MÉDIA. IMPEDIMENTO DE ACESSO. SUJEITO A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO (ART. 87 DA RESOLUÇÃO ANEEL No. 414/2010).
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 22,32	Base de Cálculo: 81,97
Energia: 27,37	Alíquota ICMS: 20,00%
Transmissão: 3,30	Valor do ICMS: 16,39
Encargos: 8,51	Valor do PIS: 1,27
Tributos: 20,47	Valor do COFINS: 2,06

INDICADORES DE CONTINUIDADE	133
Residência	5,07
Comércio	0,00
Indústria	0,00
Outros	0,00





HOSPITAL UNIMED TERESINA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566
Fone: (86) 2107 - 1616

Data: 17/12/2017 12:38:11

Ficha de Atendimento
Urgência / Adulto



388638

DADOS DO PACIENTE

Nome: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
CPF: 78561914300
Mãe: JOAQUINA DE FREITAS LIMA
Carteirinha: 09330697512490015
Convênio: INTERMED
Endereço: QD G CASA 23
CEP:

Idade: 46
Identidade / RG: 450674959
Pai: ENOQUE PEREIRA LIMA
Senha Aut: 2217752
Plano: DIAMANTE
Bairro: AROEIRAS
Cidade: TERESINA

Dt. Nascimento: 02/09/1971 02:00:00
Sexo: M
Telefone: 99130480
Guia: 1037580
Validade: 19/06/2021
Complemento: RESIDENCIAL VILA NOV
Estado: PIAUI

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 388638
Origem do Atendimento: URGÊNCIA
Médico: PLANTONISTA HOSPITAL UNIMED TERESINA
Procedimento: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

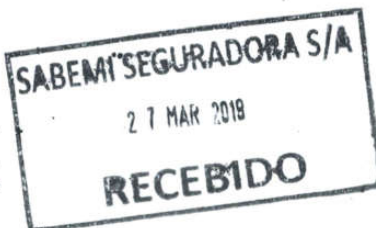
Prontuario: 79159

Data/Hora: 17/12/2017 12:37:54
Usuario: RLROCHA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:
Endereço:
Complemento:

Telefone:
Bairro:



confirma
BR

Gustavo Henrique Macedo de Sales
Assinatura Cliente/Responsável

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Meslone
Assinatura
08/10/18
Data



OK

HOSPITAL UNIMED TERESINA
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: DBRUNO
Em: 17/12/2017 12:46

Paciente...: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Prescrição.: 516680 Data: 17/12/2017 12:44
Atendimento: 388638 Dt Nasc: 02/09/1971 (46a 3m 16d)
Convênio...: INTERMED
Internação.: 17/12/2017 12:37 0 Dias(s) int
Médico.....: PLANTONISTA HOSPITAL UNIMED TERESINA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: Z916 HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS Diagnóstico:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO - CRM: 3900
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



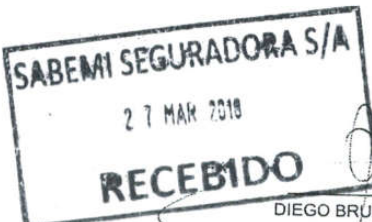
PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Esquemas
1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML	1	FR		IV	AGORA	1.0 <i>amano</i>
2 DAPIRONA SOL.INJ. 500MG/ML-2ML	1	AMPOLA		IV	AGORA	[17/12] 12:45 <i>amano</i>
3 PROFENID IV PO SOL.INJ.100MG -> SORO FISIOLÓGICO - 100ML	1 100	FA ML		IV	AGORA	[17/12] 12:45 <i>amano</i>

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 RX COLUNA CERVICAL AP - LAT : Exame: 89124						
5 RX TORAX : Exame: 89124						
6 RX ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO) ESQUERDO : Exame: 89124						
7 RX COLUNA DORSAL AP - LATERAL : Exame: 89124						
8 RX BACIA : Exame: 89124						



DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO
CRM 3900

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFETE COM ORIGINAL
W. Valente
Assinatura
08/10/18
Data

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 15:57:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012515573530500000003992114>
Número do documento: 19012515573530500000003992114

Num. 4144147 - Pág. 8

HOSPITAL UNIMED TERESINA
MVPEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Parecer Médico

Página 1 de 1
Emitido por: ALVARO FRANCISCO C LIMA
CAMARA
Em: 17/12/2017 15:09

Dados do Paciente:

Paciente: 79159 IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Idade: 46 Anos 3 Meses

Data de Nascimento: 02/09/1971

Dados da Internação:

Atendimento: 388638

CID: Z916 HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

Convênio: 478 INTERMED

Dt Internação: 17/12/2017

Serviço: CLINICA MÉDICA

Leito:

Enfermaria:

Unidade:

Solicitação do Parecer:

Código: 12847

Data: 17/12/2017

Prestador: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Especialidade: 43 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Descrição: ACIENTE MOTOCICLETA ,, COM QUEIXA DE DOR EM OMBRO ESQUERDO

DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

CRM 3900

Resposta do Parecer:

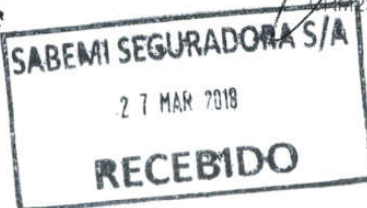
Médico: 723 ALVARO FRANCISCO C LIMA CAMARA

Data Parecer: 17/12/2017

Descrição: fratura clavícula
cd internar para cirurgia

ALVARO FRANCISCO C LIMA CAMARA

CRM 2362



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]
Assinatura
08/01/18
Data



HOSPITAL UNIMED TERESINA
MVPEP - Prontuário Eletrônico do Paciente
Parecer Médico

Página 1 de 1
Emitido por: DIEGO BRUNO MENESES
DIOCESANO
Em: 17/12/2017 12:47

Dados do Paciente:

Paciente: 79159 IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Idade: 45 Anos 3 Meses

Dados da Internação:

Atendimento: 388638

Convênio: 478 INTERMED

Leito:

CID: Z916 HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

Dt Internação: 17/12/2017

Serviço: CLINICA MÉDICA

Enfermaria:

Unidade:

Solicitação do Parecer:

Código: 12847

Data: 17/12/2017

Prestador: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Especialidade: 43 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

Descrição: ACIENTE MOTOCICLETA ,, COM QUEIXA DE DOR EM OMBRO ESQUERDO

DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

CRM 3900

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL

W. S. Gomes
Assinatura
05/01/18
Data

HOSPITAL UNIMED TERESINA

Atendimento: 388638

Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Data de Nascimento: 02/09/1971

Médico Assistente: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Prestador Responsável: JAMARA DE SOUSA COUTINHO

Conselho / Número COREN 769240

Idade: 46 Anos 3 Meses

Leito Atual:

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/12/2017

Data anotação: 17/12/2017

Hora anotação: 13:11

Responsável: JAMARA DE SOUSA COUTINHO

Leito:

Anotação

12:50 Paciente admitido no pa com dor em ombro E, vítima de acidente de motocicleta, avaliado pelo medico plantonista. Puncionado avp em msd com jelco 20 e administrado medicação cpm. Conciente, orientado, fásico, em prancha rígida, respirando sem aporte de O₂, normotenso, normocardico, afebril, boa oximetria de pulso, cooperativo. Realizado exames de imagem (rx de coluna cervica, torax, ombro, coluna dorsal, bacia), segue em repouso no leito sob os cuidados de enfermagem.

15:12 Paciente reavaliado e segue de alta do pronto atendimento e aguarda acomodação.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMÁRIA
CONFERE COM ORIGINAL
Weslaine
Assinatura
08/01/18
Data

A
JAMARA DE SOUSA COUTINHO
COREN 769240



70

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 17/12/2017 15:11:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

IDADE: 46 Anos

RG: 450674959

PESO:

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 02/09/1971

PRESTADOR ASSISTENTE: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

DATA DE ATENDIMENTO: 17/12/2017 12:37:54

ATENDIMENTO: 388638

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -3 Hora(s)

CONVÊNIO: INTERMED

PLANO: DIAMANTE

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Z916 - HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

Z916 - HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

Z916 - HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: INTERNACAO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

OBSERVAÇÃO DE ALTA: Internação ortopédica.



HOSPITAL UNIMED TERECINA
PRIMAVERA
CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
Weslame
08.01.18

DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

CRM-3900

ANAMNESE URGENCIA

DATA ATEND.: 17-12-2017 12:44

ATENDIMENTO: 00388638.

PACIENTE : IRAMILTON DE FREITAS LIMA

CAD. PACIENTE: 0000079159

QUEIXA PRINCIPAL DO PACIENTE

paciente vitima de acidente de motocicleta , com queixa de dor em ombro esquerdo
nega perda de consciencia, vomitos ou outros sinais de comprometimento neurologico

HDA

EXAME FÍSICO

consciente, orientado
eupneico com dor a mobilizacao de ombro esquerdo
sem sinais de fraturas costais
abd indolor
pelve esatvel
sem sinais de fratura em mmii

DIAGNÓSTICO

politrauma

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

TRATAMENTO PROPOSTO

radiograafias
sintomaticos

CARIMBO DO MÉDICO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Wislene
Assinatura
08/01/18
Lala



Hospital Unimed Teresina	HOSPITAL UNIMED TERESINA Rua Território Fernando de Noronha, 2566 Fone: (86) 2107 - 1616	Data: 17/12/2017 15:51:15
---	---	----------------------------------

