



Número: **0800213-13.2019.8.18.0104**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Monsenhor Gil**

Última distribuição : **17/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA (AUTOR)	FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
78138 29	10/01/2020 10:14	Citação	Citação
63392 95	18/09/2019 12:43	Despacho	Despacho
54826 76	28/06/2019 09:08	Certidão	Certidão
53771 39	17/06/2019 10:37	Petição Inicial	Petição Inicial
53772 67	17/06/2019 10:37	DOC. ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA	Documentos



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE MONSENHOR GIL DA COMARCA DE
MONSENHOR GIL**
Rua José Noronha, Centro, MONSENHOR GIL - PI - CEP: 64450-000

PROCESSO Nº 0800213-13.2019.8.18.0104

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

(Conforme Provimento 20/2014 da CGJ/PI)

QUALIFICAÇÃO DA PARTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

FINALIDADE: CITAÇÃO da parte requerida, acima qualificada, de todo conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, e **INTIMAÇÃO** para comparecer na Audiência de Conciliação na Sala de Audiência deste fórum localizado na Rua José Noronha, s/n centro na cidade de Monsenhor Gil - PI

DATA DA AUDIÊNCIA: 11/02/2020 10:30 hs.

ADVERTÊNCIAS: Ficam as partes cientes de que o comparecimento é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, munido de procuração específica, com poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

ANEXOS: Cópia do inteiro teor da petição inicial e despacho.

Monsenhor Gil - PI, 10 de janeiro de 2020.

JOÃO DE OLIVEIRA SOUSA

Secretaria da Vara Única da Comarca de Monsenhor Gil





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
VARA ÚNICA DA COMARCA DE MONSENHOR GIL DA COMARCA
DE MONSENHOR GIL**

Rua José Noronha, Centro, MONSENHOR GIL - PI - CEP: 64450-000

PROCESSO Nº: 0800213-13.2019.8.18.0104

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos etc.

1. Recebo a inicial por estarem preenchidos os requisitos, além do que não vislumbro quaisquer das hipóteses jurídicas previstas no art. 331 do NCPC (improcedência liminar do pedido).
2. Por conseguinte, designo audiência de conciliação para o dia 11/02/2020, às 10h30min , na sala de audiência deste Fórum.
3. Cite-se e intime-se a Parte Requerida, com pelo menos 20 (vinte) dias úteis de antecedência.
4. O prazo para contestação será contado a partir da realização da audiência.
5. Ficam as partes cientes de que o comparecimento é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, munido de procuração específica, com poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.
6. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.
7. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a Parte Autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, apresente manifestação, oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção.

Concluídas as diligências, certifique-se nos autos.

Cumpra-se.

MONSENHOR GIL-PI, 14 de setembro de 2019.



Assinado eletronicamente por: SILVIO VALOIS CRUZ JUNIOR - 18/09/2019 12:43:59
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091406193830400000006064236>
Número do documento: 19091406193830400000006064236

Num. 6339295 - Pág. 1

Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Monsenhor Gil



Assinado eletronicamente por: SILVIO VALOIS CRUZ JUNIOR - 18/09/2019 12:43:59
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091406193830400000006064236>
Número do documento: 19091406193830400000006064236

Num. 6339295 - Pág. 2



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE MONSENHOR DE GIL DA COMARCA DE
MONSENHOR GIL**
Rua José Noronha, Centro, MONSENHOR GIL - PI - CEP: 64450-000

PROCESSO Nº: 0800213-13.2019.8.18.0104

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da petição inicial e demais documentos do processo, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

MONSENHOR GIL-PI, 28 de junho de 2019.

MARIA ZELIA DE SOUSA PINHEIRO ABREU
Secretaria da Vara Única da Comarca de Monsenhor de Gil



Assinado eletronicamente por: MARIA ZELIA DE SOUSA PINHEIRO ABREU - 28/06/2019 09:08:37
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062809083719000000005252679>
Número do documento: 19062809083719000000005252679

Num. 5482676 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE MONSENHOR GIL - PIAUÍ.**

ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA, brasileiro, divorciado, lavrador, inscrito no CPF nº 013.914.173-13 e portador do RG nº 2.390.426-SSP/PI, residente e domiciliado na Localidade Barro, S/N, CEP: 64450-000 zona rural do Município de Monsenhor Gil - PI, por seu Advogado “*in fine*” assinado, constituído nos termos do incluso instrumento de mandato (doc. em anexo), com endereço profissional na Rua Áurea Freire, nº 1220, Bairro Jóquei Clube CEP: , Teresina- PI, onde recebe intimação e correspondências de estilo, telefones para contato, (86) 99973-0022/ 99446-7935/ 3231-2809/ 99996-4692, E-mail: frmoliveira@hotmail.com, vem, mui respeitosamente, com a devida vénia à honrosa presença de Vossa Excelência, com supedâneo nos artigos 319 do Novo Código de Processo Civil, da Lei Federal 6.194/74 e 8.441/92, propor a presente:



AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Bairro Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-201, pelo motivo de fato e de direito a que passa a expor, ponderar e ao final requerer:

1 – PRELIMINARMENTE

1.1 - DA JUSTIÇA GRATUITA

O requerente solicita o benefício da gratuidade de justiça, nos termos da Legislação Pátria, inclusive para efeito de possível recurso, tendo em vista a impossibilidade de a autora arcar com as despesas processuais sem prejuízo próprio e de sua família nos termos da Lei 1.060/50.

2 – DOS FATOS

O Autor, em data de **05/01/2018 (cinco de janeiro de dois mil e dezoito)**, por volta das 11:00 horas, vinha em cima de um reboque carregado de madeira serrada, que era puxado pelo veículo Marca/Modelo VW/SAVEIRO 1.6 CE CROSS, cor: VERMELHA de placa OEH-9494, reboque esse sem placa, e ao estourar o pneu do veículo (SAVEIRO), o reboque virou. Entretanto, em decorrência do sinistro o autor sofreu traumatismo craniano, e fraturas múltiplas no membro superior esquerdo e face, sendo este encaminhado para o Hospital de Urgências de Teresina, conforme BOLETIM DE OCORRÊNCIA N ° 148/2018 (documento em anexo).

Assim, inequivocamente, tendo em vista o fato supra noticiado, o Autor é beneficiário da indenização de **SEGURO DPVAT**, conforme dispõe a legislação de regência.

O requerente teve como resultado do trágico acidente uma **enfermidade incurável**, conforme se observa no **Laudo/Relatório médico** em anexo, o requerente apresentou fraturas em osso frontal e nas paredes da órbita, do seio maxilar e do arco zigomático à direita; sinusorragia maxilo etmoidal à direita; edema do espaço pré-septal da órbita direita; coanas permeáveis; nasofaringe de aspecto anatômico; fratura alinhada da diáfase distal do úmero; osteopenia difusa; fraturas impactadas na metáfise distal do rádio e ulna; (documentos em anexo).



Assinale que o Autor, mediante procedimento administrativo, deu entrada em requerimento de indenização de **SEGURO DPVAT**, sendo que a seguradora responsável negou o pagamento da indenização, que em caso de debilidade permanente o valor estipulado pela Lei 6.194/74, com as alterações da Lei 11.482/07, é no importe de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**.

Tal entendimento, Preclaro Magistrado, é fundamentado na **Lei Federal n.º 6.194/1974** com as respectivas alterações **da Lei n.º 11.482/07**, que ampara e assegura, de forma incontroversa, o direito do autor de receber o **SEGURO DPVAT – INVALIDEZ PERMANENTE** no patamar de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**, em face **da comprovação da invalidez permanente**, como restara devidamente provada no **LAUDO MÉDICO**.

Desta forma, as sequelas restam inequivocamente provadas mediante a juntada aos autos, como ora se faz, **do Laudo Médico, Boletim de Ocorrência**, de que foi vítima o autor, bem assim, e fundamentalmente, a **INVALIDEZ PERMANENTE** (docs. em anexo).

A verdade é uma só Excelência, o Requerente é beneficiário da indenização do **SEGURO DPVAT** em seu valor máximo de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**, pois foi vítima de acidente de trânsito, em que restou aqui comprovado o grau de **INVALIDEZ PERMANENTE** do mesmo, conforme **LAUDO MÉDICO**.

Desta forma, a demandada deverá indenizar o requerente, conforme determina a **Lei Federal 6.194/74 alterada pela Lei 11.482/07**, que assegura o pagamento aos beneficiários de Seguro DPVAT em caso de **INVALIDEZ PERMANENTE** o importe de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, conforme se demonstrará a seguir.

3 – DO DIREITO

Nos termos do artigo 3º da Lei nº 6.194/74, os danos pessoais circundados pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:



I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Certamente, no caso de **Invalidez Permanente, o pagamento da indenização de Seguro DPVAT**, conforme determina a lei 6.194/74 com as alterações **da lei 11.482/07, deverá ser de 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**.

Outra não é a realidade fática do caso em exame, tendo em vista, relatório médico em anexo, que comprova o grau de **invalidez permanente** do autor, o que autoriza de forma iniludível o deferimento da verba indenizatória no patamar fixado pelo dispositivo legal acima, qual seja, **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**.

Impende mencionar que a própria Lei 6194/74, em seu artigo 5º, § 1º determina que a indenização seja paga com base **no valor vigente na época da ocorrência do sinistro**, senão vejamos:

Art. 5º - **O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º **A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de trinta dias da entrega dos seguintes documentos: (Parágrafo alterado pela MP 340/06).**



a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente no caso de danos pessoais.

