



PROCURAÇÃO “AD JUDICIA et EXTRA”

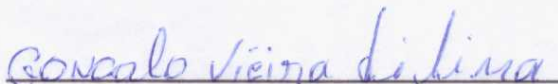
OUTORGANTES: GONÇALO VIEIRA DE LIMA, brasileiro, casado, autônomo, portador do RG n.º 2.307.276 SSP-PI e inscrito no CPF n.º 018.080.903-22, residente e domiciliada na Praça Juscelino Kubitschek, Nº 378, Centro, São José do Peixe – PI, CEP: 64.555-000.

OUTORGADOS: Dr. DANILO DA SILVA SOUSA, Advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 14.880.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral defender os interesses e direitos da outorgante em quaisquer ações perante a justiça de Floriano/PI e/ou quaisquer tribunais do País, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: a presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para receber citação, contestar, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir e/ou acordar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, levantar valores em alvará judicial, agindo em conjunto ou separadamente, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (em conformidade com a norma do **art. 105 do NCPC/15**).

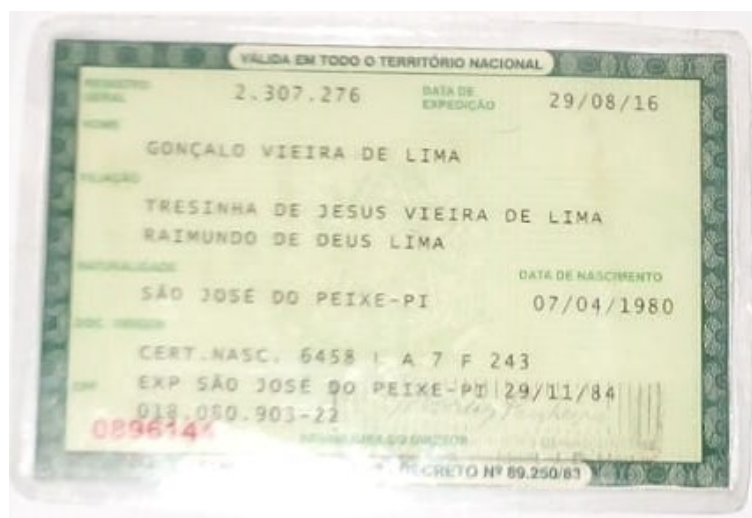
Floriano (PI), 06 de junho de 2018.



GONÇALO VIEIRA DE LIMA
Outorgante

RUA CASTRO ALVES, Nº 780, CENTRO – FLORIANO/PI.
CELULAR: (89) 99429-7460. E-MAIL: DANILOSOUZAADVOCACIA@GMAIL.COM





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 750 - Centro/Sul - Teresina - PI
CEP: 64.000-000
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica - Selo B-3
Tributo especial do Imposto de Renda sobre Energia Elétrica

Nº da Nota Fiscal: 000545886

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE é concedida
pelo Decreto 13.430 de 26 de abril de 2012

007.840/2017 23/10/2017 131 136,15

GONCALO VIEIRA DE LIMA
PC JUSCELINO KUBISCHEK 378 APTO 01 B-URBANO
CPF: 00001306000322
CEP: 64.555-000 - SAO JOSE DO PEIXE RUT: 60.805.10.10.184219

DADOS DE LEITURA	DADOS DE FISCALIZAÇÃO
Result: 1646	Result: 16/10/2017
Anterior: 1515	Anterior: 14/09/2017
Constante de Multiplicação: 1,000	Plano de Carga: 13/11/2017
Consumo Medido: 131	Consumo: 16/10/2017
Consumo Estimado: 131	Apresentação: 16/10/2017

NORMAL 32

Classificação	Localidade	Número de Medidor	Posto	Código Fisco	Medida 12 meses
COMERCIAL	URBANO	41316331		3.1.1.1	152

Mês/Ano	Valor R\$	Consumo	Valor R\$
SET/17	241	CONSUMO	131 A R\$ 0,767682 = 92,70
AGO/17	204	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	15,90
JUL/17	166	MULTA POR ATRASO (4X)	11,54
JUN/17	273	JUROS DE HORA DE IMPORTE / SER	16,01
MAI/17	260	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	1,43
ABR/17	371	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	2,04
MAR/17	0		
FEV/17	0		
JAN/17	0		
DEZ/16	0		

RESERVA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPS
Mes/Ano Valor R\$ 09/2017 182,99
A PARTIR DE 28/09/2017, HOLVE REAJUSTE TARIFARIO MEDIO A SER PERC
EBIDO DE 27,63% (RESOLUCAO ANEEL-2.305/2017).

