

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: 00000024224-5

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 AO EXAME APRESENTA ESTADO GERAL REGULAR, AGITADO E POUCO COOPERATIVO, DEFICIT DE ORIENTAÇÃO FÍSICO: 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
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA GERAL DE PÓLICIA CIVIL
GERÊNCIA DE PÓLICIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE PÓLICIA 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 PIAUÍ-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 caisse 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
Delegado de Polícia Civil
Resp. pelo Registro

THIAGO GOMES DE ARAUJO
Resp. pela Informação

Bel Sérgio Sousa Alencar
Delegado de Polícia Civil

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
08 MAR. 2019.



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) 3465-1171

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

Ana Cláudia Melo Lopes Ferreira Chaves Barbosa - ESCREVENTE
Emol.: 2,48 TJ: 0,50 FMV: 0,06 Selos: 0,26 Total: 3,30 Selos: ABU. 4703
(F180P5)

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 ANTÔNIO BATISTA
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

DADOS SOBRE O PACIENTE

NOME: Thiago Gomes de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/93

Profissão:

Sexo: M (X) F ()

Cartão do SUS: 696 0041 2262 1462

Filiação: Pai: Bartolomeu de Souza Araújo

Mãe: Lúzia Alves Gomes

Endereço:

Município: Santa Cruz dos Milagres

Estado: Piauí

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

Data do Atendimento: 25/03/18

Hora: 21 hrs

Motivo do atendimento: acidente de moto

QUEIXA PRINCIPAL

EXAME FÍSICO E CLÍNICO

Oncopar 12
estruturas fricas, palidez extrema mucos
fundamento vazio

PROVÁVEL DIAGNÓSTICO

TCE

PREScriÇÃO MÉDICA

① Regulado para HUT,

Hora da Med.

PA (100/60 mmHg) T () P (120 bpm) R (

SatO₂ 90%

Lucas Raoni Mendes Costa
MÉDICO
CRM-PI 7186

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

X Maria de Jesus (M) 14 So. Vc.
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



08 MAR. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.000-2470

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ
FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Edmundo Gomes de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/39

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: Santa Cruz dos Mogeiras

H.D.A. Paciente, 10 anos, vítima de acidente de trânsito com capacete de motoqueiro, apresenta no momento clínico: em torno: impasse, sangue 32, hematomas retro-ocular, esterno, na região suspeita de fratura, hiperestetose, estremecimento, fiquei, e pulso com SPO₂: 90%, FC: 320 bpm, PA: 300/50 mmHg.

DIAGNÓSTICO: TCE

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO FAMÍLIA OUTROS AMBULÂNCIA INTERNAÇÃO

DESTINO: _____

DATA: 28/10/18 TRANSPORTE: _____

OBSERVAÇÕES: Paciente apresentou dor espalhada de dor de levantava quando realizando desporto em casa mesmo para o conforto das articulações. Não havendo constatação médica de lesões formais deslocadas foram feitas por meio de critérios clínicos de liberação da移動.

Lucas Raoni Mendes Costa
MÉDICO
CRM-PI 7186

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

SENHA:

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO:

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Rafaela de Souza

ASS. PACIENTE

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



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 DE SINISTROS
À SUA UTILIZAÇÃO".



NCRSUS SUS

Imp: 29/10/2018 06:51:23
 User: YULCE
 (Estação: RECEPCAO)

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: AMBULÂNCIA 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 moto - Politrauma / TCE grave, veio encaminhado Santa Cruz, Milagres - Sem Regulação. Em ambulância, sem acesso peritoneal, sem cateter, junt medico e enfermeira. Paciente Skingue 6. Pupilas anisocoria com desvio olhar conjugado.
- Nega comorbidades uso medicamento (SIC Mãe).
- Realizo IOT/VNM+SDA, sedação TC, aguardo retorno funcionamento TC. Concedido com Dra Bruna - NCR; que orienta IOT+VNM+SDA.

PA 129 x 100 mmHg | Pulso: | FC: bpm | Temp.: | CID: |

Diagnóstico Inicial:

TCE grave

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

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

ALTA:	<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Administrativa	Devolta à Unid. Origem: _____
	<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Por Indisciplina	Transferência: _____
	<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Por Pedido	
	<input type="checkbox"/> A Pedido		
DESTINO:			
() Até 24 Hs		() Família	
() De 24 a 48 Hs		() IML	
() Após 48 Hs		() Anat. Patol.	
		() Internação na Unidade	
		Proced. Solicitado:	
		0303040106	
		CID Compatível:	
		5069	
		Dr. Edna Petre S. B. Nunes Médica CRM-PI 6432	
		DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT	
		Carimbo- Assinatura - 08 MAR 2019	
		CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	

Luzia Alves Gomes
 Assinatura Paciente ou Responsável

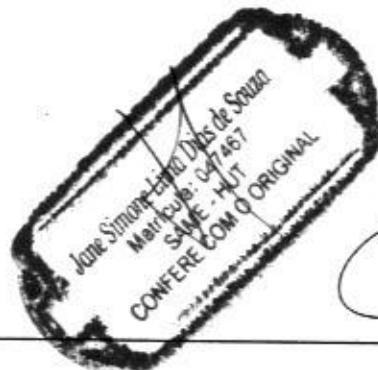
Carimbo- Assinatura - 08 MAR 2019

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<i>Thiago Caues de Maio</i>	PRONTUÁRIO	<i>492723</i>
DA CLÍNICA	<i>Educa Saude</i>	LEITO	<i>Ox</i>
À CLÍNICA	<i>Neurocirurgia</i>		