Apenas para argumentar, há que se dizer que a lei acima, que disciplina o caso vertente, **não distingue entre invalidez total ou parcial**, não podendo, portanto, o intérprete ou o julgador distinguir onde a lei não o faz. Com isso, torna-se despiciendo verificar se a invalidez que acometeu o autor é total ou parcial, muito embora, perceba-se que, no caso em exame, **são PÚBLICO E NOTÓRIO QUE É PERMANENTE**.

Assim, incontroversa, pelas provas carreadas oportunamente aos autos, que o grau de invalidez do demandante é **PERMANENTE**, não gerando nenhuma dúvida no tocante à sua pretensão, caracterizando, deste modo, grau de invalidez permanente.

3.1 – DA NÃO EXISTÊNCIA DO IML (INSTITUTO MÉDICO LEGAL)

O município onde reside o Autor não possui estabelecimento do Instituto Médico Legal (IML), o que dificulta a realização da perícia médica para que haja a verificação da invalidez permanente por parte do requerente.

Todavia, Vossa Excelência, há julgados em que é dispensado o laudo do IML para a indenização do seguro DPVAT.

APELAÇÃO CÍVEL–AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT- PRELIMINAR DE NÃO CONHECIMENTO DO RECURSO – REJEITADA – PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO – SENTENÇA NULA – DESNECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE LAUDODO IML – INTERESSE DE AGIR PRESENTE – RECURSO PROVIDO. - O interesse de agir consubstancia – se na necessidade do autor de obter, pela intervenção judicial, a reparação de prejuízo que reputa lhe tenha sido causado pelo réu. – O art. 5º da Lei 6.194/74 prevê a indenização referente ao seguro obrigatório será devida àquele que comprovar a ocorrência do



acidente e do dano dele decorrente independente da existência de culpa do segurado, não dispondo acerca da necessidade de Laudo do Instituto Médico legal para fins de ajuizamento de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT.

(TJ-MG – AC: 10040150055057001 MG, Relator: Juliana Campos Horta, Data de Julgamento: 22/05/0017, Câmaras Cíveis/ 12ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 02/06/2017)

Contudo, vendo Vossa Excelência a necessidade de uma perícia médica para que haja a comprovação da invalidez do Autor, que seja designado um perito da forma menos onerosa possível ao requerente, pois devido as suas condições financeiras limitadas, este se encontra impossibilitado financeiramente de deslocar-se até um município que possua um estabelecimento do IML.

3.2 – INAFASTABILIDADE DE APRECIAÇÃO DO PODER JUDICIÁRIO

Em razão de o Estado proibir a autotutela, surge em contrapartida, a necessidade de armar o cidadão com um instrumento capaz de levar a cabo o conflito intersubjetivo em que está envolvido. Esse direito é exercido com a movimentação do Poder Judiciário, que é o órgão incumbido de prestar a tutela jurisdicional. É direito fundamental à ação. Dessa forma, o exercício da ação cria para o autor o direito à prestação jurisdicional, direito que é um reflexo do poder-dever do juiz de dar a referida prestação jurisdicional.

Pode-se, com isso, dizer que o direito fundamental à ação é a faculdade garantida constitucionalmente de deduzir uma pretensão em juízo e, em virtude dessa pretensão, receber uma resposta satisfatória (sentença de mérito) e justa, respeitando-se, no mais, os princípios constitucionais do processo (contraditório, ampla defesa, motivação dos atos decisórios, entre outros).

Sob a dicção de que “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito”, a Constituição da República empalmou o princípio da inafastabilidade da jurisdição, que, em síntese, de um lado, outorga ao Poder Judiciário o monopólio da jurisdição e, de outro, faculta ao indivíduo o direito de ação, ou seja, o direito de provocação daquele.

O art. 5º, XXXV, consagra o direito de invocar a atividade jurisdicional, como direito público subjetivo. Não se assegura aí apenas o direito de agir, o direito de ação. Invocar a jurisdição para a tutela de direito é também direito daquele contra quem se age contra quem se propõe a ação.

3.3 – DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor faz jus à concessão da gratuidade de Justiça, haja vista que o mesmo não possui rendimentos suficientes para custear as despesas processuais e honorárias advocatícias em detrimento de seu sustento e de sua família.



De acordo com a dicção do artigo 4º da lei 1.060/50, basta a afirmação de que não possui condições de arcar com custas e honorários, sem prejuízo próprio e de sua família, na própria petição inicial ou em seu pedido, a qualquer momento do processo, para a concessão do benefício, pelo que nos bastamos do texto da lei, *in verbis*:

Art. 4º A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

Com amparo nos argumentos legais, de direito requer concessão do presente benefício.

4 – DO PEDIDO

Nessas condições, e confiando na sensibilidade jurídica e experiência profissional que notabilizam Vossa Excelência, espera e requer o Requerente, a luz da Lei e do melhor direito, o seguinte:

- a) Na forma da lei nº 1060/50, requer o autor o benefício da assistência jurídica gratuita, não podendo arcar com a custa e despesas processuais sem o prejuízo do seu sustento e de sua família em caso de eventual recurso;
- b) Que seja a requerida citada para que, querendo, responder a presente peça inicial, dentro do prazo legal, contestando-a, sob pena de, não o fazendo, serem aplicados os efeitos da revelia e confissão quanto à matéria de fato que será considerada verdadeira, assim como relatada pelo autor, acompanhado-a até o final;
- c) Que, ao final, seja a presente ação **julgada PROCEDENTE** para o fim de impor a condenação à requerida no importe de R\$ **13.500,00** (**treze mil e quinhentos reais**), nos exatos termos da exordial, em face da **INVALIDEZ PERMANENTE DA SUPЛИICANTE**, **conforme determina a Lei 6.194/74, com as respectivas alterações da Lei 11.482/07**.



d) A condenação da demandada à custa e honorários advocatícios, arbitrados nos termos do Código de Processo Civil, bem como suportar outros encargos decorrentes da sucumbência;

e) Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, não só pelos documentos acostados aos autos, como ainda por outros que poderá juntar ao processo, inclusive pelo depoimento pessoal do Autor, testemunha, representante da Requerida, e demais provas que se fizerem necessárias.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, para os efeitos legais.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Teresina-(PI), 17 de Junho de 2019.

Francisco Roberto Mendes Oliveira

Advogado OAB/PI 7.459

Ernesto de Lucas Sousa Nascimento

Bacharelando em Direito



RG 4998 07 03.22

7

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Itamar Alves de Oliveira, Brasileiro, divorciado, homem, inscrito no CPF nº 013.314.173-13, portador do RG nº 1.393.426-559/PI, residente e domiciliado na Rua das Oliveiras, S/N CEP: 64450-001 zona rural do município de Monsenhor Gil - PI.

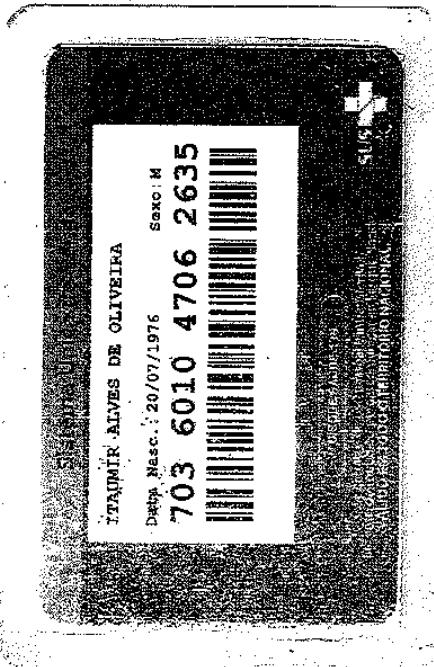
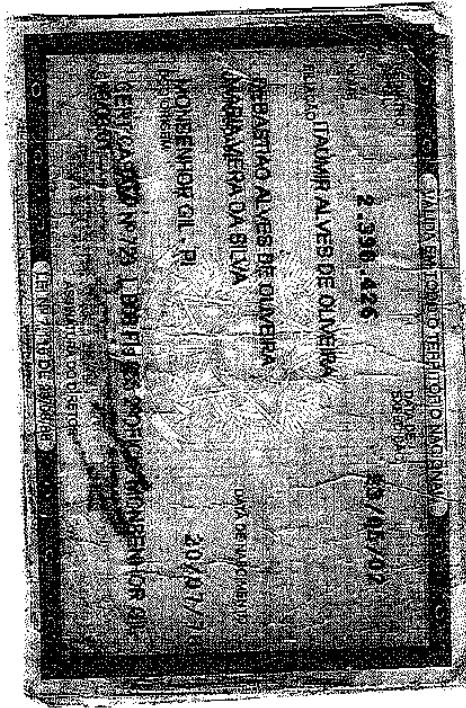
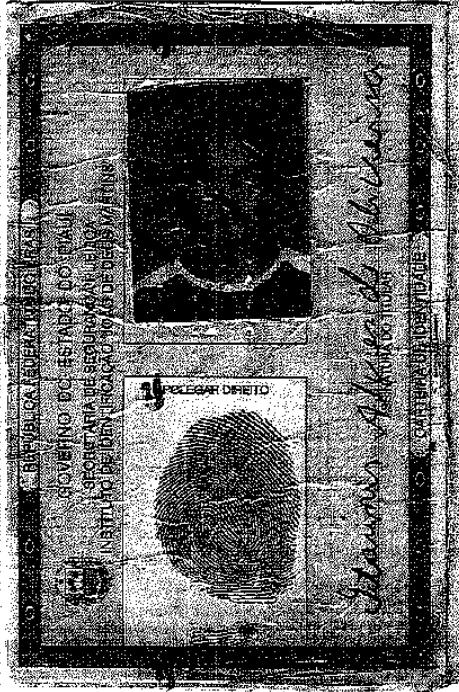
OUTORGADOS: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA, CÍCERO WELTON DA SILVA SANTOS, LÍVIA SANTOS SOARES, todos advogados com o número de inscrição na OAB/P. 7459 e 10.793 e 11.487, respectivamente, com escritório profissional na Rua Áurea Freire 1220 Bairro Joquai Clube, Teresina/PI, CEP , Fones : (86) 3305-0203, 9850-2391 e 9403-9459.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representá-lo (s) perante qualquer Juiz, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhe é pedido(s), oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, celebrar acordos, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinando termo de inventariante, partilhas amigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugnar os, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, vir com embargos de terceiros, senhor e possuidor, fazer representações criminais e quaisquer crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho deste mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que adoto(emos) e ratifico(emos) para todos os efeitos de Direito, inclusive subestabelecer e, em especial para ajuizar

Teresina (PI), 01 de Maio de 2011.