RESERVA DO FISCO 9DAD.2034.6895.9484.006C.B9C8.4338.EA55

CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	VALORES DE CÁLCULO
Distribuição: 19,76	Base de Cálculo: 92,70
Energia: 37,57	Alíquota ICMS: 20,00%
Tratamentos: 5,91	Valor do ICMS: 18,54
Escargos: 5,98	Valor do PCL: 0,88
Trabalos: 23,48	Valor do CONTRIB: 4,06

VALORES DE CÁLCULO	VALORES DE CÁLCULO
6,47	12,94
25,89	3,61
7,22	14,45
3,80	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00

MAZARE DO PIAUÍ 08/2017 49,76

RUT: 60.805.10.10.184219

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
1591800-9	136,15
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
10/2017	23/10/2017

Nº da Nota Fiscal: 000545886 FCAM

83670000001 8 36150017000 2 00000001591 7 00001017000 6



SEQ.: 00100 UC: 1591800-9 DT.LEIT.: 16/10/2017 T.ENTR.: 01
LEITURA: 1646 NORMAL TOTAL: 136,15 CARGA: 001
DT.VENC.: 23/10/2017 IRREG.: 000 COLETOR: 1121

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN - PI
0120180061677

Nº 013178633560
06812201715

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO
239001291027222213226-994011535794630-021112

VIA 1 COD RENAVAM 01108032777 RNTC

NOME/ENDEREÇO
GONCALO VIEIRA DE LIMA

RUA PROJETADA
JUREMINHA

00023
OEIRAS PI

CNPJ 01808090322

PLACA
PIY-9011

NOME ANTERIOR
PERCILIA RODRIGUES GUIMARAES

PLACA ANT/UF

CHASSI
9C2JC6900GR404032

ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
HONDA/CG 125I FAN

ANO FAB 2016 ANO MOD 2016

CAP/POT/CIL
02F/0124CC

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
PRETA

OBSERVAÇÕES
0
PBT: 000.28
SEM RESTRICOES

LOCAL
OEIRAS

DATA
23/02/2018

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: DANILLO DA SILVA SOUSA
NÚMERO DO DOCUMENTO: 19091018454851500000006020221



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 182706.000025/2018-02

Unidade de Registro: 4ª DRPC - OEIRAS

Resp. pelo Registro: Ivan Monteiro De Carvalho

Data/Hora: 23/02/2018 - 15:01

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE COLÔNIA DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

COLÔNIA DO PIAUÍ

Endereço

PI-241, POVOADO FLOR DA AMÉRICA, Nº:

Complemento

Data/Hora

24/07/2017 - 18:30

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: GONÇALO VIEIRA DE LIMA

RG: 2.307.276 SSP/PI

Mãe: TERESINHA DE JESUS VIEIRA DE LIMA

Pai: RAIMUNDO DE DEUS LIMA

Endereço: RUA JOÃO SOARES, Nº S/Nº

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE

Telefone(s): 89-9414-3178

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

Nome: JOSÉ FRANCISCO CAMPELO DA SILVA

RG: 621381196 SSP/SP

Mãe: EVA CAMPELO DA SILVA

Endereço: RUA SARGENTO GERONIMO LOPES VERA, Nº 357

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE

Telefone(s): 89-9423-0169

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA CG 125 FAN

Ano: Placa:

2016 PIY9011

Chassi:

9C2JC6900GR404032

Renavam:

01108032777

Cor:

Preta

Condutor: GONÇALO VIEIRA DE LIMA

End: RUA JOÃO SOARES Número: Complemento: CENTRO

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: O CONDUTOR

Cidade: OEIRAS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

DECLARA o noticiante que no dia 24/07/2017, por volta das 18:30 horas, sofreu um acidente de trânsito na PI-241, na altura do Povoado FLOR DA AMÉRICA, zona rural de Colônia do Piauí, quando conduzia a motocicleta de PLACA: PIY-9011/Oeiras-PI(caracterizada acima), levando na garupa o nacional JOSÉ FRANCISCO CAMPELO DA SILVA (caracterizado acima); QUE na ocasião o noticiante sobrou em uma curva acentuada, saiu fora da pista de rolamento, perdeu o controle da motocicleta ao descer uma ribanceira e caíram ao chão, sofrendo FRATURAS na mão esquerda; QUE o garupa da motocicleta também sofreu FRATURAS na mão esquerda; QUE após o acidente o noticiante e o garupa foram socorridos pela ambulância da cidade de Colônia do Piauí e levados para a (UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO de Oeiras-PI; QUE em seguida foram encaminhados para o Hospital Regional Tibério Nunes, em Floriano-PI.

Boletim de Ocorrência emitido em: 23/02/2018 15:32 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2

[Assinatura]

Gonçalo Vieira de Lima

Bel. Francisco Rodrigues da Silva
Delegado de Polícia

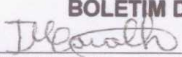


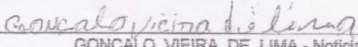


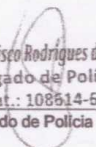
Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

550 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 182706.000025/2018-02


Ivan Monteiro De Carvalho - Mat. 108410X
AGENTE DE POLÍCIA


GONÇALO VIEIRA DE LIMA - Noticiante
Responsável pela Informação


Bel. Francisco Rodrigues da Silva
Delegado de Polícia
Mat.: 108514-5
Delegado de Polícia



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
10ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE OEIRAS
FONE (89) 3462-1313



Certidão de Inexistência de I.M.L.

CERTIFICO a requerimento de parte interessada, **Sr. GONÇALO VIEIRA DE LIMA (R.G nº 2.307.276 SSP-PI e C.P.F nº 018.080.903-22)**, que cidade de OEIRAS-PI e região, não existe IML (Instituto de Medicina Legal), acrescentando que o único do Estado do PIAUÍ está localizado em Teresina-PI, distante 330 km.

Era o que tinha a certificar. Eu, Ivan Monteiro de Carvalho escrivão AD-HOC que o digitei.