MOTIVO DA CONSULTA

Pot 19a, vítima de politrauma + TCE queimou na saída.
exato avaliação para retirada de sedação e inicio de
antibioterapia

DATA: *30/10/18*

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER*HNCR 30.10.18*

R de exame: manto de lesão lombar

linha media topical

osteoporose vertebral perna

Cond: sem conduto neuromotor

Retinae intactas

sem contusões ósseas neuromotoras /
início lembre banho banho

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

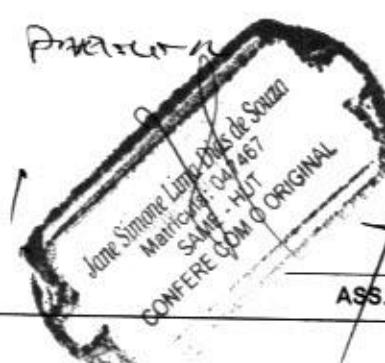
REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	THIAGO Cezar da Menezes	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA		
À CLÍNICA	Microcirurgia	LEITO

MOTIVO DA CONSULTA

- Dor maxilar
- Fco. crural
- Aphto. perioral

DATA: 29/10/18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

José Cícero G. Ribeiro
Médico
CRM-PI 1.592

PARECER

#N18 29.10.18

Re: Três veus hematicos subdorsais agudos laminares
foram temporariamente removidos linha media, lateral,
externa, e vertebral permanecendo

Cond: seu conteúdo microcirúrgico

Mantém rotina por 24h
No petró. De amanhecer

Bruna Nayara
Microcirurgia
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

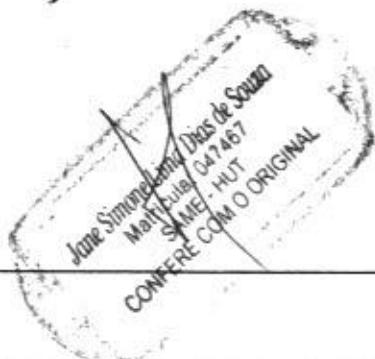
NOME	Thiago Oconus de Araújo	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA	Médico	482723
À CLÍNICA	Ortopedista	LEITO POT/ISO

MOTIVO DA CONSULTA

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com alta da VIT parcial.
Trauma. Solicita avaliação e contato de
ortopedia.

DATA: 08/01/18



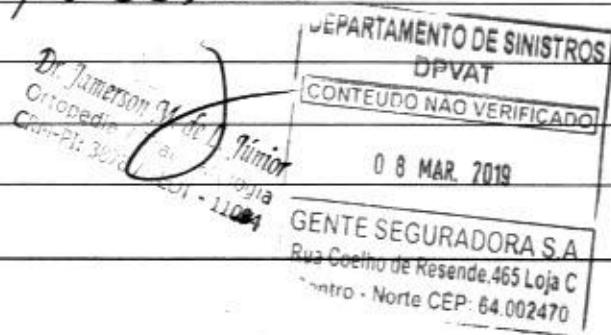
ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente veio com
acompanhante que refere que
o paciente possuia dor em
(curso D).

Arlion Nov.

CD: Acquistamento
de Viver



DATA: _____ / _____ / _____

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<i>Thiago Gomes da Silva</i>	PRONTUÁRIO	<i>483723</i>
DA CLÍNICA	<i>Médica</i>	LEITO	<i>P071150</i>
À CLÍNICA	<i>Nevrocirurgia</i>		

Paciente com alto da VCI por
Palitronia - Solicita Realização da Medo
- Cervical

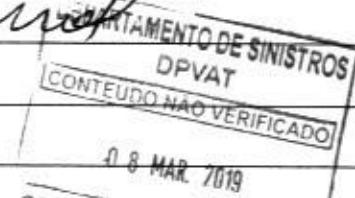
DATA: *08/11/18*

*Jane Simone Lima Dide de Souza
Matrícula 047467
CONFERE COM O ORIGINAL*

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Todo exame convencional com descritos níveis
de hemoglobina eletroforeticas Traumotico e
histograma em rede branca e sinais de CAD
São considerar Neurologia. Possibilidades
de seguimento Ambulatório



GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Leônidas da Silva
CRM - PI 33306
Neurocirurgião

DATA: *08/11/18*

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ
FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Eduardo Aguiar de Araújo
DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99
ENDEREÇO:
BAIRRO: Centro CIDADE: Santa Cruz dos Milagres
H.D.A. Paciente, 39 anos, vítima de acidente motorcyclístico, sem capacete, intubado, apresenta na admissão alteração de nível de consciência em tempo e espaço, Glasgow 5/2, hematomas subpleurais estenos em região occipitoparietal direita, hipoventilado, extremidades frias, espasmo em ax com SatO₂ 90%, FC 320 bpm, PA 300/60 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 diafragmam em dose máxima para o controle das crises. Não havendo suporte nesta unidade de saúde familiares decidiram levar paciente para Teresina através de liberação da regulação

Lucas Raoni Mendes Costa
MÉDICO
CRM-PI 7186

SENHA:

ASS. MÉDICO-RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO:

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Bartolomeu de Sousa Araújo

ASS. PACIENTE



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

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Intero - Norte CEP: 64.002-470



PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

NOME DO PACIENTE:
THIAGO GOMES DE ABRAO

FICHA DE ADMISSÃO - U.T.I.

