



CARDIOLOGIA / DERMATOLOGIA / ESTÉTICA / FISIOTERAPIA /
GINECOLOGIA / NUTRIÇÃO / ORTOPEDIA / PSICOLOGIA

Paciente Antônio Felipe da Silva,
relato evidente de trauma no dia
24/01/2018, resultando em fratura
exposta em joelho direito. Fez
uso de fixação externa na tíbia,
por ± 10 (dez) meses. Segundo o senhor
a fratura não está estabilizada.

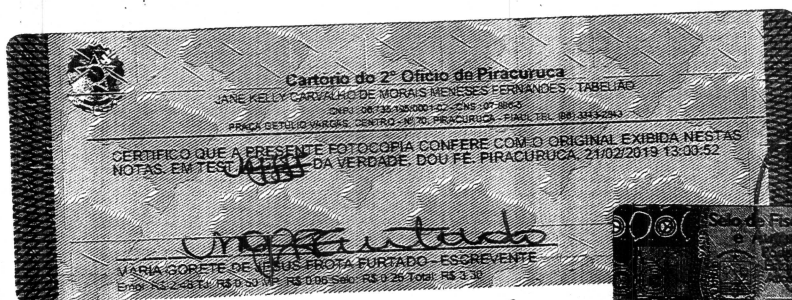
Apresenta: encurtamento membro infe-
rior dir (1,5cm) após no exame
com tornozelo. Incapacidade funcional
de 50% tornozelo direito.

hmesistemas@hotmail.com

13/2/19

Dr. Renato Jorge C. Oliveira
CRM-P 2422
Ortopedista / Traumatologista

Rua Santos Dumont, 518/528 - Centro
Fone: (86) 3276-3399
CEP: 64.260-000 - Piripiri/PI



Maria Gorete de Jesus Frota Furtado
Escrevente Autorizada
2º Ofício - Piracuruca-PI





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 116530.000518/2018-77

Unidade de Registro: DP DE PIRACURUCA

Resp. pelo Registro: Jefferson Paulo Ribeiro Soares

Data/Hora: 06/06/2018 - 14:24

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE PIRACURUCA

Data/Hora

24/01/2018 - 19:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIRACURUCA

Bairro

BAIXA DA EMA

Endereço

PI 110 LOCALIDADE SUMARÉ ZONA RURAL DE PIRACURUCA - PI, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO FELIPE DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 3031027 SSP PI

Mãe: MARIA DO ROSARIO DA SILVA

Pai: JOSÉ FELIX DA SILVA

Endereço: JOSE CARVALHO DE SANTANA, Nº 1412

Complemento: BAIRRO OLHO D'ÁGUA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PIRACURUCA - CEP: 64240-000

Telefone(s): 86-9834-3724

Nome: JOSELENA DE SOUSA LIAL

Tipo Envolv.: VÍTIMA

Mãe: RAIMUNDA FERREIRA DE SOUSA LIAL

Endereço: RUA JOSE CARVALHO DE SANTANA, Nº 1412

Complemento: CONJUNTO OLHO D'ÁGUA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PIRACURUCA - CEP: 64240-000

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. POP110I

2018 PIT7548

9C2JB0100JR001163

1133354677

Preta

Condutor: ANTONIO FELIPE DA SILVA

RG: 3031027 Órgão: SSP UF RG: PI

End: JOSE CARVALHO DE SANTANA Número: 1412 Complemento: BAIRRO OLHO D'ÁGUA

Cidade: PIRACURUCA UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: MARIA ELENITA BRITO VIEIRA BORGES

Cidade: PIRACURUCA UF: PI Bairro: CENTRO

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu nesta data a esta DP o noticiante acima que no dia 24/01/2018 por volta das 19hrs pilotava a motocicleta acima pela PI 110 no sentido povoado Alto Alegre a esta cidade, e chegando na localidade Sumaré, zona rural deste município de Piracuruca-PI, abalroou numa porca que entrou de repente no rolamento da pista. Em decorrência da colisão, caiu e sofreu fratura exposta com perda de tecido na perna direita. Que na ocasião retornava do trabalho e alguns amigos que vinham mais atrás lhe conduziram ao Pronto Socorro desta cidade, de onde foi encaminhado para o HEDA em Parnaíba e lá foi submetido a cirurgia.