Oeiras-PI, 23 de Fevereiro de 2018.

Ivan Monteiro de Carvalho

IVAN MONTEIRO DE CARVALHO

Mat. 108410-X

Escrivão AD-HOC



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA 24h

Av. Totonho Freitas, 657 Oeiras Nova - Fone: 86 3234 7074
OEIRAS-PI CEP: 64500-000 CNPJ: 06.553.564/0013-71

HTN/FLORIANO

- 23:30h

UPA 24h

C

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	GONCALO VIEIRA DE LIMA			Prontuário:	35321
Mãe:	TEREZINHA DE JESUS VIEIRA		Pai:	RAIMUNDO DE DEUS LIMA	
End. Resid.:	RUA JOAO SOARES - CENTRO - SAO JOSE DO PEIXE - PI - CEP: 64555-000				
Nascimento:	07/04/1980	Idade:	37a:3m:17d	Sexo:	Masculino
Responsável:	O MESMO		CNS:		
Profissão:			Documento:	CPF: 018.080.903-22	
G. Instrução:	Não informado		E. Civil:	Comcubinato	
End. Local.:	-				

Imp: 24/07/2017 20:46:58

(User: EMMANUEL FRAGOSO)

(Estação: UPA18-PC)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	90470	Entrada:	24/07/2017 20:23:47	Convênio:	S U S
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR				

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Intercorrências Clínicas	Circulatória	Dor intensa/insuportável: 7-10/10.	Laranja
Breve História Clas. Risco: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTADO DO TIPO QUEDA, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM PUNHO ESQUERDO, ESCORIAÇÕES EM JOELHO DIREITO. ORIENTADO, CONSCIENTE, FASICO. FAZIA USO DE CAPACETE. NEGA INGESTÃO DE BEBIDA ALCOLICA. PA 140/90 MMHG.			DENISE CAMARCO GOMES CORENPI-461381 Em: 24/07/2017 20:36:50

Ass. Profissional Clas. Risco:

SSVV:	(Hora: ____:____)								
Peso:	0,00 Kg	Altura:	0,00 M	IMC:	0,00 Kg/m2	Pulso:	0 bpm	Pressão:	0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTADO DO TIPO QUEDA, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM PUNHO ESQUERDO, ESCORIAÇÕES EM JOELHO DIREITO. ORIENTADO, CONSCIENTE, FASICO. FAZIA USO DE CAPACETE. NEGA INGESTÃO DE BEBIDA ALCOLICA. PA 140/90 MMHG.

Diagnóstico Inicial:

?

CID:

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX BRAÇO ESQUERDO - AP E PERFIL
RX PUNHO ESQUERDO - AP E PERFIL
RX MÃO ESQUERDA - AP E OBLÍQUO

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

1- TRAMAL 100MG - OLA + 100ML S.F.O.9%, EV, LENTO
2- IMOBILIZAÇÃO

3- VOLIARSA 35g - OLA, im

Denise Camargo Gomes
Enfermeira
COREN-PI 461381

Daniela F. de Sousa
Enfermeira
COREN-PI 461423

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA MEDICAÇÃO

DATA: 24/07/17.

HORA: 20:46.

tura Paciente ou Responsável

EMMANUEL FRAGOSO BRAGA

Emmanuel Fragoso Braga
MÉDICO
CRM-PI 6320

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERÊNCIA

DATA: 24/04/19 HORA: 1 / 1 Nº DO TELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE: UYA MUNICIPIO: OCIRAS

MÉDICO: Emmanuel Fragoso Braga CRM: 6320

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: GONÇALO VICENTE DA LIMA

Idade: 34 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino

HDA: Paciente vítima de queda de moto em 03 horas com dor + edema + limitação de movimentos do membro esquerdo.

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

T ax: _____ °C F: _____ bpm R: _____ mm PA: _____ mmHg Sat O₂: _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio
- () Aspiração
- () Curativo
- () Hidratação Venosa
- (x) Medicação: Paracetamol 100mg - 01-4 + 100ml S.O. 4.0%, S.O. 1.0%
- () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Rx Membro Esquerdo

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HTN - FLOIANO

Clinica / Posto: Ortopedia Senha: 2014042426455

Emmanuel Fragoso Braga
MÉDICO
CRM-PI 6320



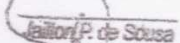
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: CONSAÇO VILHA DE LIMA

ALA: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____ DATA: 24/07/18

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
M A N H Ã	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
T A R D E	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	Realizado imobilização ortopédica em "pontos 2" foi utilizado gesso de 10,0 algodão ortopédico, atadura e esvaziada.	 Jailton P. de Sousa TEC em Enfermagem COREN - RJ 584.483
N	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
O	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
I	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA
T	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS
E	0309010101	SONDAGEM ENTERAL
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA

Carimbo do Enfermeiro(a)
DANILO DA SILVA SOUSA
Téc. em Enfermagem
COREN - PI 554.193



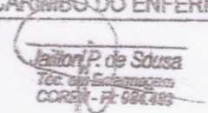
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: CONSAIO VIEIRA DA LIMA

ALA: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____ DATA: 24/07/17

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
M A N H Ã	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
T A R D E			
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO		
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA		
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO		
0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO		
0202010473	GLICEMIA CAPILAR		

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
Realizado imobilização ortopédica em "pontos e" foi utilizado gesso de 10, algodão ortopédico, atadura e esvaziado.		
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA



CNPJ: 06.553.564/0103-62
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

FUNÇÃO: ATENDIMENTO

Senha 5

tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

GONÇALO VIEIRA DE LIMA

Nasc.: 07/04/1980 Idade: 37 ANOS, 3 MESES, 18 DIAS Profissão: COMERCIANTE CPF: - RG: 2307276 - SUS: Civil: CASADO(A) CEP: 6455
End.: JOAO SOARES, 0 - Bairro: CENTRO Cidade: **SAO JOSE DO PEIXE/PI**
Cor: PARDA Telefone: () - Mãe: TERESINHA DE JESUS VIEIRA DE LIMA Pai: RAIMUNDO DE DEUS LIMA

Clinica: **CLINICA MEDICA** Documento: 0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES
Responsavel: GONÇALO VIEIRA DE LIMA - O MESMO Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

25/07/2017 0:48 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal:

Exame clínico/físico:

Diagnostico provavel:

Medicação:

B do pulso e
saffaen 75mg ms 1:05V

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Ortopedista Lente G.



Daniela da Silva Sousa

Responsavel: GONCALO VIEIRA DE LIMA

0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES



Assinado eletronicamente por: DANILO DA SILVA SOUSA - 10/09/2019 18:45:51

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091018455029600000006020231>

Número do documento: 19091018455029600000006020231

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERÊNCIA

DATA: 24/04/17 HORA: 1 / 1 N° DO TELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE: UPA MUNICIPIO: DEIRAS

MÉDICO: Emmanuel Fragoso Braga CRM: 6320

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (☒) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: GONCALVES VÍTIMA DE LIMA

Idade: 34 anos Sexo: ☒ Masculino () Feminino

HDA: Acidente vítima de queda de moto há ± 03 horas com
Dor + edema + limitação de movimentos do punho esquerdo.

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: T ax: _____ °C F: _____ bpm R: _____ mm PA: _____ mmHg Sat O₂: _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio () Hidratação Venenosa
- () Aspiração (☒) Medicação tramadol - 50mg + 100ml S.F.O. 91, 50, 100
- () Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Rx Punho Esquerdo

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
FLORIANO - PIAUÍ
CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
DATA 13/08/2019

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: H+V - FLORIANO

Clínica / Posto: ORTOPEDIA

Senha: 2017072426455

Emmanuel Fragoso Braga
MÉDICO
CRM-PI 6320

Assinatura e carimbo do Médico



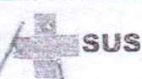
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade: UPA - Oeiras	Para HTN - FLORIANO
Nome da Pessoa Encaminhada: GONÇALO VIEIRA DE LIMA	Registro
Motivo do Encaminhamento: FRATURA EM FUNDO GLENOID.	
Observações:	
Emmanuel Fragoso Braga MÉDICO CRM-PI 6320 <i>[Assinatura]</i> Responsável pelo Encaminhamento	
24/03/14 Data	OBS: Deve ser Arquivada o Centro da Saúde, Unidade Mista e Hospitalar local ou regional.

FICHA RETORNO

Da Unidade:	Para
Nome do Cliente	Registro Original
Diagnóstico e Orientações:	
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES FLORIANO - PIAUÍ CONFERE COM O ORIGINAL DATA 18/03/2014 ASSIN. <i>[Assinatura]</i>	
Data _____ Responsável pelo Encaminhamento _____	
OBS: Esta Ficha deverá ser devolvida ao local da origem através do próprio paciente devidamente fechada.	





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

2 - CNES
2365146
4 - CNES
2365146

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
GONCALO VIEIRA DE LIMA
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
708604009999882
10 - NOME DA MÃE
TERESINHA DE JESUS VIEIRA DE LIMA
12 - ENDEREÇO
JOAO SOARES, 0 - CENTRO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
SAO JOSÉ DO PEIXE

8 - DATA DE NASCIMENTO
07/04/1980

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
151330
9 - SEXO
Masc. X 1 Fem. 2
11 - TELEFONE DE CONTATO
(89) 9414-3171

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
2210102

15 - UF
PI
16 - CEP
64555-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de alto impacto
Paciente vítima de acidente de alto impacto

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
FLORIANO - PIAUÍ
CONFERE COM O ORIGINAL
DATA
ASSIN.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de T10 L1
Fratura de T10 L1

Procedimentos:
1º - 0408020415 6.31348
2º - 0408020423 - (406)
3º - 0408060190 (805)

AMH NUMERADA

AMH DIGITADA

21 - CID PRINCIPAL
559.0
22 - CID SECUNDÁRIO
V29.4
23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - CLÍNICA
CLINICA MEDICA
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
HOSPITAL TIBERIO NUNES

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO
() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

0415030013

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
25/07/2017

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)
Celso Antônio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3916 TE07-13135

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - CNPJ EMPRESA

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
OSMUNDO DE MORAES ANDRADE

44 - CÓD. ORGÃO EMISSOR
M220390901

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - CODUMENTO
() CNS (x) CPF 078.977.823-87

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

58921

2217100958512



Atendimento:	I050692
Data:	25/07/2017
Hora:	17:50

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N, 0
FLORIANO/PI

Nº A
ALMEIDA

BOLETIM DE ADMISSÃO

151330 - GONCALO VIEIRA DE LIMA

CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 07/04/1980 - 37 ANOS, 3 MESES, 18 DIAS