Nome:	Chicago Aymer de Araújo			Prontuário:	492.723
Idade:	39 anos	Profissão:	Naturalidade:	Procedência:	Zala Amaula
H.D.A.:	<p>Paciente vítima de acidente automobilístico em Santa Cruz dos Milagres - PI com politrauma. Vôo com PNC (Glasgow 6), após uso de Diazepam por convulsão. Foi intubado neste hospital, e segue com medidas clínicas para Hematoma subdural agudo lamenar fronto-temporal esquerdo.</p>				

EXAME FÍSICO

Geral: EG gran. com AVC em via jugular esquerdas, dureza por SVT, sem cicatriz cirúrgica.

Neuroológico:

Sem sedação ou analgesia (desligadas noje).
 Mass -4.
 Pupilas isocônicas, médias e reativas.



Ap. Respiratório:

Sob ventilacão mecânica por TOT, em PSV,
 sem hora conimetría.

MV+ globalmente, nem VPA.

**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 IMA.
- MGR em ST, ~~normotensão~~ normotensão, normocárdico.
- Pulso periférico vamido e simétrico.

Ap. Digestivo:

Absdome de pressão e aperto, dico, plácido, sem ríniais de dor, nem visceromegalias, nem deformidades.

Sist. Músculo-Esquelético:



Exames já realizados:

- TC crânio (29/10 e 30/10)
- RX tórax

Hipótese(s) diagnosticada(s):

* Politrauma.

* TCE grave: HSIDA laminar Fronto-Temporal Externo.

Exames solicitados:

Conduta:

- Suporte Intensivo.
- Tromboprofilaxia
- Drogas sedativas
- Acrecento analgésica.

Im. 00.10h.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

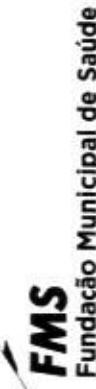
Teresina, 30 / 10 / 18

Médico





**PRESCRIÇÃO
MÉDICA**



FMS Fundação Municipal de Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALARNº 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

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
898004122821462	THIAGO GOMES DE ARAUJO	24/07/1999	M	492723
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL
		8999870014	Luzia Alves Gomes	Luzia Alves
CEP		ENDEREÇO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE
BAIRRO		COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF
LAGOA			SANTA CRUZ DOS MILAGRES	PJ

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

POLITRAUMA/ TCE GRAVE -TOT

CONDICOES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AS ACIMA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

TC CRANIO E CERVICAL BIOQUIMICA

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))

CARÁTER

URGÊNCIA

DATA SOLICITAÇÃO

29/10/2018

CRM: PATRICIA SOUSA REIS MENESSES

CPF: 83938214368

CRM:

DATA ADMISSÃO

29/10/2018 06:47

DATA ALTA

09/11/2018 10:00

MOTIVO ALTA

MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SERIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA	DEPARTAMENTO DE SINISTROS
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES CPF: 03834832391	CRM: DATA ANÁLISE: 31/10/2018 10:19:22	DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO CRM DATA ANÁLISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

08 MAR. 2019

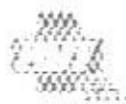
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



5
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		
Cirugião:	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:		
DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO		
<u>1. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA</u>		
<u>2. COLOCAÇÃO DE CAMPO ESTÉRIL</u>		
<u>3. ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAINA 2%</u>		
<u>4. PUNÇÃO VENOSA CENTRAL</u>		
<u>5. FIXAÇÃO DO CATETER</u>		
<u>6. CURATIVO</u>		
<i>Antônio Gilberto A. Brilho CRURGIAO GERAL CRM 2341</i>		
DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT		
CONTEUDO NÃO VERIFICADO		
08 MAR. 2019		
GENTE SEGUROADORA 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontário: 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: **867450** Solicitação: **29/10/2018** Solicitante: **MARCUS CESAR LOPES**
 Controle: **1100092** Convênio: **SUS**

RELATÓRIO:

Cod SIA: 02060010010

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 ÓSEAS CONSERVADAS
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICais BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LAMÍNAS E PEDICULOS INTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISARIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MÉDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

OBS:

- TUBO OROTRAQUEAL.
- SONDA DIGESTIVA.

(Luis Cesar)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Professional 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

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: THIAGO GOMES DE ARAUJO (Frontuário 482723)

Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 610 - 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: 29/10/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 1100095 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0200020031

Data Exame: 29/10/2016

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 PERMEAVEIS
- ABSÉNCIA DE DERRAME PLEURAL
- NÃO HA EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- TÊNUES ESTRIAS DENSAS NO SEGMENTO MEDIAL DO LOBO MÉDIO

OBS:

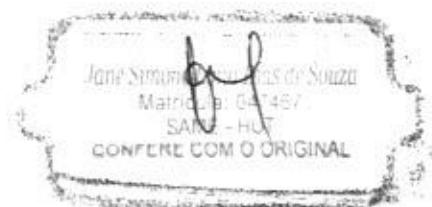
- SONDA DIGESTIVA
- TUBO OROTRAQUEAL

(Luis Cezar)

TERESINA - PI 29/10/2016

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 CRM:
Profissional Responsável



GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 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: 05.322.517/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontuário: 482723)

Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64316-000

Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367

Requisição: 887456 Sollicitação: 29/10/2018 Sollicitante: MARCUS CESAR LOPES

Controle: 1100097 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 02050300010

Data Exame: 29/10/2018

T.C. DE ABDOME SUPERIOR

TECNICA: FORAM REALIZADOS CORTES TOMOGRÁFICOS AXIAIS DO ABDOME E PELVE DE 10MM DE ESPESURA COM INTERVALO DE 10MM.

- Fígado e Baço com dimensões normais, contornos regulares e parênquima homogêneo, no estudo sem contraste iódado
- 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.

