

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Antonio Velina Da Silva
Nacionalidade Brasileiro Natural maranhão
Estado Civil solteiro RG n.º 1.033.140
Profissão operador de M. CPF n.º 396.402.483-04
Endereço Rua Emanuel Veloso n.º 2525
Bairro São Pedro CEP 64018-041
Município Teresina-Piauí

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

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

Teresina /PI, 13 de Novembro de 20 18

Antonio Velina da Silva

OUTORGANTE



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

164 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003409/2018-83

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 26/09/2018 - 11:26

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

475655

Data/Hora

26/05/2018 - 10:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

SÃO PEDRO

Endereço

AV. VALTER ALENCAR, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

ULTRAGAS

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO VIEIRA DA SILVA

RG: 1033140 PI

Mãe: RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA

Endereço: RUA EMANOEL VELOSO, Nº 2525

Bairro: SÃO PEDRO

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Nome: FRANCISCA JANAINA MENDES COSTA

RG: 4370380 PI

Mãe: WANDERLÉA MENDES COSTA

Endereço: AV. MARANHÃO, Nº 2483

Bairro: SÃO PEDRO

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/NXR 150 BROS ES, PLACA OIU-4483-MA, COR VERMELHA, RENAVAM 490701272, PROP. DE SARA RUTE SOARES DA SILVA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO LESTE, QUANDO UM AUTOMÓVEL D EPLACA NÃO IDENTIFICADA, QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO, INVADIU A FAIXA DE TRAFEGO DA MOTO, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 199712). A PASSAGEIRA DA MOTO, FRANCISCA JANAINA MENDES COSTA, TAMBEM FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUT. (PRONT. 477685). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Antonio Vieira da Silva
ANTONIO VIEIRA DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



0157491

Antonio Vieira da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 SET 2013
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Noroeste CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.033.140 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/04/13

NOME: ANTONIO VIEIRA DA SILVA

FILIAÇÃO: RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA
MANOEL LIMA DA SILVA

NATURALIDADE: TIMON-MA DATA DE NASCIMENTO 06/02/1964

DOC. ORIGEM MATRICULA: CERT. NASC. 03023901551981100096016002212216

EXP TIMON-MA 15/03/10

TERESINA - PI 396.402.483-04 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Sara Rute Soares da Silva,
RG nº 2.969.946, data de expedição 29/07/14,
Órgão SP/PI, portador do CPF nº 039.730.993-75, com
domicílio na cidade de Teressina, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Emanuel Veloso, nº 2525
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Antonio Viina da Silva, cujo o condutor era
Antonio Viina da Silva
Veículo: moto
Modelo: HONDA 1 NXR 150 BROS ES
Ano: 2012
Placa: 01U-4483
Chassi: 9C2KD0550CR5988U7
Data do Acidente: 26.05.2018
Local e Data: Timon-MA

X Sara Rute Soares da Silva
Assinatura do Declarante



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

Cartório do 1º Ofício
TIMON-MA
Reconheço como verdadeira(s) assinatura(s) de:
Sara Rute Soares da Silva
Em Testemunho _____ da verdade.
Timon-MA, 26/09/2018
Jandaina Jansen Carneiro e Silva
Escritor(a)





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado
01 N° do chamado: 4113
02 Data do chamado: 26/05/18
03 PRO (código): 2896
04 Saída do PA: 10:35
05 Chegada ao local: 10:35
06 Saída do local: 10:55
07 Chegada ao 1° hospital: 11:00
08 Saída do 1° hospital:
09 Chegada ao 2° hospital:
Local da Ocorrência
10 Endereço: AV Valters Alencar
11 Bairro: São Pedro
12 Município-UF: The
13 Ponto de referência:
Código IBGE:
Dados do Paciente
14 Nome: Antonio Vieira da Silva
15 Sexo: Masculino
16 Idade: 26/02/90
17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Tipo de Ocorrência
18 Tipo de ocorrência: 01 - Acidente de transporte
02 - Agressão física-espantamento
03 - Agressão física-FAF
04 - Agressão física-FAB
05 - Urgência psiquiátrica
06 - Tentativa de suicídio
07 - Envenenamento
08 - Afogamento
09 - Queimadura
10 - Choque elétrico
11 - Queda
12 - Urgência clínica
13 - Urgência obstétrica
14 - Transferência
15 - Exames complementares
16 - Outros
17 - Já removido
18 - Falso chamado
Acidente de Transporte
19 Vitima: 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado
20 Meio de locomoção: 1 - A pé 2 - Ônibus/Micro-ônibus 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Outro 9 - Ignorado
21 Outra parte envolvida: 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado
22 Equipamentos de segurança: 1 - Capacete 2 - Cinto de segurança 3 - Assento para criança