Clinica: CLINICA MEDICA Enfermaria: E01- EXTRAS Leito: EX24 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES

CPF: RG: 2307276/pi C/N: SIS Prenatal:

Endereço: JOAO SOARES, Nº 0 - CEP: 64555-000 Bairro: CENTRO

Cidade: 2210102- SAO JOSE DO PEIXE/PI Profissão: COMERCIANTE Telefone: () -

Pai: RAIMUNDO DE DEUS LIMA Mãe: TERESINHA DE JESUS VIEIRA DE LIMA

Responsavel: GONCALO VIEIRA DE LIMA - () -- O MESMO

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

Laia de Acompanhate:

☐ Sim ☐ Não

Resultado

Adm.: / /

Alta: / /

☐ Curado
☐ Melhorado
☐ Inalterado
☐ Piorado

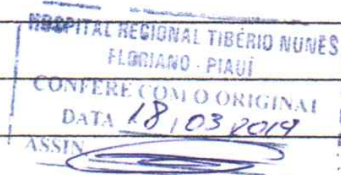
☐ Removido
☐ Pedido
☐ Evasão
☐ Indisciplina

☐ -48 Horas
☐ +48 Horas
☐ Obito

Transferido

História Clínica

Queda de afecção



Diagnóstico Provável

Fratura de fêmur

Celso Antônio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 3918 TEOT: 13135

HOSPITAL TIBERIO NUNES



Evolução Clínica

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N
MANGUINHA - FLORIANO / PI - CEP: 64800-000
Telefone: (89) 3522-1489 | (89) 3522-1323
BOLETIM CIRURGICO

1050692 - GONCALO VIEIRA DE LIMA

Data: 25/07/2017

Diag. Cirúrgico: Fratura cominutiva de Pêlo

Cirurgia: Redução Cirúrgica + Fixação

Descrição da Cirurgia:

- ① Paciente em decúbito dorsal sob bloqueio de Dorso
- ② Anestesia + Antiespasmódico + Anticoagulante de baixo risco
- ③ Acesso em Pêlo E
- ④ Redução Cirúrgica
- ⑤ Fixação com parafusos e placa
- ⑥ Sutura
- ⑦ Curativo

Cirurgião:

Celso Antônio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 20740-01/OT: 13135

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

☐ RAQUI

☐ GERAL

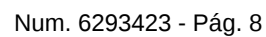
☐ CAUDAL

☐ TRONCULAR

OUTRAS:



18/03/2019
CONFIRMADO ORIGINAL
HOSPITAL REGIONAL TERNATE RUMES
DATA
AGNIN.



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU APT.	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Francisco Viana				16	29	
DATA / HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIOS	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
				OBSERVAÇÕES		
7-07-17	Paciente em tratamento intermitente com seus 60 dias em ambulatorio.			27/07/2017 AS 8:00 Em 27/07/17 - 08:30 dieta leve, como K tubo, com medicação de 550 = P.A. = 30 x 70 mmHg - 60°C		
1- 07-17	Intermitente			Francisco N. da Silva, Técnico de Enfermagem 16. Enfermagem COREN-PI: 204.538		
2- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					
3- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					
4- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					
5- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					
6- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					
7- 07-17	Tubo de 200 ml. de 12/10/17					

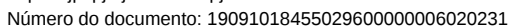


CLINICA MÉDICA

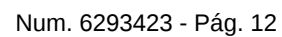
NOME DO PACIENTE	IDADE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU APT.	LEI
Conceição Viana			ORTOPÉDICA	16	29
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA					
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES	
26/07/17	1) DIETA LIVRE 2) JELCO HIDROLIZADO 3) DIPIRONA 2cc EV 6/6 HORAS (SOS) 4) TILATYL 20 mg EV 12/12H SOS 5) RANITIDINA 01 AMPOLA EV 12/12 HORAS			Às 11:20 realizou curativo na FC com proteção estéril e queda limpa e seca de alguns fragmentos de tecido. 12/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 14/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 14/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06	
27/07/17	6) Kelex 1g tr 6/6h 7) Gabapentina 300mg 2x 8h 8) Tramadol 50mg 3x 8h 9) Paracetamol 1g 3x 8h			Às 17h Paciente se queixa de dor, porém a medicação não controla a dor. do item 3) conforme prescrição do médico. Téc: Patrícia Loren: 802 Às 18h após administração da medicação o paciente dor, mas não a de antes, está em de repouso. Téc: Patrícia Loren: 802	
28/07/17	10) Acetaminofeno 1g 3x 8h			18/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 19/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 20/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 21/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 22/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 23/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 24/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 25/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 26/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 27/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 28/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 29/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 30/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 31/07/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 01/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 02/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 03/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 04/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 05/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 06/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 07/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 08/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 09/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 10/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 11/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 12/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 13/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 14/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 15/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 16/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 17/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 18/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 19/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 20/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 21/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 22/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 23/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 24/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 25/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 26/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 27/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 28/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 29/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 30/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 31/08/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 01/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 02/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 03/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 04/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 05/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 06/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 07/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 08/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 09/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 10/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 11/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 12/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 13/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 14/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 15/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 16/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 17/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 18/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 19/09/17 Recebido por F 091. Análise Química de Urina Espinal Lq. 18/07/17 22:06 20/09/17 Recebido por F 091	