Antônio Feli Pe da Silva



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 116530.000518/2018-77

Jefferson Paulo Ribeiro Soares - Mat. 2982498
AGENTE DE POLÍCIA

ANTONIO FELIPE DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Bel. Hugo de Alcântara Seabra Filho
Delegado de Polícia Civil
Mat. 299067-9

NISTRO 3180426794 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO FELIPE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANTONIO FELIPE DA SILVA

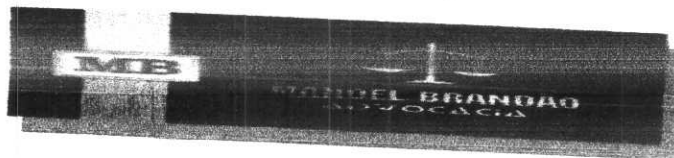
CPF/CNPJ: 92233228391

Posição em 31-01-2019 17:35:09

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/02/2019	R\$ 2.025,00	R\$ 0,00	R\$ 2.025,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/01/2019	Interrupção de Prazo	
05/10/2018	Exigência Documental	
18/09/2018	Exigência Documental	
18/09/2018	Aviso de Sinistro	



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: Antonio Felipe da Silva, brasileiro, do
Município, CPF de nº 922.332.283-93, RG de nº
3.031.027 SSP/PI, residente e domiciliado
na rua José Caspary de Santana, nº 3432,
Olho D'água, Piracuruca - PI.

OUTORGADO: **BEL. BEL. MANOEL BRANDÃO VERAS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 10.055, com escritório profissional localizado na Av. Aurélio Brito, 304, Centro – Piracuruca - PI, CEP: 64.240-000, onde recebe intimações de estilo.

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula **ad judicium et extra**, para foro em geral, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, inclusive repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, órgãos da administração pública direta e indireta, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando recursos legais e acompanhando-os, postular na instância administrativa, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais específicos para tudo requerer e assinar, confessar, conciliar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, receber, dar quitação, receber citações, notificações, intimações, documentos, alvarás judiciais, requerer inventário ou arrolamento, prestar declarações, **declarar e requerer a gratuidade processual**, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, se assim lhes convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Piracuruca-PI., 19 de junho de 2019

X Antonio Felipe da Silva
OUTORGANTE

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

3.031.027

DATA DE
EXPEDIÇÃO 17/09/18

NOME

ANTONIO FELIPE DA SILVA

FILIAÇÃO

MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA

JOSÉ FELIX DA SILVA

NATURALIDADE

PIRACURUCA-PI

DATA DE NASCIMENTO

03/05/1980

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 14240 L 84A F 40

EXP PIRACURUCA-PI 14/12/06

CPF

922.332.281-91

Francisco das Chagas Pinheiro Martins

ASSINATURA DO DIRETOR DA Polícia Civil do Piauí

LEI N° 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO N° 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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



POLÍCIA CIVIL DO PIAUÍ



Antonio Felipe da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

922.332.283-91

Nome

ANTONIO FELIPE DA SILVA

Nascimento

03/05/1980



VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

dígito verificador: 00

às 08:58:34 do dia 10/10/2018 (hora e data de Brasília)

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil



CÓDIGO DE CONTROLE
3BF74D017213F027



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

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO



Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONT. MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
01/2019	14/01/2019	124	15,57

R. JOSE CARVALHO DE SANTANA 1412 E 814 OLHO D'ÁGUA

CPF: 00092233228391

CEP: 64.240-000 - PIRACURUCA

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	6191	Atual:	14/01/2019
Anterior:	1,000	Anterior:	15/03/2019
Constante de Multiplicação:	124	Próxima Leitura:	12/02/2019
Consumo Medido:	124	Emissão:	13/02/2019
Consumo Faturado:	NORMAL	Apresentação:	30

Forma de Faturamento	Código de Irregularidade	Dias de Consumo
----------------------	--------------------------	-----------------

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
RESIDÊNCIA	MORADIA	ALUGUEIRO	Poste	Código Fil. 1 Média 12 meses

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CHUVA	Valor
JAN/18 110	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	15,57
DEZ/18 110	CORRECAO MONETARIA IG: 12/18-00	0,24
NOV/18 114	MULTA POR ATRASO 12/18-00	1,89
OUT/18 141	JUROS POR ATRASO 12/18-00	1,23
SET/18 130		
AGO/18 141		
JUL/18 113		
JUN/18 114		
MAI/18 123		
ABR/18 134		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 124 - 0,623660

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
01/2019	12/01/2019

Autenticação Mecânica

DESVIAR ENERGIA É CRIME

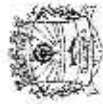
SEJA UM CONSUMIDOR LEGAL

Autorize o débito automático em conta corrente, é prático e seguro.

