

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001            AGÊNCIA: 1769-8            CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 27/06/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO GOMES DE ARAUJO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03887

CONTA: 000000024224-5

---

Nr. da Autenticação BCDF28682942447C

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190366320 **Cidade:** São Félix do Piauí **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** THIAGO GOMES DE ARAUJO **Data do acidente:** 29/10/2018 **Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIO-ENCEFÁLICO COM LESÃO AXONAL DIFUSA..

**Descrição do exame físico:** AO EXAME APRESENTA ESTADO GERAL REGULAR, AGITADO E POUCO COOPERATIVO, DEFICIT DE ORIENTAÇÃO ESPACIAL E MEMÓRIA.

**Resultados terapêuticos:** PACIENTE EVOLUIU COM CRISES CONVULSIVAS, DEFICIT COGNITIVO SECUNDÁRIO A LESÃO AXONAL DIFUSA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CURSEM COM IMPEDIMENTO DO SENSO DE ORIENTAÇÃO ESPACIAL

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 17/06/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:**

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões neurológicas que cursem com impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Total			50 %	R\$ 6.750,00



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE BARRO DURO-PI



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 031/2018**

**Unidade Policial:** DRPC BARRO DURO-PI **Resp. pelo Registro:** APC MARIA DOS REMÉDIOS A. S. DE JESUS  
**Autoridade Policial:** BEL SÉRGIO SOUSA ALENCAR **Data/ Hora:** 30/01/2019-12:50

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável:** DRPC BARRO DURO-PI **Data/ Hora:** 29/10/2018-02:00  
**Município:** SÃO FÉLIX DO PIAUI-PI **Bairro:** CENTRO  
**Endereço:** AV. 29 DE JULHO  
**Complemento:** EM FRENTE AO FÓRUM

509164

**DADOS DO INFORMANTE**

**Nome:** THIAGO GOMES DE ARAÚJO  
**Documentos:** RG: 4.347.111-SSP-PI; CPF: 615.731.763-97  
**Nacionalidade:** BRASILEIRO  
**Naturalidade:** SANTA CRUZ DOS MILAGRES-PI  
**Estado civil:** solteiro(a)  
**Profissão:** LAVRADOR  
**Nascimento:** 24/07/1999  
**Filiação:** LUZIA ALVES GOMES E BARTOLOMEU DE SOUSA ARAUJO  
**Endereço:** RUA TEODORO PEREIRA, 1035  
**Complemento:**  
**Bairro:** LAGOA  
**Município:** SANTA CRUZ DOS MILAGRES-PI  
**Telefone(s):** 89-99987-0014

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

- SEGURO DPVAT

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

**Dados do Veículo:**

- **Tipo:** motocicleta  
- **Marca/ Modelo:** HONDA CG 150 FAN/ESDEI  
- **Ano/Modelo:** 2014/2014  
- **Cor:** VERMELHA  
- **Placa:** LVP-8143

- **Chassi:** 9C2KCL1680ER016359  
- **Renavam:** 00996306846  
- **Proprietário:** MARINALVA DE SOUSA ARAÚJO, ALVES

**Narrativa:**

O noticiante declara que quando se deslocava na via supracitada, ao retornar para sua residência, perdeu o equilíbrio da motocicleta, batendo no meio-fio da via, que fez com que o noticiante caísse ao solo; que foi socorrido por populares e levado à Unidade de Saúde de São Félix do Piauí-PI, de onde foi encaminhado para o Hospital de Urgência de Teresina (HUT), onde permaneceu em coma por 10 (dez) dias, em consequência do forte impacto sofrido no crânio no acidente automobilístico. É A NARRATIVA.

MARIA DOS REMÉDIOS A. S. DE JESUS  
Resp. pelo Registro

THIAGO GOMES DE ARAUJO  
Resp. pela Informação

Bel Sérgio Sousa Alencar  
Delegado de Polícia Civil

2º Cartório - Registro Civil, Notas, Registro de Imóveis, Protestos e Anexos - Valença do Piauí / PI  
Rua Eurípedes Martins, 360 - Centro - Valença do Piauí/PI - CEP: 64.300-009 - Fone: (89) 3-65-1171

CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM A ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS DOU FE EM TEST. DA VERDADE. VALENÇA DO PIAUI-PI, 07/03/2019.

Ana Cláudia Melo Lopes Ferreira Chaves Barbosa-ESCREVENTE  
Empl.: 2,48 TJ: 0,50 FIM: 0,06 Selo: 0,26 Total: 3,30 Selo: ABU.4703 (F180F5)

Ana Cláudia Melo L. F. Chaves Barbosa

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019.

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470





BOLETIM DE ATENDIMENTO  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA  
SÃO FELIX DO PIAUÍ

DADOS SOBRE O PACIENTE

NOME: Thiago Gomes de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/1995

Profissão: \_\_\_\_\_

Sexo: M (X) F ( )

Cartão do SUS: 898 0041 2282 1462

Filiação: Pai: Bartolomeu de Sousa Araújo

Mãe: Luíza Alves Gomes

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: Santa Cruz das Milagres

Estado: Piauí

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

Data do Atendimento: 29/10/18

Hora: 2:15

Motivo do atendimento: acidente de moto

QUEIXA PRINCIPAL

EXAME FÍSICO E CLÍNICO

Otorrinolaringo 12  
intumescimento faríngeo, palidez cutânea mucosa  
apudamento ungueal

PROVÁVEL DIAGNÓSTICO

TCE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hora da Med

1) Regulada para HJT,

PA (100/60 mmHg)

T ( )

P (120 bpm)

R ( )

Sat O<sub>2</sub> 90%

Lucas Raoni Mendes Costa  
MÉDICO  
CRM-PI 7186

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

X Maria de Jesus Alves da Silva

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA

SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Blunger Gomes de Araujo

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: Santa Cruz das Milagres

H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente automobilístico com capote, embriagado, apresenta no momento distúrbios em todos os membros superiores e inferiores, hemiparesia bilateral inferior em região corticospinal direita, superotendão, retinidade fixa, pupila em aa com S.O. 90%, FC 120bpm, PA 100/60mmHg

DIAGNÓSTICO: TCE

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO ☒ FAMÍLIA ( ) OUTROS ( ) AMBULÂNCIA ( ) INTERNAÇÃO ( )

DESTINO: \_\_\_\_\_

DATA: 28/10/18 TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: paciente após trauma dos membros de 1400h apresentava sendo realizado diagnóstico em dois momentos para o controle das lesões. Não havendo suporte vital imediato de parte familiares decidiram levar para o Hospital Geral de São Félix do Piauí para avaliação da lesão da região

Lucas Rachi Mendes Costa  
MÉDICO  
CRM-PI 7186

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

Moniz de Sousa

ASS. TÉCN. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Bartolomeu de Souza

ASS. PACIENTE

SENHA :

AUTORIZAÇÃO:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
08 MAR. 2019
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



**HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Thiago Gomes de Araújo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 492723

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

NECESSÁRIAS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 MAR. 2019
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

NCR

SUS SUS

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

## DADOS DO PACIENTE:

Nome: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** Prontuário: **492723**

Mãe: **LUZIA ALVES GOMES** Pai: **BARTOLOMEU DE SOUSA ARAUJO**

End. Resid.: **RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI - CEP: 64315-000**

Nascimento: **24/07/1999** Idade: **19a3m5d** Sexo: **Masculino** Fone: **86-99987-0014**

Responsável: **LUZIA ALVES** CNS: **898004122821462**

Profissão: **NAO INFORMADO** CPF: **RG: 4347111 - SSP PI**

G. Instrução: **Não informado** E.Civil: **Solteiro(a)**

End. Local.: **- - -**

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: **691367** Data: **29/10/2018 06:47:40** Condução: **AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIOR**

Motivo da Procura: **ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)** Convênio: **S U S**

Acid. Trab.: **Não** Trajeto?: **Não** Tipico: **Não** CID Secundário: **V299**

## DADOS CLÍNICOS:

- Paciente vítima Acidente mob. Politrauma, TCE grave, veio encaminhado Santa Cruz Milagres - Sem Regulagem. Em ambulância, sem acesso pericrânico, sem Gáster, sem medicação, somente enfermeira. Paciente Glasgow 6. Pupilas anisocóricas com desvio olhar conjugado.