Ficha de Atendimento
Internação / Adulto



DADOS DO PACIENTE

Nome: IRAMILTON DE FREITAS LIMA CPF: 78561914300 Mãe: JOAQUINA DE FREITAS LIMA Carteira: 09330697512490015 Convênio: INTERMED Endereço: QD G CASA 23 CEP:	Idade: 46 Identidade / RG: 450674959 Pai: ENOQUE PEREIRA LIMA Senha Aut: Plano: DIAMANTE Bairro: AROEIRAS Cidade: TERESINA	Dt. Nascimento: 02/09/1971 02:00:00 Sexo: M Telefone: 99130480 Guia: Validade: 19/06/2021 Complemento: RESIDENCIAL VILA NOV Estado: PIAUI
---	--	---

DADOS DO ATENDIMENTO

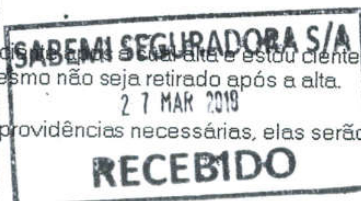
Atendimento: 388688 Origem do Atendimento: INTERNAÇÃO Médico: JOEL CAMPOS NETO Procedimento: FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO Unidade de Internação: POSTO 01	Prontuario: 79159 Usuario: JRPAZ	Data: 17/12/2017 Leito: 70 Leito: VIRTUAL_P01_01
--	-------------------------------------	--

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: Endereço:	Telefone: Bairro:	Complemento:
--------------------	----------------------	--------------

Termo de Responsabilidade

- 1º - Autorizo o corpo clínico deste Hospital a praticar qualquer tratamento médico ou cirúrgico (operação, anestesia, transfusão ou outros) que for julgado necessário ou prudente no paciente acima identificado, assim como transferi-lo para outra unidade hospitalar desde que os médicos achem necessário.
- 2º - Tratando-se de cirurgia, estou ciente e consciente dos riscos cirúrgicos e das complicações que podem advir, em consequência do ato cirúrgico e anestésico.
- 3º - Declaro que me responsabilizo pela retirada do paciente após a alta e estou ciente que o Hospital tomará as medidas legais para o seu encaminhamento caso o mesmo não seja retirado após a alta.
- 4º No caso de falecimento, caso a família não tome as providências necessárias, elas serão tomadas pelo Hospital de acordo com as normas legais.



Hospital Unimed - Setor Internação

Cliente / Responsável

HOSPITAL UNIMED TERESINA
 PRIMAVERA
 CONFERE COM ORIGINAL

 Assinatura
 08/01/18
 Data





Contrato de Prestação de Serviços Hospitalares

17/12/2017 15:51:16

Nome: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

CPF: 78561914300

RG: 450674959

Data Nasc.: 02/09/1971 02:00:00

Sexo: M

Endereço: QD G CASA 23

Bairro: AROEIRAS

Cidade: TERESINA

Estado: PIAUI

Telefone: 99130480

Atendimento: 388688

Prontuário: 79159

Convênio: INTERMED

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES, o paciente /responsável (contratante) acima qualificado, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e o HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ nº 06.555.031/0002-76 com sede na Rua Território Fernando de Noronha, nº 226, Primavera, Teresina - PI, doravante denominado, simplesmente CONTRATADO, convencionam entre si as condições e cláusulas abaixo:

01 - Na hipótese de internação para o parto, a responsabilidade ora assumida abrange os procedimentos a serem adotados com relação à paciente e ao(s) recém-nascido(s);

02 - Fica o CONTRATADO expressamente autorizado a executar por si ou por terceiros especializados, todos os procedimentos diagnósticos, terapêuticos, clínicos, cirúrgicos, e/ou laboratoriais que sejam indicados pelo médico responsável ou pelos demais profissionais que venham participar do atendimento necessário, indispensáveis à salvaguarda de saúde do(a) paciente, objetividade seu restabelecimento, em conformidade com as regras dispostas no código de Ética Médica - Resolução CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - CFM 1.246/1998;

03 - O CONTRATANTE obriga-se, neste ato, a respeitar integralmente O GUIA DE ORIENTAÇÕES, que ora recebe, estando ciente e de acordo que o CONTRATADO não se responsabilizará por objetivos e/ou valores de pacientes, acompanhantes e visitantes, que não sejam entregues ao CONTRATADO para guarda, inclusive veículo, e objetos nele contidos, que esteja estacionados nas dependências do CONTRATADO;

04 - Tratando-se de internação por meio de convênio médico ou seguro saúde, que mantenha contrato com o paciente e o CONTRATADO, o CONTRATANTE autoriza desde já o acesso referida empresa ao prontuário médico do paciente, o que se dará somente dentro das instalações do CONTRATADO, ficando cientes que este deverá cumprir todas as normas estabelecidas no contrato firmado com a entidade conveniada e a respeitar as limitações, quer quanto a acompanhantes, quer quanto as demais normas contratuais;