Itamar Alves de Oliveira
OUTORGANTE







Distribuição Piauí

SEU CÓDIGO

0340922-8

Para contato com a
Eletrobras, informe
esta NÚMERO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Marechal Rondon, 755 - Centro/Gui - Teresina - PI
CNPJ: 06.820.742/0001-89 | Inscre. Estadual: 15.307.282-3
Nota Fiscal / Conta de Entrega Elétrica - Série 9 - 1
Regime especial de Imprensa autorizado pela SEFAZ 06/95

Nº da Nota Fiscal: 010634596

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

CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANETRO/2018	23/01/2018	53	45,83

MARIA VIEIRAS DA SILVA
LC BARRO S/N B-RURAL
CPF: 00034030808387
CEP: 64.450-000 - MONSENHOR GIL

ROT: 111.080.11.87.131200

DADOS DA LEITURA		DATA DA LEITURA	
Atual:	15721	Anais:	16/01/2018
Anterior:	15668	Anterior:	14/12/2017
Constante de Multiplicação:	1.000	Próxima Leitura:	15/02/2018
Consumo Medido:	53	Emissões:	16/01/2018
Consumo Faturado:	53	Aproximada:	16/01/2018

NORMAL

53

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Classe/Subclasse:	Ligação:
RESIDENCIAL	MONO
	Número Medidor:
	A355421
	Posto:
	111.111
	Média 12 meses:
	88

HISTÓRICO (kWh)		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	53 A R\$ 0,762339 =
DEZ/17	61	CONTR. ILUMINACAO PUB. (C01IP)	40,40
NOV/17	60	CORRECAO MONETARIA IG 11/17-00	4,00
OUT/17	62	MULTA POR ATRASO 11/17-00	0,07
SET/17	53	JUROS DE MORA DE IMPO 11/17-00	0,95
AGO/17	76	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	0,41
JUL/17	99		0,81
JUN/17	91		
MAY/17	11		

2º CORRETOR
DE SEGURANÇA

30 MAI 2018

DPVAT



BRASIL
(HTTP://BRASIL.GOV.BR)

Serviços Barra GovBr



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 013.914.173-13

Nome: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 20/07/1976

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 07/08/2003

Dígito Verificador: 00



Comprovante emitido às: 18:32:25 do dia 23/05/2018 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: CB7E.AD11.4435.05D6



FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

FICHA _____

SENHA HUT = 0512018001

1. IDENTIFICAÇÃO

(<input type="checkbox"/>) USB 01	(<input type="checkbox"/>) USA	(<input type="checkbox"/>) MOTOLÂNCIA	(<input type="checkbox"/>) AMBULANÇA	(<input type="checkbox"/>) AEROMEDICO	FONE SOLICITANTE: ()
DATA: 05 / 01 / 18 MEDICO REGULADOR					
ENDEREÇO: HPP		CIDADE: Monsenhor Gil		Nr. PE	
BAIRRO: Centro		UF: PI			
PONTO DE REFERÊNCIA: SPM					
NOME: Stefânia Alves de Oliveira SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M () F IDADE: 41					

2. HORARIOS:

SAIDA DA BASE	LOCAL	SAIDA DO LOCAL	DESTINO	SAIDA DO DESTINO	CHEGADA A BASE
14 h: 03 min	14h: 04 min	14 h: 31 min	15 h: 20 min	15 h: 40 min	16 h: 55 min

3. SOLICITAÇÃO DE APOIO

(<input type="checkbox"/>) SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
(<input type="checkbox"/>) POLICIA MILITAR 190 (<input type="checkbox"/>) BOMBEIRO 193 (<input type="checkbox"/>) POLICIA RODOVIARIA FEDERAL 191 (<input type="checkbox"/>) DEFESA SIVIL	

4. OCORRENCIA/CLASSIFICAÇÃO

(<input checked="" type="checkbox"/>) ACIDENTE DE TRANSITO	(<input type="checkbox"/>) CHOQUE ELETRO	(<input type="checkbox"/>) EMERGÊNCIA PEDIATRICA	(<input type="checkbox"/>) URGÊNCIA OBSTÉTRICA
(<input type="checkbox"/>) AFOGAMENTO	(<input type="checkbox"/>) DIABETES DESCOMPENSADO	(<input type="checkbox"/>) EAP	OUTROS:
(<input type="checkbox"/>) AVC	(<input type="checkbox"/>) DIARRÉIA/VÔMITO	(<input type="checkbox"/>) FAF/FAB	
(<input type="checkbox"/>) ALCOLISMO	(<input type="checkbox"/>) DOR ABDOMINAL	(<input type="checkbox"/>) IAM	
(<input type="checkbox"/>) AGRESSÃO	(<input type="checkbox"/>) DNV	(<input type="checkbox"/>) INTOXICAÇÃO	
(<input type="checkbox"/>) CRISE ASMAÁTICA	(<input type="checkbox"/>) EMERGENCIA HIPERTENSIVA	(<input type="checkbox"/>) MAL SUBTO	
(<input type="checkbox"/>) CRISE CONVULSIVA	(<input type="checkbox"/>) OUTROS	(<input type="checkbox"/>) QUEIMADURA	

5. AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	VIAS AERIAS SUPERIORES	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	COR
(<input checked="" type="checkbox"/>) ALERTA	(<input checked="" type="checkbox"/>) PERMIAVEL	(<input type="checkbox"/>) NORMAL	(<input checked="" type="checkbox"/>) PULSO RADIAL	(<input type="checkbox"/>) NORMAL
(<input type="checkbox"/>) VERBAL	(<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO PERMIAVEL	(<input checked="" type="checkbox"/>) DIFÍCIL	(<input checked="" type="checkbox"/>) PULSO CAROTIDEO	(<input type="checkbox"/>) CIANOTICO
(<input type="checkbox"/>) DOR	(<input type="checkbox"/>) VÔMITOS	(<input checked="" type="checkbox"/>) AUSENTE	(<input type="checkbox"/>) PULSO AUSENTE	(<input checked="" type="checkbox"/>) PALIDO
(<input type="checkbox"/>) NÃO RESPONDE	(<input type="checkbox"/>) CORPO ESTRANHO	(<input type="checkbox"/>) TIRAGEM	(<input type="checkbox"/>) HEMORRAGIA	

6. EXAME NEUROLÓGICO- ESCALA DE GLASGOW ADULTO (ECG)

MELHOR RESPOSTA VERBAL	ABERTURA DOS OLHOS	MELHOR RESPOSTA MOTORA
(<input type="checkbox"/>) 1- Nenhum	(<input checked="" type="checkbox"/>) 1- Nenhuma Resposta	(<input type="checkbox"/>) 1- Nenhum
(<input type="checkbox"/>) 2- sons incompreensíveis	(<input checked="" type="checkbox"/>) 2- Resposta a dor	(<input type="checkbox"/>) 2- Descerebração (Extensão anormal dos membros)
(<input type="checkbox"/>) 3- Palavras inadequadas	(<input type="checkbox"/>) 3- Resposta a fala	(<input checked="" type="checkbox"/>) 3- Decorticação (flexão anormal dos membros superiores)
(<input checked="" type="checkbox"/>) 4- Confusa	(<input type="checkbox"/>) 4- Espontânea	(<input type="checkbox"/>) 4- Retirada
(<input type="checkbox"/>) 5- Orientada		(<input type="checkbox"/>) Localiza o estímulo doloroso
		(<input type="checkbox"/>) Obedece a comandos verbais.
		30 MAI 2018
		DPV

7. EXAME NEUROLÓGICO- ESCALA DE GLASGOW ADULTO (ECG)

MELHOR RESPOSTA VERBAL	ABERTURA DOS OLHOS	MELHOR RESPOSTA MOTORA
(<input type="checkbox"/>) 1- Nenhum	(<input type="checkbox"/>) 1- Não abre os olhos	(<input type="checkbox"/>) 1- Nenhum
(<input type="checkbox"/>) 2- Gemido a dor	(<input type="checkbox"/>) 2- Com estímulo Doloroso	(<input type="checkbox"/>) 2- Flexão Anormal
(<input type="checkbox"/>) 3- Choro a dor	(<input type="checkbox"/>) 3- Com estímulo Auditivo	(<input type="checkbox"/>) 3- Flexão Normal
(<input type="checkbox"/>) 4- Choro irritado	(<input type="checkbox"/>) 4- Espontâneo	(<input type="checkbox"/>) 4- Retirada a Dor
(<input type="checkbox"/>) 5- Balbúcio		(<input type="checkbox"/>) 5- Retirada ao Toque
		(<input type="checkbox"/>) Movimentos espontâneos





ESTADO DO PIAUÍ

SENHA ESTABILIZAÇÃO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR GIL 051 2038 004

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



GEP- Guia de Encaminhamento de Paciente

DADOS DA UNIDADE

NOME DA UNIDADE SOLICITANTE

Hospital Dr. Helvécio Nunes de Brum - Monsenhor Gil.