Pague Contas - Agente Lotérico

Banco do Brasil - Caixa Econômica - Bradesco

ONDE PAGAR SUAS CONTAS



Ministério da Saúde
Estado do Piauí
Secretaria Municipal de Saúde



PRONTO ATENDIMENTO

Paciente: Apelido da Silva Sexo: F
D.N.: 03/03/1972 Profissão: Cartão do SUS:
RG/CPF:
End.: Barro Vermelho UF: PE Data: 24/11/18
Cidade: Pes PA: Horário: 14:35
Peso: Taxa:

Queixa Principal:

H.D.A. Acidente de moto
Fratura Tibia Dext
Fratura Fêmur
Transtorno P1 882.9

H.D. HEBA CID 2018012446162

- CD: ☐ Consulta
☐ Consulta com medicação / Aerosol (descrever)
☐ Consulta com pequena cirurgia (descrever)
☐ Consulta com internação (anexar AIH)
☐ Consulta com aparelho gessado (descrever)
☐ Consulta com encaminhamento (descrever)
☐ Consulta com observação (descrever)

Médico

Enfermagem

DSF 0.57-5004

Ev. Anestesia

PR=19

GL=194

B. Anestesia

conversante

Apelido da Silva

Apelido da Silva

Didim 1 hour

2 ml AD. Apiliver

4 ml EV. Levet

4 ml EV. Levet

Apelido da Silva

Apelido da Silva

Data da Alta: 1/1

Horário: 17:00

Assinatura do Paciente
Arturino Feli V de e Silva

Nota: a) Os procedimentos realizados não serão cobrados ao paciente;
b) A saúde é direito de TODOS;
c) SUS é uma política pública de saúde.

Assinatura do Médico (com carimbo)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ANTONIO FELIPE DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

150040

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

702506311098136

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/05/1980

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE

MARIA DO ROSARIO DA SILVA

11 - TELEFONE DE CONTATO

() -

12 - ENDEREÇO

RUA JOSE CARVALHO DE SANTANA, 1.412 -

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARACURUCA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2208304

15 - UF

PI

16 - CEP

64240-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente com motocicleta, com fratura exposta no membro inferior direito, expostos de tecido ósseo

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

batimento cardíaco

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

Anamnese + exame físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura exposta de fíbula

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

trat. cir. fix. Externa

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CLÍNICA MÉDICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

(x) CNS () CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

José Osvaldo

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

24/01/2018

32 - ASS. E CARIMBO Nº DO CRM

Dr. José Osvaldo Gomes dos Santos
Ortopedista - Traumatologista
Rég. 2188 TROT/096
CDE 516

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - ☐ ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - ☐ ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - ☐ ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGUADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CLIN

LAUDO CIRURGICO

PACIENTE: ANTONIO FELIPE DA SILVA

DATA 24/01/2018

CIRURGIAO: Dr. José Osvaldo

ANESTESISTA: *[Signature]*

INTERVENCAO:

AUXILIARES Dr. MAYNARD FV

PRE-MEDICACAO

INTERVENCAO: INICIO

TERMINO

DURACAO

DESCRICAO DO ATO OPERATORIO
(TECNICA, LIGADURA, DRENAGEM, FECHAMENTO)

paciente com bloqueio e sedam
Ampliar da incisões e fixar extern
com fixador externo, após limpeza
exantiva com soro fisiológico

LAUDO DO ANESTESISTA

ANESTESISTA: INICIO

TERMINO

DURACAO

TIPO DE ANESTESIA

AGENTE

VOLUME

Exposition

MEDICACAO NA S. O.

[illegible]