05 - Ainda na hipótese de internação por meio de convênio médico ou seguro saúde, fica acertado entre as partes contratantes que, se a entidade conveniada não se responsabilizar em parte ou totalmente pelo pagamento de quaisquer despesas incorridas em consequências de internação, o CONTRATANTE assumirá tais despesas totalmente, sem qualquer restrição, na condição de DEVEDOR PRINCIPAL, SOLIDARIAMENTE AO PACIENTE, devendo a cobrança realizar-se através de boleto bancário, a partir da negativa da entidade conveniada;

06 - Conforme Resolução da Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS, baseada na lei nº 9656, de 03 de julho de 1998, o atendimento de urgência e emergência, não cumprida a carência, será só para acidente pessoal. Nas demais situações, ainda em carência, o atendimento será limitado às primeiras 12 (doze) horas; se o paciente desejar ir para um hospital público, o transporte será de responsabilidade da Unimed Teresina S/S, opção for para o Hospital privado, a operadora não terá responsabilidade pelo transporte.

07 - O CONTRATANTE efetuará o pagamento que vier a ser exigido pelo CONTRATADO para efeito de cobertura das despesas necessárias ao atendimento do (a) paciente supramencionado (a) e de seu acompanhante, tais como frígobar, usos do telefone, acompanhante extra, refeições e demais despesas que vierem a ser efetuadas;

08 - O CONTRATANTE se responsabiliza a fazer uso correto de móveis e utensílios do apartamento, zelando por sua integridade. Em caso de avarias, os mesmos se responsabilizam por reembolsá-las ao CONTRATADO;

09 - O não pagamento das despesas devidas acarretará ao CONTRATANTE multa moratória de 2% (dois por cento), além do acréscimo de 1% (um por cento) ao mês a título de juros de mora, correção monetária de acordo com o IGP-M da Fundação Getúlio Vargas ou, na hipótese de sua extinção, qualquer outro, a escolha do CONTRATADO, que retrate sobre fidelidade a inflação;

10 - A tabela de preços que está sujeita a alteração sem prévio aviso, estará sempre à disposição do CONTRATANTE, estando este ciente dos preços vigentes nesta data;

11 - Na impossibilidade do CONTRATANTE estar presente no momento da alta hospitalar e tendo em vista ser obrigação do mesmo reconhecer os serviços e despesas havidas, aceita, desde já, como se sua fosse, sem a necessidade de qualquer autorização específica futura, a assinatura de acompanhante que

SABEMI SEGURODORA S/A

RECEBIDO

Hospital Unimed Teresina

Cliente

Responsável

Testemunha:

CPF nº

Testemunha:

CPF nº

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL

Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 25/01/2019 15:57:35



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

POSTO

PRONT.: 0000079159 APTO:

Convenio INTERMED

1. IDENTIFICAÇÃO / ENTREVISTA

Nome.: IRAMILTON DE FREITAS LIMA

MÉDICO PLANTONISTA HOSPITAL
UNIMED TERESINA

SEXO Masculino

IDADE 46 Anos 3
Meses 15 Dias

PESO

D. N 02/09/1971

DATA ADM 17/12/2017

PROCEDÊNCIA SAMU

RESPONDIDO: ☒ PACIENTE ☐ OUTRO

DIAGNÓSTICO HISTORIA PESSOAL DE OUTR TRAUMAS FISICOS

INTERNAÇÕES ANTERIORES ☐ SIM ☒ NÃO MOTIVO

ANTECEDENTES: ☐ HAS ☐ DM ☒ NÃO OUTROS

ALERGIA ☐ SIM ☒ NÃO MEDICAÇÃO DE USO CONTÍNUO: ☒ NÃO ☐ SIM SE SIM, QUAL

II - EXAME FÍSICO

I. NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

1 REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

ALERTA ☐ LETÁRGIO ☐ OBNUBILADO ☐ TORPOROSO ☐ COMATOSO - GLASGOW

UPILAS: ☒ ISOCÓRICAS ☐ ANISOCÓRICAS ☐ MIOSE ☐ MIDRIASE ☐ RFM

MOBILIDADE FÍSICA: MMSS ☒ PRESERVADA ☐ PARESIA ☐ PLEGIA ☐ PARENTESIA

MMII ☒ PRESERVADA ☐ PARESIA

☐ MOVIMENTOS LENTOS ☐ MOVIMENTOS INVOLUNTÁRIOS ☐ CRISE CONVULSIVA

VOZ: ☐ AFONIA ☐ DISLALIA ☐ DISARTRIA ☐ AFASIA ☐ Label

2 OXIGENAÇÃO

RESPIRAÇÃO: ☒ ESPONTÂNEA ☐ CATETER ☐ MÁSCARA ☐ TRAQUEOSTOMIA ☐ OUTROS

FR: L/MIN SP O₂ FR mpm ☐ DISPNEIA ☐ TAQUIPNEIA ☐ BRADPNEIA

☐ OUTROS PLANTONISTA
HOSPITAL UNIMED

AP: MV PRESENCIA ☒ BILATERALMENTE ☐ DIMINUÍDOS

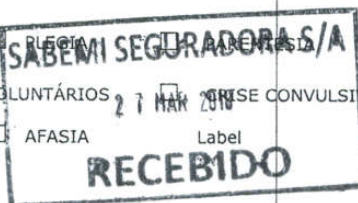
SÍNDROMES ADVENTÍCIOS: ☐ RONCOS ☐ SIBILOS ☐ ESTERTORES

TOSSES: ☐ IMPRODUTIVA ☐ PRODUTIVA ☐ EXPECTORAÇÃO ☐ ASPIRAÇÃO

3 REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

FC bpm P.A mmHg

PULSO ☒ REGULAR ☐ IRREGULAR ☐ IMPALPÁVEL ☐ FILIFORME ☐ PALPÁVEL ☐ CHEIO



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Assinatura
08/01/18
Word



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

POSTO

PRONT.: 0000079159 APTQ:

Convenio INTERMED

TEMPO DE ENCHIMENTO CAPILAR <_2segundos >2segundos

PELE: ☒ CORADA ☐ HIPOCORADA ☐ CIANOSE

EDEMA: ☐ PÉS ☐ MMII ☐ MMSS ☐ MMII E MMSS ☐ ANASARCA

1.4 REGULAÇÃO TÉRMICA

TEMPERATURA °C

1.5 PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

VISÃO: ☒ NORMAL ☐ ALTERADA

AUDIÇÃO: ☒ NORMAL ☐ ALTERADA

1.6 ELIMINAÇÃO VESICAL E INTESTINAL

ELIMINAÇÃO URINÁRIA: VOLUME ml/h ☒ ESPONTÂNEA ☐ RETENÇÃO ☐ INCONTINÊNCIA ☐ SVD

CARACTERÍSTICAS: ☐ DISÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ ANÚRIA ☐ POLIÚRIA ☐ HEMATÚRIA

ELIMINAÇÃO INTESTINAL: ☒ NORMAL ☐ CONSTIPAÇÃO ☐ DIARRÉIA ☐ INCONSTINÊNCIA

☐ OUTROS

1.7 ALIMENTAÇÃO E VIA DE ADMINISTRAÇÃO

APETITE: ☒ NORMAL ☐ AUMENTADO ☐ DIMINUÍDO ☐ NÁUSEAS VÔMITOS

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ☒ ORAL ☐ SNG/SNE ☐ PARENTAL ☐ OUTRA

ABDOMEN: ☒ PLANO ☐ GLOBOSO ☐ DISTENDIDO ☐ DOLOROSO A PALPAÇÃO ☐ OUTROS

RHA: ☒ PRESENTE ☐ AUSENTE ☐ DIMINUÍDO ☐ AUMENTADO

1.8 INTEGRIDADE CUTÂNEO-MUCOSA E HIDRATAÇÃO

TURGIDEZ DA PELE: ☒ PRESERVADA ☐ DIMINUÍDA

CARACTERÍSTICA DA PELE: ☒ NORMAL ☐ CIANOSE ☐ ICTERÍCIA ☐ PALIDEZ ☐ PRURIDO

☐ PETÊQUIAS ☐ EQUIMOSSES ☐ HEMATOMAS ☐ ESCORIAÇÕES ☐ OUTROS

OLHOS: ☐ ICTERÍCIA ☐ EDEMA DE CONJUTIVA ☐ OUTROS

1.9 TERAPÊUTICA

REDE VENOSA: ☒ VISÍVEL ☐ NÃO-VISÍVEL ☐ PRESERVADA ☐ FLEBITE

CATETER: ☒ PUNÇÃO PERIFÉRICA ☐ JUGULAR ☐ SUBCLÁVIA ☐ DUPLO LÚMEN

OUTROS TEMPO DE PERMANÊNCIA

CARACTERÍSTICAS DO LOCAL:
CARACTERÍSTICAS

☐ DRENO LOCAL:

SABEMI SEGURADORA S/A
27 MAR 2018
RECEBIDO

SABEMI SEGURADORA S/A
27 MAR 2018
RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Assinatura
08/01/18
Data



HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

POSTO

PRONT.: 0000079159 APTO:

Convenio INTERMED

2. NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

2.1 GREGÁRIA E SEGURANÇA NACIONAL

☒ NECESSITAS DE ACOMPANHANTE ☐ ANSIEDADE ☐ MEDO ☐ SOLICITANTE ☐ OUTROS

3. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

☐ PRATICANTE ☐ NECESSITA DE AUXÍLIO ESPIRITUAL

ENFERMEIRO/ CARIMBO: Hudson Caminha

DATA/HORA: 17/12/2017

Hudson Caminha
ENFERMEIRO
COREN: 397.353

ESCALA DE COMA GLASGOW

ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTOROLA	
ESPONTÂNEA	4	ORIENTADA	5	OBEDECE AO COMANDO VERBAL	6
COMANDO VERBAL		DESORIENTADA/CONFUSA		LOCALIZA ESTÍMULO DOLOROSO	
A DOR		INAPROPRIADA (EMITE PALAVRAS)		FLEXÃO NORMAL A DOR	
SEM RESPOSTA		INCOMPREENSÍVEL(EMITE SONS)		FLEXÃO ANORMAL A DOR	
		SEM RESPOSTA		EXTENSÃO	
				SEM RESPOSTA	

SABEMI SEGURADORA S/A
27 MAR 2019
RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMÁRIA
CONTÉM O ORIGINAL
Assinatura
08/01/18

HOSPITAL UNIMED TERESINA

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: HUDSON AVELAR CAMINHA
LEAL

Em 17/12/2017 16:26

Paciente: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA

Idade: 46 Anos 3 Meses 15 Dias

Data de Nascimento: 02/09/1971

Prestador Assistente: JOEL CAMPOS NETO

Conselho / Número Cons.: CRM 1930

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 388638

Leito:

Admissão: 17/12/2017 12:37

Convênio: INTERMED

Plano: DIAMANTE

EVOLUÇÃO: 516707 (FECHADO)

Responsável: HUDSON AVELAR CAMINHA LEAL - COREN
5022185

Data de Referência: 17/12/2017
Data/Hora do Documento: 17/12/2017 14:10

(08:00) Pct adt no PA trazida pelo SAMU devido acidente motociclístico (MotocxMoto). A: Vias aéreas pervias, bom padrão respiratório, expansibilidade simétrica; B: MV+, Sat100% FR16; C: PA13X8, FC78, abd inocente, pelve estável; D: Pupilas isocóricas e fotorreagentes, glasgow 15; E: Deformidade em região clavicular E + Escoriações no dorso da região torácica. Nega alergias/DM/HAS. Ao exame: EGB, consciente, orientado, fásico, eupnéico em ventilação espontânea, normotenso, normocárdico, normocorado, hidratado, higienizado, deambulando sem auxílio, afebril. BNF em 2T, RHA presentes, MV+, abd plano indolor a palpação superficial e profunda, extremidades bem perfundidas, monitorizado, avaliada pelo clínico, punção avp, feito medicações conforme prescrição, feito rx de tórax+cervical+ombro E+Dorso+Bacia.

(14:00) Avaliado pelo ortopedista Alvaro (Fratura de clavícula E) e reavaliado pelo Dr Joel, internado para tratamento cirurgico, dieta ZERO APÓS CAFÉ DA MANHÃ, solicitado material e procedimento, AGUARDA programação de procedimento no CC pelo médico assistente Joel. Transferido ao apt 70 posto 05.

Hudson Caminha

ENFERMEIRO

COREN: 397.352

HUDSON AVELAR CAMINHA LEAL
COREN 5022185

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIVADA
CONFERE COM ORIGINAL

Wendiane

08/01/18



ANAMNESE URGENCIA

DATA ATEND.: 18-12-2017 19:27

ATENDIMENTO: 00388688

PACIENTE : IRAMILTON DE FREITAS LIMA

CAD. PACIENTE: 0000079159

QUEIXA PRINCIPAL DO PACIENTE

FRATURA DE CLAVICULA DISTAL ESQ

HDA

EXAME FÍSICO

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO PROPOSTO

CARIMBO DO MEDICO

Dr. JOEL CAMPOS JUNIOR
CRM: 10000 / CPF: 08.681.313-68

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2018

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFIRME COM ORIGINAL

Weslame
Assinatura
08/01/18
Data



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89124 Atendimento: 388638
Convênio: INTERMED Data do Exame: 17/12/2017
Med. Solicitante: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Hospital
Unimed 
Teresina

RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

RELATÓRIO:

- Disjunção da articulação acrômio-clavicular.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Disjunção da articulação acrômio-clavicular.

SABEMI SEGURADORA S/A

27 MAR 2019

RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA 13
CONFIRMAR COM ORIGINAL
Weslame
08/01/19


ALEXANDRE VITOR TAPETY DO REGO MONTEIRO
CRM : 3678

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Rua Monsenhor Gil, 3330 - Cep 64001-545
Frei Serafim - Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
Fax: (86) 2107-8652 CNPJ: 06.555.031/0001-95

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí. Tel.: (86) 2107-1600
CNPJ: 06.555.031/0002-76

unimedteresina.com.br E-mail: hospital@unimedteresina.com.br



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89124 Atendimento: 388638
Convênio: INTERMED Data do Exame: 17/12/2017
Med. Solicitante: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Hospital
Unimed 
Teresina