(MARCUS CESAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 CRM: 2443 CRM
 Profissional Responsável

Jane Simone Lopes Souza
 Matrícula: 51277
 SAME-HUT
 CONFERE COM O ORIGINAL

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 1620 - Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontuário: 482723)
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m6d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367
 Requisição: 687454 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES
 Controle: 1100096 Convenio: SUS

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, MÓSTROU:

- BEIXA DE VOLUME NORMAL, PAREDES LISAS E CONTEÚDO HOMOGÉNEO.
- 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

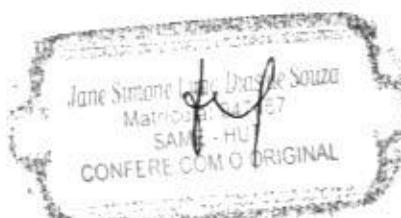
(MARCOS CESAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 CRM:

Profissional Responsável

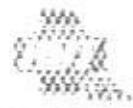


DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

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: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.322.517/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontuário: 482723)
 Endereço: RUA TEODORO PEREIRA 510 - LAGOA - SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI CEP: 64315-000
 Nascimento: 24/07/1999 Idade: 19a3m5d Sexo: Masculino Onjern: URGENCIA/EMERG Atendimento: 591367
 Reclamação: 887452 Solicitação: 29/10/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1100094 Convênio: S U S

RELATÓRIO

Call SIA 0308910072

Data Export: 05/10/2018

T.C. DE CRANIO

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

DEPARTMENT

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL HEMICRÂNIANO À DIREITA, COM BOLHAS DE GÁS DE PERMEIO.
 - FERIMENTO EM PARTES MOLES DO COURO CABELUDO OCIPITO-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-MESENCEFALÍCA À ESQUERDA.
 - COLEÇÃO HEMÁTICA EXTRA-AXIAL SUBDURAL FRONTO-TEMPORO-PARIETAL À ESQUERDA, COM ESPESSURA DE ATÉ 0,8cm.

285

- MATERIAL HIPODENSO NOS SEIOS MAXILAR, FRONTAL E CÉLULAS ETMOÍDAIS À ESQUERDA
- PEQUENA FRAUTURA MAXILAR À DIREITA

卷之三

TERESA SINA - 01-23/10/2013

MARCELO COELHO AVELINO

CPF 552.218.663-15 2443 CRM
Professional Responsável

A rectangular stamp with handwritten text. The text reads "Arquivo Nacional - Rio de Janeiro", "Matrícula 01120", "SAMS - RJ", "CONFERE COM O ORIGINAL", and "ESTAMPA". There is also a signature "J. M. A. S. de Oliveira" over the date.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470



FEPISERH

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: Tilélio Borges de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/99

Lando médico

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

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

CID10: S06.9

T90.5



Data:
MOD. 84-HGV

23,5,19

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



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIOENCEFÁLICA

TÉCNICA:

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

ACHADOS:

Imagen hipodensa laminar extra-axial, aparentemente subdural, medindo 0,6 cm no maior eixo transverso, 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 fratura desalinhada no crânio.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Imagen 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



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTÔNIO BATISTA
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ

EXAME FÍSICO E CLÍNICO

Diagnóstico: Adm. de suspeita de infarto agudo do miocárdio.
Plaquetas elevadas.

DADOS SOBRE O PACIENTE

NOME: Thiago Gomes de Araújo

Data de Nascimento: 24/07/95

Profissão:

Sexo: M (X) F()

Cartão do SUS: B9604122821462

Filiação: Pai: Bento Lopes de Souza Araújo

Mãe: Luzia Alves Gomes

Endereço:

Município: Socorro dos Milagres

Estado: Piauí

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

Data do Atendimento: 25/11/18

Hora: 21:00

Motivo do atendimento: Acidente de moto

QUEIXA PRINCIPAL

Maria de Jesus Alves de Souza
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

TCE

PROVÁVEL DIAGNÓSTICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

① Regulade para HUT

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

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANTONIO BATISTA
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ
FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

NOME: Edmundo Gomides Orsi
DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99
ENDEREÇO:
BAIRRO: _____ CIDADE: Santa Cruz dos Milagres
H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente metacilíntico com capacete, embriagado, apresenta no momento desconhecido um tempo: inspe, flacidez 32, hematomas subcutâneos intenso na região occipital direita, hiperatordo, intensidade: fraca, sputo mucoso em aa com SPO₂ 90%, FC 120 bpm, PA 100/50 mmHg.
DIAGNÓSTICO: TCE

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICO FAMÍLIA OUTROS AMBULÂNCIA INTERNAÇÃO

DESTINO: _____

DATA: 28 / 10 / 18

TRANSPORTE: _____

OBSERVAÇÕES: Paciente apresenta dor epigástrica de 1h de
duradura sendo realizado diagnóstico de dor abdominal para
a constelação das crises. Não havendo suspeita nenhuma
de grande gravidade decidiram levar paciente para Santa
Cruz dando liberação da vigilância.

Lucas Radini Mendes Costa
MÉDICO
CRM-PI 7186

SENHA:

ASS. MÉDICO-RESPONSÁVEL

Econômico de Oliveira

AUTORIZAÇÃO:

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Ricardo Lima de Souza

ASS. PACIENTE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
Centro - Norte CEP: 64.002470
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

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

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



NOME DO PACIENTE: Thiago Gomes de Araujo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 498783

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



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: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: SUS	
Acid. Trab.: Não	Trajeto?: Não	Tipico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

- Paciente vítima Acidente moto- Politrauma, TCE grave, relo eraminhado Santa Cruz Milagres - Sem Regulacão. Em ambulância, sem acesso periférico, sem Cateter, sem médico momento enfermeira. Paciente abrigou 6. Pupilas anisocoria com desvio olhar conjugado.
- Vega comorbidades uso medicamento (3IC, Mãe)
- Realizo IOT/VM+SDA, solicito TC, aguardo retorno funcionário TC. Conversei com Dra Bruna-NCR; que orienta IOT+VM+SDA.