- Nega comorbidades, uso medicamento (3C Mãe).

- Realizou IOT/VM + SDA, solicito TC, aguardo retorno funcionamento TC. Conversado com Dra. Bruna - NCR; que orienta IOT + VM + SDA.

PA **129 X 100** mmHg Pulso: **FC: bpm** Temp.: **CID:**

Diagnóstico Inicial:

TCE grave

## CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

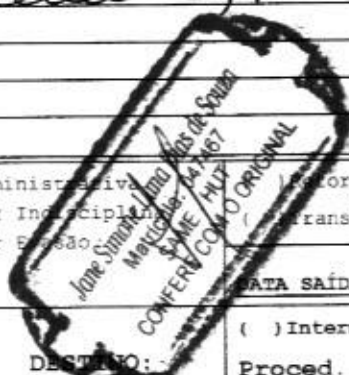
- TC crânio, cervical, torax, Abdome total + Bioquímica Av. NCR.

ALTA: ☐ Melhorado ☐ Administrado ☐ Retornar à Unid. Origem: ☐

☐ Curado ☐ Por Indicação ☐ Transferência: ☐

☐ Inalterado ☐ Por Exatidão ☐

☐ A Pedido



DESTINO: ☐ Internação na Unidade ☐ Proced. Solicitado: **0303040106**

☐ Até 24 Hs ☐ Família ☐ CID Compatível: **5069**

☐ De 24 a 48 Hs ☐ IML

☐ Após 48 Hs ☐ Anat. Patol.



Luzia ALVES Gomes  
Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - 08 MAR 2019 - BE

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



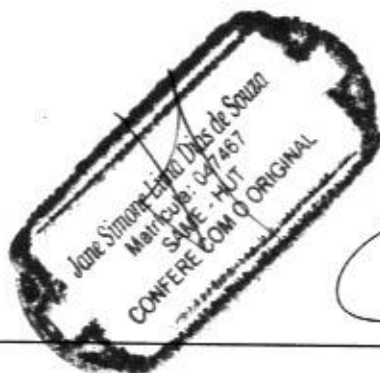
## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Carlos de Matos	PRONTUÁRIO	402423
DA CLÍNICA	Sala Operatória	LEITO	02
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Pot 19a, vítima de politrauma + TCE grave em nível de gravidade, admitido avaliação para retirada de sedação e início de transefêrência

DATA: 30/10/18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

NCR 30.10.18

R de cranio: mantido KSOA laminar

linha média típica

Cisternas e ventrículos preservados

Cond: sem conteúdo meníngeo

Retirada sedação

Sem contusões intracraniais meníngeas / início transefêrência

Bruna Nayana  
Neurocirurgia  
CRM-PI 5011

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVA  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA



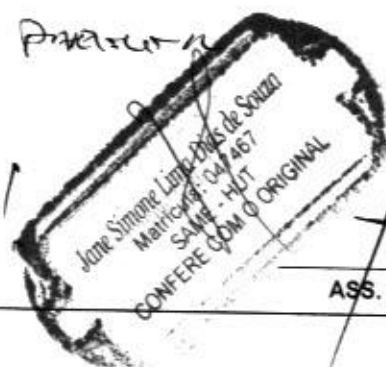
## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	THIAAO CROMY DE ARAUJO	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA		
À CLÍNICA	NEUROCIRURGIA	LEITO

### MOTIVO DA CONSULTA

- Dor insuportável
- TCEs Cerebrais
- Apatia

DATA: 29/10/18



José Cicero G. Ribeiro  
Médico  
CRM-PI 1467

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

#Nila 29.10.18

TCE: TCE de urgência. hemorragia subdural aguda lateral, fronto-temporal esquerda, linha média, topica, interna, e verticais, com perdas.

Cond: Sem condições neurológicas. Manter observação por 24h. Repetir TC de urgência.

Bruna Nayana  
Neurocirurgia  
CRM-PI 5811

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

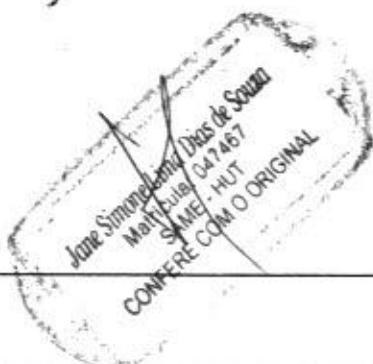
NOME	Thiago Gomes de Araújo	PRONTUÁRIO	482723
DA CLÍNICA	Médena	LEITO	107/ISO
À CLÍNICA	Ortopedia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com lesão de VTE por Bala  
Trauma. solicita avaliação e conduta de  
ortopedia.

DATA:

08/01/18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

Paciente veio com  
acompanhante que refere que  
o paciente possuía dor em  
ombro @

Aberto NCR.

CD: Acompanhamento  
do Neum

Dr. Jamerson de A. Júnior  
Ortopedia  
CRM-PI: 307467



DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Cronus de Araújo	PRONTUÁRIO	482723
DA CLÍNICA	Médica	LEITO	PO71250
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com alto da VTE por  
Politrauma - Solicita Avaliação da Neuro-  
cirurgia -

DATA: 08.11.18

June Simone Lima Dias de Souza  
Médica (047167)  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

TC de crânio controlado com densitos menor  
de Hemorragia subaracnóidea traumática e  
HSDs hêmicas em Ressecções e Sinus de LAD  
Sem envolvimento neurocirúrgico. Possibilidade  
de seguimento Ambulatório

DATA: 08/11/18

DR. LEONARDO  
Neurocirurgia  
CRM - PI 3511

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
08 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA  
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Eliano Gomes de Araújo

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: Santa Cruz dos Milagres

H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente motociclístico, sem capacete, apresentando na admissão desorientação em tempo e espaço, Glasgow 12, hematoma subgaleal extenso em região occipitoparietal direita, lacerado, extremidades frias, expulso em aa com SatO<sub>2</sub> 90%, FC 120bpm, PA 100/60 mmHg

DIAGNÓSTICO: TCE

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO ☒ FAMÍLIA ( ) OUTROS ( ) AMBULÂNCIA ( ) INTERNAÇÃO ( )

DESTINO: \_\_\_\_\_

DATA: 28 / 10 / 18

TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: paciente apresentou dois episódios de crise convulsiva sendo realizado diazepam em dose máxima para o controle das crises. Não havendo suporte nesta unidade de saúde familiares decidiram levar paciente para Teresina devido demora de liberação da regulação

Lucas Raoni Mendes Costa  
MÉDICO  
CRM-PI 7186

ASS. MÉDICO-RESPONSÁVEL

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Bartolomeu de Sousa Araújo

ASS. PACIENTE

GENHA:

AUTORIZAÇÃO:



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Norte - CEP: 64.002470

RUA 20 DE NOVEMBRO Nº 531, FONE: (86) 3295-1120 - SÃO FÉLIX DO PIAUÍ



# PRESCRIÇÃO MÉDICA

H.U.T. - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: THIAGO GOMES DE ARAUJO		PRONT: 492723	ENF ou APT SALA AMARELA	LEITO LEITO 02
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA #POLITRAUMA + TCE GRAVE + PNM ASPIRATIVA?		PESO:	
30/10/18	Evolução médico (a) diarista: - Reduzido TC de início em 30.10.18 - orgando ambiguo do neuroimaging - Volume (Lado S/S em 29.10.18) - data CPK - border PAM 90 - 110mmHg; Pz C O <sub>2</sub> : 30-35 e RASS: -4/-5 - Início de - Parar de ver (30.10.18) - início TBL e sub SDA 1. DIETA POR SNE(1,5KCAL/ML) 1000ML EM BIC/18HRS (55ML/HR) 2. RL 500 ML EV, EM BIC 08/08HRS 3. CEFTAZIDIMA 1G 02FR(02G) + 20ML AD, EV(LENTO) 06/06HRS 4. CLINDAMICINA 600MG 01 AMP. + 100ML SRO 9% EV(LENTO) 06/06H RANITIDINA 50MG 01 AMP + 18ML AD EV(LENTO) 08/08H DIPIRONA 500MG/ML 2 ML(1G) + 10ML AD, EV(LENTO) 04/04HRS S/N PARACETAMOL(GOTAS) 50 GOTAS POR SNE ATE 04/04HRS(INTERCALAR COM DIPIRONA) S/N		DN:27.07.99	
D2			24	12
D2			24	12
D2			22	14

NERO  
2.17  
2.17

SDA

1. DIETA POR SNE(1,5KCAL/ML) 1000ML EM BIC/18HRS (55ML/HR)

2. RL 500 ML EV, EM BIC 08/08HRS

3. CEFTAZIDIMA 1G 02FR(02G) + 20ML AD, EV(LENTO) 06/06HRS

4. CLINDAMICINA 600MG 01 AMP. + 100ML SRO 9% EV(LENTO) 06/06H

RANITIDINA 50MG 01 AMP + 18ML AD EV(LENTO) 08/08H

DIPIRONA 500MG/ML 2 ML(1G) + 10ML AD, EV(LENTO) 04/04HRS S/N

PARACETAMOL(GOTAS) 50 GOTAS POR SNE ATE 04/04HRS(INTERCALAR COM DIPIRONA) S/N



1) Dipirona 500 UI / 0,25ml 01mp. SC 12/12h

20

## FICHA DE ADMISSÃO - U.T.I.

Nome: <u>Eluano Gomes de Araújo</u>		Prontuário: <u>492.723</u>	
Idade: <u>39 anos</u>	Profissão:	Naturalidade:	Procedência: <u>Sala Amarela</u>
H.D.A.: <p>Paciente vítima de acidente automobilístico em Santa Cruz dos Milagres - PI com politrauma. Vio com AVC (Glasgow 6), após uso de Diazepam por convulsão. Foi intubado neste hospital, e segue com medidas clínicas para hematoma subdural agudo laminar fronte-temporal esquerdo.</p>			

### EXAME FÍSICO

Geral: <u>EG grau. Com AVC em via pupilar esquerda, dilata por SVT, sem cicatriz cirúrgica.</u>
Neurológico: <u>Sem sedação ou analgesia (desligadas noje).</u> <u>Mass - 4.</u> <u>Pupilas isocônicas, médias e reativas.</u>
Ap. Respiratório: <u>Sob ventilação mecânica por TOT, em PSV.</u> <u>sem boa oximetria.</u> <u>uv@ globalmente, sem RA.</u>





Ap. Cardiovascular:

Estável hemodinamicamente, sem uso de TPA.  
RCR em 21, ~~120/80~~ normotensão, normocárdico.  
Pulso periférico amplo e simétrico.

Ap. Digestivo:

Abdomen depressível e afeto, dig. plácido,  
sem sinais de defesa, sem visceromegalias,  
sem deformidades.

Sist. Músculo-Esquelético:

Exames já realizados:

- TC cômio (29/10 e 30/10)
- Rx tórax

Hipótese(s) diagnosticada(s):

- α Politrauma.
- α TCE grave: HSDA laminar Frontal - Temporal Esquerdo.

Exames solicitados:

Conduta:

- Suporte Intensivo.
- Trombopropilação
- Oxigênio sedação
- Aumento analgesia.

Am 22:30h.

Teresina, 30 / 10 / 18

Médico

Alcides Simão Cavalcante  
MÉDICO  
CRM-PI: 4158





**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Thiago Gomes de Araújo	493723		PRF	FS2	
DIAGNÓSTICO ATUAL / COMORBIDADES	MEDICO ASSISTENTE / ESPECIALIDADE				
Hipertensão + TCE 145 DA Lateral Fronto-Temporal (TH) + IV?					
PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES			
DATA: 08/11/2018 HORA: 11:30h		Encontro do P1			
Orbita: órbita ligeiramente assistida		Oculocorior entopexia no			
SEF 0.3% - 500mg IV, q 24h	11:39	sola de gesso gnc. verem			
Ronchalia - 0.1 + AQ PV 8/8h	14/11/2018				
Bromoprida - 0.1 + AQ, PV, 8/8h 15V	14/11/2018				
Oraprona - 0.1 + AQ, PV, 6/6h 15V	14/11/2018				
Metabom 5 - 0.1 S, VO, 6/6h	14/11/2018				
Riquetadone 12 - 0.1 S, VO, 12/12h	14/11/2018				
Fenitorna 500mg 1ml S 12h + 18ml AQ, 11/11	14/11/2018				
Ureofludactina 500mg - 0.1 FA, PV, 24/24h	14/11/2018				
ADPA e glaxoma de 6/6 horas	14/11/2018				
DT. Regulat, SC conforme glaxoma copiter	14/11/2018				
2700 = 0.1 V, 981 - 200 - 200 - 200 - 4/11	14/11/2018				
251 - 300 = 6 V, 301 - 350 = 8 V, 351 - 400	14/11/2018				
Calor 50% - 0.1 V, PV, de glaxoma = 80/100	14/11/2018				
SA de cloridina 0.12% - 30ml p/ 12h	14/11/2018				
Oral 10/8h	14/11/2018				
73 Farsotopda motata, Maro e	14/11/2018				
MÉDICO/CRM:					
Solovito, pulser de					

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 145195

AIH: 2218101818042



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

## ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

## ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

## CARTÃO SUS

898004122821462

## NOME DO PACIENTE

THIAGO GOMES DE ARAUJO

## NASCIMENTO

24/07/1999

## SEXO

M

## PRONTUÁRIO

492723

## DOCUMENTO CPF

8999870014

## NOME DA MÃE

LUZIA ALVES GOMES

## RESPONSÁVEL

LUZIA ALVES

## CEP

## ENDEREÇO - LOGRADOURO

## NÚMERO / LOTE

SN

## BAIRRO

LAGOA

## COMPLEMENTO

## MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DOS MILAGRES

## UF

PI

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

## PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

POLITRAUMA / TCE GRAVE / TOT

## CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AS ACIMAS

## PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

TC CRÂNIO E CERVICAL BIOQUÍMICA

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S069 - TRAUMATISMO INTRACRANIANO NÃO ESPECIFICADO

## CID 10 SECUNDÁRIO

## CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

## COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0303040106 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE

## LEITO/CLÍNICA

UTI ADULTO - TIPO II

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

## CARÁTER

URGÊNCIA

## DATA SOLICITAÇÃO

29/10/2018

CRICA PATRICIA SOUSA REIS MENEZES

CPF: 83938214368

CRM:

## DATA ADMISSÃO

29/10/2018 06:47

## DATA ALTA

09/11/2018 10:00

## MOTIVO ALTA

MELHORADO

## CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

## TIPO ACIDENTE

## CNPJ SEGURADORA

## Nº DO BILHETE

## SÉRIE

## CNPJ DA EMPRESA

## CNAE EMPRESA

## CBOR

## NATUREZA DA LESÃO

## AUTORIZAÇÃO

## JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

## PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES

CPF: 03834832341

CRM:

DATA ANÁLISE: 31/10/2018 às 19:22

## NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

CPF

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

CRM

DATA ANÁLISE

08 MAR. 2019

## ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



### Centro cirúrgico

Nome do paciente:		
Diagnóstico pré-operatório:		
Operação tipo: IMPLANTE DE CATETER CENTRAL		
Cirurgião:	1º Assistente:	
Instrumentadora:	Anestesia; Local	
Anestésico: Xilocaína 2% sem adrenalina		
Data da Operação:	início:	Fim:
Diagnóstico Pós-operatório:		
Relatório Imediato do patologista:		
Acidente durante a operação:		
<div style="text-align: center;">  </div>		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO		
1. ASSEPSIA + ANTISSEPISIA		
2. COLOCAÇÃO DE CAMPO ESTÉRIL		
3. ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAÍNA 2%		
4. PUNÇÃO VENOSA CENTRAL		
5. FIXAÇÃO DO CATETER		
6. CURATIVO		
		<div style="text-align: center;">  </div>
		DEPARTAMENTO DE SINISTRO
		DPVAT
		CONTEUDO NÃO VERIFICADO
		08 MAR. 2019
		GENTE SEGURODORA S.A.
		Rua Coelho de Resende, 465 Loja 1
		Centro - Norte CEP: 64.002470



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MEDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 482723)  
 Endereço: **RUA TEODORO PEREIRA S10 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000**  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 591357  
 Requisição: 887450 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
 Controle: 1100092 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod SIA: 0208010010

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE COLUNA CERVICAL

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

- ESTRUTURA E DENSIDADE OSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LAMINAS E PEDICULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISARIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

- OBS:
- TUBO OROTRAQUEAL.
  - SONDA DIGESTIVA.

(MARCUS CESAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável



**DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT**

**CONTEUDO NÃO VERIFICADO**

**08 MAR. 2019**

**GENTE SEGURADORA S.A.**  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 35 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.517/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 482723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691357  
 Requisição: 867453 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1100095 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE TORAX

EXAME REALIZADO ATRAVES DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES
- TÊNUES ESTRIAS DENSAS NO SEGMENTO MEDIAL DO LOBO MEDIO

OBS:

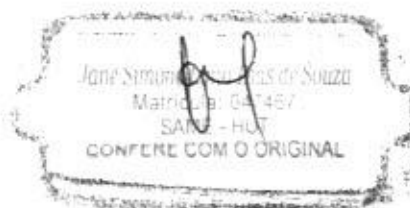
- Sonda Digestiva
- TUBO OROTRAQUEAL

(LUIZ CESAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.322.517/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 482723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA S10 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64316-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
 Requisição: 887455 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
 Controle: 1100097 Convênio: S U S

### RELATÓRIO

Cod. SIA: 0208030010

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE ABDOME SUPERIOR

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES TOMOGRÁFICOS AXIAIS DO ABDOME E Pelve DE 10MM DE ESPESSURA COM INTERVALO DE 10MM.

- FÍGADO E BACO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO, NO ESTUDO SEM CONTRASTE IODADO
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA, AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS

OBS: Sonda digestiva.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável







## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 402723)  
Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
Requisição: 887454 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
Controle: 1100096 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208030037

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE PELVE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 5MM DE ESPESSURA E 5MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- BEXIGA DE VOLUME NORMAL. PAREDES LISAS E CONTEÚDO HOMOGÊNEO.
- URETERES DE CALIBRE NORMAL.
- PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS PRESERVADAS.
- ALÇAS INTESTINAIS DE CALIBRE E CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- AUSÊNCIA DE LESÕES EXPANSIVAS OU DE LINFONODOMEGALIAS.

OBS: BALÃO DE SONDA VESICAL BEM POSICIONADO

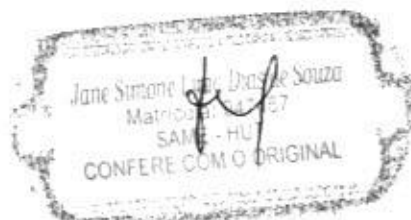
(MARCUS CESAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM

Profissional Responsável







**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - RADIÇÃO - Fone: 86 3218 1445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.322.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontusário: 492723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA S10 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 591367  
 Regulação: 887452 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1100094 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010079

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE CRANIO

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

#### RELATORIO

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL HEMICRANIANO A DIREITA, COM BOLHAS DE GÁS DE PERMEIO
- FERIMENTO EM PARTES MOLES DO COURO CABELUDO OCCIPITO-TEMPORAL A DIREITA
- PEQUENO HEMATOMA EPIDURAL AGUDO PARIETO-OCCIPITAL A DIREITA, COM ESPESSURA DE 0,5cm.
- MATERIAL HEMORRÁGICO DELINEANDO A FOICE CEREBRAL
- DISCRETA HEMORRAGIA SUBARACNOIDE SUPRATENTORIAL
- FOCO DE HEMORRAGIA PARENQUIMATOSA TALAMO-MESENFALICA A ESQUERDA
- COLEÇÃO HEMÁTICA EXTRA-AXIAL SUBDURAL FRONTO-TEMPORO-PARIETAL A ESQUERDA, COM ESPESSURA DE ATÉ 0,8cm.

#### OBS:

- MATERIAL HIPODENSO NOS SEIOS MAXILAR, FRONTAL E CÉLULAS ETMOIDAIS A ESQUERDA
- PEQUENA FRATURA MAXILAR A DIREITA.

(LUIZ DEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável





FEPISERH  
Fundação Estadual de  
Saúde do Estado do Piauí

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS  
Av. Frei Serafin, 2352-Centro  
CEP:64.001-000 Teresina-PI,  
CNPJ:06.553.564/0104-43



## RECEITUÁRIO

Nome: Thiago Jones de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/99

Laudo médico

Paciente vítima de acidente de moto, politraumatizado com TCE grave, ficou em coma em UTI do HUT (admissão 29/10/18).

Evoluindo com crises convulsivas e déficit cognitivo provavelmente secundário à lesão axonal difusa.

CID10: S06.9  
T90.5



Data: 23, 5, 19  
MOD. Su-HGV

Médico (assinatura e carimbo)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
06 JUN. 2019
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Nome: THIAGO GOMES DE ARAUJO  
Convênio: CLÍNICA PROANÁLISE  
Solicitante: Dr. Não Informado  
Prontuário: 042702.01

Emissão: 11/04/2019 16:20:42

Página: 1/1

Idade: 19 anos  
Sexo: MASC  
Data: 11/04/2019 12:00:00  
[Ext]

**medclínica**  
MEDICINA DIAGNÓSTICA

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIOENCEFÁLICA

### TÉCNICA:

As imagens foram obtidas no plano axial utilizando-se técnica helicoidal, sem utilização de substância de contraste por via endovenosa.

### ACHADOS:

Imagem hipodensa laminar extra-axial, aparentemente subdural, medindo 0,6 cm no maior eixo transversal, localizada na convexidade frontal direita, sem efeito de massa significativo sobre o parênquima encefálico adjacente.