HOSPITAL

HOSPITAL DE REFERÊNCIA (ESPECIALIDADE)

HUT- Estabilização

DADOS DO PACIENTE

Wanderlei Alves de Oliveira

SEXO



MASCULINO

FEMININO

IDADE (EM ANOS)

41

PRONTUÁRIO NA UNIDADE BÁSICA

REFERÊNCIA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO (INCLUI OS DADOS DE ANAMNESE, EXAME FÍSICO, EXAMES SOLICITADOS E DIAGNÓSTICOS)

Vítima de acidente automobilístico com TCE (histórico de anamnese e estudo radiográfico). Lacerção profunda e feia, tendão Achilles D, fratura feche de clavícula E e costela G. Fictâcula hemorragia contundente 606:14, agudo 806:15. Uso de finger, ópticas e frascos de álcool.

MÉDICO SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO)

DATA

05/01/18

PARECER DE RETORNO

3 CORREÇÃO
DE SEGURANÇA

30 MAI 2018

DPVAT

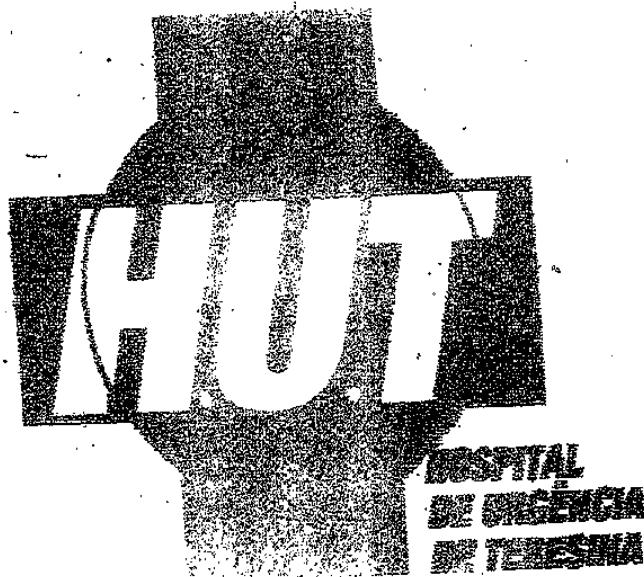
Wanderlei Alves da Oliveira
Médico
SAMU-PI
Confere com original

MÉDICO (ASSINATURA E CARIMBO)

DATA

/ /





NOME DO PACIENTE: Taumyr M. da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 93015

1 CORRER
DE SEGUIMENTO

30 MAI 2018

DPVAT

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



HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNEJ: 05.522.917/0022-02

NCR
ORTOPEDIA
SUS SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA		Prontuário: 33015
Mãe: MARIA VIEIRA DA SILVA	Pai: SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	
End. Resid.: RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI - CEP:		
Nascimento: 20/07/1976	Idade: 41a:6m:16d	Sexo: Masculino Fone: 86-99741-897
Responsável: ELISANGELA	CNS: 703601047062635	
Profissão: LAVRADOR	CPF: * RG: 2398426 - SSPI	
G. Instrução: Fundamental Completo	E.Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 644697	Data: 05/01/2018 15:20:26	Condução: AMBULANCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL		Convênio: S U S
d.Trab.: Sim	Trajetos: Sim	Típico: Não
		CID Secundário: V499

DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente automobilístico chega ao HUT desorientado, desorientado, cibemotoma em região superior do tórax. Meu estudo qual, gláxpon=8 - Sintomato.

30 MAI 2018

HUT DR. ZENON ROCHA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

DPVAT

PA X mmHg	Pulso:	FC: EXAME: <i>OMAGIO/TRAZET/1AB4</i> DATA: <i>05/01/15 16:17:10</i>
Diagnóstico Inicial:		

TECNICO (CRU)

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:	
TC de tórax, TC de abdômen, TC de vias urinárias, RNC de tórax, Rx de bexiga (E).	
DATA: 05/01/2018 Técnico: G	

ALTA:	<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Administrativa	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem:
	<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Por Indisciplina	<input type="checkbox"/> Transferência:
	<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Por Evasão	<u>DATA SAÍDA:</u> / / <u>HORA:</u> : :
	<input type="checkbox"/> A Pedido		<input type="checkbox"/> Internação na Unidade
ÓBITO:	<input type="checkbox"/> Até 24 Hs	<input type="checkbox"/> Família	<u>Proced. Solicitado:</u> <i>Ortoped 20383</i>
	<input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs	<input type="checkbox"/> IML	<i>-3423.</i>
	<input type="checkbox"/> Após 48 Hs	<input type="checkbox"/> Anat. Patol.	<u>CID Compatível:</u> <i>QRM/12/2018</i>

Dr. Marco Antônio Ayres
Cirurgia Geral
QRM-PI 3322

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo Assinatura - Profissional - BE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICO/CRM:





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

236
Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

DATA 06 / 03 / 2018

NOME DO PACIENTE: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA		PRONTUÁRIO Nº: 33015
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA: FRAT. DE DIÁFISE DE UNTERO
ANESTESIA: BLOQUEIO + GERAL		Nº DA SALA: 02
CIRURGÃO: Dr. Lepônio Soares		CPF Nº:
AUXILIAR: Ortopedia / Traumatologia		CPF Nº:
ANESTESIA: Dr. Eduardo		CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: JOVENILIA		CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI Nº 34	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 8,0	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7,0 / 9,5	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	40		PVPI DE GERMANTE	ML	200	30 JAN 2018
ALGODÃO	BOLA	40		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	40		PVPI TINTURA	ML	-	2018
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	70		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	30		SONDA URETRAL Nº 12	UNID.	01	
JELCO Nº	UNID.	-		SONDA TIPO ÓCULOS	UNID.	01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA: TREPOM	-14	04	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				ELETRODOS	-14	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				LÁTEX	-14	02	
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: FABRÍCIA LUCIANA			
PROLENE							

MOD - 094





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Nome do Paciente	ITAUINIL MUNA DE OLIVEIRA.		
Diagnóstico pré-operatório	fem. - DIAPISMO AUS. AS. VENOSO (E).		
Operação - Tipo	ESTOSSISTOMA		
Cirurgião	DR. LUIZ CARLOS LIMA	1º Assistente	RAFael (ACADEMICO)
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a)	JOSEVIL	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)			
Data da Operação	06/11/17	Inicio	11:30
Diagnóstico Pós-operatório		Fim	12:45
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			

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

- 1) Plantea en RFL, se anclora.
2) Anclora + anti rizoma con rizoma entre.
3) Enraiz. antra-lateral + disperse por plantea con espuma en
N. Rizoma inclinado.
4) RFL de inverno long plantea DLT 6.5 8 fm.
5) 1 mtr apart. 5 fm. 1.5 mtr entre los plantea. anti pole.
6) Cimato de basal + tipico.
7) + SLPDA

Mod. 76 HUT



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 43542 AIH: 2218100016825
--	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE CNES
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT 5828856

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
20260104706265	HAUMIR ALVES DE OLIVEIRA	20/07/1976	M	33015

703601047062655 | HAIMIR ALVES DE OLIVEIRA | RESPONSÁVEL
DOCUMENTO CPF | **TELEFONE** | **NOME DA MÃE** | **RESPONSÁVEL**
 8698670834 | MARIA VIEIRA DA SILVA | MARCILENE | NÚMERO / LOTE

CEP ENDEREÇO - LOGRADOURO | NÚMERO / LOTE
60986/0034 | s/n

64450000 | **BAIRRO** **COMPLEMENTO** **MUNICÍPIO** **UF**
| TERESINA | PI

ANALISE CRÍTICA E JUSTIFICATIVA DA INTERNACAO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PRINCIPAIS SINAIS DE SORTEIRA DA DIAFISE DO ÚMERO

CONSIDERAÇÕES SOBRE JUSTIFICAÇÃO A INTERNACAO

CONDICOES QUE JUSTIFICAM A APLICAÇÃO DE CIRURGIA

_____ (SISTEMA DE DIAGNÓSTICOS/RESUMO DOS EXAMES REALIZADOS)

PRINCIPAIS RESULTADOS D

THE TORONTO JOURNAL OF LITERATURE

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL **CID 10 SECUNDARIO** **CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

PROCEDIMENTO SOLICITADO

SOP DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITAÇÃO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
CARÁTER URGÊNCIA		DATA SOLICITAÇÃO 11/01/2018 EDUARDO REGIS DE ALENCAR BONA MIRANDA CPF: 64355121387
DATA ADMISSÃO 11/01/2018 16:36	DATA ALTA 12/01/2018 10:00	MOTIVO ALTA ALTA MELHORADO
CRM:		

ESTRUTURAS INTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

CAUSAS EXTERNAS ACIDENTES OU VIOLENCIA, CÓDIGO CIRIÇA EMPRESA, CNAE EMPRESA, CBOR, NATUREZA DA LESÃO

ANALISACAO

REQUERIMENTO DE ALTA AUTORIZACAO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO		NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA	
PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)			
TANIA MOREIRA AREA LEAO CPF: 47061359315		CRM:	DATA ANALISE: 14/01/2013 17:08:55
		CPF	CRM
			DATA ANALISE: 14/01/2013 17:08:55

