



Número: **0833724-88.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **21/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCOS ANTONIO LIMA MOTA (AUTOR)		CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
IGOR NORONHA PEREIRA CALEGARI (INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7278475	21/11/2019 11:03	Petição Inicial	Petição Inicial
7278479	21/11/2019 11:03	Procuração	Procuração
7278483	21/11/2019 11:03	Declaração	Documentos
7278488	21/11/2019 11:03	Boletim de ocorrencia	Documentos
7278489	21/11/2019 11:03	Prontuário medico	Documentos
7278490	21/11/2019 11:03	Prontuário medico (2)	Documentos
7278797	21/11/2019 11:03	Documentos médicos	Documentos
7278811	21/11/2019 11:03	laudos medico	Documentos

inicial



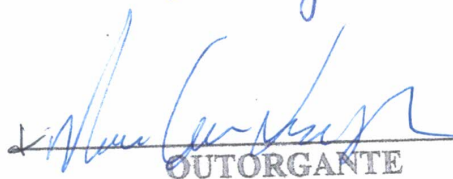
Escritório de Advocacia

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE MARCOS ANTONIO LIMA MOTA, brasileiro,
portador do RG nº 1864915 SSP/PI e CPF nº 797.615.
873-91, residente e domiciliado na Rua Alto,
nº 5002, Primavera, Teresina / PI. 99821-2517

nomeia e constitui
como sua procuradora, Claudia Maria Tertulino Costa, advogada, com registro
na OAB/PI nº 11.719, e-mail: claudiatertulinocosta@hotmail.com, com
Escritório profissional na Av. Abdias Neves, nº 1850, Bairro Cristo Rei, nesta
capital, onde recebe as intimações de estilo, concedendo amplos e ilimitados
poderes com as cláusulas ad judicium e extra para foro em geral, para
representa-lo em qualquer instância ou Tribunal em qualquer ação em que o(s)
outorgante(s), seja(m) autor(s) ou réu(s) ou de qualquer forma interessado(s),
em conjunto ou separadamente, podendo propor contra quem de direito as
ações competentes e defende-las nas contrárias, habilitar e retificar, ceder e
prometer, e delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos
até o final, podendo para tanto acordar, agravar ou apelar de qualquer despacho
ou sentença fazer e assinar requerimentos, documentos necessários, produzir
provas, justificações, requerer falência ou concordata, transigir, firmar
compromissos, renunciar, passar recibos, pagar taxas e dar quitação, assinar
termo de inventariante, finalmente tudo o que for preciso para o fiel
cumprimento deste mandato.

Teresina(PI), 28 de agosto de 2019


OUTORGANTE



Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 21/11/2019 11:02:16
<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112111021554300000006955797>
 Número do documento: 19112111021554300000006955797



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.749/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão auto-izável pela SEFAZ 06/98

Para contato
consulte o número
do consumidor

SEU CÓDIGO

0078007-3

Nº da Nota Fiscal 024587214

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

CONTA MÊS
JULHO/2019
VENCIMENTO
24-07-2019
CONSUMO (kWh)
144
TOTAL A PAGAR (R\$)
137,94

MARIA DE JESUS MACIEL DE ABREU
R. ALTOS 5002 PRIMAVERA
CPF: 00079677908391
CEP: 64.006-160 - TERESINA

ROT: 12.001.36.12.117300

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	19072	Atual:	17/07/2019
Anterior:	18928	Anterior:	17-06-2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	15-08-2019
Consumo Medido:	144	Emissão:	16-07-2019
Consumo Faturado:	144	Apresentação:	17-07-2019
Forma de faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo:	30
Código de Irregularidade:		FCAM	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1420540		1.1.1.1	60

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
JUN/19	132	CONSUMO 144 A R\$ 0,868292 =	125,03
MAI/19	35	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	10,78
ABR/19	48	BONUS ITAIPU - ART. 21 LEI N.	0,73
MAR/19	54	CORRECAO MONETARIA IG 06/19-00	0,18
FEV/19	17	MULTA POR ATRASO 06/19-00	2,27
JAN/19	41	JUROS POR ATRASO 06/19-00	0,41
DEZ/18	23	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 1,22	
NOV/18	102		
OUT/18	59		
SET/18	49		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
R\$ 144 - 0,220810

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 16-07-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 6CEE.063F.3EBE.5CED.F474.A417.31DC.85BD

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	26,29	Base de Cálculo:	125,03
Energia:	50,77	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	8,58	Valor do ICMS:	27,50
Encargos:	4,20	Valor do PIS:	1,37
Tributos:	35,19	Valor do COFINS:	6,32

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
Limites	DIC			FIC	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral
Realizado	5,31	10,63	21,25	3,24	6,48
Conjunto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERESINA-MARQUES					12,39



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MARCOS ANTONIO LIMA MOTA	
Brasileiro (a)	
RG nº: 1864915 SSP/PI	CPF/MF nº: 797.618.873-91
Endereço: Rua Aldeia, nº 5002, Primavera, Teresina Piauí	
DECLARA para os fins de obtenção de <u>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA</u> <u>GRATUITA</u> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de	
sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: _____) e que está necessitando com urgência do fim de ver seu direito líquido e certo amparado pela Justiça, tudo nos termos da Lei 7.115/83, com a redação que lhe deu a Lei 7.510/86 e 1060/50, ofício circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.	

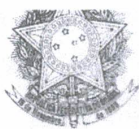
Teresina-PI, 28 de agosto de 2019.


(CPF 797.618.873-91)



Invalidaz.
R\$ 33.75,00





MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **53111** Série **00013**



Marcos Antonio Lima Mota
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *MARCOS ANTONIO LIMA MOTA*

Loc. Nasc. *ALTOS* Est. *PIAUÍ* Data. *31.01.74*

Filiação *ANTONIO CORDEIRO MOTA*
E MARIA SOARES MOTA

Doc. nº *NASCIMENTO: Nº 3.119-FLS-182-V-LIV.07*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. nº.....

Exp. em..... Estado.....

Obs.

Data Emissão *04.05.94* DRT *PIAUÍ*

José do Ribamar Costa
Mat. 00127-0

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)



inado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COS
s://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView
mero do documento: 19112111102163550000006955800

1/2019 11:02:18
1911211102163550000006955800

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Limpeza e Companhia

Distribuidora Ltda

CGC/MF 08.951.051/0001-00Rua João XXIII Nº 565Município Teresina Est. Piauí

Esp. do estabelecimento.....

Cargo Motoboy

CBO nº.....

Data admissão 05 de Jan de 2010

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada R\$ 529,10 (Quinhentos e vinte e nove reais e dezcentavos)

Ass. do empregador ou a cargo de.....

Sônia Maria Saraiva Pereira

SÓCIO GERENTE

1º 24 de Novembro de 2010

2º.....

Ass. do empregador ou a cargo de.....

Adilson Gomes dos Reis

SÓCIO ADMINISTRADOR

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

35

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador CNPJ 08.251.221/0001-44A. J. dos Santos PublicidadeCGC/MF 08.251.221/0001-44Rua S. Pedro - CEP 64.016-500 Nº.....Município Teresina - PI. Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo COBRADOR

CBO nº.....