Não há evidências de processo expansivo intraparenquimatoso, desvio das estruturas da linha média, isquemia aguda/subaguda, hematoma agudo intraparenquimatoso ou de apagamento das cisternas da base.

O sistema ventricular apresenta topografia, morfologia e dimensões normais.

Substâncias branca e cinzenta com coeficiente de atenuação normal aos raios-X.


Como variante da normalidade, observa-se imagem sugestiva de megacisterna magna.

Porções focalizadas dos seios paranasais e células das mastóides com transparência normal.

Não evidenciamos traço de fratura desalinhada no crânio.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Imagem hipodensa laminar extra-axial, aparentemente subdural, localizada na convexidade frontal direita, sem efeito de massa significativo sobre o parênquima encefálico adjacente devendo corresponder a hematoma subdural crônico ou higroma subdural.



Dr. PEDRO AUGUSTO PEDREIRA MARTINS JUNIOR  
CRM 2854



BOLETIM DE ATENDIMENTO  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTÔNIO BATISTA  
SÃO FELIX DO PIAUÍ

DADOS SOBRE O PACIENTE

NOME: Thiago Gomes de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/95

Profissão: \_\_\_\_\_

Sexo: M (X) F ( )

Cartão do SUS: 898.0041.2282.1462

Filiação: Pai: Bartolomeu de Sousa Araújo

Mãe: Leiza Alves Gomes

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: Santa Cruz dos Rios

Estado: Piauí

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

Data do Atendimento: 25/10/18

Hora: 21h

Motivo do atendimento: Assistência de rotina

QUEIXA PRINCIPAL

EXAME FÍSICO E CLÍNICO

Olhos: Azuis  
Reflexos: Brancos  
Palidez: Ausente  
Regulamento: Normal

TCE

PROVÁVEL DIAGNÓSTICO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Hora da Me

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

PA (100/60 mmHg) T ( ) P (120/80 mmHg) R ( )  
Sat O<sub>2</sub> 90%

Lucas Raimundo Mendes Costa  
Médico

CRM-PB 7186

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

Maria de Jesus Alves da Silva  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA  
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Elisângelo Gomes de Araújo

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: Santa Cruz dos Milagres

H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente motociclístico com capacete, embriagado, apresenta na admissão contusão em tórax esquerdo, Glasgow 12, hematoma subgaleal extenso em região occipital direita, lacrimado, extremidades frias, expulsa em a.a. com S.O. 90%, FC 120 bpm, PA 100/60 mmHg.

DIAGNÓSTICO: TCE

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO ☒ FAMÍLIA ( ) OUTROS ( ) AMBULÂNCIA ( ) INTERNAÇÃO ( )

DESTINO: \_\_\_\_\_

DATA: 29/10/18

TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: paciente apresenta dois episódios de crise convulsiva sendo realizado diagnóstico em dose máxima para o controle das crises. Não havendo suporte nesta unidade de saúde familiares decidiram levar paciente para Sorocaba dando ciência de liberação da responsabilidade.

Lucas Raci Mendes Costa  
MÉDICO  
CRM-PI 7186

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

Baronisa L. de Sousa Sampaio

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Baronisa L. de Sousa Sampaio

ASS. PACIENTE

SENHA :

AUTORIZAÇÃO:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470



**HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Thiago Gomes de Araújo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 492723



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







HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

NCR

SUS SUS

Imp: 29/10/2018 06:51:23

(User: VULLE)

(Estação: RECEPCAO21)

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome:	THIAGO GOMES DE ARAUJO	Prontuário:	492723
Mãe:	LUZIA ALVES GOMES	Pai:	BARTOLOMEU DE SOUSA ARAUJO
End. Resid.:	RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI - CEP: 64315-000		
Nascimento:	24/07/1999	Idade:	19a3m5d
Responsável:	LUZIA ALVES	Sexo:	Masculino
Profissão:	NAO INFORMADO	CNS:	898004122821462
G. Instrução:	Não informado	CPF:	* RG: 4347111 - SSP PI
End. Local.:	- - -	E. Civil:	Solteiro(a)

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	691367	Data:	29/10/2018 06:47:40	Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid. Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Tipico:	Não
			CID Secundário:	V299	

### DADOS CLÍNICOS:

- Paciente vítima Acidente moto - Politrauma, TCE grave, veio encaminhado Santa Cruz Milagres - Sem Regulagem. Em ambulância, sem acesso por ferimento sem Gilete, irem médicos momentaneamente. Paciente Glasgow 6. Pupilas anisocóricas com desvio olhar conjugado.

- Usga comorbidades, uso medicamento (3K Mãe)

- Realizo IOT/VM+SDA, sedação TC, agudo retorno funcionamento TC. Condição com Dra. Bruna - NCR; que orienta IOT+VM+SDA.

PA 129 X 100 mmHg Pulso: FC: bpm Temp.: CID:

### Diagnóstico Inicial:

TCE grave

### CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- TC crânio, cervical, prax, Abdome total  
Av NCR.

ALTA: ( ) Melhorado ( ) Administrado ( ) Por Indisciplina ( ) Por Prescrição ( ) A Pedido

ÓBITO: ( ) Até 24 Hs ( ) De 24 a 48 Hs ( ) Após 48 Hs ( ) Família ( ) IML ( ) Anat. Patol.

Retornar à Unid. Origem: Transferência:

DATA SAÍDA: / /

( ) Internação na Unidade  
Proced. Solicitado:

0303040106

CID Compatível:

S069

Dr. Bruna S. A. Moraes  
Médica  
CRM-PI 6432

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

Dr. Bruna S. A. Moraes  
Médica  
CRM-PI 6432

Carimbo - Assinatura - 08 MAR 2019 - BE

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

+ Luzia ALVES Gomes  
Assinatura Paciente ou Responsável



## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Gomes de Matos	PRONTUÁRIO	492723
DA CLÍNICA	Gabinete	LEITO	02
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Pot 19a, vítima de politrauma + TCE grave em nível de consciência, admitido avaliação para retirada de sonda e início de trombolítica

DATA: 30/10/18



*[Signature]*

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

ENCL 30.10.18

R de exame: mantido KSOA laminar

linha média tórica

Costuras e ventriculo pericoma

Cond: sem conteúdo meningeo

Retirar sonda

Sem conteúdo ind. c. c. meningeo /

início de trombolítica

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN, 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR, 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

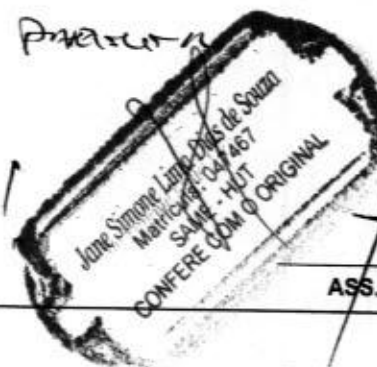
## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	THIAAO Crony De Araujo	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA		
À CLÍNICA	NEUROCIRURGIA	LEITO

### MOTIVO DA CONSULTA

- Dor insuportável
- TCEs Cerebrais
- Ataxia Proximal

DATA: 29/10/18



Jose Cicero G. Ribeiro  
Médico  
CRM-PI: 1559

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

#NCLB 29.10.18

TCE: TCE de natureza hemorrágica subdural aguda lateralizada para a esquerda, linha média topica, esternas e verticais livres.

Cond: Sem condutas neurocirúrgicas mantidas sob observação por 24h. Repetir TC de urgência.