C.R. 200.718 643-34
 C.R. 21 3423
 Anestesiologist

NOTA DE SALA DE CIRURGIA

PRONTUÁRIO: 150.040

PACIENTE: 1018559 ANTONIO FELIPE DA SILVA

ENF./LEITO 037/SRPA02

INÍCIO: _____ HORA. TÉRMINO: _____ HORA. DURAÇÃO: _____ HORA. CIRURGIA: _____

CIRURGIÃO: _____ 1º AUXILIAR: _____ ANESTESISTA: _____

MEDICAMENTOS DE SALA

ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT
Adrenalina	amp		Ocitocina	amp	
Água esteril 10ml	amp		Pancurônio	amp	
Atropina	amp		Petidina 50mg/2ml	amp	
Clorpromazina	amp		Piasil 10mg	amp	
Dexametazona 4mg/2ml	amp	01	Propofol 1%, 20ml	amp	
Diazepam 10mg	amp		Prostigmine	amp	
Dimorf	amp	01	Soro Fisiológico 0,9%, 500ml	fr	
Dopamina	amp		Soro Glicosado 5%, 500ml	fr	
Dormonid 15mg/3ml	amp	01	Soro Ringer c/ lactado	fr	
Efortil 40mg/1ml	amp		Sulfato de Magnésio 50%	amp	
Enflurano	ml		Suxametônio 100mg	fr	
Fenergam 50mg	amp		Tionembutal	fr	
Fentanil	fr		Transamin	amp	
Halotano	ml		Xilocalina 2% s/ vaso	fr	
Haloperidol	amp		Xilocalina 2% c/ vaso	fr	
Ketalar	fr		Xilocalina 5% (pesada)	fr	
Methergin	amp		Cefalotina 1g	amp	01
Naloxona	amp		Bupropion 150mg	amp	01
Neocaina c/ vaso	amp				
Neocaina pesada	amp	01			
Neocaina s/ vaso	amp				

MATERIAIS DE SALA

ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT
Abocath n°	un		Algodão c/ agulha n°	env	
Agulha descart.	un		Algodão c/ agulha n°	env	
Agulha p/ raque n°	un		Algodão s/ agulha n°	env	
Algodão ortopédico	metro		Algodão s/ agulha n°	env	
Atadura de crepom tam.	rolo		Cat gut simples c/ agulha n°	env	
Atadura gessada tam.	rolo		Cat gut simples c/ agulha n°	env	
Dreno de tórax	un		Cat gut Crom. c/ agulha n°	env	
Dreno fenrose	un		Cat gut Crom. c/ agulha n°	env	
Equip. p/ macrogotas	un		Mononylon n° 2-0	env	03
Equip. p/ transfusão sanguínea	un		Mononylon n°	env	
Lâmina p/ bisturi n°	un		Prolene n°	env	
Luva esteril n°	par		Prolene n°	env	
Luva p/ proced. n°	par		Vicryl n°	env	
Scalp n°	un		Vicryl n°	env	
Sonda Foley 2 vias n°	un				
Sonda Foley 3 vias n°	un				
Sonda nasogástrica n°	un				
Sonda vesical simples n°	un				
Coletor de urina	un				
Clamp umbilical	un				

UTILIZADO MATERIAL ÓRTESE/ PRÓTESE? SIM ☒ NÃO ☐

QUAL O MATERIAL USADO? Fixador externo MMII

FEZ BIÓPSIA? SIM ☐ NÃO ☒

QUE PEÇA?

ASSINATURA / CARIMBO:

Lidiane 40949076

DATA: 25/01/18

RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(3323-7188 - () -

Atendimento: P0255673
Data: 24/01/2018
Funcionario: JAKSON

Registro: 150040
Hora: 22:19:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

Senha 249

ANTONIO FELIPE DA SILVA

Nasc: 03/05/1980 Idade: 37 ANOS, 8 MESES, 21 DIAS Profissão: LAVRADOR Civil: CEP: 64240-
End: RUA JOSE CARVALHO DE SANTANA, 1.412 - Bairro: Cidade: **PIRACURUCA/PI**
IBGE: 2208304 Cor: SEM Mãe: MARIA DO ROSARIO DA SILVA Tel.: () - () -

Clinica: **ACOLHIMENTO**

Documento: 1 - HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

Responsavel: ANTONIO FELIPE DA SILVA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

24/01/2018 22:19 01 CONSULTA (ACOLHIMENTO)

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

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Exame clinico/fisico: Apresenta lesão de partes moles
exposta com osso, e lesão de partes moles
e de partes moles

Diagnostico provavel:

Fratura exposta dos ossos de perna D

Medicação:

DATA 25.01.18
ASSINATURA

RAIO X
DATA 24.01.18
ASSINATURA

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Internar + prepos e encaminhar
para cirurgia ortopedica para
procedimento de enagenera

Dr. Jose Osvaldo Gomes dos Santos
Ortopedista / Traumatologista
CRM 21881-PI
RQE 619