Data admissão 05 de Maio de 2011

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada R\$ 586,65 (Quinhentos e oitenta e seis reais eseiscentos e sessenta e cinco centavos)

Ass. do empregador ou a cargo de.....

Agualdo José dos Santos

TITULAR

1º 06 de Junho de 2011

2º.....

Ass. do empregador ou a cargo de.....

Agualdo José dos Santos

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....



35

NOTAÇÕES DE FÉRIAS

SINDICAL

Assinatura do Empregador	Ano
<i>[Signature]</i>	1998
<i>[Signature]</i>	1999
<i>[Signature]</i>	2000
<i>[Signature]</i>	2001
<i>[Signature]</i>	2002
<i>[Signature]</i>	2003
<i>[Signature]</i>	2004
<i>[Signature]</i>	2005
<i>[Signature]</i>	2011
<i>[Signature]</i>	2012
<i>[Signature]</i>	2013
<i>[Signature]</i>	2014
<i>[Signature]</i>	2015
<i>[Signature]</i>	2016
<i>[Signature]</i>	2017

EMPRESÁRIO
Agnaldo José dos Santos

EMPRESÁRIO
Agnaldo José dos Santos

22

CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de CTS	A favor de
0,17	Sind. Culp. Contr. Terceiro
5,16	"
6,53	"
1,00	"
1,88	"
0,57	Sind. Emp. Sind. Ureca
10,73	Sind. Comunitário
23,40	"
24,33	"
26,50	"
35,33	"
36,44	Sinble
41,45	Sinble

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/08 Para Cr\$ 120,00
 Na função de DPSUPRIS TIR
 CBO por motivo de
 Relativo do Trabalho
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/00 Para Cr\$ 190,00
 Na função de balconista
 CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/01 Para Cr\$ 20,00
 Na função de a mesma

CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/02 Para Cr\$ 235,00
 Na função de a mesma

CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador
 Marinalda Oliveira Souza
 Procuradora e Gerente Adm.

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/04/03 Para Cr\$ 240,00
 Na função de a mesma
 CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/03 Para Cr\$ 255,00
 Na função de a mesma

CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/03 Para Cr\$ 285,00
 Na função de a mesma

CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/04 Para Cr\$ 302,10
 Na função de a mesma

CBO por motivo de
 salarial S. DE FARIAS
 Assinatura do empregador
 Marinalda Oliveira Souza
 Procuradora e Gerente Adm.





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003848/2018-96

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

Data/Hora: 06/11/2018 - 11:36

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. ININGA, Nº:

Complemento

Data/Hora

29/09/2018 - 13:00

Bairro

FÁTIMA

Ponto de Referência

RESTAURANTE BRUTUS

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARCOS ANTONIO LIMA MOTA

RG: 1864915 SSP PI

Mãe: MARIA SOARES MOTA

Pai: ANTONIO CORDEIRO MOTA

Endereço: RUA ALTOS, Nº 5002

Bairro: MEMORARE

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

COPIA CORRETORA
DE SEGUROS

21 JUN 2019

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 150 TITAN MIX ES, PLACA NIH-5358-PI, COR PRETA, RENAVAM 164092439, PROP. DE MARIA DE JESUS MACIEL DE ABREU, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 324045). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

MARCOS ANTONIO LIMA MOTA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





Alton



NOME DO PACIENTE: Marcos Antonio Lima mote
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 324045

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





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº do chamado 3328	02 Data do chamado 30/09/18	03 PRO (código) 2400	04 Saída do PA 13:23	05 Chegada ao local 25:37
	06 Saída do local 23:34	07 Chegada ao 1º hospital 23:57	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Rua Hingá				
	11 Bairro B de Fatima		12 Município Teresina		Código IBGE
	13 Ponto de referência restaurante Brotans				
Dados do Paciente	14 Nome marcos antonio lino mota			15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	
	16 Idade 24 1-Dia 2-Mês 3-Anos 9-Ignorado			17 Indícios de Ingestão de bebida alcoólica? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado				
Acidente de Transporte	19 Vitima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado		20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado		21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado
	22 Equipamentos de segurança Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐				
Exame Físico	23 Glasgow = ☐ ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma		RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum		24 Sinais Vitais Pulso 89 Resp. 18 PA 118/80 TAX. 98 SatO2 98
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial ☐ Central ☐ 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente		29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 3 Moderada 7 Intensa 10		
Assistência	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não		30 Fratura 1 - Sim ☐ Exposta ☐ Fechada ☐ 2 - Não ☐ 3 - Suspeito ☐		
	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) ☐ Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☐ Imobilização de extremidades ☐ Glicemia ☐ Oxigênio ☐ Colar cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Acesso Venoso ☐ Curativos ☐ Kred ☐ Assistência obstétrica ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐ c) ☐				
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino ☐ Não Removido				
	33 Condições de entrada ☐ 1-Melhorado 2-Piorando 3-Inalterado				
Observações Interdisciplinar	34 Óbito ☐ 1-Sim 2-Não ☐ Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte				
	Paciente 24 anos, masculino, vítima de acidente de trânsito, apresentando lesões de fratura de membros superiores e inferiores.				
Responsável pela recepção		Socorristas Médico AE/TE ☐		Enfermeiro ☐ Condutor ☐	

Versão:27.11.2011



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **29/09/2018** foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Marcos Antônio Lima Mota** vítima de acidente de trânsito tendo sido removido para Hospital de Urgência HUT - Teresina. Ressaltamos ainda que a equipe se equivocou colocando a data do acidente do mesmo em **30/09/2018** invés **29/09/2018** na guia de atendimento da mesma.

Teresina, 06 de Novembro 2018.


Marília Veloso Cantanhede
Gerente Adm. e Financeira SAMU – THE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1920 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Outubro
Car. Geral

SUS SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARCOS ANTONIO LIMA MOTA	Prontuário:	324045
Mãe:	MARIA SOARES MOTA	Pai:	
End. Resid.:	RUA ALTOS N 5002 - MEMORARE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	31/01/1974	Idade:	44a7m29d
Sexo:	Masculino	Fone:	86- 9821-2317
Responsável:	ILANA	CNS:	898050080137204
Profissão:	COBRADOR	CPF:	797.618.873-91 * RG: -
G. Instrução:	Médio Completo	E. Civil:	Casado (a)
End. Local:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	686680	Data:	29/09/2018 14:00:17	Condução:	AMBULANCIA DO SAMU		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S.U.S.	
Acid. Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Típico:	Não	CID Secundário:	V299

DADOS CLÍNICOS:

Paciente trazido pelo SAMU vítima de acidente motociclistas frente ao ob-
capacete A) Vis. poucas pupilas, com uso do cdm curado B) MVE, sem reflexos adu-
C) sem sinal de hemiparesia D) sem sinais de lesão de crânio E) sem sinais de lesão de coluna
F) Gessow: 15, pupilas dilatadas e reage a luz G) Escala de Coma: 15 e MSE