Bruna Nayana  
Neurocirurgia  
CRM-PI 5811

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 08 MAR. 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 06 JUN. 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470
--	--

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Gomes de Araújo	PRONTUÁRIO	482723
DA CLÍNICA	Médica	LEITO	07/ISO
À CLÍNICA	Ortopedia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com alta de VTE por Pub-  
trauma. solicita avaliação e conduta de  
ortopedia.

DATA: 08.11.18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

Paciente veio com  
acompanhante que refere que  
o paciente possuía dor em  
cintura @.

Abster-se não.

CD: Acompanhamento  
da Neu

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Dr. Jamerson M. de A. Júnior  
Ortopedia  
CRM-PI: 39761-11004

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

## REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Cronus de Araújo	PRONTUÁRIO	482723
DA CLÍNICA	Médica	LEITO	PO 71250
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com alto de VTI por  
Politrauma - Solicita Avaliação da Neuro-  
cirurgia.

DATA: 08.11.18

Jane Simone Lima Dias de Souza  
Matrícula: 047167  
SANE HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

TC de crânio cervical com dissecção menín-  
gea Hemorrágica Subaracnóidea Traumatizada e  
Hemorragia em Res Borçes e Sinus de LAD  
Sem envolvimento Neurocirúrgico. Possibilidade  
de sequela Amputação

DATA: 08.11.18

Dr. Leonardo  
CRM - RJ 12345  
Neurocirurgia

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
06 JUN. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
08 MAR. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

# UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA

## SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

### FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Elisio Gomes de Araújo

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: Santa Cruz dos Milagros

H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente motociclístico, sem capacete,

ambreagado, apresenta na admissão desorientação em tempo e espaço, Glasgow 12,  
hematoma subgaleal extenso em região occipitoparietal direita, liporredado,  
extremidades frias, eupneico em aa com SatO<sub>2</sub> 90%, FC 120bpm, PA 100/60 mm

DIAGNÓSTICO: TCE

#### SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO ☒ FAMÍLIA ( ) OUTROS ( ) AMBULÂNCIA ( ) INTERNAÇÃO ( )

DESTINO: \_\_\_\_\_

DATA: 29 / 10 / 18

TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: paciente apresentou dois episódios de crise  
convulsiva sendo realizado diazepam em dose máxima para  
o controle das crises. Não havendo suporte nesta unidade  
de saúde familiares decidiram levar paciente para Teresina  
devido demora de liberação da regulação

Lucas Raoni Mendes Costa  
MÉDICO  
CRM-PI 7186

ASS. MÉDICO-RESPONSÁVEL

ASS. TÉCN. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Bartholomeu de Sousa A. Silva

ASS. PACIENTE

GENHA:

AUTORIZAÇÃO:







# PRESCRIÇÃO MÉDICA

H.U.T. - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: THIAGO GOMES DE ARAUJO		PRONT: 492723	ENF ou APT SALA AMARELA	LEITO LEITO 02
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA #POLITRAUMA + TCE GRAVE + PNM ASPIRATIVA?	PESO:		
30/10/18	Evolução médico (a) diarista: - Realizado TC de crânio em 30.10.18 - apresenta avaliação de hemorragia - Volume (líquido) 5,5 cm (29.10.18) - bom CPK - bom par 90-110mmHg; PaO2: 30-35 e RASS: -4/-5 - início boa - Parado de vcl (30.10.18) - início T88 e SDA 1. DIETA POR SNE(1,5KCAL/ML) 1000ML EM BIC/18HRS (55ML/HR) RL 500 ML EV, EM BIC 08/08HRS 3. CEFTAZIDIMA 1G 02FR(02G) + 20ML AD, EV(LENTO) 06/06HRS 4. CLINDAMICINA 600MG 01 AMP. + 100ML SVO 9% EV(LENTO) 06/06H 5. RANITIDINA 50MG 01 AMP + 18ML AD EV(LENTO) 08/08H 6. DIPIRONA 500MG/ML 2 ML(1G) + 10ML AD, EV(LENTO) 04/04HRS S/N PARACETAMOL(GOTAS) 50 GOTAS POR SNE ATE 04/04HRS(INTERCALAR COM DIPIRONA) S/N	DN:27.07.99		

NENH  
21/17  
paga H

06 JUN. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

08 MAR. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



1) Diapirone 5000 UI / 0,25ml o amp. SC 12/12h  
Quê, 20

## FICHA DE ADMISSÃO - U.T.I.

Nome: <u>Chiago Gomes de Araújo</u>		Prontuário: <u>492.723</u>	
Idade: <u>19 anos</u>	Profissão:	Naturalidade:	Procedência: <u>Sala Amarela</u>

H.D.A.:  
Paciente vítima de acidente automobilístico em Santa Cruz dos Milagres - PI com politrauma. Veio com AVC (glascow 6), após uso de Diazepam por convulsão. Foi intubado neste hospital, e segue com medidas clínicas para hematoma subdural apêdo laminar fronte-temporal esquerdo.

### EXAME FÍSICO

Geral: EG grave. Com AVC em via jugular esquerda, diurese por SVD, sem cicatriz cirúrgica.

#### Neurológico:

Sem sedação ou analgesia (desligadas nox).  
Mass - 4.

Pupilas isocônicas, médias e reativas.



#### Ap. Respiratório:

Sob ventilação mecânica por TOT, em PSV, com boa oximetria.

UV@ globalmente, sem RA.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



Ap. Cardiovascular:

Entável hemodinamicamente, sem uso de TPA.  
RCR em 2T, ~~normotensão~~ normotensão, normocárdico.  
Pulso periférico amplo e simétrico.

Ap. Digestivo:

Abdomen depressível e globoso, dig. plácido,  
sem sinais de depra, sem visceromegalias,  
sem deformidades.

ist. Músculo-Esquelético:

xames já realizados:

- TC cômio (29/10 e 30/10)
- Rx tórax

ipótese(s) diagnosticada(s):

- Politrauma.
- TCE grau II: fratura laminar Frontal - Temporal Esquerda.

xames solicitados:

onduta:

- Suporte Intensivo.
- Trombopropilância
- Oxigênio via máscara
- Acrecento analgésico

De 20/10.

Resina, 30 / 10 / 18

Médico



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Alcides Antônio Cavalcante  
MÉDICO  
CRM-PB: 4158

# PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL  
DE REFERÊNCIA  
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE <b>Thiago Gomes de Araújo</b>	PRONTUÁRIO <b>2482723</b>	D. NASCIMENTO	CLÍNICA <b>Pat</b>	ENE ou APT. <b>F50</b>	LEITO <b>211-134</b>
DIAGNÓSTICO ATUAL / COMORBIDADES <b># Refluxo gastroesofágico + TCE 1450A Unimar Pronto-Socorro (Pat)</b>			MÉDICO ASSISTENTE / ESPECIALIDADE		
DATA: <b>08/04/2019</b> HORA: <b>14h</b>	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES		
	<b>1) Dieta oral líquida (assistida)</b>				
	<b>2) S.F. 0.3% - 500 ml PV, P 24/h</b>	<b>14h 30</b>	<b>11:30h: Encontrado PI</b>		
	<b>3) Ranitidina - 150 mg PV, P 12/h</b>	<b>14h 30</b>	<b>evolução entopélica no</b>		
	<b>4) Bromoprida - 10 mg + AD, PV, 8/8h (5V)</b>	<b>14h 30</b>	<b>solo de gastro - glic. verde</b>		
	<b>5) Digiprona - 10 mg + AD, PV, 6/6h (5V)</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>6) Metabon S - 10 mg, VO, 6/6h</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>7) Risperidona 1 mg - 10 mg, 12/12h</b>	<b>14h 30</b>	<b>9:00 Encontrado para</b>		
	<b>8) Fenitoina 500 mg + 18 ml AD, PV, 12/h</b>	<b>14h 30</b>	<b>banho de aspersão em</b>		
	<b>9) Levofloxacina 500 mg - 10 mg, PV, 24/24h</b>	<b>14h 30</b>	<b>cadeira de rodas, em</b>		
	<b>10) PA e glicemia de 6/6 horas</b>	<b>14h 30</b>	<b>requerida no período diurno</b>		
	<b>11) T. Regulada, SC comparecer glicemia capilar:</b>	<b>14h 30</b>	<b>em MS.D e M.I.E. made-</b>		
	<b>≤ 180 - 0 VT, 190 - 200 - 2 VT, 201 - 250 - 4 VT</b>	<b>14h 30</b>	<b>50.9% + AGE. MIE Unimar C.</b>		
	<b>251 - 300 - 6 VT, 301 - 350 - 8 VT, 351 - 400 - 10 VT</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>12) Glicose 50% - 0.4 mg, PV, de glicemia ≤ 80 mg/dL</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>13) 1 mg de cloridrato de 12h - 30 mg PV, 12h</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>oral 10/8h</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>14) Farsastopina molata, 10 mg</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>15) Solução pólvora de 10 mg</b>	<b>14h 30</b>			
	<b>16) 20 mg</b>	<b>14h 30</b>			