PA 129 x 100 mmHg Pulso: _____ FC: _____ bpm Temp.: _____

Diagnóstico Inicial: CID: _____

TCE grave

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- TC crânio, cervical, trax, Abdome total

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

ALTA:	<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Administrativa	<input type="checkbox"/> Internar à Unid. Origem:	GENTE SEGURADORA S.A.	
	<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Por Indisciplina	<input type="checkbox"/> Transferência:	Rua Coelho de Resende, 465 Loja C	
	<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Por Sessão	<input type="checkbox"/> DATA SAÍDA: / / :	Centro - Norte CEP: 64.002470	
	<input type="checkbox"/> À Pedido	<input type="checkbox"/> DESTINO: CONFERIR CONDUÇÃO	<input type="checkbox"/> Internação na Unidade	BOCA	

ÓBITO:	<input type="checkbox"/> Até 24 Hs	<input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> Proced. Solicitado:	Dr. Henrique S. M. Nunes Médica CRM-PI 6432	
	<input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs	<input type="checkbox"/> IML	<input type="checkbox"/> CID Compatível:	CRM-PI 6432	
	<input type="checkbox"/> Após 48 Hs	<input type="checkbox"/> Anat. Patol.	<input type="checkbox"/> DATA: 0303040306	DEPARTAMENTO DE SINISTROS	

Assinatura Paciente ou Responsável	<u>Luzia Alves Gomes</u>		<input type="checkbox"/> DPVAT
			CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

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 Gains de Maio	PRONTUÁRIO	492723
DA CLÍNICA	Sala Amarela	LEITO	02
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

MOTIVO DA CONSULTA

Pot 19a, vítima de politrauma + CCE queimou seu seio nasal. exame, exame avaliacão para retirada de adaga e inicio de traumoplastica



DATA: 30/10/18

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

HNCR 30.10.18

R de mania: mostrado lesão lamenar
linha media topical

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 JUN. 2019

Cisternas e ventrículos pernas
corda sem conduta muscularis
Retirar adaga

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

Sem contusão subcôrnea queimadura /
inicio tecido brônquio branco

Bruna Nayara
Assessora
CRAS-PI 5011
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

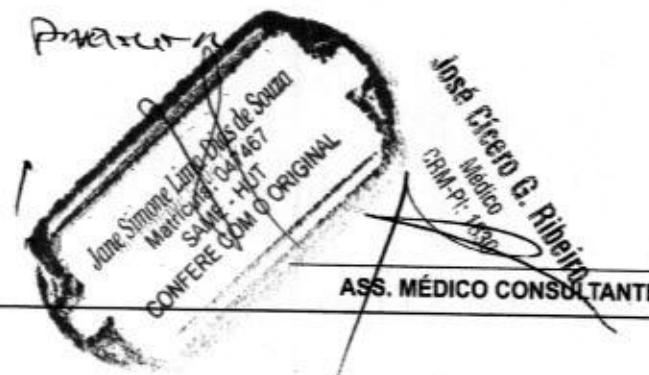
REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	THIAGO CICERO DA CRUZ	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA		
À CLÍNICA	Nefrocirurgia	LEITO

MOTIVO DA CONSULTA

- Polirritmo
- Freqüente
- Ausculta

DATA: 29/10/18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

#NCL# 29.10.18

Tre: Tch de uva. hematico subdural agudo lamina fronte temporal esquerda linha media tipica interna e vertebral pernas

Cond: seu condito necessitava

Mauricio responde por d'água
Repetiu PR desembolado.

Bruna Nayara
Nefrocirurgia
CRM-PI 5811

DEPARTAMENTO DE SINISTROS	DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT	DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO	CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 MAR. 2019	06 JUN. 2019

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

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

DATA: / /

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

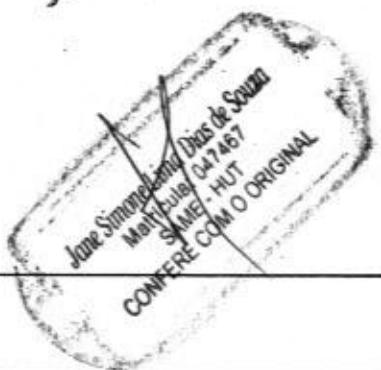
REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Thiago Ocones de Araújo	PRONTUÁRIO	432723
DA CLÍNICA	Médica	LEITO	P04150
À CLÍNICA	Ortopedia		

MOTIVO DA CONSULTA

Presente com alta da VTC por politrauma. Solicito avaliação e contato da ortopedia.

DATA: 08/11/18



ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Vaciente veio com acompanhante que refere que o paciente possuía dor em pescoço.

Abelox N.O.

CD: Acirramento do Neur

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

Dr. Jamesson 31 de
Ortopedia / Traumatologia
CNPJ: 38.720.110/0001-11

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	<i>Thiago Gomes da Rosa</i>	PRONTUÁRIO	<i>482723</i>
DA CLÍNICA	<i>Médica</i>	LEITO	<i>P07150</i>
À CLÍNICA	<i>Neurocirurgia</i>		

Paciente com alto da VIT por
Relitrona - Solicita realização da Neuro-
cirurgia.