Exame Físico
23 Glasgow = 12
ABERTURA OCULAR: 1 - Espontânea 2 - A voz 3 - A dor 4 - Nenhuma
RESPOSTA VERBAL: 1 - Orientada 2 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 4 - Palavras incompreensíveis 5 - Nenhuma
RESPOSTA MOTORA: 1 - Obedece a comandos 2 - Localiza dor 3 - Movimento de retirada 4 - Flexão anormal 5 - Extensão anormal 6 - Nenhum
24 Sinais Vitais: Pulso 50, Respo PA 138, TAX 97, SatO2 97
25 Local da lesão:

26 Pupilas: 1 - Iguais 2 - Desiguais
27 Pulso: 1 - Radial 2 - Central 3 - Ausente
28 Sangramento: 1 - Sim 2 - Não
29 Dor: 0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa 4 - Muito Intensa
30 Fratura: 1 - Sim 2 - Não 3 - Exposta 4 - Fechada 5 - Suspeito

Assistência
31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não):
Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☐ Imobilização de extremidades ☐ Glicemia ☐
Oxigênio ☐ Colar cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Acesso Venoso ☐
Curativos ☐ Kred ☐ Assistência obstétrica ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐
CONFERE COM O ORIGINAL
Marília Velloso Cantanhede
Gerente Administração SAMU

Hospital de Destino
32 Hospital de Destino: LUT
33 Condições de entrada: 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado
34 Óbito: 1 - Sim 2 - Não
Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte ☐ Não Removido ☐

Observações Interdisciplinar
Paciente vítima de queda de moto colapsou muito rápido, consciente com suspiro TC e grave, edema em região do rosto e couro cabeludo, ferimento no rosto com sangramento nasal e oral.

Responsável pela recepção
Socorristas Médico: AE/TE:
Enfermeiro:
Condutor: Manoel



NOME DO PACIENTE: Antonio Vieira da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 199712



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

Neurocirurgia
Ortopedia
Cirurgia geral

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Nome:	ANTONIO VIEIRA DA SILVA	Prontuário:	199712
Mãe:	PRIMUNDA VIEIRA DA SILVA	Pai:	MANOEL LIMA DA SILVA
End. Resid.:	RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento:	06/02/1964	Idade:	54a:3m:20d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-8846-3126
Responsável:	SARA RUTE	CNS:	126803867620000
Profissão:	OP DE MAQUINAS	Documento:	RG: 1833140 - PI
G. Instrução:	Médio Completo	E. Civil:	Solteiro(a)
End. Local.:	-		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	666809	Data:	26/05/2018 11:02:23	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
CID Secundário:	V299				

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	Mecanismo de trauma significativo	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, A 01H. CONSCIENTE, ORIENTADO, NÃO COM ACOMPANHANTE, NENHUMA ALERGIA ACONTOCADA. LESÃO CORTANTE EM REGIÃO FRONTAL (SIC). ACOMPANHANTE NENHUMA ALERGIA ACONTOCADA.	JUCILEIA AGUIAR DA SILVA COREN 177884 Em: 26/05/2018 11:09:58		

DADOS CLÍNICOS:	(Hora: ____ : ____)		
Paciente trazido pelo SAMU em prancha rígida e colar cervical, vítima de acidente de trânsito, relata uso de capacete, porém seca da cabeça no momento do acidente, há 1h. (A) VA preservada (B) MV diminuída em hemitorax direito (C) RR em ST, Bulha normofoética, S/S. Abd: ino-cente. (D) Edema bipalpebral, Glaxagos: 12 (s/ abertura ocular), acompanhada de refer de trauma. (E) Edema periorbital bilateral, escoriações em face, pele estável, ressecada em MÃO DIREITA, e braço direito SAT O ₂ : 95%.			
PA 150 x 90 mmHg	Pulso: 47	FC: ____ bpm	Temp.: ____
Diagnóstico Inicial:	CID:		

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

TC de Crânio, coluna Cervical e Torax, Rx de Mão direita PA e perfil, Rx de Joelho esquerdo AP
Atendimento de Neurocirurgia, ortopedia e cirurgia geral
Ringer Lactato - 500 ml, EV, agora, aberto 01:20h
Ringer 500 ml - 1 amp + AD, EV, agora

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____ / ____ / ____

HORA: ____ : ____

Se internação, indique o procedimento e o CID

Dra. Valéria Lopes
Cirurgia Geral
CRN 14.4118

DATA 26/05/2018
CID

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 26/05/2018 11:06:28

(JUCILEIA AGUIAR)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO VIEIRA DA SILVA		Prontuário: 199712	
Mãe: RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA		Pai: MANOEL LIMA DA SILVA	
End.Resid.: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI - CEP: 64069-990			
Nascimento: 06/02/1964	Idade: 54a:3m:20d	Sexo: Masculino	Fone: 86- 8846-3126
Responsável: SARA RUTE		CNS: 126803867620000	
Profissão: OP DE MAQUINAS		Documento: RG: 1033140 - PI	
O. Instrução: Médio Completo		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DEPARTAMENTOS DE
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERI

DEPARTAMENTOS DE SIN
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 SET 2018

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 666809	Data: 26/05/2018 11:02:23	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: 64.002