MÉDICO/CRM:

Solução pólvora de 10 mg

20 mg

DEPARTAMENTO DE SINISTRO  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470DEPARTAMENTO DE SINISTRO  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Mod: 007

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 145195

AIH: 2218101818042



**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

**ESTABELECIMENTO SOLICITANTE**

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

**ESTABELECIMENTO EXECUTANTE**

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

**CARTÃO SUS**

898004122821462

**NOME DO PACIENTE**

THIAGO GOMES DE ARAUJO

**NASCIMENTO**

24/07/1999

**SEXO**

M

**PRONTUÁRIO**

492723

**DOCUMENTO CPF**

8999870014

**NOME DA MÃE**

LUZIA ALVES GOMES

**RESPONSÁVEL**

LUZIA ALVES

**CEP**

**ENDEREÇO - LOGRADOURO**

**NUMERO / LOTE**

SN

**BAIRRO**

LAGOA

**COMPLEMENTO**

**MUNICÍPIO**

SANTA CRUZ DOS MILAGRES

**UF**

PI

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**

POLITRAUMA/ TCE GRAVE /TOT

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**

AS ACIMAS

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)**

TC CRANIO E CERVICAL BIOQUÍMICA

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL**

S069 - TRAUMATISMO INTRACRANIANO NAO ESPECIFICADO

**CID 10 SECUNDARIO**

**CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

**COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO**

0303040106 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE

**LEITO/CLÍNICA**

UTI ADULTO - TIPO II

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

ERICA PATRICIA SOUSA REIS MEENESES

CPF: 83938214368

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

CRM:

06 JUN. 2019

**CARÁTER**

URGÊNCIA

**DATA SOLICITAÇÃO**

29/10/2018

**DATA ADMISSÃO**

29/10/2018 06:47

**DATA ALTA**

09/11/2018 10:00

**MOTIVO ALTA**

MELHORADO

**CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)**

**TIPO ACIDENTE**

**CNPJ SEGURADORA**

**Nº DO BILHETE**

**SÉRIE**

**CNPJ DA EMPRESA**

**CNAE EMPRESA**

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

**AUTORIZAÇÃO**

**JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO**

**PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))**

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES

CPF: 03834832391

CRM:

DATA ANALISE: 31.10.2018 10:19:22

**NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA**

CPF

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

CRM

DATA ANALISE

08 MAR. 2019

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:**

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
Centro cirúrgico

Nome do paciente:		
Diagnóstico pré-operatório:		
Operação tipo: IMPLANTE DE CATETER CENTRAL		
Cirurgião:	1º Assistente:	
Instrumentadora:	Anestesia; Local	
Anestésico: Xilocaina 2% sem adrenalina		
Data da Operação:	início:	Fim:
Diagnóstico Pós-operatório:		
Relatório Imediato do patologista:		
Acidente durante a operação:		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO		
1. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA		
2. COLOCAÇÃO DE CAMPO ESTÉRIL		
3. ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAINA 2%		
4. PUNÇÃO VENOSA CENTRAL		
5. FIXAÇÃO DO CATETER		
6. CURATIVO		
DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 06 JUN. 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470		
DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 08 MAR. 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470		



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radação - Fone: 36 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 492723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691357  
 Requisição: 887450 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
 Controle: 1100092 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE COLUNA CERVICAL

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

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA
- LAMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS
- FORAMES NEURAIS AMPLOS

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

- OBS:
- TUBO OROTRAQUEAL
  - SONDA DIGESTIVA

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

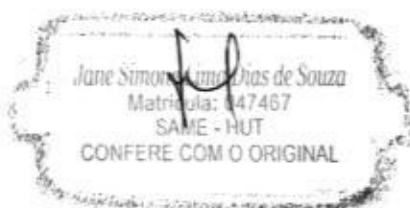
CPF: 552.216.663-15 2443  
 Profissional Responsável

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja 1  
 Centro - Norte CEP: 64.002470



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 492723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
 Requisição: 887453 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1100095 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208020031

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE TORAX

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- TÊNUES ESTRIAS DENSAS NO SEGMENTO MEDIAL DO LOBO MÉDIO.

OBS:

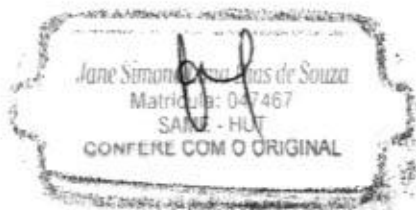
- Sonda digestiva.
- tubo orotraqueal.

(LUIZ CEZARI)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável







**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redação - Fone: 36 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 482723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
 Requisição: 887455 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
 Controle: 1100097 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208030010

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE ABDOME SUPERIOR

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES TOMOGRÁFICOS AXIAIS DO ABDOME E Pelve DE 10MM DE ESPESSURA COM INTERVALO DE 10MM.

- FÍGADO E BACO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO, NO ESTUDO SEM CONTRASTE IODADO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA. AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.

OBS: SONDA DIGESTIVA.

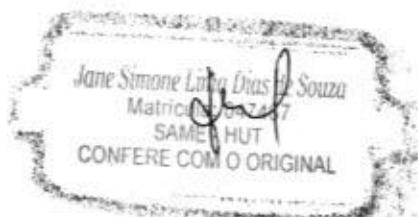
(LJIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM

Profissional Responsável





## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Prontuário: 492723)  
Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
Requisição: 887454 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES  
Controle: 1100096 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE PELVE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 5MM DE ESPESSURA E 5MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- BEXIGA DE VOLUME NORMAL, PAREDES LISAS E CONTEÚDO HOMOGÊNEO.
- URETERES DE CALIBRE NORMAL.
- PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS PRESERVADAS.
- ALÇAS INTESTINAIS DE CALIBRE E CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- AUSÊNCIA DE LESÕES EXPANSIVAS OU DE LINFONODOMEGLIAS.

OBS: BALÃO DE SONDA VESICAL BEM POSICIONADO.