PA	X	Tempo	Pulso:	FC:
Diagnóstico Inicial:	Intoxicação			

RAIO X REALIZADO	DATA	29/09/2018
Tempo	Tempo	

CONDUTA MEDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitar Rx da Coluna Cervical, Rx da Mão direita, Rx do Braço esquerdo (bico deito),
Rx do Antebraço direito, Rx da Mão Esquerda

Tratamento com 20g de

ALTA:	☐ Melhorado ☐ Curado ☐ Inalterado ☐ A Pedido	☐ Administrativa ☐ Por Indisciplina ☐ Por Evasão	☐ Retornar à Unid. Origem: ☐ Transferência:
DESTINO:	☐ Até 24 Hs ☐ De 24 a 48 Hs ☐ Após 48 Hs	☐ Família ☐ IML ☐ Anat. Patol.	DATA SAÍDA: / / HORA: :
ÓBITO:	Proc. Solicitado: 0408020407		
CID Compatível: 552.5			Prof. Solicitante Internação:

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo Assinatura - Profissional - BE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tinto 1620 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 29/09/2018 14:03:15
(HERBERT ALENCAR)

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

Nome: MARCOS ANTONIO LIMA MOTA		Prontuário: 324045
Mãe: MARIA SOARES MOTA		Pai:
End. Resid.: RUA ALTOS N 5002 - MEMORARE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 31/01/1974	Idade: 44a7m29d	Sexo: Masculino Fone: 86- 9821-2317
Responsável: ILANA		CNS: 898050080137204
Profissão: COBRADOR		Documento: CPF: 797.618.873-91
G. Instrução: Médico Completo		E.Civil: Casado(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 686680	Data: 29/09/2018 14:00:17	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:____

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:____

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente *Maria Antônia Lima Neto*
Diagnóstico pré-operatório *Fratura rádio e ulna D distais*
Operação - Tipo *Redução Cirúrgica + Osteossíntese fratura rádio e ulna distais*
Cirurgião *Dr. Isaac V Mesquita* Ortopedia - Traumatologia
CRM-PI 2386 1º Assistente *Dr. Hugo José Sales* Ortopedia - Traumatologia
da Coluna Vertebral
CRM-PI 12592
2º Assistente *Dr. Hugo José Sales* 3º Assistente *Dr. Hugo José Sales*
Instrumentador(a) *Dr. Hugo José Sales* Anestesista *Dr. Hugo José Sales*
Anestésico(a) *Dr. Hugo José Sales*

Data da Operação *30/09/18* Início *10h* Fim *12h*
Diagnóstico Pós-operatório *Fratura rádio e ulna distais à direita*

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

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

*Paciente em DDH sob anestesia, areolar, antissepsia,
campos estéreis, mini-incisões em dorso de punho para introdução
dos fios de Kirschner, redução + fixação fratura rádio distal
com 02 fios de Kirschner, redução + fixação fratura ulna
distal (estável) com mais 02 fios de Kirschner, curativo,
tala gessada*

OBS: *Só tinha fios N° 1,0 disponíveis* *Isaac V Mesquita*
no CC (mas tinha 1,5 nem 2,0).
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PI 2386

Mod. 76 HUT





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			MARCOS ANTONIO DA SILVA		
Diagnóstico pré-operatório			FIMT - BANTON LOM (E)		
Operação - Tipo			RNR 4 PUS T		
Cirurgião		1º Assistente		2º Assistente	
LAOTSE					
Instrumentador(a)		Anestesiologista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
04/10/18					
Diagnóstico Pós-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					

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

- ① RNR ② ASSEPTU ③ Campos
- ④ ALISSO LOM ⑤ RNR 4 PUS T
- ⑥ RNR ⑦ WMTU

Mod. 76 HUT



Hospital Universitário do Piauí

Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil CNES: null

CONSULTAS AMBULATORIAIS

2 2

1520770 - 31/10/2018 - Ortopedia E Traumatologia - Equipe: Dr. Bruno Wilson Da Silva Moura - Dr. Rafael Levi Louchard Silva Da Cunha

Paciente: **MARCOS ANTONIO LIMA MOTA** Prontuário: 393662/2 Unidade Funcional: SETOR 11

punho direito: local de fios de kirschner c saída de secreção serosanguinolenta, discreto edema

punho esquerda: FO região volar limpa e leca, sem sinais flogísticos

cd: solicito rx de punho direito e esquerdo

- retorno + mantenho antibio sinot clav

+ orientações

Elaborado e assinado por Dr^a. Leonardo Telles Alves De Aguiar, CRM 6973 em 31/10/2018 08:16

Procedimentos Realizados:

CURATIVO POR PACIENTE, quantidade: 1



Hospital Universitario do Piaui

Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil CNES: null

CONSULTAS AMBULATORIAIS

1

2

1734600 - 31/07/2019 - Ortopedia E Traumatologia - Equipe: Dr. Bruno Wilson Da Silva Moura - Dr. Rafael Levi Louchard Silva Da Cunha

Paciente: **MARCOS ANTONIO LIMA MOTA** Prontuário: **393662/2** Unidade Funcional: **SETOR 11**

Paciente com historia de acidente motociclistico 29 de setembro de 2018, com fratura em punho direito e esquerdo, operado no hut no dia 30/09/18(fratura radio e ulna distais D) 04/10/18 fratura punho esquerdo (Barton volar) -sic; vem hoje para consulta de acompanhamento

Retirou fios punho direito em 7 fev
Placa suporte punho esquerdo

Cd:
fisioterapia
orientações
retorno
pregabalina 75 mg, 2xdia.

Elaborado e assinado por Dr. Antonio Guilherme Chagas Silva Feitosa, CRM 6970 em 31/07/2019 08:14

Procedimentos Realizados:
NENHUM PROCEDIMENTO REALIZADO, quantidade: 1

Paciente com historia de acidente motociclistico 29 de setembro de 2018, com fratura em punho direito e esquerdo, operado no hut no dia 30/09/18(fratura radio e ulna distais D) 04/10/18 fratura punho esquerdo (Barton volar) -sic; vem hoje para consulta de acompanhamento