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Rosende, 465 L. 101
Centro - N.º de SEP: 64.002-70
vênio: S. Teresina - PI

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 1/1 : ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Quem do NUT
- Ed. 14; D- PE

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1 : Carimbo/Assinatura Solicitante

PROVA SR GUE

Exo. 150m T @ 15m
Exo. 150m T @ 15m

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 1/1: ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO: 15.000 000000
6510000 000000
CR 000000
Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1 : Parecer Bueno OK
13.41 : Parecer Cta 80%
 pte com Filmes do C200 (D)
 eff: Infiltração + 7762 PIA
 Jones da Silva
 San Brage
 10/10/2000

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 97121
	AIH: 2218100311031

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 702100781279291	NOME DO PACIENTE ANTONIO VIEIRA DA SILVA	NASCIMENTO 06/02/1964	SEXO M	PRONTUÁRIO 199712
DOCUMENTO CPF	TELEFONE 8688615576	NOME DA MÃE RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA	RESPONSÁVEL SARA	
CEP 64000010	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 2525
BAIRRO SAO PEDRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PAIENTE DE 54 ANOS, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO HA 01 HORA COM AFUNDAMENTO E LESÃO CORTANTE EM REGIÃO FRONTAL

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
TC DE CRÂNIO E FACE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10-PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO

LEITO/CLÍNICA NEUROCIRURGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) CLETON BRAGA TAVARES CPF: 85464317368 CRM:
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 26/05/2018
DATA ADMISSÃO 26/05/2018 11:02	DATA ALTA 30/05/2018 16:49
MOTIVO ALTA PERMANENCIA POR MUDANCA DE PROCEDIMENTO	

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 "NAO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) FABIENNE CAMILO DA SILVEIRA PIRAJA CPF: 20171471334 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARÉCER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANALISE: 26/05/2018 14:13:08 CPF: CRM: DATA ANALISE:
--	---

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 SET 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

NOME DO PACIENTE

Antônio Zélio da Silva

DIAGNOSTICO ATUAL E COMORBIDADES

2º DPO: fratura de frontal, 1º ECOM, paciente

DATA: 01 / 06 / 18 HORA: 07:25

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1) Dieta líquida pastosa

2) SF 0,9% 1000 ml, EV, para 24h

3) Cefalotina 1g+AD, EV de 6/6h

4) Decadron 4mg+AD, EV de 8/8h

5) Dipirona sódica 500mg, 1 amp+ AD, EV de 6/6h

6) Ranitidina 50mg 1 amp+AD, EV de 6/6h

7) Tilatil 20 mg + AD EV de 12/12h

7) Higiene oral com clorexidina 0,12% 2x dia

8) SSVV

PRONTUÁRIO

199742

ALERGIAS

D. NASCIMENTO

CLÍNICA

7-08

MÉDICO ASSISTENTE/ESPECIALIDADE

221

ENF. ou APT.

LET

HORÁRIO

BUCOMAXILOFACIAL

OBSERVAÇÕES

H	FA	T	P	R	PORTUGUÊS
12	25	35	26	16	
18	25	35	62	26	
24	13	35	68	64	18
08	13	35	72	18	

Alta Hospitalar

DICO/CRM:

Marcia dos Santos Borja
CIRURGA BUCAL MAXILO-FACIAL
CRP: 327942-073-34
CRO: 1832

FLUT D. ZENON ROCHA
TODAS AS CONSULTAS
EXAME: Face, nariz, olhos, ouvidos

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – PÓS – OPERATÓRIO – SRPA

Paciente: <u>Antônio R. Silva</u>				IDADE: _____ anos		DATA: <u>30/05/2018</u>	
PERÍODO DE ADMISSÃO: <u>17</u> hs <u>30</u> min		TIPO DE ANESTESIA: ☒ GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO					
CIRURGIA REALIZADA: <u>Prost. arco zigomático</u>				CIRURGIÃO: <u>J. Lobo</u>			

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>124/74</u>	<u>124/71</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>65</u>	<u>90</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>95%</u>	<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Thiana</u>	<u>484015</u>

ÍNDICE DE ALDRETTREE KROULIK		ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 ☒	2 ☐	2 ☒
	Movimenta dois membros	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 ☒	2 ☐	2 ☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Desperta, se solicitado	1	1 ☒	1 ☐	1 ☒
	Não responde	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 ☒	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐

ESCALA DE DOR ADMISSÃO 	TOTAL <u>07</u>
ESCALA DE DOR ALTA 	

() SONDAS VESICAIS	() DRENO DE SUÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG () NASOE
_____ mL	_____ mL	_____ mL	_____ mL		
_____ hs	_____ hs	_____ hs	_____ hs		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

30 Admitido na SRPA, em pós de frst. arco zigomático. Sonoletto, desperta
no chamado. Em uso de O₂ suplementar sob CN a 03l/m. HV p/ra.
Enf.º K... 484015