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

DATA 11 / 01 / 18

NOME DO PACIENTE: <u>Jairmin Alves de Oliveira</u>		PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO: <u>TABC</u>		CIRURGIA:
ANESTESIA:	<u>Geral</u>	Nº DA SALA: <u>07</u>
CIRURGIAO:	<u>Dr. Francisco Siqueira</u> Belo Horizonte-Faial CRM 1546	CPF Nº:
AUXILIAR:	<u>Leandro</u>	CPF Nº:
ANESTESIA:	<u>Guilherme</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	<u>Danyane</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	15	UNID.	01
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7,5		PAR	04
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8,0		PAR	01
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO		PAR	10
ALCOOL 70%	ML	-		PVPI DE GERMANTE		ML	-
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO		ML	50
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA		ML	-
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC		UNID.	05
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC		UNID.	03
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC		UNID.	02
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC		UNID.	-
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO		FRASCO	02
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL		UNID.	01
JELCO NP	UNID.	-					
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							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	4.0	04		CIRCULANTE:	<u>J. L. Oliveira</u>		
PROLENE							

MOD - 094



HÓSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 05/01/2018 15:34:10
 (VALDENICE MENDES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA		Prontuário: 33015
Mãe: MARIA VIEIRA DA SILVA	Pai: SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	
End. Resid.: RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI - CEP:		
Nascimento: 20/07/1976	Idade: 41a:6m:16d	Sexo: Masculino Fone: 86-99741-897
Responsável: ELISANGELA	CNS: 703601047062635	
Profissão: LAVRADOR	Documento: RG: 2398426 - SSPI	
G. Instrução: Fundamental Completo	E.Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 644697	Data: 05/01/2018 15:20:26	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 1/1 : ESPECIALISTA: <i>N/A</i>	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: <i>ACE</i>	
<p><i>TC: AY/lesc duraçs; p/eg pruaene/abs</i> <i>co. Son cont. N/A</i></p> <p>Carimbo/Assinatura Solicitante: <i>Jan</i></p>	

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** 1/1 :*ORTOPEDIA*

Paciente com lesão do nervo
 ② com déficit neurológico.
 Paciente confuso, desorientado.

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 1/1 : ESPECIALISTA: <i>Dr. F. R. M. Mendes</i>	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: <i>Realizada mobilização.</i>	
<p><i>Encerramento parcial. Sutura.</i></p> <p><i>Posterior retorno à ortopedia após melhora clínica.</i></p> <p>Carimbo/Assinatura Solicitante: <i>Dr. F. R. M. Mendes</i></p>	

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** 1/1 :

Reagendado Seletiva Pto ferimento ferreiro
Abdome - Inconcreto

C.D: Alta da C-geral

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer
MEDICO
CRM-PI 517





FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO



MÉDICO/CRM:

Ortopédia e Traumatologia

Edmundo R. A. Bona Maranha
CRM-PI: 4809

Mod: 007

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

04

NOME	Itássia	IDADE	anos	DATA	14/06/2018	
HORÁRIO DE ADMISSÃO	17 hs 10 min	TIPO DE ANESTESIA	() GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO			
CIRURGIA REALIZADA						CIRURGIANO

SINAIS VITais	HORÁRIO			SAÍDA
	ADMISSÃO			
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	164/78			17/60
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	60			80
SATURAÇÃO DE O2 (%)	93%			95%
TEMPERATURA AXILAR (C° C)				
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)				
NOME/ MATRÍCULA	Itássia			

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK		ADMISSÃO		SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	Tem apneia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	Não responde	0	0 <input checked="" type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂		0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO	0	1	2	3
ESCALA DE DOR ALTA	0	1	2	3
TOTAL	0			
ASS.	Cristiane Tiburcio de Melo Pereira Conep 149447 ENFERMEIRA			

() SONDA VESICAL	() DRENO DE SUCÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG. () NASOE
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

17:10 - Foi admitido na SRPA em POU de fratura de coxim (), sob efeito de anestesia geral. Consciente, parcialmente orientado, fálico, eupnico, s/ O2. MV em euro. CO2W estáveis.

Cristiane Tiburcio de Melo Pereira
Conep - PI 149447
ENFERMEIRA

PRESCRIÇÃO MÉDICA	ALTA SRPA
	HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA

AMINHAMENTO () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()

ESTÁDICA

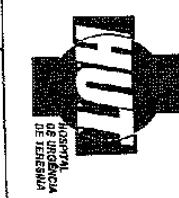


SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME <u>Itamar Alves</u>		IDADE <u>anos</u>		DATA <u>01/01/2018</u>	
HORÁRIO DE ADMISSÃO <u>12 hs 50 min</u>		TIPO DE ANESTESIA <input checked="" type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> RAQUE <input type="checkbox"/> BLOQUEIO <input type="checkbox"/> PERIDURAL <input type="checkbox"/> SEDAÇÃO			
CIRURGIA REALIZADA <u>Ortonfite</u>				CIRURGIANO <u></u>	
SINAIS VITAIS		HORÁRIO			
		ADMISSÃO		SAÍDA	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)		<u>127 / 81</u>		<u>135 x 67</u>	
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)		<u>59</u>		<u>67</u>	
SATURAÇÃO DE O2 (%)		<u>95%</u>		<u>98%</u>	
TEMPERATURA AXILAR (0°C)					
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (respi)					
NOME/ MATRÍCULA <u>André</u>					
ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK		ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2		2	
	Movimenta dois membros	1		1	
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0		0	
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2		2	
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1		1	
	Tem apneia	0		0	
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2		2	
	PA em 20-49% do nível anestésico	1		1	
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0		0	
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2		2	
	Desperta. se solicitado	1		1	
	Não responde	0		0	
SATURAÇÃO O2	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2		2	
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1		1	
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%. mesmo com suplemento de O ₂	0		0	
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL <u>09</u>		<u>10</u>
ESCALA DE DOR ALTA			ASS. <u>meu</u>		<u>meu</u>
<input type="checkbox"/> SONDA VESICAL	<input type="checkbox"/> DRENO DE SUÇÃO	<input type="checkbox"/> DRENO TORACICO	<input type="checkbox"/> DVE	<input type="checkbox"/> COLOSTOMIA	<input type="checkbox"/> SONDA <input type="checkbox"/> NASOG _{ASO}
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:					
<u>12:50 - Paciente chega na RPA no PDI de estomôntico</u> <u>de fratura de úmero E, semelante, respiração</u> <u>espontânea, eva sp02, hemodinâmica mente e -</u> <u>frável, em Hb, sem queixas</u>					
PRESCRIÇÃO MÉDICA			ALTA SRPA		
			HORÁRIO		
			ANESTESIOLOGISTA		
ENCAMINHAMENTO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/> SALA DE GESSO <input checked="" type="checkbox"/> IMAGENS E GRÁFICOS <input type="checkbox"/>					
POSTO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EMERGÊNCIA PED. UTI: <input type="checkbox"/> PED <input type="checkbox"/> NEURO <input type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> QUEIM. CLÍNICA: <input type="checkbox"/> PED <input checked="" type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> NEU <input type="checkbox"/> CIR <input type="checkbox"/> MÉD					

PRESCRIÇÃO MÉDICA

01/06/2019



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. OU APT.	MÉTODO
Francis Alves de Oliveira				236	AMB	
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES		ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ESPECIALIDADE		
Fract 2.º grau				B Vito		
PRESSCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO		OBSERVAÇÕES		
DATA: 10/01/18 HORA: 8:50						
<p>① Ducto Liguadola fístula</p> <p>② SE 0,9% 1000ml EV 0,24hs</p> <p>③ D'poxoro sacus 0,5, EV 6/1hs</p> <p>④ Tratamento, 1sup + AD, EV, 12/12hs</p> <p>⑤ Rami fálcias 150mg, 1 dose/dia EV 12/12hs</p> <p>⑥ S/UV</p> <p>⑦ Higiene oral 3x/dia clorhexidina 0,12%</p>						

MÉDICO/CRM:

 Dr. José Carlos Gomes F. (CRM-100)
 Consultor Farmacêutico - Bioteknologia
 Unifacisa - Unimed - Unimed Ceará
 CRO-CE 2200

Mod: 007





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente Jaumir Alves de Oliveira		
Diagnóstico pré-operatório Fract. de Zigoma (D)		
Operação - Tipo 0904020526 - Osteosíntese da fract. do complexo O.Z.M		
Cirurgião Dr. Fabrício	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista Elaine	Anestesia geral balanceada
Anestésico(a)		
Data da Operação 11/04/2018	Inicio 16:15	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Descrição da Operação
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

01. Antevisão intra e extra-oral
02. Infiltração c/ Lidocaína 2% com varas caustizadoras
03. Furo intra-oral em maxila (D)
04. Redação da fract. de Zigoma (D)
05. Fixação c/ 01 placa e 06 parafusos do Sistema 1.5 mm
06. Sutura do aero
07. Fim - da cirurgia

Dr. Antônio Henrique Borges Ferro
Cir. e Traumatologia
Bucomediofacial / Implantodontista
CRO/PI 1568