[illegible]

COREN-PI 95

[illegible]

Comércio Empíria
PRESCRIÇÃO MÉD

Mod. 312 Frente e Verso - Prescrição



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL "TIBÉRIO NUNES"
CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

Nome do Paciente: Camila Viana de Lima Reg. Same: 191330
Cirurgia: Redução + fixação de fratura "F" Sala: 01
Cirurgião: Dr. Wilson Auxiliar: _____
Instrumentador: Leandro Circulante: geraudino + no
Data: 25 / 07 / 2017 Início: 16:40 Término: _____ Duração: _____

MEDICAMENTO DE SALA

Nº	ESPECIFICAÇÃO	LABORATÓRIO	QUANT.	P. UNIT.	SUB. TOTAL
01	ADRENALINA				
02	ALBUMINA HUMANA				
03	ATROPINA				
04	ÁGUA DESTILADA		2 ampola		
05	AMPICILINA				
06	ADRENOPLASMA				
07	CEDILANIDE				
08	CLORETO DE POTÁSSIO	Citracina	1 ampola		
09	CREME VAGINAL				
10	COLÍRIO				
11	CEFALOTINA 1g		2 ampola		
12	CLORAFENICOL				
13	DECADRON		2 ampola		
14	DOLASSAL	Filafal			
15	DORMONID				
16	DOLANTINA	Dipirona	1 ampola		
17	EFORTIL				
18	ETER ANESTÉSICO				
19	FLAXEDIL				
20	FLEBOCORTID				
21	GARAMICINA				
22	GLUCONATO CÁLCIO				
23	HALATONE ML				
24	INOVAL	propofol	15 ml		
25	KETALAR				
26	METRONIDAZOL INJETÁVEL				
27	MANITOL 20%				
28	METHERGIM				
29	METILCELOULOSE				
30	OCITOCINA				
31	PLASIL				
32	PROSTIGMINE				
33	POMADA OFTALMOLÓGICA				
34	QUELICIM				
35	QUEMICETINA				



MATERIAL DE SALA

1	ÁLCOOL	70%	40 ml
2	AGULHA DESCARTÁVEL	1 unidade	
3	ALGODÃO		
4	ABOCATTE		
5	CATIGUTE SIMPLES C/ AGULHA		
6	CATIGUTE SIMPLES S/ AGULHA		
7	CO2		
8	CREPON		
9	COTONETES		
10	DRENO PENROSE		
11	DRENO T		
12	EQUIPO PARA SORO	1 unidade	
13	EQUIPO MICRO GOTAS		
14	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO		
15	ESPARADRAPO	30 cm	
16	GASES	5 pacotes	
17	GESSO		
18	KIT TORÁCICO		
19	LUVA ESTÉRIL	4 pares	
20	LUVA DE PROCEDIMENTOS	5 pares	
21	LÂMINA DE BISTURI Nº 15		
22	LÂMINA DE BISTURI Nº 24	1 unidade	
23	LENTE INTRAOCULAR		
24	MÁSCARAS	5 unidades	
25	OXIGÊNIO		
26	POVIDINI TÓPICO		
27	POVIDINI DEGERMANTE	80 ml	
28	POLIFIX		
29	SERINGA DESCARTÁVEL 1mm		
30	SERINGA DESCARTÁVEL 3mm		
31	SERINGA DESCARTÁVEL 5mm	1 unidade	
32	SERINGA DESCARTÁVEL 10mm	1 unidade	
33	SERINGA DESCARTÁVEL 20mm	2 unidades	
34	SERINGA DE INSULINA		
35	SONDA FOLEY Nº		
36	SONDA NASAL PARA OXIGENIOTERAPIA		
37	SONDA NASOGÁSTRICA Nº		
38	SONDA RETAL Nº		
39	ESCALP Nº		
40	SURIGICAL		
41	GELCIO		
42	USO DE ASPIRADOR DE SECREÇÃO	SIM () NÃO (X)	
43	USO DE BISTURI ELÉTRICO	SIM () NÃO (X)	
RECURSOS TERAPÊUTICOS			
01	SANGUE		
02	PLASMA		
03			
FIOS			
01	CROMADO COM AGULHA Nº	11 VICRYL 8	
02	CROMADO S/ AGULHA	12 CERA P/ OSSO	
03	FIO DE ALGODÃO	13 FITA CARDÍACA	
04	FIO DE SEDA	gonos 0,6 unidade	
05	KIT OFTALMOLÓGICO	gonos 0,6 unidade	
06	LIG. CLIPS		
07	MONONYLON Nº	1,6 unidade	
08	PROLENE Nº		
09	AGULHA PARA BACULI		