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

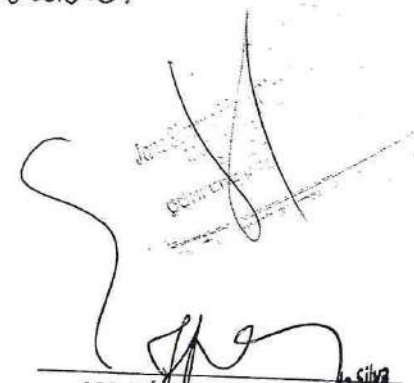




FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



REQUISIÇÃO DE PARECER

PACIENTE <u>Antônio Vieira da Silva</u>		PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA <u>Bucocomaxilo Facial</u>		
À CLÍNICA <u>Oftalmologia</u>		LEITO
MOTIVO DA CONSULTA <u>Paciente relata dor no olho direito.</u>		
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 28 SET 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI  ASS. MÉDICO CONSULTOR <u>Dr. Auscênio Lopes da Silva</u> Dr. Auscênio Lopes da Silva Cirurgião Bucal Máximo Facial CRO-PI: 861		
PARECER		
<u>OPHTHALMOLOGIA</u>		
<u>02/06/18</u>		
<u>Paciente relata dor nos olhos há 07 dias.</u>		
<u>Ao exame:</u>		
<u>Acuidade visual (sc): OD: 20/70, OE: 20/50.</u>		
<u>BIO OD: glaucoma difuso, cornea transparente,</u>		
<u>câmara anterior ampla, sem lesões de câmara anterior.</u>		
<u>BIO OE: sem alterações.</u>		
<u>PIO OD: 16-17g</u>		
<u>cd: encaminhado de oftalmologia. Orientado para</u>		
<u>paralisação ambulatorial.</u>		