Responsavel: ANTONIO FELIPE DA SILVA

1 - HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

NOME	REG:	ENF:	LEITO:
Antônio Felipe da Silva			
D/HR	Gravida pela Amniotomia, gemelares.		
21:40h	Vítima de acidente motociclista com lesão aberta de partes moles H.I.D. do hemisfério da direita. Quando procurado em pronto socorro.		
23:00h	Encaminhado p/O CC. A/10322		



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ANTONIO FELIPE DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

150040

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

702506311098136

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/05/1980

9 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

10 - 11

10 - NOME DA MÃE

MARIA DO ROSARIO DA SILVA

11 - TELEFONE DE CONTATO

()

12 - ENDEREÇO

RUA JOSE CARVALHO DE SANTANA, 1.412 -

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PIRACURUCA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2208304

15 - UF

PI

16 - CEP

64240-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CLÍNICA MÉDICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

(x) CNS () CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

24/01/2018

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - Nº DO BILHETE

35 - SÉRIE

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO
38 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

CNES

8015899

COMPETENCIA

Identificação do Paciente

NÚMERO AIH

DATA

SAÍDA

ATENDIMENTO

PRONTUÁRIO

CPF

RG - EXPEDIÇÃO

24/01/2018

1018559

150040

3.031.027 - 27/05/2014

CARTÃO SUS

702506311098136

NOME DO PACIENTE

ANTONIO FELIPE DA SILVA

NASCIMENTO

03/05/1980

SEXO

M

RAÇA/COR

99 - SEM

TELEFONE DE CONTATO

() -

NOME DA MÃE

MARIA DO ROSARIO DA SILVA

ENFERMARIA

037 - SALA DE

LEITO

SRPA02

ENDEREÇO

RUA JOSE CARVALHO DE SANTANA, 1 412 -

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PIRACURUCA

IBGE

2208304

UF

PI

CEP

64240-000

NACIONALIDADE

010

RESPONSÁVEL

ANTONIO FELIPE DA SILVA - O MESMO - TELEFONE: () -

IDENTIFICAÇÃO DA INTERNAÇÃO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MUDANÇA?

SIM

NÃO

PROCEDIMENTO REALIZADO

ESPECIALIDADE

CARATER

CID PRINC.

CID SECUN

CID CAUSAS

TIPO ALTA

CID ÓBITO

CRM SOLICITANTE

RESPONSÁVEL

AUTORIZADOR

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTE OU VIOLÊNCIAS)

CNPJ EMPREGADOR

CNAER

CBO

VINCULO PREVIDENCIA

SOLIC. LIBERAÇÃO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

SISPRENATAL

QTD. NACIDOS VIVOS

MORTOS

ALTA

TRANSFERENCIA

SAÍDA POR ÓBITO

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL

TIPO

PROCEDIMENTO

QTD.

CRM

CBO

CNES

CNPJ

NOTA FISCAL



GOVERNO
DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI



PRESCRIÇÃO E EVOLU

MÉDICA

NOME Antonio Felipe da Silva

IDADE 87 LEITO 25 DATA 01/11/2011

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

P.O.1 de

Fratura exposta dos

ossos da perna do fto

sem intercorrências

1) Dieta livre

2) Set - 1000ml em 4x

3) Cefalosporina 1g EV b/bh 02.00 24h

4) Gentamicina - 80mg EV 8h 02.00 8h 02.00 8h 02.00

5) Diclafenac 75mg em 12h 02.00 02.00 02.00

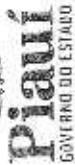
6) Digitar 200 EV b/bh 02.00 02.00 02.00

7) curativo e banditos PA=160x100 mm 4x 74x=361400

Dr. João Osório Gomes dos Santos
Osteopata - CRM 10817056
CRM 10817056

CLÍNICA ORTOPÉDICA		
PRESCRIÇÃO:	DATA: 26/01/18	HORÁRIO
DIETA LIVRE		
SF 1000 ML EV PMV		
CEFALOXINA 1G EV DE 6/6HS		
GENTAMICINA 80 MG EV DE 8/8HS		
CURATIVO-DIÁRIO		
PARACETAMOL 50 MG VO DE 6/6HS SN		
VOLTAREN 75 MG IM DE 12/12HS		
S VITAIS 6/6HS		
HEDA BUZENTAL (ESB) LINAL DUNCEN/ ANCOVER DE		ANTONIO FELIPE DA SILVA
EVOLUÇÃO MÉDICA PAC NO 2PO DE FRAT EXPOSTA OSSOS PERNA SEM QUEIXAS COND MANTIDA RX CONTROLE OK		CORREDOR 41