Vanderlei Augusto Dutra
Vanilda Dutra
Santos Dutra
Cofre de Doutor Original

Mod. 76 HUT



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 42132
AIH: 2218100015230

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	NOME DO PACIENTE			NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
703601047062655	ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA			20/07/1976	M	33015
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL		
			8698670834	MARCILENE		
CEP	ENDERECO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE		
64450000				s/n	UF	PI
BAIRRO	COMPLEMENTO			MUNICÍPIO		
ZONA RURAL				TERESINA		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
NECESSIDADE DE CIRURGIA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
RAIO X ANAMNESE EXAME FÍSICO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
S423 - FRATURA DA DIAFISE DO UMERO		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408020393 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

LEITO/CLÍNICA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA		
CARÁTER	DATA SOLICITAÇÃO	
URGÊNCIA	05/01/2018	
DATA ADMISSÃO	DATA ALTA	MOTIVO ALTA
05/01/2018 15:20	11/01/2018 16:36	PERMANÊNCIA POR MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

EDUARDO REGIS DE ALENCAR BONA MIRANDA
CRM: 644351213R7

CRM:

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)
TIPO ACIDENTE CNPJ SEGURADORA N° DO BILHETE SÉRIE CNPJ DA EMPRESA CNAE EMPRESA CBOR NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
LUCIANA RIBEIRO FORMIGA ROCHA CRM: 40261079315	CRM: DATA ANÁLISE: 05/01/2018 20:13:55

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Wanderley Alves
Matricula 10170766
SAME/2014
Carteira com Original



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNEJ: 06.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 33015)
Endereço: RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000
Nascimento: 20/07/1976 Idade: 41a:6m:16d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 644697
Requisição: 804230 Solicitação: 05/01/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 996483 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 05/01/2018

Cod. SIA: 0206030010

T.C. DE ABDOME

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

- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- 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.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

TERESINA - PI 05/01/2018

(Luis Cezar)

WILSONNEY HOLANDA LEAL

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062
Profissional Responsável

Wanderlei Alves da Cunha
Matrícula 1026
SANTÉM
Confere com original



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA (Prontuário: 33015)**

Endereço: **RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000**

Nascimento: **20/07/1976** Idade: **41a:6m:16d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **644697**

Requisição: **804232** Solicitação: **05/01/2018** Solicitante: **MARCO ANTONIO AYRES CORREA LIMA**

Controle: **996485** Convênio: **S U S**

RELATÓRIO:

Cod. SIA: **0206010044**

Data Exame: **05/01/2018**

T.C. DE FACE

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

- FRATURAS EM OSSO FRONTAL E NAS PAREDES DA ÓRBITA, DO SEIO MAXILAR E DO ARCO ZIGOMÁTICO À DIREITA.
- SINUSORRAGIA MAXILO ETMOIDAL À DIREITA.
- EDEMA NO ESPAÇO PRÉ-SEPTAL DA ÓRBITA DIREITA.
- COANAS PERMEÁVEIS.
- NASOFARINGE DE ASPECTO ANATÔMICO.

(Luis Cezar)

TERESINA - PI 05/01/2018

WILSONNEY HOLANDA LEAL

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Número: 70758
Assinado com Original





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUIMIR ALVES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 33015)
Endereço: RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000
Nascimento: 20/07/1976 Idade: 41a:6m:16d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 644697
Requisição: 804233 Solicitação: 05/01/2018 Solicitante: MARCO ANTONIO AYRES CORREA LIMA
Controle: 996486 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 05/01/2018

Cod. SIA: 0206020031

T.C. DE TORAX

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

- ESPESSAMENTO PLEURAL POSTERIOR À DIREITA.
- ✓ TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCAPOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

TERESINA - PI 05/01/2018

(LUIS CEZAR)

WILSONNEY HOLANDA LEAL

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Matrícula: 1018
Salteado
com refil com origina





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 66 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 33015)
Endereço: RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000
Nascimento: 20/07/1976 Idade: 41a:8m:23d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 205691
Requisição: 804908 Solicitação: 08/01/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 997326 Convênio: SUS CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 236 EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040019

Data Exame: 08/01/2018

ANTEBRACO ESQUERDO

O estudo radiológico do antebraço esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
os seguintes aspectos foram observados:

- ✓ Fratura recente alinhada na diáfise distal do úmero fixada com placa e parafusos metálicos.
- ✓ Aumento de volume de partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 15/03/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Carvalho
Assistente
Data: 08/01/2018
Médico: 70738
Ortopedia com Ortoped
Assinado em 08/01/2018



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA (Prontuário: 33015)**

Endereço: **RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000**

Nascimento: **20/07/1976** Idade: **41a:7m:7d** Sexo: **Masculino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **205691**

Requisição: **804686** Solicitação: **07/01/2018** Solicitante: **RICARDO SOARES VALENÇA**

Controle: **997050** Convênio: **S U S** CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 236 EXTRAS 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: **0204040051**

Data Exame: **07/01/2018**

UMERO ESQUERDO

O estudo radiológico do úmero foi realizado nas incidências em Pa/Perfil.
os seguintes aspectos observados:

- Osteopenia difusa.
- Fraturas impactadas na metáfise distal do rádio e ulna.
- Interlinhas articulares preservadas.
- Partes moles sem alterações.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 27/02/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Professional Responsável

Wanderlei Alves dos Santos
Médico: 7056
CRM: 1727
Cadastra.com Oficial





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA** (Prontuário: **33015**)
Endereço: **RUA BAIXA GRANDE - BARRO - MONSENHOR GIL - PI CEP: 64450-000**
Nascimento: **20/07/1976** Idade: **41a:8m:0d** Sexo: **Masculino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **206087**
Requisição: **805867** Solicitação: **11/01/2018** Solicitante: **FABRICIO MOREIRA SERRA E SILVA**
Controle: **998467** Convênio: **S U S** CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 222 LEITO 181

RELATÓRIO:

Cod. SIA: **0204010128**

Data Exame: **11/01/2018**

FACE (02 INCID)

O estudo radiológico da face foi realizado em duas incidências.
Os seguintes aspectos foram observados:

- Seios frontais de transparência normal.
- Células etmoidais anatômicas.
- Seios maxilares sem alterações.

CONCLUSÃO: Exame normal.

Obs.: Exame com baixa sensibilidade na detecção de fratura em função de importante sobreposição óssea.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 20/03/2018

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Matrícula 1976
SIMEC/UFPI
Confere com Original





CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO
Rua Nagalhães Filho, 152 - Su Centro - Fone: 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 05.522.917/0016-56

PÁGINA 1 DE 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ITAUMAR ALVES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 374966)
Endereço: RUA DO BARRO - BAIXA GRANDE - MONSENHOR GIL - PI CEP: -
Nascimento: 20/07/1976 Idade: 41a:6m:6d Sexo: Masculino Origem: OUTRA UNIDADE Atendimento: 0
Requisição: 106421 Solicitação: 18/01/2018 Solicitante: FREDERICO LEITE
Controle: 126198 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040051

Data Exame: 18/01/2018

UMERO ESQUERDO

- Controle evolutivo pós-operatório de osteossíntese da diáfise distal do úmero com materiais de fixação normoposicionados.

(LUIZ AIRES)