DATA: 02/06/18

Dr. Bruno Macêdo
MÉDICO
CRM-PI: 107

INVEST. DE ACIDENTE DE TRABALHO

06/02/1964

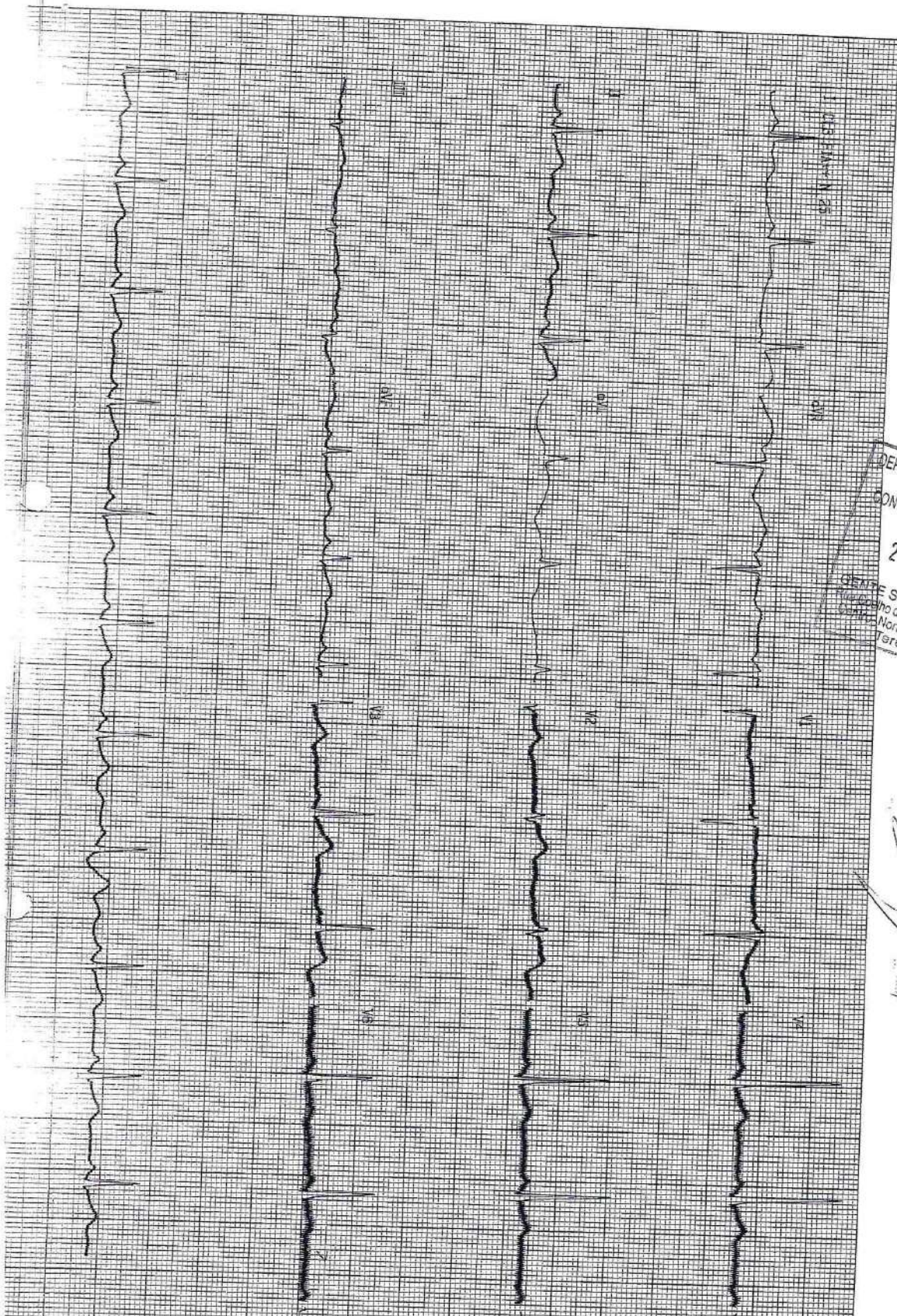
Emp 281 / Extra 1

30/05/2018

DEPARTAMENTOS DE SINISTRA
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

29 SET 2018

GENRE SEGURADORA S.A.
Rua Celso de Resende, 465 Loja C
Cidade: Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI



SUMÁRIO DE ALTA



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

Prontuario:

199712

Internação:

215153

Nome: **ANTONIO VIEIRA DA SILVA**

End. Resid.: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO

Cidade: TERESINA - PI

CEP: 64069-990

Sexo: Masculino	Nascimento: 06/02/1964	Idade: 54a:3m:20d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: OP DE MAQUINAS
Internação		Alta		Permanência
Data 26/05/2018	Hora 12:00	Data 02/06/18	Hora 08:40	

Diagnósticos:

CID Principal:

CID Secundário:

CID Causa Morte:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
28 SET 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro, N.º CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Cod. CID:

5	0	6	8

SITUAÇÃO NA ADMISSÃO (condições clínicas + resultados de exames importantes):
Paciente com fratura de coxa.

EVOLUÇÃO E SITUAÇÃO NA ALTA:

Quirurgia realizada com osteossíntese redução de fratura; paciente melhorado

MEDICAÇÕES: *Analgésico; Anti-inflamatório*

CIRURGIA: Data: *30/05/18* Tipo: *Osteossíntese de fratura de coxa*

PLANEJAMENTO PÓS ALTA OU MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Tipo de Alta: () Curado (X) Melhorado () Pedido () Evasão () Administrativa
() Óbito () Transferência outro serviço () Outro motivo.

TRANSFERÊNCIA:

Vaga cedida por: Transporte:

Nome:

Maria Candida A. L. S. S.
Ass. Médica Buco Maxilo-Facial
CRO 121254/SP



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

Prontuario:

199712

Internação:

215153

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO VIEIRA DA SILVA				
End. Resid.: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO				
Cidade: TERESINA - PI				
CEP: 64069-990				
Sexo: Masculino	Nascimento: 06/02/1964	Idade: 54a:3m:20d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: OP DE MAQUINAS
Admissão: 09/06/2012	G. Instrução: Médio Completo	Fone: 86- 8846-3126	Cartão SUS (CNS): 126803867620000	Procedência: TERESINA
Pai: MANOEL LIMA DA SILVA			Mãe: RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA	
Responsável: SARA RUTE				
End. Responsável: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO TERESINA - PI				
Documento: RG: 1033140 - PI				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				

65630-020

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DE VIT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 SET 2018

CENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coslho de Resende, 405 Lda C
Centro - Teresina - PI - CEP: 64.002-470

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clinica:
Data: 26/05/2018	Hora: 12:00	Data: 02/06/18	Hora: 08:47	POSTO 1
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)				
CID 10: S068 - Outros traumatismos intracranianos				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento: 0303040092				
CID 10: S068				
Tratamento Realizado:				
Intermittente de fratura Complexo zigoma				
Exames Realizados: Tc de face				

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

02/06/18
Data

Maria Sandida A. Lopes
Cirurgia Bucal

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 98284	
	AIH: 2218100315365	

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 702100781279291	NOME DO PACIENTE ANTONIO VIEIRA DA SILVA	NASCIMENTO 06/02/1964	SEXO M	PRONTUÁRIO 199712
DOCUMENTO CPF 8688615576	TELEFONE 8688615576	NOME DA MÃE RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA	RESPONSÁVEL SARA	
CEP 64000-00	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 2525
BAIRRO SAO PEDRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE DE 54 ANOS, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO DIA 01 HORA COM AFIANDAMENTO E LESÃO CORTANTE EM REGIÃO FRONTAL.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

TC DE CRÂNIO E FACE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL
S024 - FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES

CID 10 SECUNDARIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS



PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

9404030526 - OSTEOSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITOZIGOMATICO MAXILAR

LEITO/CLÍNICA NEUROCIRURGIA		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO (Nº DO CONSELHO)) 
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 30/05/2018	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES FILHO CPF: 95765042368 CRM:
DATA ADMISSÃO 30/05/2018 16:49	DATA ALTA 02/06/2018 10:00	MOTIVO ALTA MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	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
ALUISIO MARTINS SANTOS MOURA CPF: 9109400563 CRM:	DATA ANÁLISE: 30/05/2018 16:58:28
CPF	CRM
DATA ANÁLISE	