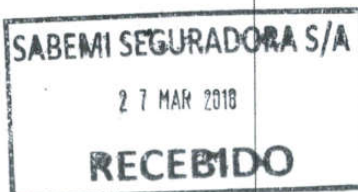
RADIOGRAFIA DA BACIA

RELATÓRIO:

- Estrutura óssea com densidade e anatomia preservada.
- Articulações sacro-ilíacas e coxo-femorais íntegras.
- Sacro e peças coccigeanas sem alterações radiológicas.
- Espaços e superfícies articulares mantidos.
- Partes moles com volume e densidade preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Estudo radiológico da bacia normal.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONF. EM ORIGINAL
Westone
05/01/18


ALEXANDRE VITOR TAPETY DO REGO MONTEIRO
CRM : 3678

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Rua Monsenhor Gil, 3330 - Cep 64001-545
Frei Serafim - Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
107-8652 CNPJ: 06.555.031/0001-95

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí. Tel.: (86) 2107-1600
CNPJ: 06.555.031/0002-76



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89124 Atendimento: 388638
Convênio: INTERMED Data do Exame: 17/12/2017
Med. Solicitante: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Hospital
Unimed 
Teresina

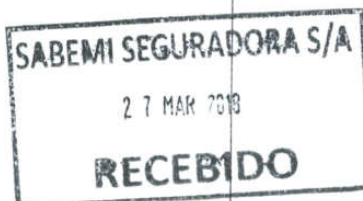
RADIOGRAFIA COLUNA TORÁCICA

RELATÓRIO:

- Corpos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Pedículos, lâminas e articulações interapofisárias sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Estudo radiológico da coluna torácica normal.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM O MEDICAL
Meslame
05/01/18


ALEXANDRE VITOR TAPETY DO REGO MONTEIRO
CRM : 3678

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Gil, 3330 - Cep 64001-545
Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
352 CNPJ: 06.555.034/0001-05

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí. Tel.: (86) 2107-1600



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89124 Atendimento: 388638
Convênio: INTERMED Data do Exame: 17/12/2017
Med. Solicitante: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO

Hospital
Unimed 
Teresina

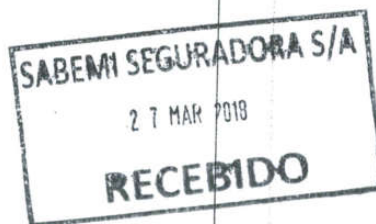
RADIOGRAFIA DO TÓRAX

RELATÓRIO:

- Transparência pulmonar e desenho vascular normais.
- Seios costofrênicos livres.
- Coração e pedículo vascular de configurações e dimensões anatômicas.
- Mediastino sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Estudo radiológico do tórax normal.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
FARM. DE LA
CONF. COM ORIGINAL
Wislane
08.01.18


ALEXANDRE VITOR TAPETY DO REGO MONTEIRO
CRM : 3678

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Rua Monsenhor Gil, 3330 - Cep 64001-545
Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
352 CNPJ: 06.555.031/0001-95

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-1600
CNPJ: 06.555.031/0002-76



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89124 Atendimento: 388638
Convênio: INTERMED Data do Exame: 17/12/2017
Med. Solicitante: DIEGO BRUNO MENESES DIOCESANO



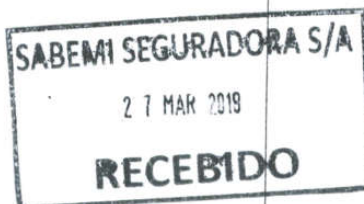
RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

RELATÓRIO:

- Corpos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Articulações uncovertebrais e interapofisárias sem alterações

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Estudo radiológico da coluna cervical normal.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Weslone
Assinatura
08/01/18
Data

no
ALEXANDRE VITOR TAPETY DO REGO MONTEIRO
CRM : 3678

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Rua Monsenhor Gil, 3330 - Cep 64001-545
Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
7-8652 CNPJ: 06.555.031/0001-95

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí. Tel.: (86) 2107-1600
CNPJ: 06.555.031/0002-76



Paciente: IRAMILTON DE FREITAS LIMA
Data nasc: 02/09/1971 Idade: 46a 3m 18d
Pedido: 89309 Atendimento: 388688
Convênio: INTERMED Data do Exame: 18/12/2017
Med. Solicitante: JOEL CAMPOS NETO

Hospital
Unimed 
Teresina

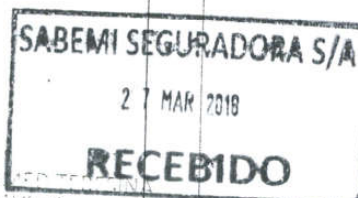
RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO

RELATÓRIO:

- Osteossíntese cirúrgica do terço distal da clavícula, com presença de placa e parafusos metálicos de fixação.
- Demais estruturas osteoarticulares preservadas.
- Partes moles sem alterações significativas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Osteossíntese cirúrgica do terço distal da clavícula, com presença de placa e parafusos metálicos de fixação.