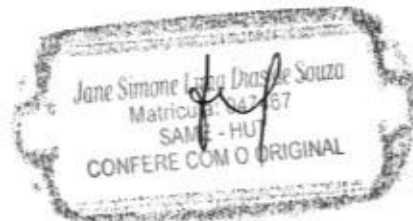
(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.653-15 2443 CRM

Profissional Responsável





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radanço - Fone: 86 3218 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontuário: 492723)  
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000  
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367  
 Requisição: 887452 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1100094 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010079

Data Exame: 29/10/2018

### T.C. DE CRANIO

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

### RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL HEMICRANIANO À DIREITA, COM BOLHAS DE GÁS DE PERMEIO.
- FERIMENTO EM PARTES MOLES DO COURO CABELUDO OCCIPITO-TEMPORAL À DIREITA.
- PEQUENO HEMATOMA EPIDURAL AGUDO PARIETO-OCCIPITAL À DIREITA, COM ESPESSURA DE 0,5cm.
- MATERIAL HEMORRÁGICO DELINEANDO A FOICE CEREBRAL.
- DISCRETA HEMORRAGIA SUBARACNOIDE SUPRATENTORIAL.
- FOCO DE HEMORRAGIA PARENQUIMATOSA TALAMO-MESENFALICA À ESQUERDA.
- COLEÇÃO HEMÁTICA EXTRA-AXIAL SUBDURAL FRONTO-TEMPORO-PARIETAL À ESQUERDA, COM ESPESSURA DE ATÉ 0,8cm.

### OBS:

- MATERIAL HIPODENSO NOS SEIOS MAXILAR, FRONTAL E CÉLULAS ETMOIDAIAS À ESQUERDA.
- PEQUENA FRATURA MAXILAR À DIREITA.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.553-15 2443 CRM  
 Profissional Responsável



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

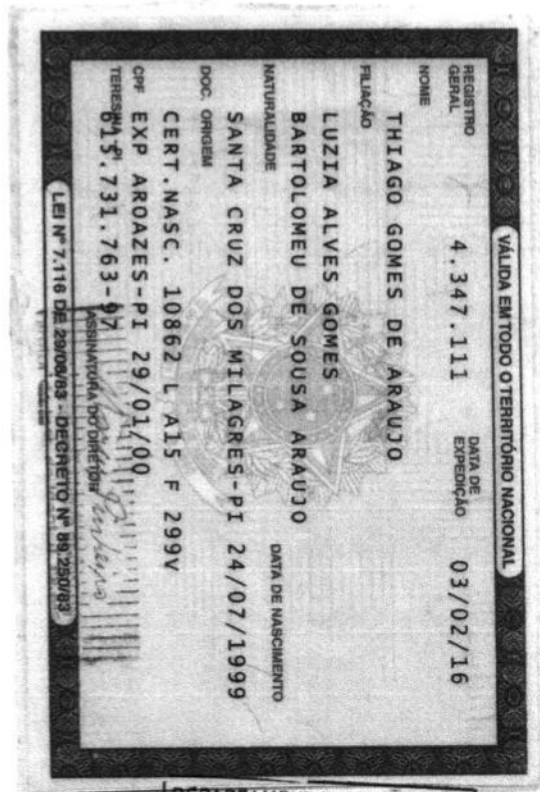
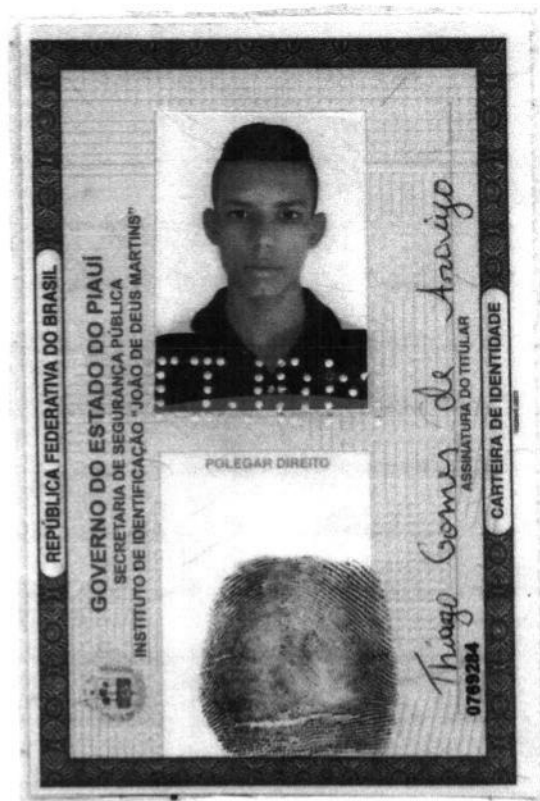
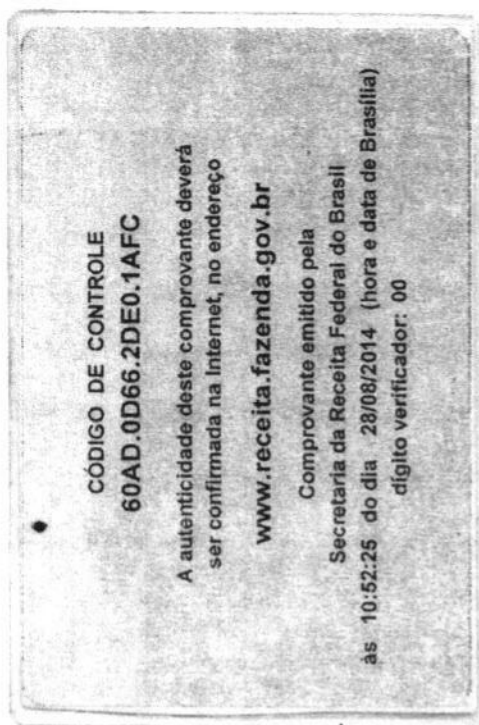
GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: \_\_\_\_\_ CPF da vítima: **615.731.763-97** Nome completo da vítima: **THIAGO GOMES DE ANAÛJO**

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: **THIAGO GOMES DE ANAÛJO** CPF: **615.731.763-97**

Profissão: **RECUSOU** Endereço: **rua Teodoro Peneira** Número: **3035** Complemento: **CASA**

Bairro: **URBANO** Cidade: **SANTA CRUZ DOS MILAGRES** Estado: **PI** CEP: **64315-000**

E-mail: **jopeiovan3s@hotmail.com** Tel (DDD): **(89) 994122206**

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

DADOS CADASTRAIS

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

## DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: **3887** CONTA: **000242245**

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base no laudo apresentado, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
INVALIDEZ PERMANENTE  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: \_\_\_\_\_

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: \_\_\_\_\_ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima pais/avós vivos? \_\_\_\_\_

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e comprovarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor pago, com responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
MORTE  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Assis Centro - Norte CEP: 64.002470

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: **SANTA CRUZ DOS MILAGRES-PI 06/06/19**

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

CPF: \_\_\_\_\_

### TESTEMUNHAS

1ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

2ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

(\*) Assinatura de quem assina A ROGO

X **Thiago Gomes de Anaújo**

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

**Jose Juan de Oliveira**

Assinatura do Procurador (se houver)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE DEPÓSITO

22/02/2019 HORA 10:02:56  
DATA EFETIVAÇÃO: 22/02  
CONVENIO 000073326  
OPERADOR 00007392

.....  
AGENCIA 3887  
CONTA 013 00024224-5  
NOME: THIAGO GOMES DE ARAUJO  
VALOR   
COD. OPERAÇÃO 596333702

.....  
DISQUE CAIXA - 0800726  
0101 OUVIDO  
RIA - 08007257474

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO A  
IO DO CRÉDITO NA CONTA É DE ATÉ 30 M  
OS

SAC CAIXA 08007260101 (informações,  
reclamações, sugestões e elogios)

para pessoas com deficiência auditiva ou  
de fala: 08007262492

Ouvidoria 08007257474

Caixa.gov.br

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470