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 30/05/18

NOME DO PACIENTE: <u>Antonio Vieira da Silva</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>199712</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA: <u>09</u>
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Gerisilva Brandaão</u>	CPF Nº:

 DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 SET 2018

 GENTE SEGURO S.A.
 Rua Coelho da Resende, 465
 Centro - Teresina - PI
 CEP: 64.002-470

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI nº 15	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7.5	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ALCOOL 70%	ML	120		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORM. <u>Xilocaina 2% em</u>	ML	20		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL nº 16 e 12	UNID.	02	
JELCO Nº <u>20 e 14</u>	UNID.	02		eletrodos	"	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>5-0</u>	unid.	01					
FITA UMBILICAL							
VICRYL <u>3-0</u>	"	02		ENFERMARIA:			
				CIRCULANTE: <u>Gerisilva Ferreira</u>			



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Antonio Vieira da Silva		
Diagnóstico pré-operatório	Fratura de Zigoma		
Operação - Tipo	Osteotomia de fratura de complexa zigomática		
Cirurgião	1º Assistente		
2º Assistente	3º Assistente		
Instrumentador(a)	Anestesista	Antonio da Silva	Anestesia
Anestésico(a)	Ful		

Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório	Fratura de complexa zigomática (D)	
Relatório Imediato do Patologista	—	
Acidente Durante a Operação	—	



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1) Anestesia local
2) Montagem de campos estéril
3) Abertura subcutânea (D) + incisão (D)
4) Osteotomia de fratura de complexa zigomática com
5) placa 1,5 mm preformada
6) Suturas final
7) Curativo
8) Curativo
9) Curativo
10) Curativo
11) Curativo
12) Curativo
13) Curativo
14) Curativo
15) Curativo
16) Curativo
17) Curativo
18) Curativo
19) Curativo
20) Curativo
21) Curativo
22) Curativo
23) Curativo
24) Curativo
25) Curativo
26) Curativo
27) Curativo
28) Curativo
29) Curativo
30) Curativo
31) Curativo
32) Curativo
33) Curativo
34) Curativo
35) Curativo
36) Curativo
37) Curativo
38) Curativo
39) Curativo
40) Curativo
41) Curativo
42) Curativo
43) Curativo
44) Curativo
45) Curativo
46) Curativo
47) Curativo
48) Curativo
49) Curativo
50) Curativo
51) Curativo
52) Curativo
53) Curativo
54) Curativo
55) Curativo
56) Curativo
57) Curativo
58) Curativo
59) Curativo
60) Curativo
61) Curativo
62) Curativo
63) Curativo
64) Curativo
65) Curativo
66) Curativo
67) Curativo
68) Curativo
69) Curativo
70) Curativo
71) Curativo
72) Curativo
73) Curativo
74) Curativo
75) Curativo
76) Curativo
77) Curativo
78) Curativo
79) Curativo
80) Curativo
81) Curativo
82) Curativo
83) Curativo
84) Curativo
85) Curativo
86) Curativo
87) Curativo
88) Curativo
89) Curativo
90) Curativo
91) Curativo
92) Curativo
93) Curativo
94) Curativo
95) Curativo
96) Curativo
97) Curativo
98) Curativo
99) Curativo
100) Curativo

Jose Carlos D. Gomes Filho
Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial
Implantodontia
CRO-PI 2200



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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO VIEIRA DA SILVA** (Prontuário: 199712)
Endereço: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a3m20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 666809
Requisição: 841447 Solicitação: 26/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1040363 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

T.C. DE COLUNA CERVICAL

Data Exame: 26/05/2018

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES AXIAIS COM ESPESSURA DE 3 mm E INTERVALO DE 3 mm.

RELATÓRIO:

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DIFUSAS DA COLUNA CERVICAL.
REDUÇÃO DIFUSA DOS ESPAÇOS DISCAIS.

TERESINA - PI 26/05/2018

JOELSON OLIVEIRA MOREIRA

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353
Profissional Responsável



[Handwritten signature and stamp]



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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

ANTONIO VIEIRA DA SILVA (Prontuário: 199712)
RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Data: 06/02/1964 Idade: 54a3m20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 666809
Solicitação: 841448 Solicitação: 26/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1040364 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

T.C. DE TORAX

Data Exame: 26/05/2018

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

- DISCRETAS OPACIDADES EM SEGMENTOS POSTERIORES DOS LOBOS INFERIORES DE AMBOS PULMÕES.
- TRAQUÊIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

TERESINA - PI 26/05/2018

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 SET 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

JOELSON OLIVEIRA MOREIRA
CPF: 335.029.603-30 CRM 2353
Profissional Responsável



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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

ANTONIO VIEIRA DA SILVA (Prontuário: 199712)