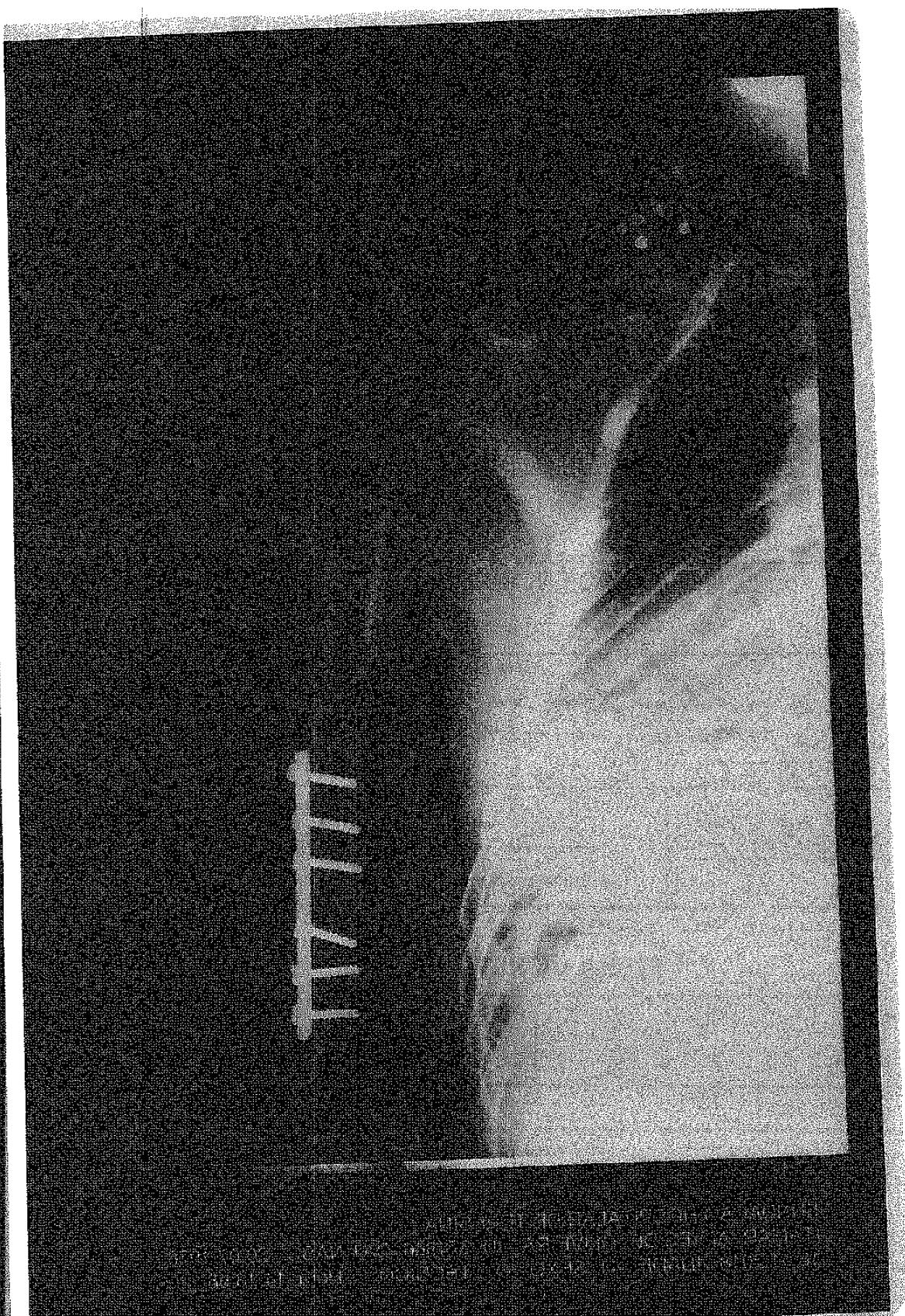
TERESINA - PI 26/01/2018

LARA BASILIO MEDEIROS VERAS

CRM 5373 PI

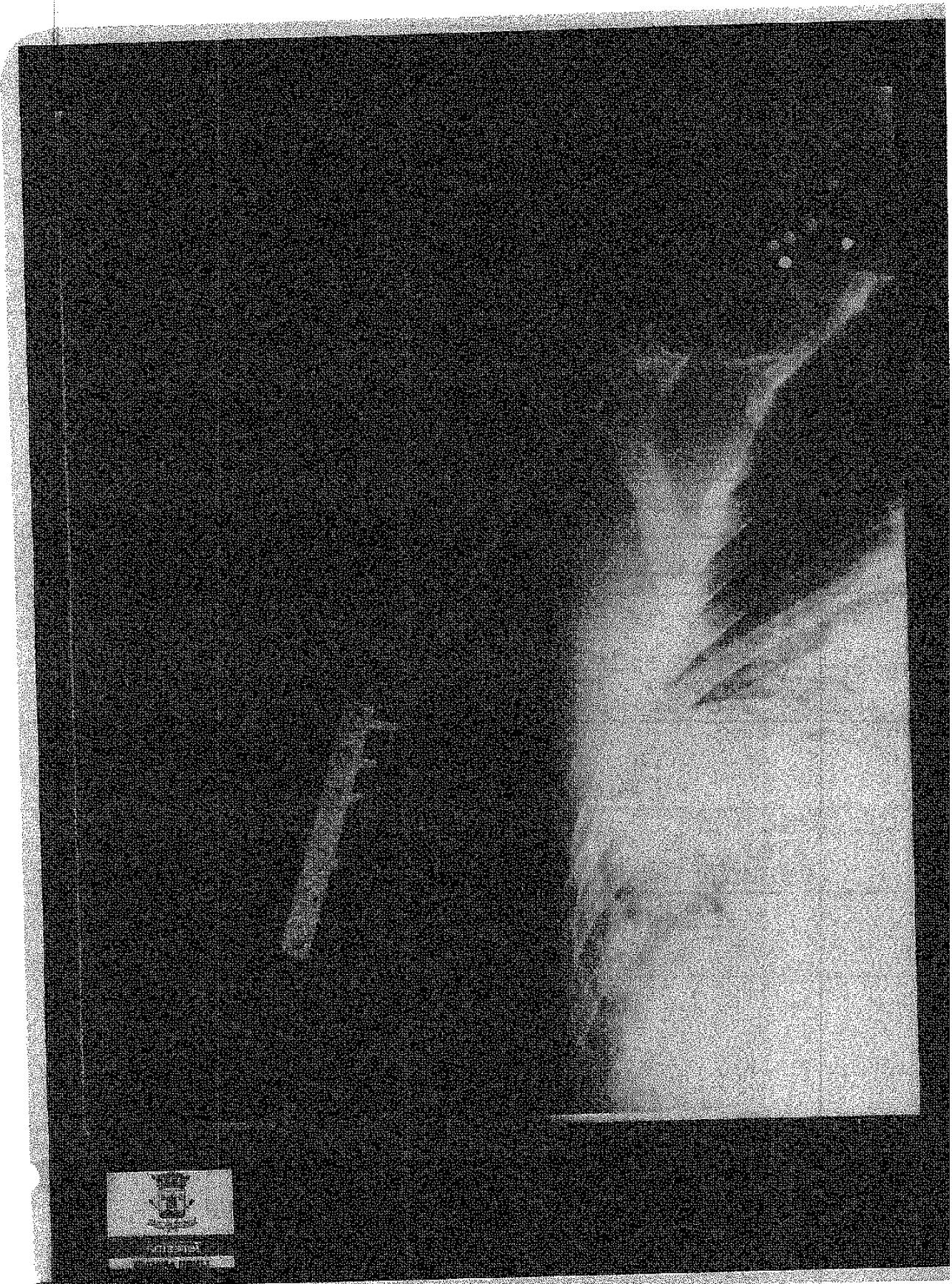
Profissional Responsável





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 17/06/2019 10:37:25
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710372329700000005153370>
Número do documento: 19061710372329700000005153370

Num. 5377267 - Pág. 29



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 17/06/2019 10:37:25
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710372329700000005153370>
Número do documento: 19061710372329700000005153370

Num. 5377267 - Pág. 30

PACIENTE: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA
MÉDICO SOLICITANTE: CARLOS EDUARDO M. BATISTA
IDADE: 41A 7M 5D SEXO: M PEDIDO: 364793
CÓD. PAC.: 530407 DATA: 23/02/2018



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE

TÉCNICA: Foram realizados cortes tomográficos da face nos planos axial e coronal de 5 mm de espessura e intervalo de 5 mm.

RELATÓRIO:

- Fraturas cominutivas envolvendo as paredes anterior e lateral do seio maxilar direito com fragmentos ósseos insinuando-se para o interior do seio, destacando-se material metálico de fixação adjacente.
- Fraturas envolvendo o arco zigomático direito, a parede lateral da órbita direita e o osso frontal à direita com extensão supra-orbitária, observando-se pequeno fragmento ósseo insinuando-se para o interior da órbita.
- Espessamento do revestimento mucoso dos seios maxilares e de células áreas etmoidais bilaterais.
- Demais cavidades sinusais bem pneumatizadas, sem evidência de espessamento do revestimento mucoso ou de conteúdo líquido.
- Complexos óstio-meatais pérviros e anatômicos.
- Aumento volumétrico dos cornetos nasais inferiores bilateralmente.
- Restante dos cornetos nasais anatômicos.
- Acentuado desvio do septo nasal para esquerda com esporão ósseo homolateral.
- Cavum nasal amplo.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Fraturas cominutivas envolvendo as paredes anterior e lateral do seio maxilar direito com fragmentos ósseos insinuando-se para o interior do seio, destacando-se material metálico de fixação adjacente.
- Fraturas envolvendo o arco zigomático direito, a parede lateral da órbita direita e o osso frontal à direita com extensão supra-orbitária, observando-se pequeno fragmento ósseo insinuando-se para o interior da órbita.
- Sinusopatia inflamatória etmido-maxilar bilateral.
- Aumento volumétrico dos cornetos nasais inferiores bilateralmente.
- Acentuado desvio do septo nasal para esquerda com esporão ósseo homolateral.