DATA: 08/11/18

Jane Simone Lima D'Ávila Souza
Matrícula: 047461
CONFIRME COM O ORIGINAL


ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

T Cde Grano convive com divertos marr

de humor Sularas micos Triunfotus e

Histórghamur em reabreces e Sinais de LAD

Sem envolver Neurocirurgia. Possibilidade de

de seguimento Ambulatório

DATA:

08/11/18
Dr. Leonardo Pires
CRM-PB 36333

DEPARTAMENTO DE SINISTROS	DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO	08 MAR. 2019
06 JUN. 2019	GENTE SEGURADORA S.A.

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: Eliager Gonçalves Dráujo

DATA DE NASCIMENTO: 24/07/99

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: Santa Cruz dos Milagres

H.D.A. Paciente, 19 anos, vítima de acidente motorcyclístico, sem capacete, embreagado, apresentou na admissão desorientação em tempo e espaço, Glasgow 12, hematoma subgaleal extenso em região occipitoparietal direita, hipotensão, extremidades frias, espumoso em aa com SatO₂ 90%, FC 320 bpm, PA 300/60 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 doses máximas para o controle das crises. Não havendo suporte nesta unidade de saúde familiaros decidiram levar paciente para Teresina clínico com o auxílio da reguladora

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

06 JUN. 2019

Lucas Raoni Mendes Costa
MÉDICO
CRM-PI 7186

ASS. MÉDICO-RESPONSÁVEL



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

SENHA:

AUTORIZAÇÃO:

ASS. TÉC. ENFERMAGEM DE PLANTÃO

Bartolomeu de Sousa Almeida

ASS. PACIENTE

CONFERENCE 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

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 02

DATA/HO RA	PRESCRIÇÃO MÉDICA #POLITRAUMA + TCE GRAVE + PNM ASPIRATIVA?	PRONT: 492723	ENF ou APT SALA AMARELA LEITO 02	PESO: DN:27.07.99
30/10/18	Evolução médico (a) diarista: - <i>Além de</i> Tc de urino. m 30.10.18 - orgânicos anelares de urinário. - <i>Além de</i> (Lixo) 5,5 em 29.10.18) - <i>lava copo</i> - <i>Além de</i> Pcm 90 - 110ml/d; Prc Qz: 30 - 35 e Rass.: 41 - 5 - <i>Além de</i> <i>lava</i> (30.10.18) - <i>lava</i> T88 C <i>lava</i> <i>lava</i> SDA			
	1. DIETA POR SNE(1,5KCAL/ML) 1000ML EM BIC/18HRS (55ML/HR)			
	DIA 1: RL 500 ML EV, EM BIC 08/08HRS			
	DIA 2: RL 500 ML EV, EM BIC 08/08HRS			
	DIA 3: SINISTRO EV(LENTO) 06/06HRS			
	CONTEUDO NÃO VERIFICADO			
	DIA 4: CLINDAMICINA 600MG 01 AMP. + 100ML DIPRONA 0,9% EV(LENTO) 06/06HRS			
	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO			
	RANITIDINA 50MG 01 AMP + 18ML ADAY DIPRONA 500MG/ML 2 ML(1G) + 10ML AD, E 04HRS S/N			
	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO			
	DIA 5: PARACETAMOL(GOTAS) 50 GOTAS POR SNE ATE 04/04HRS(INTERCALAR COM DIPIRONA) S/N			
	CONTEUDO NÃO VERIFICADO			
	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			

20

20

20

20

20

20

20

FICHA DE ADMISSÃO - U.T.I.

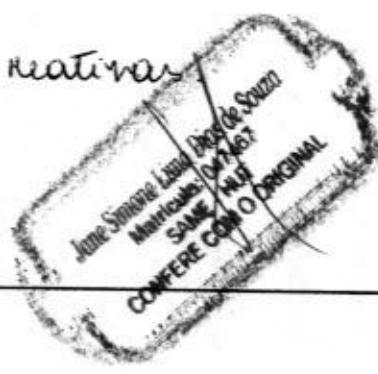
Nome:		Prontuário:	
Eduardo Alves de Araújo		492.723	
Idade:	19 anos	Profissão:	Naturalidade:
Procedência: Sala Anestesia,			
H.D.A.:			
<p>Paciente vítima de acidente automobilístico em Santa Cruz das Milagres - PI com politrauma. Vôio com PNU (glasgow 6), após uso de diazepam por convulsão. Foi intubado neste hospital, e segue com medidas clínicas para hematoma subdural agudo lamenar fronto-temporal esquerdo.</p>			

EXAME FÍSICO

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

Neurológico:

Sem sedação ou analgesia (desligadas noje).
Tens -4.
Pupilas isocônicas, mídias e reativas.



Ap. Respiratório:

Sob ventilacão mecânica por TOT, em PSV,
sem hora conumetria.

MV+ globalmente, sem VTE.

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

Ap. Cardiovascular:

- Entárvel hemodinamicamente, sem uso de IVA.
- MCR em ST, ~~normotensão~~ normotônico, normocárdico.
- Pulso periférico vasoconstrição.

Ap. Digestivo:

Abdômen de pressão e aperto, digo, placido, sem sinais de dor, nem visceromegalias, nem deformidades.

Ap. Músculo-Esquelético:



Xames já realizados:

- TC crânio (29160 e 30140)
- RX tórax

Hipótese(s) diagnosticada(s):

• Politrauma.

• TCE grave: HSIDA laminar Fronto-Temporal Enquadrado.

Xames solicitados:

Conduta:

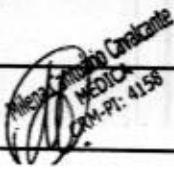
- Suporte Intensivo.
- Trombopropilancia
- Dextro sedação
- Acrecento analgesia

Ano dia: 10h.