Endereço: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a4m12d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 666809
Requisição: 841450 Solicitação: 26/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1040366 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

JOELHO ESQUERDO

Data Exame: 26/05/2018

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

TERESINA - PI 18/06/2018



VERA LUCIA RIOS ARAUJO
CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727
Profissional Responsável



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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

ANTONIO VIEIRA DA SILVA (Prontuário: 199712)
RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Data de Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a3m21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215153
Solicitação: 841620 Solicitação: 27/05/2018 Solicitante: CLECITON BRAGA TAVARES
Controle: 1040616 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 221 EXTRA 002

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

T.C. DE CRANIO

Data Exame: 27/05/2018

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

RELATÓRIO:

- FRATURA CRANIANA TEMPORAL DIREITA, ASSOCIADA A FRATURAS FACIAIS À DIREITA.
- HEMATOMA SUBGALEAL FRONTAL.
- HEMATOMA EXTRADURAL AGUDO NA CONVEXIDADE ANTERIOR DA FOSSA TEMPORAL DIREITA, MEDINDO 1,1 CM DE ESPESSURA.
- TÊNUE HEMATOMA EXTRA-AXIAL AGUDO FRONTAL À DIREITA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS.: HEMOSSINUS DIFUSO.

(JOAO ANTONIO)

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 SET 2018

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

TERESINA - PI 27/05/2018

HERBERT GALENO PRADO MENDES

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242

Profissional Responsável

[Assinatura manuscrita]
CCM 2018



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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO VIEIRA DA SILVA** (Prontuário: 199712)
Endereço: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Data de Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a3m21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215153
Número: 841620 Solicitação: 27/05/2018 Solicitante: CLECITON BRAGA TAVARES
Número: 1040616 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 221 EXTRA 002

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 27/05/2018

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:

- FRATURA CRANIANA TEMPORAL DIREITA, ASSOCIADA A FRATURAS FACIAIS À DIREITA.
- HEMATOMA SUBGALEAL FRONTAL.
- HEMATOMA EXTRADURAL AGUDO NA CONVEXIDADE ANTERIOR DA FOSSA TEMPORAL DIREITA, MEDINDO 1,1 CM DE ESPESSURA.
- TÊNUE HEMATOMA EXTRA-AXIAL AGUDO FRONTAL À DIREITA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

DIAGNÓSTICO: HEMOSSINUS DIFUSO.

Dr. ANTONIO



TERESINA - PI 27/05/2018

HERBERT GALENO PRADO MENDES

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242

Profissional Responsável



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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO VIEIRA DA SILVA** (Prontuário: 199712)
Endereço: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a4m7d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215153
Requisição: 842415 Solicitação: 30/05/2018 Solicitante: CLECITON BRAGA TAVARES
Idade: 1041616 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 221 EXTRA 002

RELATÓRIO:

0204030170

Data Exame: 30/05/2018

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 13/06/2018



VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

8

**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: **ANTONIO VIEIRA DA SILVA** (Prontuário: 199712)
Endereço: RUA EMANOEL VELOSO N2525 - SAO PEDRO - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Nascimento: 06/02/1964 Idade: 54a3m24d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215410
Requisição: 843192 Solicitação: 02/06/2018 Solicitante: JUSCELINO LOPES DA SILVA
Controle: 1042603 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 221 EXTRA 002

RELATÓRIO:

SIA: 0206010044

Data Exame: 02/06/2018

T.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE
ESPESURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- EXAME REALIZADO PARA CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO DE OSTEOSSÍNTESE METÁLICA EM REGIÃO
MAXILAR DIREITA.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 02/06/2018

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável



Termo Aditivo Nº 20/2018 - PJPI/TJPI/SGC

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ-TJPI, inscrito no CNPJ sob nº 06.981.344/0001-05, com sede na Praça Desembargador Edgard Nogueira, S/N, Centro Cívico, em Teresina, capital do Estado do Piauí, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Presidente Desembargador **ERIVAN JOSÉ DA SILVA LOPES** e a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, cidade do Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20031-205, doravante denominado **CONVENIADO**, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES** e Diretor Jurídico **HÉLIO BITTON RODRIGUES**.

Considerando a necessidade de manutenção da cooperação técnica entre os partícipes, objetivando o estabelecimento das bases de cooperação com vistas a realização de perícias médicas em ações envolvendo Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT;

Considerando outrossim, as deliberações emanadas nos autos do Processo SEI nº 17.0.000028364-9, objetivando a renovação do convênio;

RESOLVEM ADITAR o CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, para fazer constar o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO - Este Aditivo tem por objeto prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Cáusula Quarta do Convênio nº 69/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio acima mencionado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO – A publicação do presente Termo será providenciada pelo Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, no Diário da Justiça, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO - Fica eleito o foro de TERESINA, capital do Estado do Piauí, como competente para dirimir qualquer dúvida ou litígio decorrente deste aditivo.