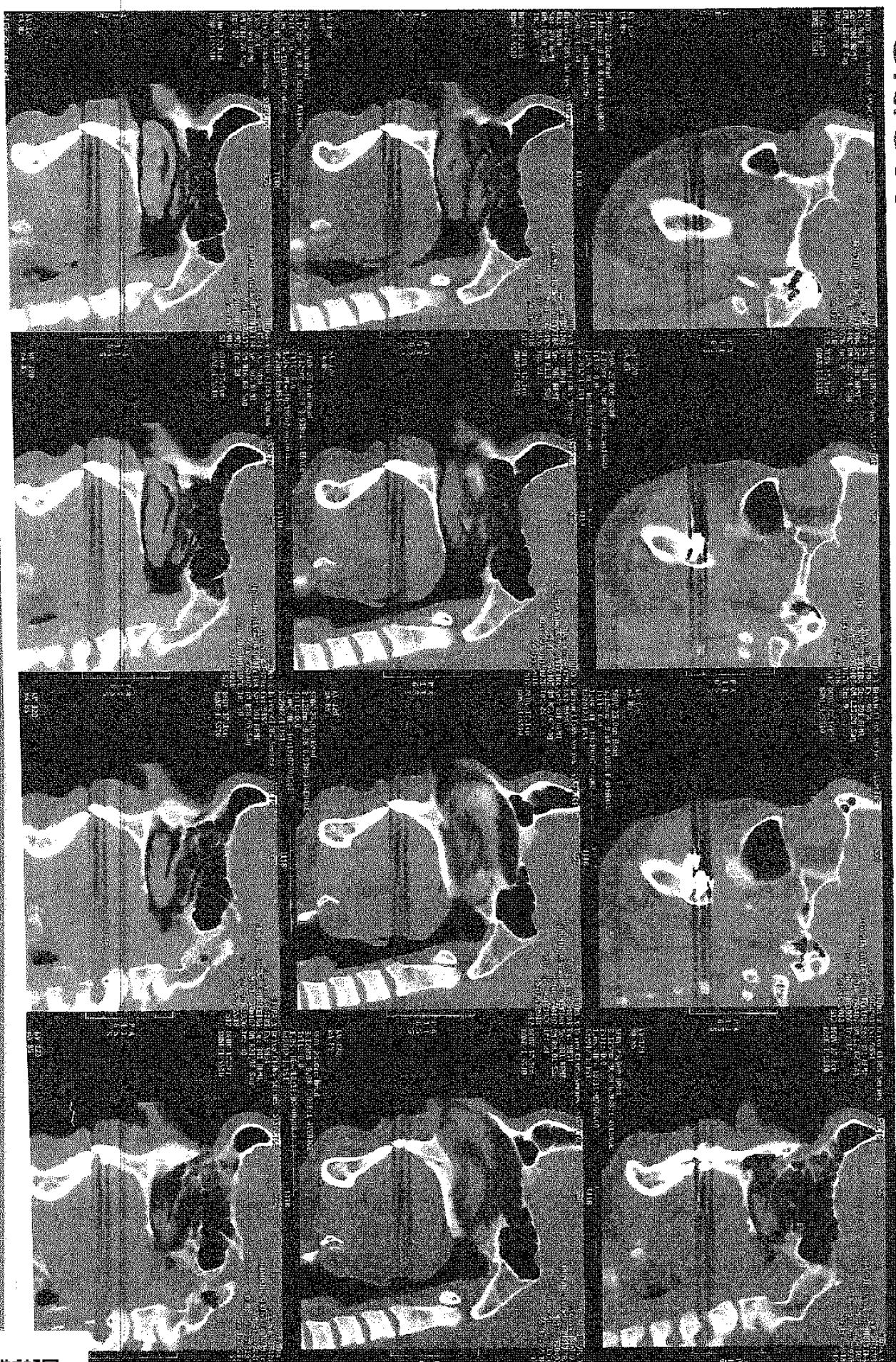
DR. GIORGI CARVALHO T. RODRIGUES

CRM: 2831

Emitido em: 13/03/2018 às 14:52 - Pedido: 364793 - Paciente: ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA

Página 1 de 1

Dr. Alessandro Silva Motta Dr. Antônio Lobão V. Filho Dr. Charles A. B. Veloso Dr. Fábio A. C. Martins Dr. Francisco C. da Silva Júnior Dr. Giorgi C. Rodrigues Dr. Igor Birla Corrêa CRM-4637 CRM-2697 CRM-2954 CRM-2832 CRM-5062 CRM-2831 CRM-1951
Dr. Joyce Dantas Cosme Dra. Luanda e Silva Torres Dra. Lurianha P. Dias Dra. Nathália M. Nery P. H. Santos Dr. Renato de Oliveira Pereira Dr. Robert W. M. Dantas Dr. Roberto C. T. Dantas CRM-4274 CRM-4503 CRM-4084 CRM-4641 CRM-4188 CRM-2460 CRM-4619



Ultrax

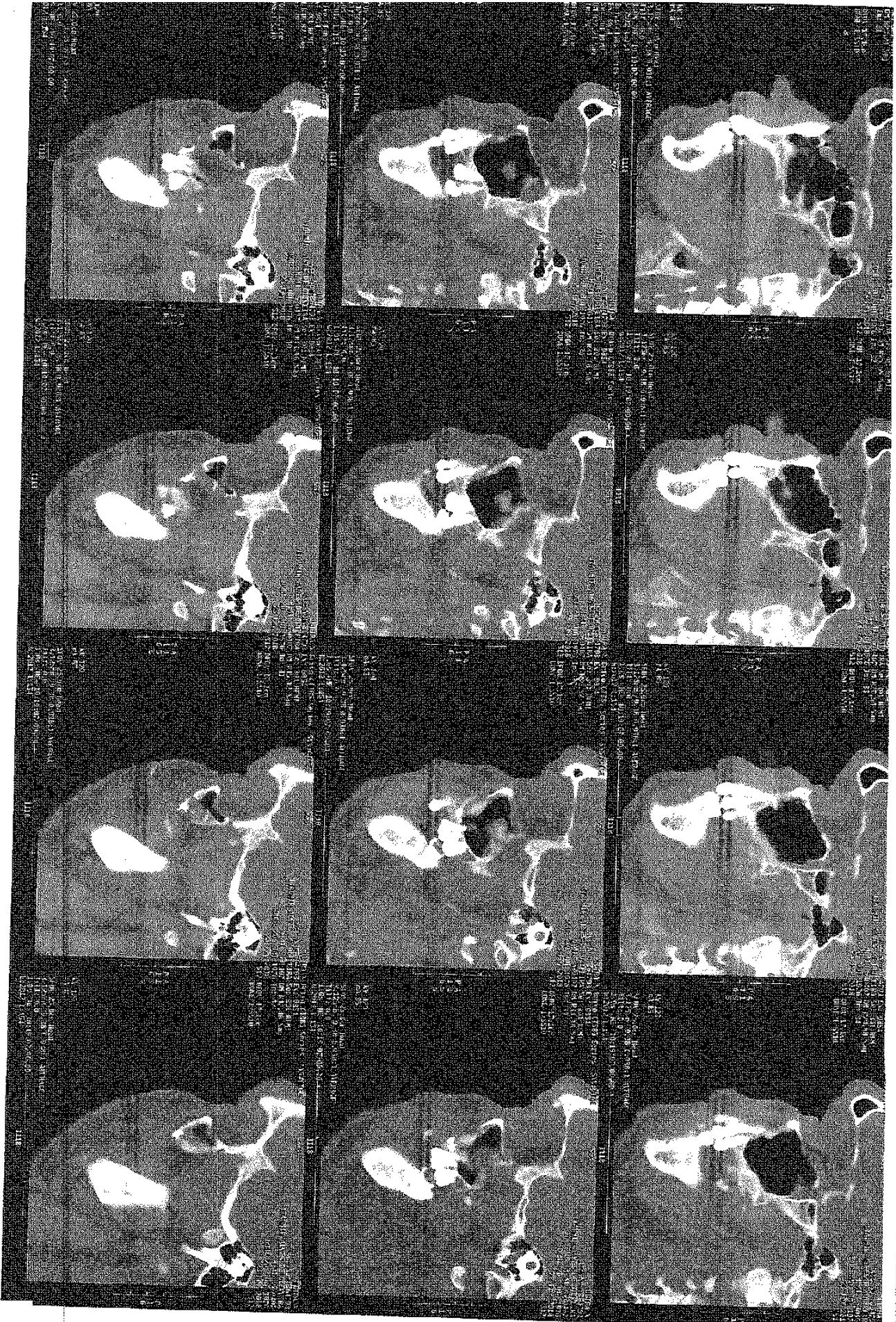
CRÉDIBILIDADE EM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

(86) 3194-5555
clinicaustrax.com

Num. 5377267 - Pág. 32



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 17/06/2019 10:37:25
<https://tpj1.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906171037232970000005153370>
Número do documento: 1906171037232970000005153370





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA SEGURANÇA
PÚBLICA DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
DELEGACIA DO 18º DP DE MONSENHOR GIL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Número do B. O. Nº. 148 /2018 DATA: 15/05/2018 HORA: 10h30min.

Resp. pelo Registro: **LÍVIO GARCIA PEREIRA** – Escrivão de Polícia Civil

Delegado: **JOSÉ DE ANCHIETA PONTES DOS SANTOS**

Natureza do Fato: Lesão Corporal Culposa – Acidente de Trânsito

Local, dia e hora do Fato: **Localidade Baixa Grande, zona rural de M.Gil, em 05/01/2018, por volta das 11h**

DADOS DO NOTICIANTE

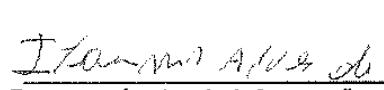
Nome: **ITAUMIR ALVES DE OLIVEIRA**, R.G 2.398.426/SSP-PI e CPF nº 013.914.173-13
Qualificação: brasileiro, natural de Monsenhor -PI, divorciado, lavrador, nascido aos 20/07/1976, filho de Maria Vieira da Silva e Sebastião Alves de Oliveira, residente à rua Do Barro s/n/, localidade Baixa Grande, zona rural de Monsenhor Gil, vizinho ao Comércio do Popô, celular de contato nº 99867-0834

NARRATIVA DO FATO

O noticiante veio comunicar que no dia e hora acima relatados, vinha em cima de um reboque carregado de madeira serrada, que era puxado pelo veículo SAVEIRO/VW, 1.6 CE CROSS, cor vermelha, ano/mod 2012/2013, placa OEH-9494/PI, chassi nº 9BWLB45U20P113476, RENAVAM Nº 489224911, reboque esse sem placa, e ao estourar o pneu da SAVEIRO, o reboque virou; que em decorrência do sinistro o noticiante sofreu traumatismo craniano, e fraturas múltiplas no membro superior esquerdo e face, e conforme laudo da do Hospital de Urgências de Teresina. O mesmo se responsabiliza civil e criminalmente pelas informações prestadas. É o registro.


Responsável pelo Registro

Lívio Garcia Pereira
Escrivão de Polícia


Responsável pela informação.

Itaumir Alves de Oliveira
Delegacia de 18º Distrito Policial
Monsenhor Gil - PI

100% CORRETO
DE SEGURANÇA

30 MAI 2018

DPVAT