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 27/01/18	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE SF 1000 ML EV PMV CEFALOTINA 1G EV DE 6/6HS D3 GENTAMICINA 80 MG EV DE 8/8HS D3 CURATIVO DIÁRIO PARACETAMOL 50 MG VO DE 6/6HS SN HEP SODICA 5000 UI SC DE 12/12HS VOLTAREN 75 MG IM DE 12/12HS SVITAIS 6/6HS	<i>[Handwritten signatures and notes]</i> Dr. Antonio Felipe da Silva CRM: 1825 TEOR-600		PAC NO 3PO DE FRAT EXPOSTA OSSOS PERNA SEM QUEIXAS COND MANTIDA RX CONTROLE OK
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DR. ROJEU ARCOVERDE		ANTONIO FELIPE DA SILVA 41 01	



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
PARNAÍBA - PI



Hospital Estadual Dinceu Aragó
Parnaíba - Piauí

PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME _____

IDADE

LEITO

DATA 28 / 01 / 38

[illegible]

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 29/01/18	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			PAC NO SPO DE FRAT EXPOSTA OSSOS PERNA
SF 1000 ML EV PMV	<i>[Signature]</i>		SEM QUEIXAS
CEFALOTINA 1G EV DE 6/6HS D5	<i>[Signature]</i>		COND MANTIDA
GENTAMICINA 80 MG EV DE 8/8HS D5	<i>[Signature]</i>		RX CONTROLE OK
CURATIVO DIARIO	<i>[Signature]</i>		FO:OK
PARACETAMOL 50 MG VO DE 6/6HS SN	<i>[Signature]</i>		
HEP SODICA 5000 UI SC DE 12/12HS	<i>[Signature]</i>		
VOLTAREN 75 MG IM DE 12/12HS	<i>[Signature]</i>		
5 VITAIS 6/6HS	<i>[Signature]</i>		
HEDA			
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE	ANTONIO FELIPE DA SILVA		41
			01



PAPER
GOVERNO DO ESTADO

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ



Hospit. Estadual Circo. - Ribeirão Preto - SP

PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
PARNAÍBA - PI

NOME Vincente Felipe da Silva

IDADE

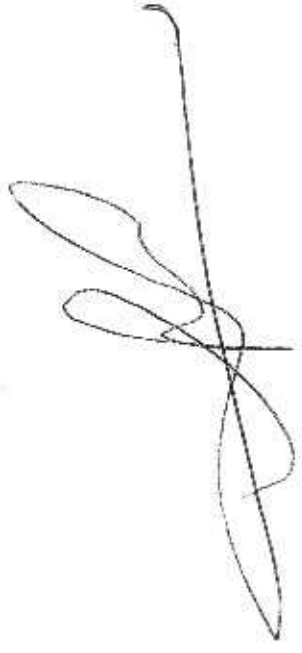
LEITO

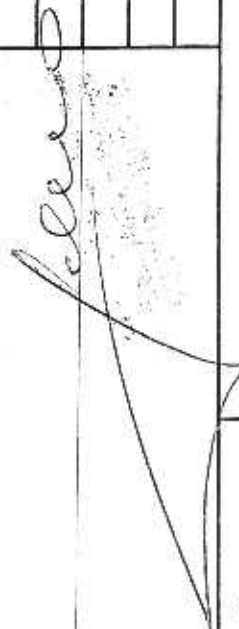
211

DATA

[illegible]

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 30/01/18	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			PAC NO 6ºPO DE FRAT EXPOSTA OSSOS PERNA
SF 1000 ML EV PMV			SEM QUEIXAS
CEFALOTINA 1G EV DE 6/6HS D6			COND MANTIDA
GENTAMICINA 80 MG EV DE 8/8HS D6			RX CONTROLE OK
CURATIVO DIARIO			FO:OK
PARACETAMOL 50 MG VO DE 6/6HS SN//			
HEP SODICA 5000 UI SC DE 12/12HS			
VOLTAREN 75 MG IM DE 12/12HS			
S VITAIS 6/6HS			
HEDA		ANTONIO FELIPE DA SILVA	
PROFESSOR ASSISTENTE ORTOPEDIA		41	01



CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 31/01/18	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
ALTA HOSPITALAR			PAC NO 6PO DE FRAT EXPOSTA OSSOS PERNA
			SEM QUEIXAS
			COND MANTIDA
			RX CONTROLE OK
			FO:OK
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DIRCELO DE OLIVEIRA	ANTONIO FELIPE DA SILVA		41 01

AVALIAÇÃO DO RISCO DE QUEDAS

NOME: Antônio Elias da Silva DN: 07/05/1960 DATA DA ADMISSÃO: 25/01/18
CLÍNICA: Eng. Civil ENF./LEITO: 212 HORÁRIO: 22:00

ESCALA DE AVALIAÇÃO DO RISCO DE QUEDA JOHNS HOPKINS

Selecione uma das situações a seguir, se aplicável. Caso alguma das situações esteja presente, desconsidere o restante da escala e considere a categoria do risco (baixo ou alto) correspondente.