Retirou fios punho direito em 7 fev
Placa suporte punho esquerdo

Rx controles

Cd:
fisioterapia
orientações
retorno

Elaborado e assinado por Dr. Lucas Araujo Silva,
CRM 7144 em 20/02/2019 08:55

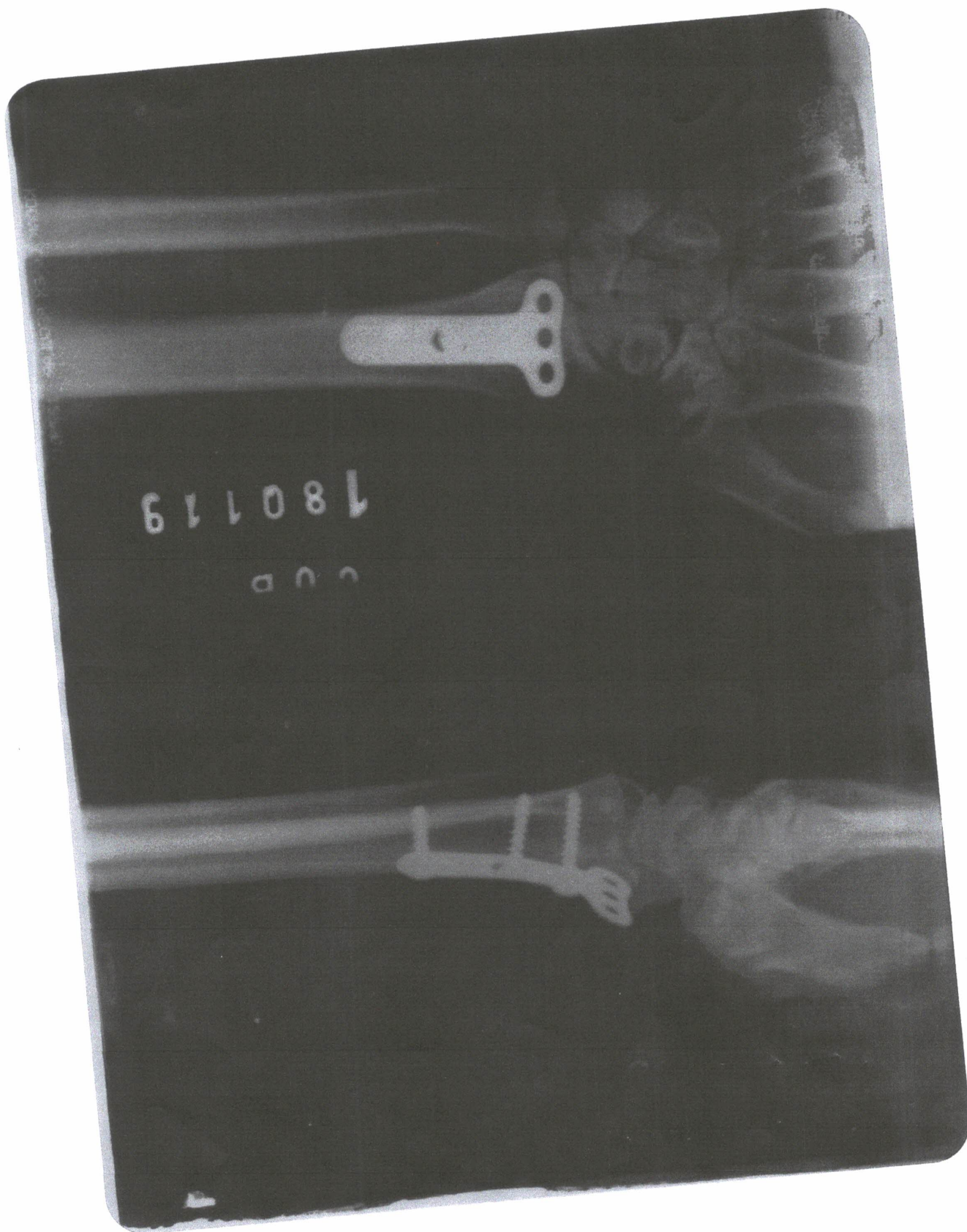
Procedimentos Realizados:
NENHUM PROCEDIMENTO REALIZADO, quantidade: 1

paciente com historia de acidente motociclistico 29 de setembro de 2018, com fratura em punho direito e esquerdo, oprado no hut no dia 30/09/18(fratura radio e ulna distais D) 04/10/18 fratura punho esquerdo(Barton volar) -sic; vem hoje para consulta de acompanhamento