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

Teresina, 30/10/18

Médico



PRESCRIÇÃO MÉDICA



HOSPITAL
DE UNIDADE
TURISTICA

NOME DO PACIENTE

Tânia Gómez de Araújo
DIAGNOSTICO ATUAL COMORBIDADES
H Rahtemur + TCF (HISDA unica fronto-temporal)
H TIV

PRONTUÁRIO

43223

D. NASCIMENTO

07/07/23

CLÍNICA

Raf

ENF ou APT.

JSS

LEITO

MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE

OBSERVAÇÕES

HORÁRIO

PREScrição MÉDICA

DATA: 08/06/18 HORA:

11:30h: Encanho do P1
ouvalocau entopedico no
lado de gesso. Bebera
coca-cola.

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

04:30

05:00

05:30

06:00

06:30

07:00

07:30

08:00

08:30

09:00

09:30

10:00

10:30

11:00

11:30

12:00

12:30

13:00

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

04:30

05:00

05:30

06:00

06:30

07:00

07:30

08:00

08:30

09:00

09:30

10:00

10:30

11:00

11:30

12:00

12:30

13:00

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

04:30

05:00

05:30

06:00

06:30

07:00

07:30

08:00

08:30

09:00

09:30

10:00

10:30

11:00

11:30

12:00

12:30

13:00

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

04:30

05:00

05:30

06:00

06:30

07:00

07:30

08:00

08:30

09:00

09:30

10:00

10:30

11:00

11:30

12:00

12:30

13:00

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

04:30

05:00

05:30

06:00

06:30

07:00

07:30

08:00

08:30

09:00

09:30

10:00

10:30

11:00

11:30

12:00

12:30

13:00

13:30

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

22:30

23:00

23:30

00:00

00:30

01:00

01:30

02:00

02:30

03:00

03:30

04:00

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALARNº 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

CARTÃO SUS

NOME DO PACIENTE

898004122821462

THIAGO GOMES DE ARAUJO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NASCIMENTO

SEXO

PRONTUÁRIO

24/07/1999

M

492723

DOCUMENTO

CPF

TELEFONE

NOME DA MÃE

8999870014

LUZIA ALVES GOMES

RESPONSÁVEL

LUZIA ALVES

CEP

ENDERECO - LOGRADOURO

NUMERO / LOTE

SN

BAIRRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

LAGOA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES

UF

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

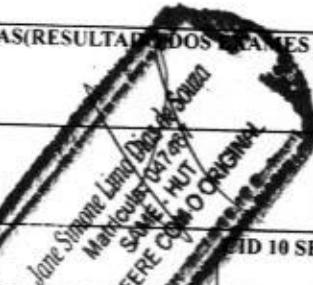
POLITRAUMA/TCE GRAVE /TOT

CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
AS ACIMAPRINCIPAIS 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



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))

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

CARÁTER

URGÊNCIA

DATA SOLICITAÇÃO

29/10/2018

ERICIA PATRICIA SOUSA REIS MESES

CPF: R393R214368

CRM:

06 JUN. 2019

DATA ADMISSÃO

29/10/2018 06:47

DATA ALTA

09/11/2018 10:00

MOTIVO ALTA

MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)

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 ANÁLISE: 31/10/2018 10:19:22

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO /
AUDITORIADEPARTAMENTO 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



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		
Cirugião:	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

Antônio Gilberto A. Braga
CRUZGÃO GERAL
CRM 241

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 1620 Edifício - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.517/0022-02

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: **887450** Solicitação: **29/10/2018** Solicitante: **MARCUS CESAR LOPES**
 Controle: **1100092** Convênio: **SUS**

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 INTEGRos.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES
- CANAL MÉDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

OBS:

- TUBO OROTRAQUEAL
- SONDA DIGESTIVA.

(Luis Cesar)

TERESINA - PI 29/10/2018

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

MARCELO COELHO AVELINO CPF: 552.216.663-15 2443 CRM
 Profissional Responsável

06 JUN. 2019

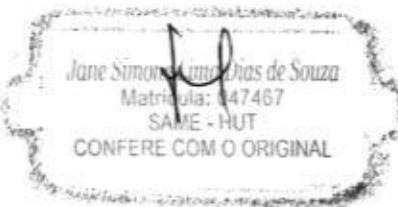
GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norte CEP: 64.002470

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





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontuário 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: 887453 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: FÁBIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1100095 Convênio: SUS

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 LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- TÉNUES ESTRIAS DENSAS NO SEGMENTO MEDIAL DO LOBO MÉDIO.

OBS:

- SONDA DIGESTIVA.
- TUBO OROTRAQUEAL.

(LAR DEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM
 Profissional Responsável

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
 DPVAT
 CONTEUDO NÃO VERIFICADO

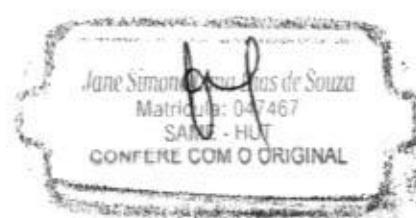
06 JUN. 2019

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 Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.322.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THIAGO GOMES DE ARAUJO** (Frontário: 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: 887455 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES
 Controle: 1100097 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0200030010

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.

- FIGADO E BAÇO 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.

(LJS CEZAR)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 652.218.663-15 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: 64.000-2470

Jane Simone Lima Dias da Souza
 Matrícula: 00000000000000000000
 SAMEC-HUT
 CONFERE COM O ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norte CEP: 64.000-2470

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

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: 19a3m6d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 691367
 Requisição: 887454 Solicitação: 29/10/2018 Solicitante: MARCUS CESAR LOPES
 Controle: 1100096 Convênio: SUS

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:

- BEIXIGA 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.