☐ Paralisia completa ou imobilização completa (condição clínica de paralisia ou imobilidade completas, exceto por uso de contenção/restrrição). Implemente intervenções básicas de segurança (baixo risco de queda).

☐ Paciente com história de duas ou mais quedas nos 6 meses anteriores à admissão. Implemente intervenções de alto risco de queda durante todo o período da internação.

☐ Paciente apresentou uma queda durante a internação atual. Implemente intervenções para alto risco de queda durante todo o período da internação.

☐ Paciente é considerado de alto risco de queda de acordo com protocolos específicos (ex.: risco de sangramento, fragilidade óssea, procedimentos cirúrgicos há menos de 48 horas). Implemente intervenções para alto risco de queda de acordo com o protocolo.

DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Complete a sequência e calcule o escore de risco de queda. Se nenhuma opção for marcada o escore da categoria é 0.

Idade (selecione apenas uma opção 0)

- ☐ 60-69 anos (1 ponto)
☐ 70-79 anos (2 pontos)
☐ 80 anos e mais (3 pontos)

Histórico de queda (selecione apenas a opção a seguir, se aplicável)

- ☐ Uma queda nos 6 meses anteriores à admissão (5 pontos)

Eliminações: intestinais e urinárias (selecione apenas uma opção)

- ☐ Incontinência (2 pontos)
☐ Urgência ou aumento da frequência (2 pontos)
☐ Urgência/aumento da frequência e incontinência (4 pontos)
☐ Em uso de 1 medicamento de alto risco de queda (3 pontos)
☐ Em uso de 2 ou mais medicamentos de alto risco de queda (5 pontos)
☐ Procedimento sob sedação nas últimas 24 horas (7 pontos)

Equipamentos assistenciais: qualquer equipamento que comprometa a mobilidade do paciente (ex: sondas, drenos, cateteres, compressores pneumáticos e outros). (selecione apenas uma opção)

- ☐ Um equipamento (1 ponto)
☐ Dois equipamentos (2 pontos)
☐ Três ou mais equipamentos (3 pontos)

Mobilidade: (múltipla seleção, escolha todas as opções aplicáveis e some os pontos)

- ☐ Marcha instável (2 pontos)
☐ Comprometimento visual ou auditivo que afeta a mobilidade (2 pontos)
☐ Necessita de auxílio ou supervisão para mobilização, transferência ou deambulação (2 pontos)

Cognição: (múltipla seleção, escolha todas as opções aplicáveis e some os pontos)

- ☐ Percepções alteradas do ambiente físico desconhecido (1 ponto)
☐ Impulsividade (comportamento imprevisível ou arriscado) (2 pontos)
☐ Falta de entendimento de suas limitações físicas e cognitivas (4 pontos)

Total

Somatória dos pontos: Baixo risco: escore de 0 - 5 pontos. risco moderado: escore de 6 - 13 pontos. Alto risco: escore > 13 pontos.

Controle dos Cuidados na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA)

PACIENTE: <u>Antônio Felipe de Lillo St. Junior</u>	ALERGIA A:
DATA: <u>28.01.2012</u>	HORÁRIO DE ADMISSÃO NA S.R.P.A: <u>00:30</u>
CIRURGIA REALIZADA: <u>Proctotomia</u>	
TIPO DE ANESTESIA: <u>Regional</u>	
INTERCORRÊNCIAS INTRAOPERATÓRIAS:	

SINAIS VITAIS	HORÁRIOS									
	ADMISSÃO	15'	30'	45'	60'	1h30	2h	2h30	3h	SAÍDA
P.A.	128 x 71	127 x 71	127 x 72	131 x 71	132 x 73					139 x 77
F.C./PULSO	89	90	90	90	90					90
TEMPERATURA	36,0	36,4	36,4	36,2	36,3					36,3
OXIMETRIA	99%	99%	99%	98%	98%					98%
FREQ. RESPIRATÓRIA	16cp	16cp	16cp	16cp	16cp					16cp