HOSPITAL UNIMED TERESINA
PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Weslame
Assinatura
08/01/18
Data


HERBERT GALENO PRADO MENDES
CRM: 3242

HOSPITAL UNIMED ILHOTAS
Rua Monsenhor Gil, 3330 - Cep 64001-545
Frei Serafim - Teresina - Piauí Tel.: (86) 2107-8686
Fax: (86) 2107-8652 CNPJ: 06.555.031/0001-95

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
Rua Território Fernando de Noronha, 2566 - Cep 64007-250
Teresina - Piauí. Tel.: (86) 2107-1600
CNPJ: 06.555.031/0002-76

Site: www.unimedteresina.com.br E-mail: hospital@unimedteresina.com.br

1 de 1



Emanuel

Página: 1 / 1
Emitido Por: JCAMPOS
Data: 18/12/2017 19:36

Paciente...: 79159 - IRAMILTON DE FREITAS LIMA Nasc: 02/09/1971 46a 3m 17d

Prescrição.: 517572 Data Prescrição: 18/12/2017 19:35
Setor Solic: POSTO 5 NR Carteira: 09330697512490015
Atendimento: 388688 Validade:
Origem Atd.: INTERNAÇÃO Classificação de Risco:
Convênio...: INTERMED Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Prestador...: 1930 JOEL CAMPOS NETO
Acomodação.: APT_70 Leito: APARTAMENTO_70
Unid Intern: POSTO 05
Cid.....: S420 FRAT DA CLAVICULA Usuário: JCAMPOS

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: DIAGNOSTICO POR IMAGEM PRIMAVERA

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RX ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO) ESQUERDO			18/12/2017 19:35			 107788	AT 40803074

por open to n's

DR. JOEL CAMPOS NETO
CRM 1930
JOEL CAMPOS NETO
CRM 1930

SABEMI SEGURODORA S/A
27 MAR 2018
RECEBIDO

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
CONFERE COM ORIGINAL
Weslone
08/01/18

HOSPITAL UNIMED PRIMAVERASistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia DescritivaPágina: 1 / 1
Emitido por: JCAMPOS
Em: 18/12/2017 19:43**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Diretor Clínico :

Aviso de Cirurgia : 22678

Sala : 0018

Paciente : 79159

Convênio Atend. : 478

Leito : 0559

Dt. Início : 18/12/2017 18:10

Cid Pré-Operatório : S420

Cid Pós-Operatório :

Anestesia: BLOQUEIO DE PLEXO

SALA 01

IRAMILTON DE FREITAS LIMA

INTERMED

APARTAMENTO_70

Dt. Fim:

FRAT DA CLAVICULA

Código da Descrição: 19256

Atendimento : 388688

Carteira : 09330697512490015

Idade : 46 Anos

Procedimentos e Equipe Médica

Procedimento

Convênio

Plano

30717108

Fraturas e/ou luxacoes e/ou avulsões - trata

478

INTERMED

Equipe

CIRURGIAO

1930 JOEL CAMPOS NETO

1º AUXILIAR

2485 RAPHAEL NEVES BONA

2º AUXILIAR

3277 ROBERTO WANDERLAN DE AZEVEDO SIQU

ANESTESISTA

1721 JOSE ARAGAO PIMENTEL FILHO

CIRCULANTE DE

519099 VALKIRIA FERREIRA XAVIER

INSTRUMENTAD

000.273.56 CECILIA SILVA RIBEIRO DE ALENCAR

Descrição

Metalhamento

- 1 PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA EM POSICAO DE CADEIRA DE PRAIA
- 2 INCISAO DE PELE EM TOPOGRAFIA DE CLAVICULA ESQUERDA
- 3 DISSECCAO POR PLANOS
- 4 VISUALIZACAO DO FOCO DE FRATURA CLAVICULA DISTAL ESQ
- 5 REDUCAO CRUENTA FRATURA DE CLAVICULA DISTAL ESQ
- 6 FIXACAO FRATURA DE CLAVICULA DISTAL ESQ COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS
- 7 CONTROLE RADIOLOGICO OK
- 8 SUTURA POR PLANOS
- 9 CURATIVO OCLUSIVO EM OMBRO ESQ
- 10 TIPOIA EM OMBRO ESQ

MEDICO(A):

CRM:

JOEL CAMPOS NETO

1930

DR. JOEL CAMPOS NETO
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PI 1930 / CPF: 088.111.13-89

Dr. Raphael Bc

Dr. José A. Pimentel Filho
Dentista Anestesiologista
CRM-PI 3277 / CPF: 491.178.37-99Roberto Wanderlan de Azevedo Siquiera
CRM 3277HOSPITAL UNIMED PRIMAVERA
PRIMAVERA - PI
CONSULTE COM ORIGINAL
Westlane
08/01/18