(Luis Cesar)

TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 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

06 MAR, 2019

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



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.817/0022-02

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: FÁBIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1100094 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

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 CABELOU 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-MESENCEFÁLICA À ESQUERDA.
- COLEÇÃO HEMATICA 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.

(Ass. CÉZAR)

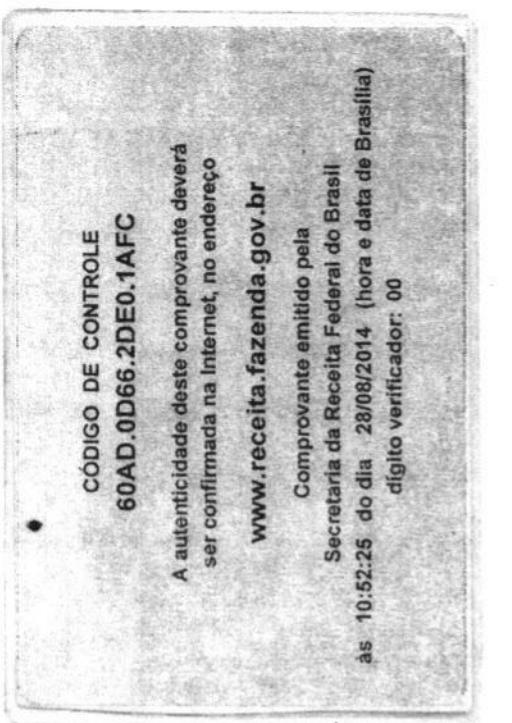
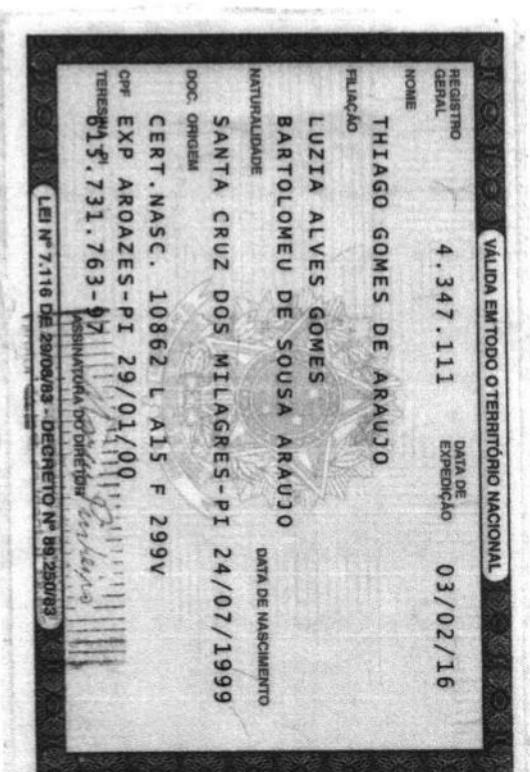
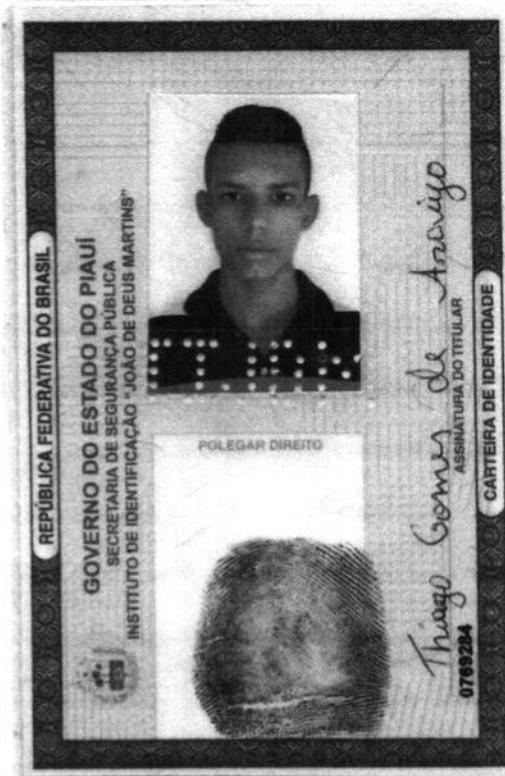
TERESINA - PI 29/10/2018

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 08 MAR. 2019 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
---	--



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 THIAGO Gomes de Araújo

Nome completo da vítima:

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

Nome completo: THIAGO Gomes de Araújo

CPF: 615.731.763-97

Profissão: RECUSOU

Endereço:

MULTA TEASORO PENEIRINHA

Número: 1035 Complemento: CASA

Bairro: URBANO

Cidade:

SANTA CRUZ DOS MILAGRES

Estado:

PI

CEP: 64315-000

E-mail:

lopezivan35@hotmail.com

Tel.(DDD): (89) 994199206

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

RENDIMENTO MENSAL:

RECUSOU 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: 0003422415

(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/reembolso do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

Não há IML que atende 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 na declaração feita, apresentada, 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. 39, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia consentimento para futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002-470

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:

Vivos:

Falecidos:

Vítima deixou nascituro (vai nascer)?

Sim

Não

Vítima pais/avós vivos?

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT

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

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 MAR. 2019

TESTEMUNHAS

1º | Nome: _____

CPF: _____

06 JUN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002-470

2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) 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 íntero 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 [REDACTED]
COD. OPERAÇÃO 596333702

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

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO AI
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