Escala de Aldrete e Kroulik:

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULINK MODIFICADO	Admissão	15'	30'	45'	60'		Saída
CONSCIÊNCIA Completamente acordado = 2 Desperta ao chamado = 1 Não responde ao Chamado = 0	2	2	2	2	2		2
ATIVIDADE MOTORA Move 4 extremidades = 2 Move 2 extremidades = 1 Não movimenta = 0	2	2	2	2	2		2
RESPIRAÇÃO Profunda ou tosse livremente = 2 Limitada, dispneia = 1 Apnéia = 0	2	2	2	2	2		2
CIRCULAÇÃO 20% do nível pré-anestésico = 2 20 - 49% do nível pré-anestésico = 1 50% do nível pré-anestésico = 0	2	2	2	2	2		2
SpO₂ Mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente = 2 Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂ = 1 Mantém SpO ₂ < 90% em O ₂ = 0	2	2	2	2	2		2
TOTAL DE PONTOS APTO A ALTA: 8 A 10 PONTOS	10	10	10	10	10		10

Alta da SRPA com _____ pontos, às _____ horas. Anestesista: _____

Escala da dor:

Ao Chegar na SRPA	Ao Sair da SRPA
 (Sem Dor) 0 1 2 3 4 5 (Dor Máxima)	 (Sem Dor) 0 1 2 3 4 5 (Dor Máxima)

Escala Modificada de Bromage (para os pacientes submetidos a anestésias regionais: Raqui-anestesia ou Anestesia Peridural):

Parâmetro	Valor
Sem bloqueio motor	0
Pode flexionar o joelho e mover o pé, mas não levanta a perna.	1
Pode mover apenas o pé.	2
Não pode mover pé ou joelho.	3

Rio de Janeiro, 15 de Março de 2019

Aos Cuidados de: **ANTONIO FELIPE DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180426794**
ANTONIO FELIPE DA SILVA

Data do Acidente: **24/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180426794**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DO MOCAMBINHO

Av. Prefeito Freitas Neto, S/N - Mocambinho I
(36) 3216-3681 - 64010-100 - Teresina-PI
CNPJ: 06.553.564/0055-20

NOME.....: ANTONIO FELIPE DA SILVA
DT_NASCIMENTO: 03/05/1980
NOME DA MÃE: MARIA DO ROSARIO DA SILVA
EXAME.....: RX ESCANOMETRIA
MÉDICO.....: GUTENBERG C. M. M. SOARES
ORDEM N°.....: 36325
DATA LAUDO: 18/12/2018

Relatório:

A presente documentação mostra:

- O membro inferior direito é 1,5 cm menor do que o esquerdo, à aferição estimativa, pela sistemática de Juan Farill.

RAFAEL DE ANDRADE LIRA RABELO
CRM: 3989
MÉDICO



Piracuruca - Pz 22 de fevereiro 2019

Ref. PEDIDO DE REANÁLISE DE DPVAT

Sr. ANALISTA:

Eu, ANTONIO FELIPE DA SILVA, brasileiro, piauiense, maior, portador do RG nº 3.031.027. SSP-Pz e CPF nº 922.332.283-91, residente na rua José Carvalho de Santana, nº 1412, bairro Olho D'água em Piracuruca - Pz, vem pelo presente solicitar o seguinte:

Fui vítima de acidente de trânsito em 24.01.2018 e sofri fratura exposta com esmagamento dos ossos da perna direita. Pedi indenização DPVAT cadastrado com o número 3580-426794. Recebi indenização no valor de R\$ 2.025,00 em 01.02.2019.

Não fiquei satisfeito com o valor recebido, pois o pagamento foi realizado sem análise do laudo da perda funcional de 50% do tornozelo e do laudo que informa o encurtamento da perna em 1,5 cm (um centímetro e meio) (laudos anexo).

Estou impossibilitado de caminhar até a data e hoje (um ano após o acidente) e o médico narrou que os ossos esmagados não se emendam, por isto, estou aleijado para o resto da vida.

Pego que seja feita uma reanálise do processo acima mencionado, seja designada nova perícia, e que seja efetuada o pagamento do restante da indenização devida.

Atenciosamente

Antonio Feli Pe da Silva

ANTONIO FELIPE DA SILVA

CPF 922.332.283-91