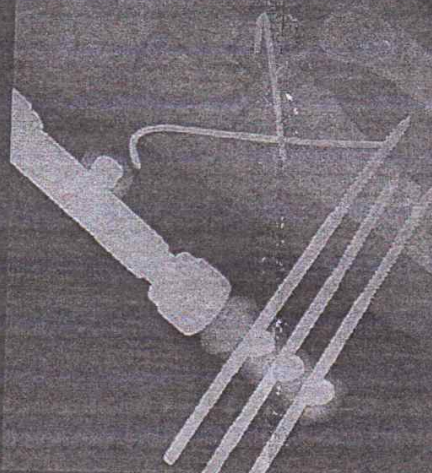


Folha de Anestesia



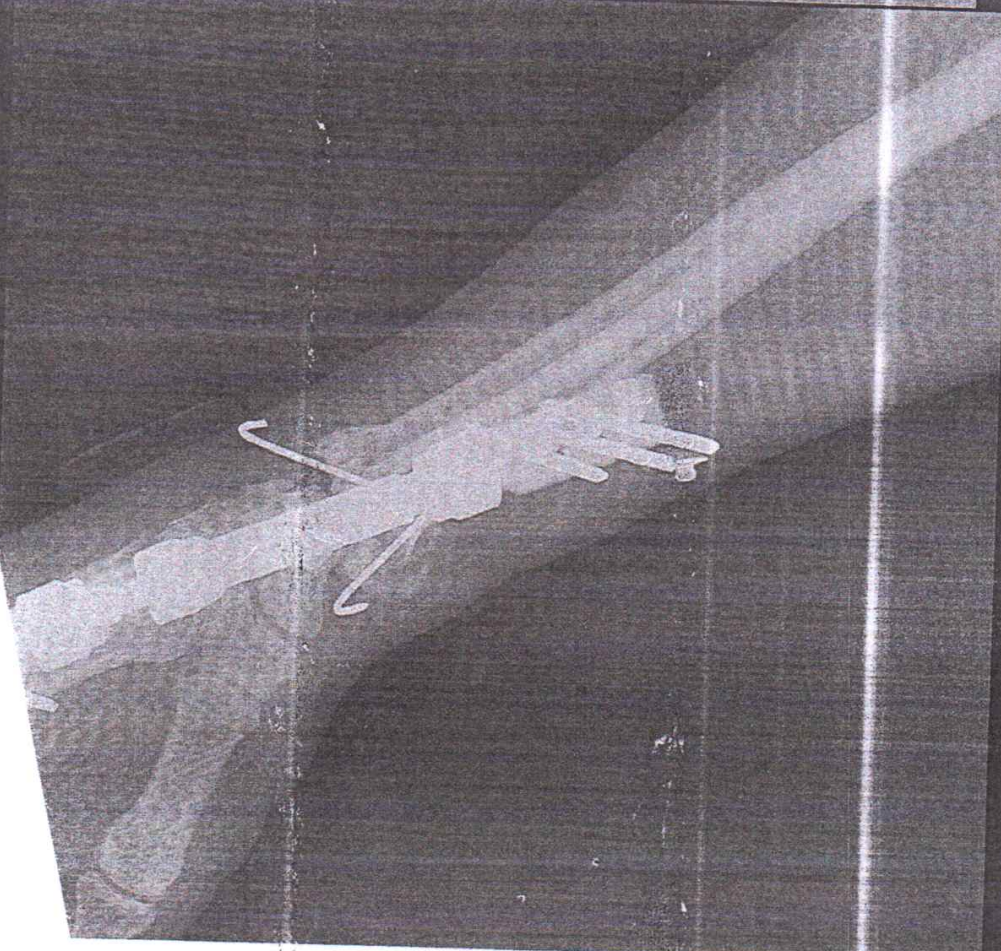
31724

GONÇALO VIEIR ADE LIMA
M



25.07.2017
18:41
43.5%

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUN



25.07.2017
18:40
48.4%

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
JOE



31671
GONCALO VIEIRA DE LIMA
M

25.07.2017
01:01
42.6%

31671
GONCALO VIEIRA DE LIMA
M

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
NIVALDO

25.07.2017





BIOSÍNTESE

Comércio e Importação de Material Médico
Hospitalar e Implantes Ltda. - EPP

MATRIZ

Rua Area Leão, 596 - Centro/Sul
Fone/Fax: (55 86) 3222-7366
CEP 64.001-310 • Teresina - Piauí
Insc. Est. nº 19.444.630-1
CNPJ nº 03.512.566/0001-90
biosintese@biosintesepima.com.br

FILIAL

Av. dos Holandeses Q 33 - Salas 1003/1005/1009
Cond. Metropolitan Market Place • Calhau
CEP 65.071-380 • Fone: (55 98) 3227-0640
São Luís - Maranhão
Insc. Est. 12.310.276-6
CNPJ 03.512.566/0002-71
biosintese_ma@biosintesepima.com.br

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

Nome do Hospital: _____

C.N.P.J.: _____

Assinatura: _____

Cargo: _____

Nome: _____

Código Ropm Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL

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

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: ____/____/____ DATA DA ALTA ____/____/____

PACIENTE - Nome: _____

Nº AIH: _____

Nº do Prontuário: _____ Data da Internação ____/____/____

Procedimento Médico Realizado: _____

Indicador de Compatibilidade: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: _____

CRM Nº _____

Dr. Danilo da Silva Sousa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3218 TEST - 13/03





SPINE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ. 11.664.118/0001-30 Insc. Est.: 19.472.999-0