E estando as partes de pleno acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Teresina, 11 de fevereiro de 2018

Desembargador ERIVAN LOPES
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES
Diretor Presidente da Seguradora Lider

HÉLIO BITTON RODRIGUES
Diretor Jurídico da Seguradora Lider





Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XL - Nº 8426 Disponibilização: Quinta-feira, 3 de Maio de 2018 Publicação: Sexta-feira, 4 de Maio de 2018

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ **CNPJ Nº:** 05.818.935/0001-01 **OBJETO:** a prorrogação do período de vigência do Convênio 25/2016, nos termos autorizados pelo art. 116, c/c art. 57, II, da Lei nº 8.666/93 **VIGÊNCIA:** 01/06/2019 **DATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI **PIPELO CONVENIADO:** Olavo Rebelo de Carvalho Filho - Presidente do TCE-PI.

5.2. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000012657-4 CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues **CPF Nº:** 090.748.008-07 **OBJETO:** prorrogar o período de vigência do Contrato Administrativo nº 048/2017, que tem como objeto a locação de imóvel para funcionamento provisório do JECC de Pedro II, situado na Rua Sotero Nogueira Lima, nº 351, térreo, Centro de Pedro II - PI, registrado sob Nº 2.136, fls. 31, do Livro de Registro Geral - 2-J, na Comarca de Pedro II-PI. **VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses, a partir de 08 de maio de 2018 **VALOR:** R\$ 2.878,82 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos), referente ao reajuste de 0,64 (zero vírgula sessenta e quatro por cento) do IGP-M do mês de março de 2018, sobre o valor original contratado. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária: 040101 - Tribunal de Justiça; FONTE: 18- Recursos dos Fundos Especiais; Ação Orçamentária: 2083- Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 02.061.0081.2083; Natureza da Despesa: 339036 - Serviços de Terceiros PF **DATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues - Proprietária do imóvel.

5.3. EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 69/2015-TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000028364-9 CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT **CNPJ Nº:** 09.248.608/0001-04 **OBJETO:** prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causula Quarta do Convênio nº 69/2015 **DATA DA ASSINATURA:** 11/02/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI **PIPELO CONVENIADO:** José Ismar Alves Tórres- Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bitton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 38/2015- TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000014277-8 CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA **CNPJ Nº:** 10.013.974/0001-63 **OBJETO:** a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso II, do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA, do Contrato nº 038/2015. O presente aditivo tem, ainda, por objeto, a modificação do item 9.5 da Cláusula Nona do Contrato nº 038/2015, que versa sobre as regras de pagamento, a fim de adequá-la à nova IN TCE/PI nº 02/2017. Tem, por fim, RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA do Contrato n. 038/2015. **VIGÊNCIA:** 06 de maio de 2018 a 06 de maio de 2019 **VALOR:** R\$ 51.876,24 (cinquenta e um mil oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos) **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária: 040101 - Tribunal de Justiça; FONTE: 18 - Recursos de Fundos Especiais; Ação Orçamentária: 2083 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 0206100812083; Natureza da Despesa: 339037 - Locação de Mão de Obra **DATA DA ASSINATURA:** 03/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Daniela Roberta Duarte da Cunha - Representante Legal da Empresa.

6. PAUTA DE JULGAMENTO

6.1. 1ª CÂMARA ESPECIALIZADA CRIMINAL - 09/05/2018

PAUTA DE JULGAMENTO

1ª Câmara Especializada Criminal

A Secretaria Judiciária do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí torna pública a relação dos processos que serão apreciados em Sessão Ordinária da 1ª Câmara Especializada Criminal a ser realizada no dia **09 de maio de 2018**, a partir das **9:00 horas**. Os eventuais processos adiados ficam automaticamente incluídos na próxima pauta, independentemente de nova publicação.

01. 2017.0001.009576-0 - Apelação Criminal Publicado em 23-03-2018

Origem: Teresina / 4ª Vara Criminal **ADIADO**

1º Apelante: PEDRO HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA e outro **Publicado em 06-04-2018**

Defensora Pública: Norma Brandão L. Machado Dantas **ADIADO**

2º Apelante: ADRIANO LOPES MONTEIRO

Defensor Público: José Welington de Andrade

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

02. 2016.0001.006076-4 - Apelação Criminal Publicado em 06-04-2018

Origem: Florianópolis / 1ª Vara **ADIADO**

Apelante: GENIVAL JOAQUIM DE MOURA

Advogado: João Gonçalves Alexandrino Neto (OAB/PI nº 1.784)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Pedro de Alcântara Macêdo

03. 2015.0001.007579-9 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Inhumas / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélio Natalino Fontes Gomes Rodrigues (OAB/PI nº 9.228)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

04. 2015.0001.002531-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Teresina / 7ª Vara Criminal **ADIADO**

Apelantes: FRANCISCO JOSÉ SANTOS DE DEUS, VAGNER CASTRO E JOCIEL LIMA DA SILVA

Defensora Pública: Norma Brandão de Lavenere Machado Dantas

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

05. 2015.0001.007731-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