Rua Magalhães Filho, 175 / Centro Norte

Fone: (86) 3221-2936 Fone/Fax: 3221-0318 CEP: 64.000-128 • Teresina-PI

Autorização Anvisa UW9XL93L20X2

E-mail: spinemedical@spinemedical03.com

Nº 11861

Comunicação de Uso de Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
NOME <u>Gonçalo Moreira Lima</u>		
Nº AIH	Nº PRONTUÁRIO <u>153330</u>	
PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO <u>Artroscopia de joelho "e"</u>		
INDICADOR DE COMPATIBILIDADE		
MÉDICO RESPONSÁVEL		
NOME		
CRM Nº	CPF Nº	
DATA INTERNAÇÃO		DATA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL <u>25.07.14</u>
MATERIAL UTILIZADO		
CÓDIGO OPM (Tabela SUS)	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL (Nome, Espécie, Modelo, Tipo, Nº de Serie, etc.)
	<u>01</u>	Lote: 061585 Código: F02 1 383 Sistema de Fixação Óssea Sartori - Colles 160 - Estéril Fabric.: 22/07/2015 Val.: 07/2020 Registro ANVISA Nº: 80083850031 Material: Aço Inox / Alumínio Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br
	<u>06</u>	Lote: 058613 Código: AF35 3 450 Pino Intramedular Ósseo - R x D x 3.0 x 100 x T Fabric.: 13/03/2015 Val.: 03/2020 Registro ANVISA Nº: 80083850028 Material: Aço Inox Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br
DADOS DO FORNECEDOR		
EMPRESA:		CNPJ Nº
ENDEREÇO:		
ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS		
EM <u>25.07.14</u>		EM <u>25.07.14</u>



Assinado eletronicamente por: DANILO DA SILVA SOUSA - 10/09/2019 18:45:51

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091018455029600000006020231>

Número do documento: 19091018455029600000006020231

Num. 6293423 - Pág. 19



**SPINE
MEDICAL**

R. Magalhães Filho, Nº 175
Bairro: Centro
Teresina - PI
CEP: 64000-128
FONE: (86) 3221-0318

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.020.400
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2217 0911 6641 1800 0130 5500 1000 0204 0010 0000 0015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194729990

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322170004335169 - 2017-09-14T11:01:14-03

CNPJ

11.664.118/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL REGIONAL TIBERIO NUNES - FLORIANO

CNPJ/CPF

06.553.564/0103-62

DATA DA EMISSÃO

14/09/2017

ENDEREÇO

RUA: GABRIEL FERREIRA, S/N

BAIRRO/DISTRITO

MANGUINHA

CEP

64800-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/09/2017

MUNICÍPIO

Florianópolis

FONE/FAX

(89) 3522-1323

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:02:04

FATURA/DUPPLICATA

Número Data Vcto Valor
000020400 14/10/2017 749,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	749,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	749,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R: MAGALHAES FILHO, 175		TERESINA		PI	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRB
003165	0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR (Ref: F0211363 Qtd: 1 Lote: 061565)	90211020	040	5102	UN	1,0000	578,6700	578,67						
003166	0702030805 - PINO SCHANZ (Ref: AF35 3 440 Qtd: 3 Lote: 059535) (Ref: AF35 3 440 Qtd: 3 Lote: 059535)	90211020	040	5102	UN	6,0000	28,4500	170,70						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PACT: GONCALO VIEIRA LIMA) (CONV: SUS) (DR: CELSO ANTONIO MENDES COIMBRA) (DATA: 26/07/2017) (HOSP: HOSP TIBERIO NUNES)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000075257 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2217 0803 5125 6600 0190 5500 1000 0752 5710 0075 2571 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
BIOSINTESE COM E IMP DE MAT MEDICO HOSPITALAR E IMPLAN LTDA RUA AREA LEO, 596 - CENTRO - CEP:64001-130 - TERESINA - PI TEL: (86)3222-7366 - FAX: (86)3229-2286 www.biosinteseprima.com biosintese@biosintese.com.br		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322170003528270 29/08/2017 11:24:02	
VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
194446301				CNPJ	
				03.512.566/0001-90	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	
HOSPITAL REGIONAL TIBERIO NUNES				06.553.564/0103-62	
ENDEREÇO				DATA DA EMISSÃO	
PRACA IDELFONSO RAMOS, S/N				29/08/2017	
BAIRRO / DISTRITO				CEP	
MANGUINHA				64800-000	
MUNICÍPIO				DATA SAÍDA / ENTRADA	
FLORIANO				29/08/2017	
FONE / FAX				UF	
(89)3522-1333				PI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA	
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
75257-1	29/09/2017	26,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				26,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				26,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
		2 - TERCEIROS			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO	
1		CX			
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.
04.08.05.1530	FIO DE KIRCHNER LISO - MDT	90211020	040	5102	UN
	LOTE:08486R				
	CNPJ:01.025.974/0001-92				
	Registro:10417940026				
	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS
	2	13,00	26,00	0,00	0,00
				VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI
				0,00	0,00
				ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 - VALOR APROXIMADO DO IMPOSTO CONF FONTE IBPT PACIENTE: GONCALO VIEIRA DE LIMA - Prontuario: 151330 - CIRURGIA: 25/07/2017 MEDICO: CELSO ANTONIO MENDES COIMBRA HOSPITAL: REGIONAL TIBERIO NUNES CONVENIO: SUS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Rio de Janeiro, 25 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **GONCALO VIEIRA DE LIMA**

Nº Sinistro: **3180217169**

Vítima: **GONCALO VIEIRA DE LIMA**

Data do Acidente: **24/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180217169**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **24/07/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00329/0330 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12871231