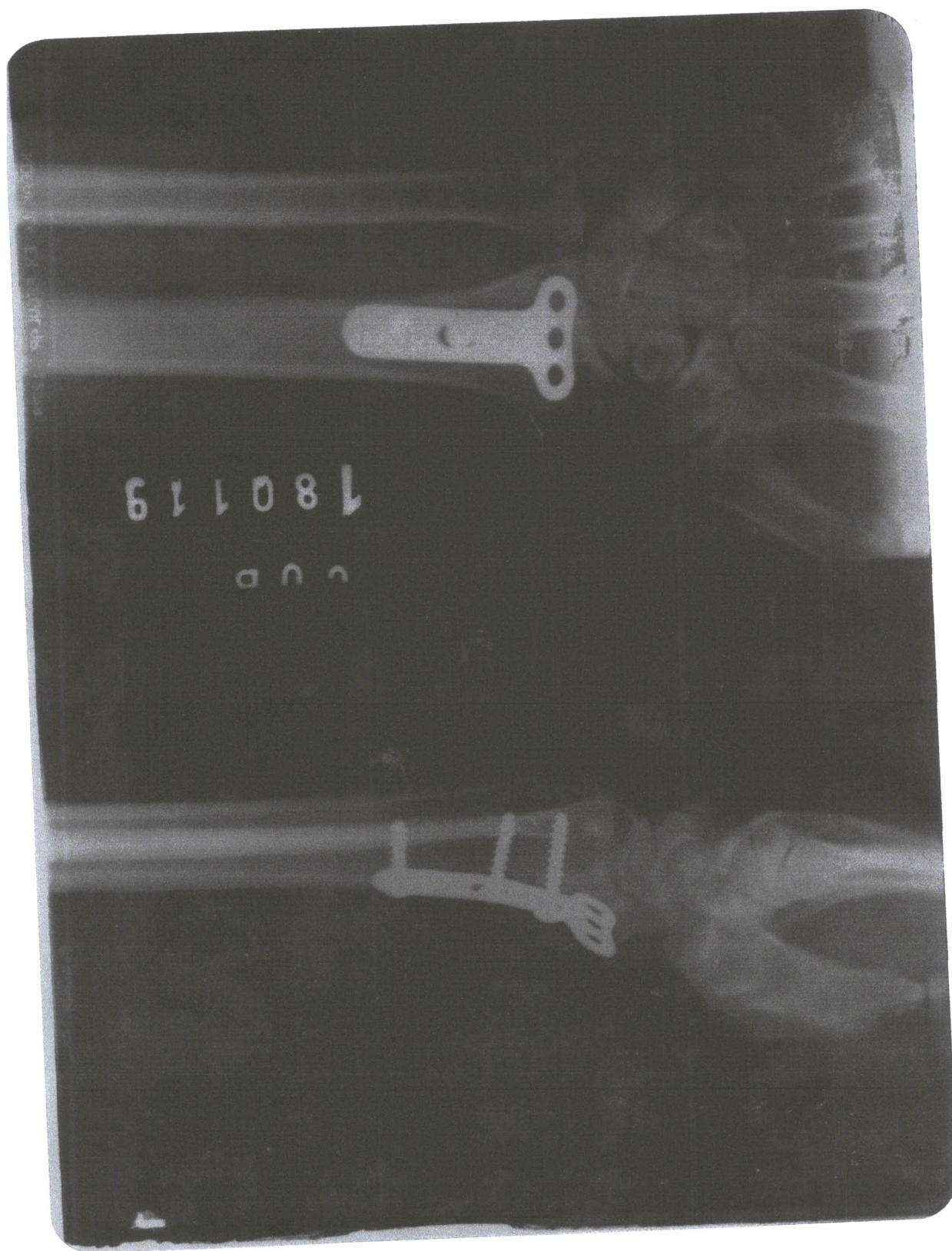
MAMR_CONS

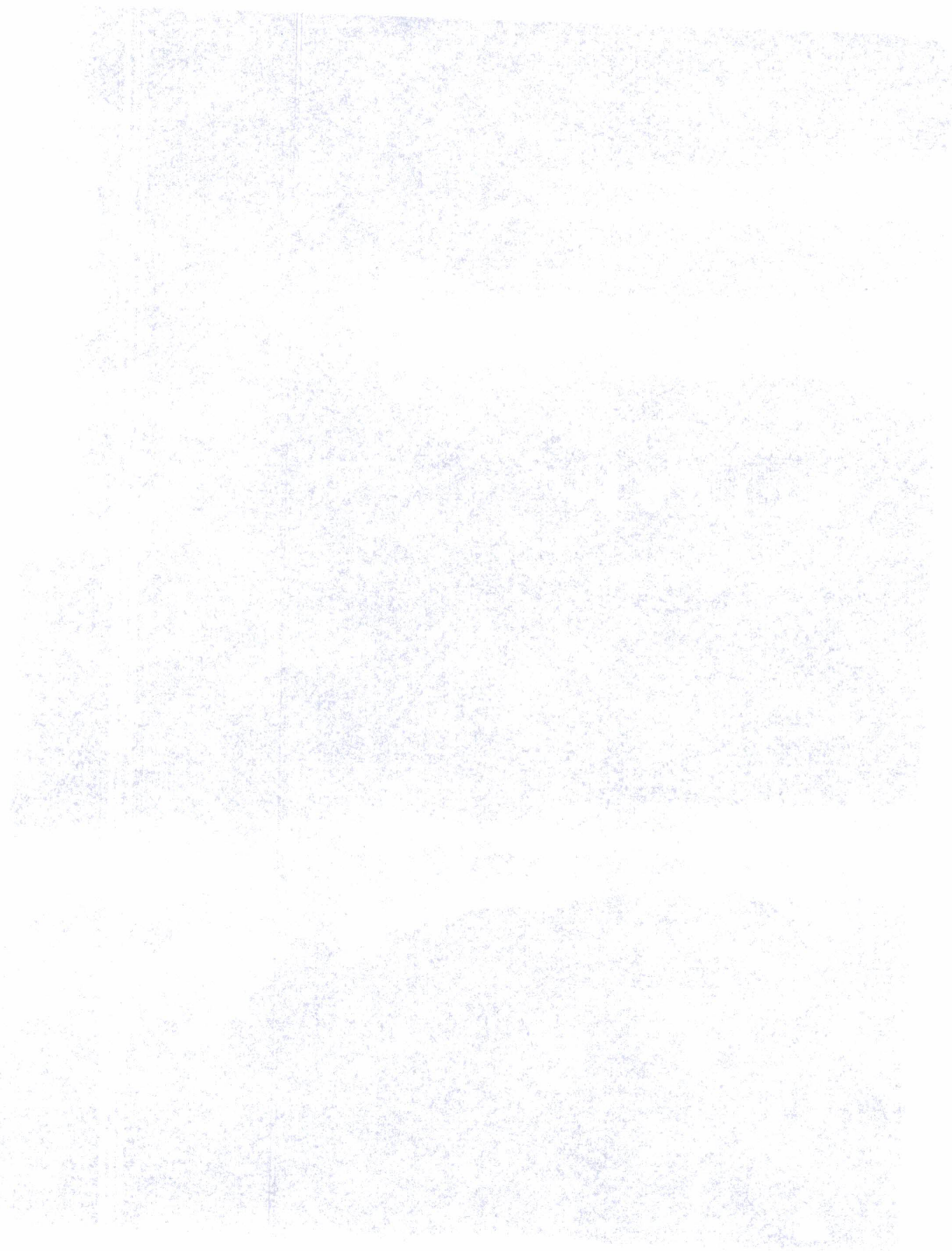
20/08/2019 08:04:44

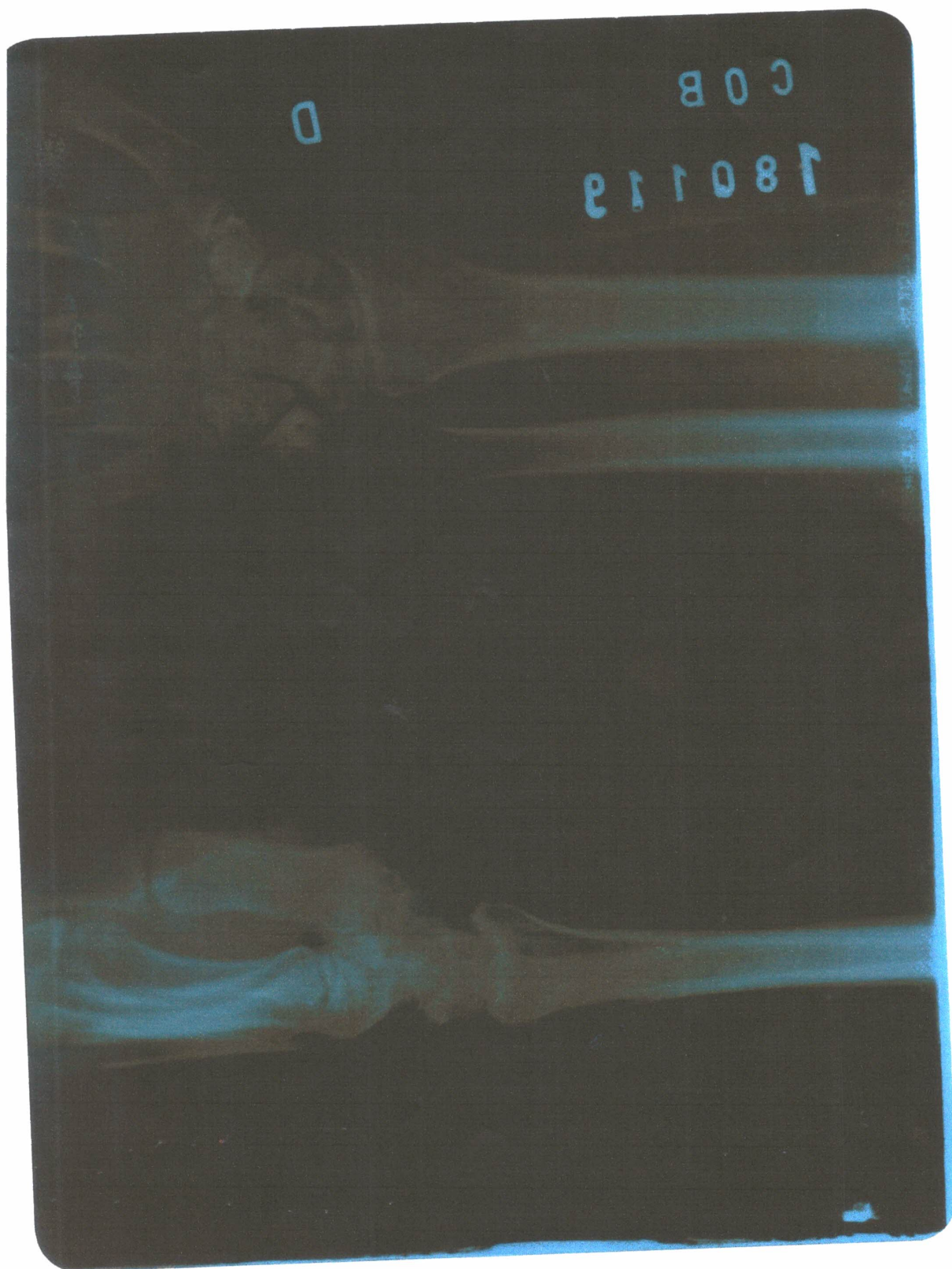


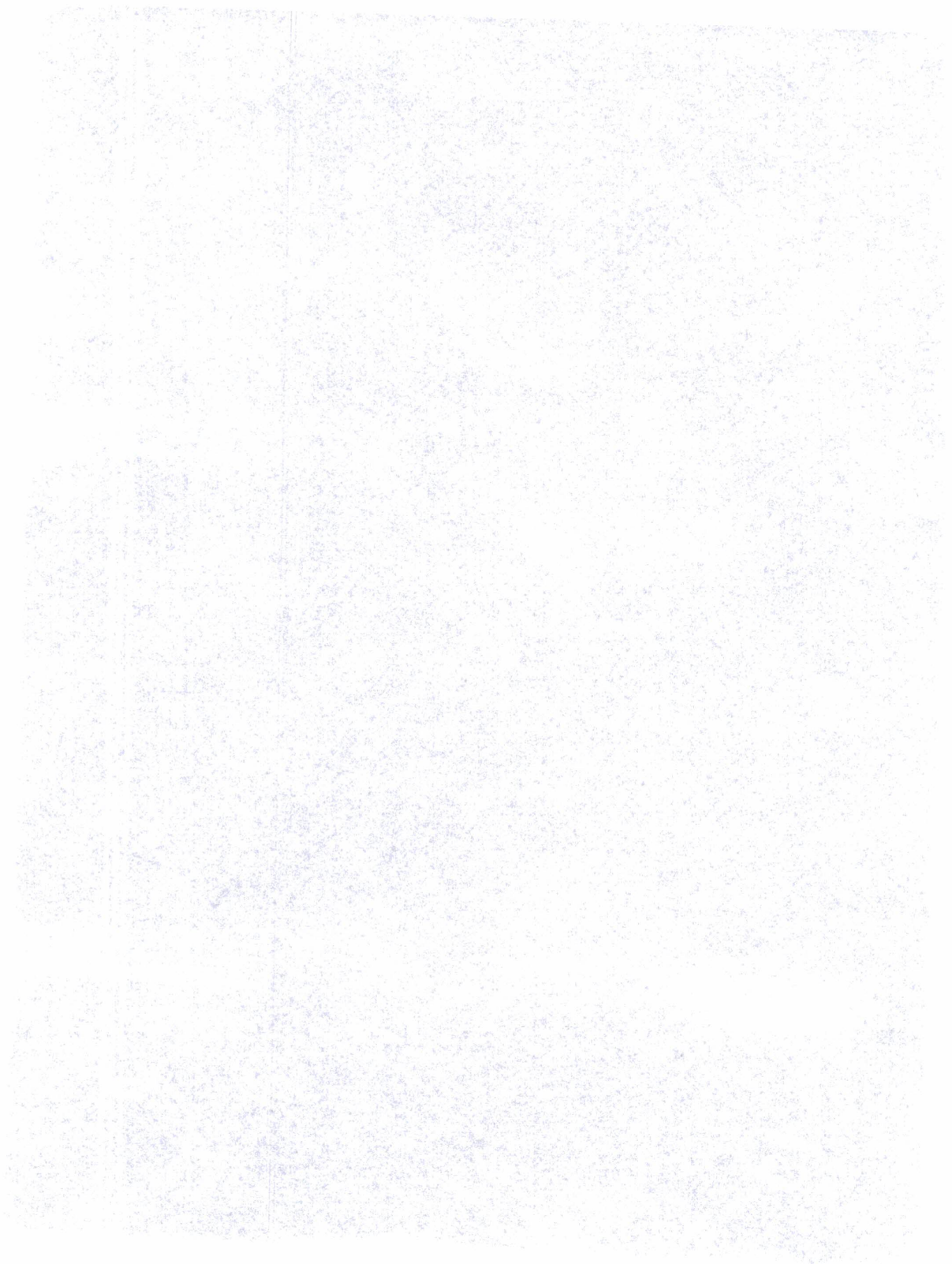


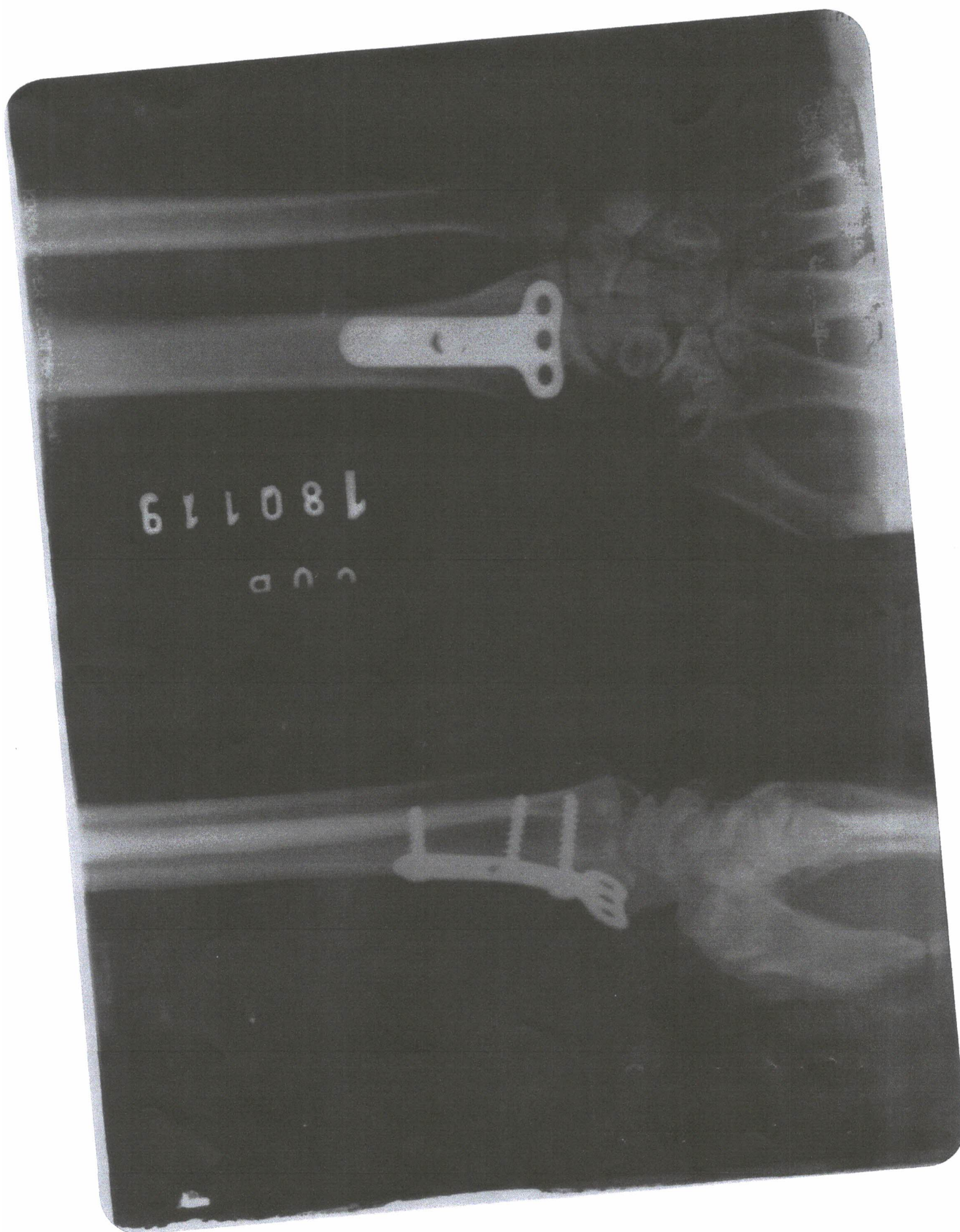










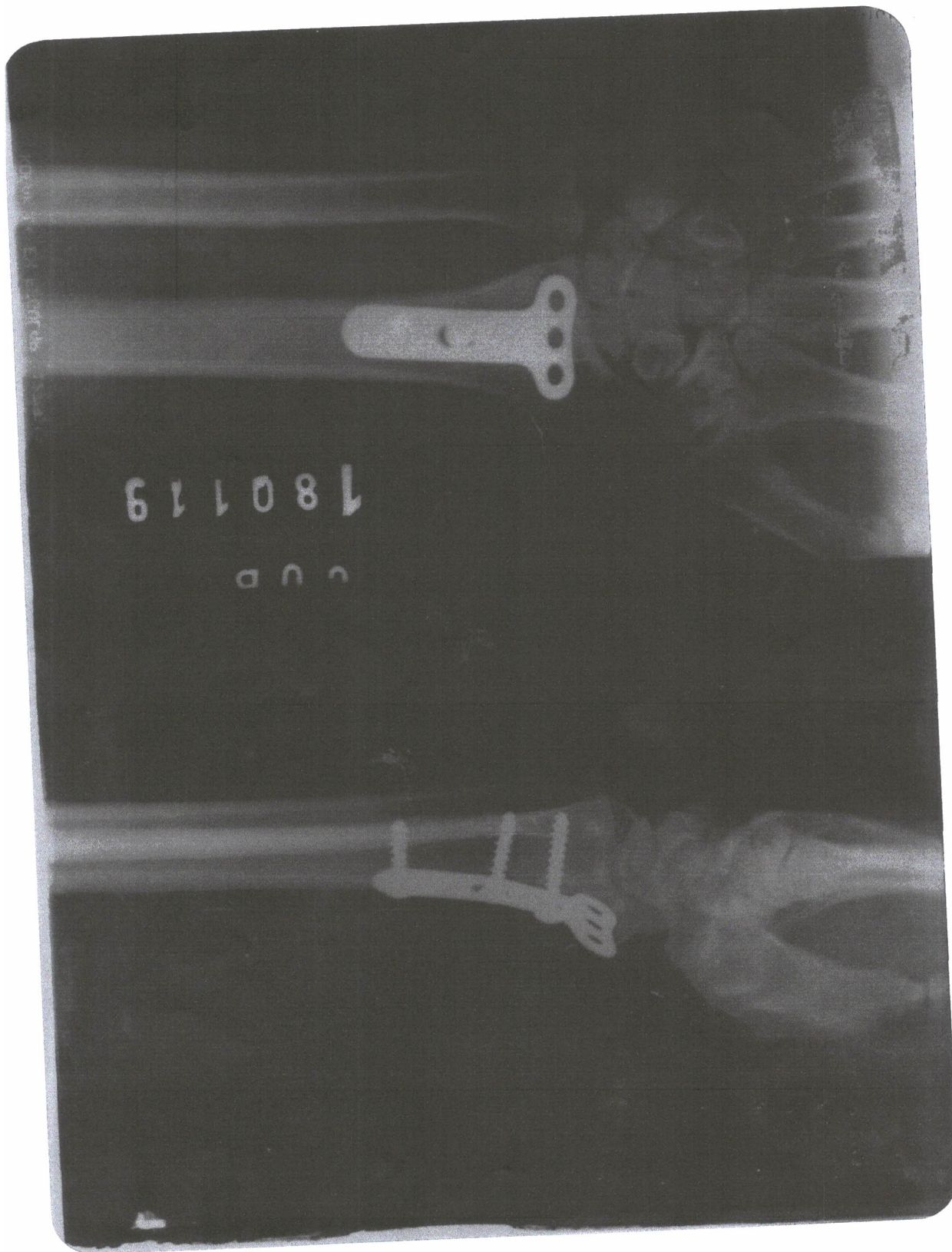


180119

C D



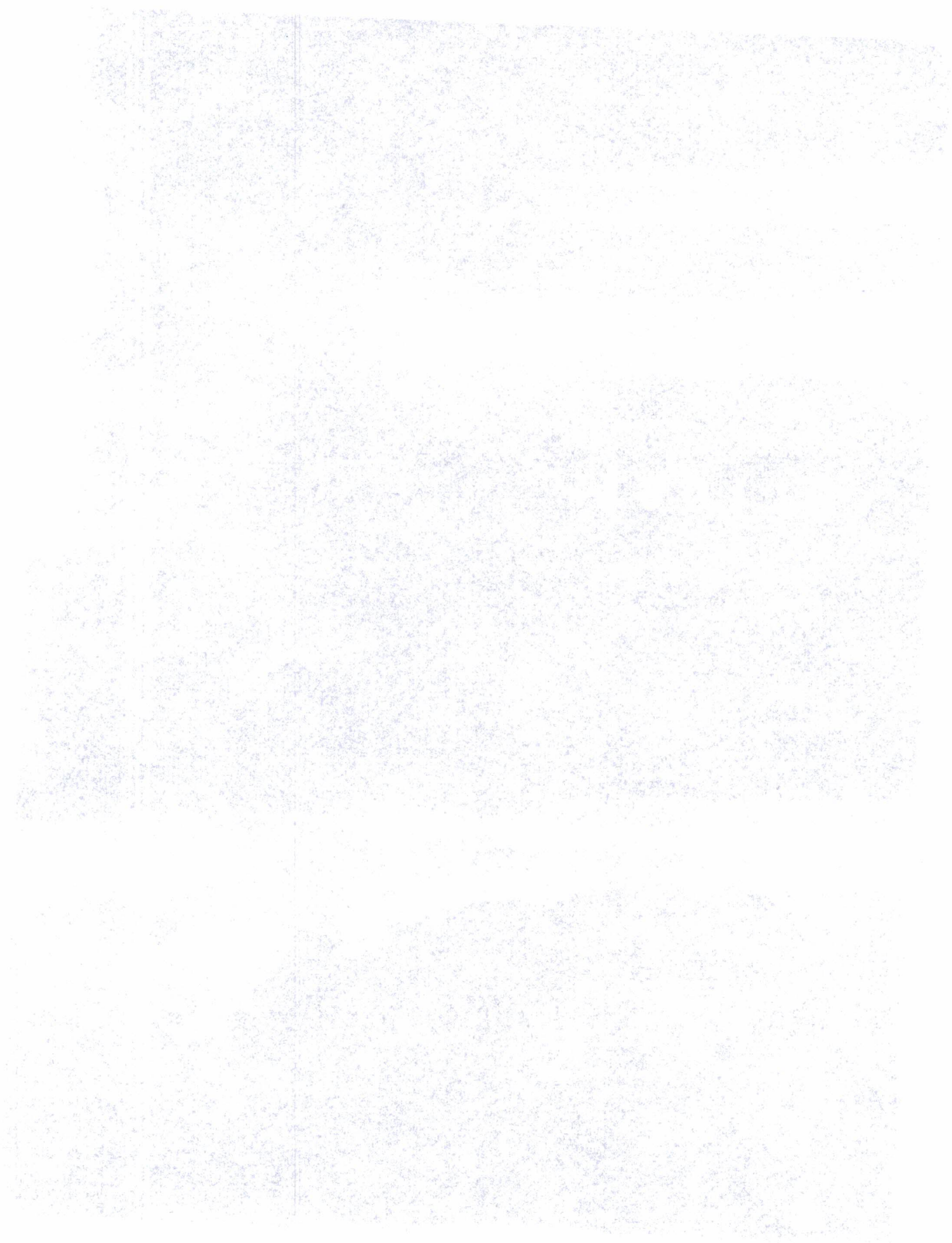




180119

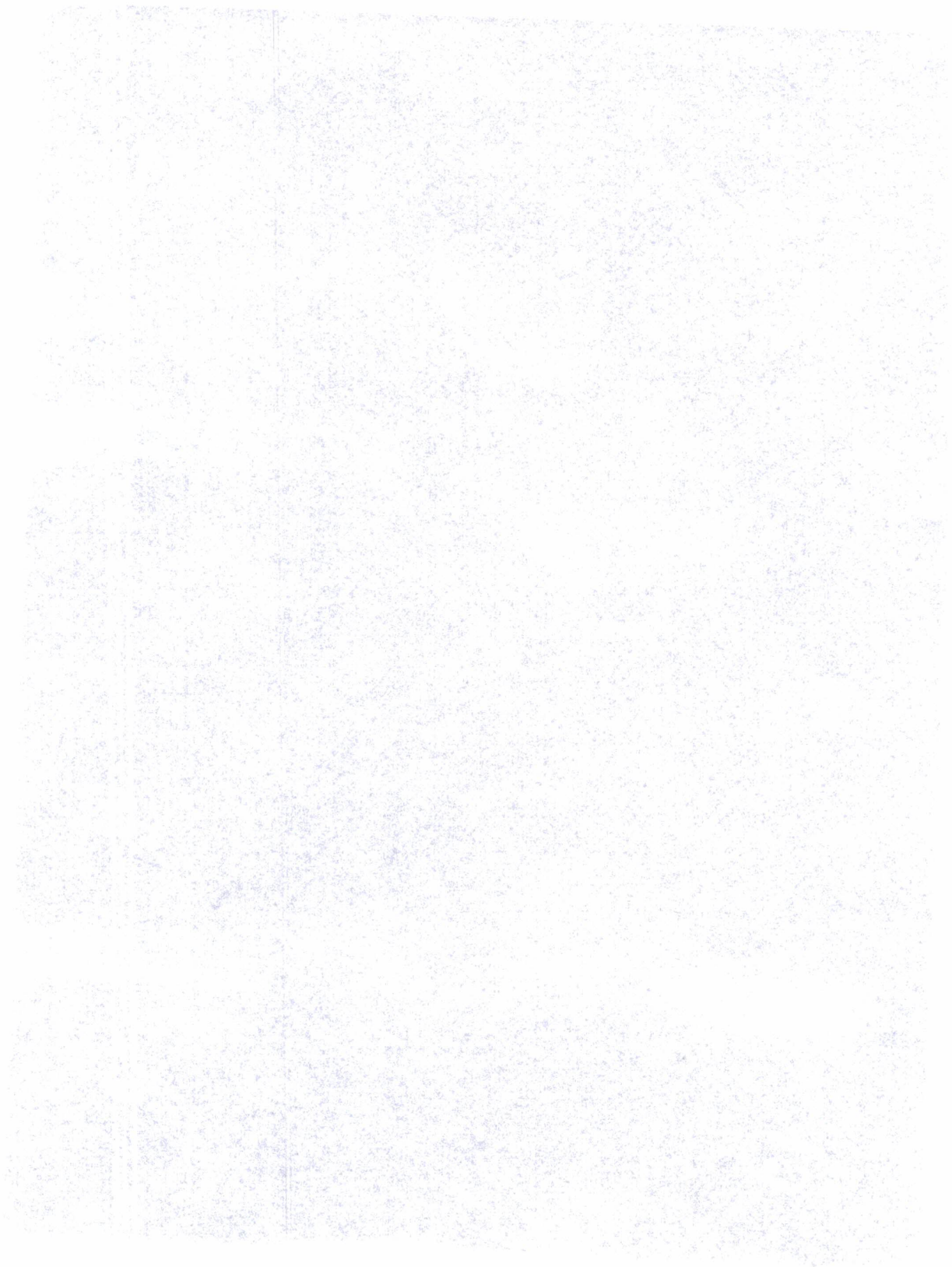
CUD





COB
180113
D





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARCOS ANTONIO LIMA MOTA** (Prontuário: 324045)
Endereço: RUA ALTOS N 5002 - MEMORARE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 31/01/1974 Idade: 44a8m1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 223915
Requisição: 878789 Solicitação: 30/09/2018 Solicitante: RAUL RUBEN DE MACEDO NETO
Controle: 1088719 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 236

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 30/09/2018

PUNHO DIREITO

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

- Controle pós-operatório.
- Fraturas alinhadas, com fixação metálica, na metáfise distal do rádio e na ulna distal.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/10/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



COB-CLÍNICA ORTOPÉDICA BUENOS AIRES
RUA: CASTELO DO PIAUI Nº3292 B. BUENOS AIRES
CEP: 64009-330 – TERESINA-PI
CNPJ: 05.636.125/0001-26

CONVÊNIO: PARTICULAR

SOLICITANTE:
DATA: 18/01/2019

PAC: MARCOS ANTONIO LIMA MOTA

EXAME: RX PUNHO ESQ

- Fratura alinhada e consolidada no radio distal fixada com placa e parafusos metálicos.

CONCLUSAO:

CONTROLE DE OSTEOSSÍNTESE.




Dr. Carlos Augusto Moura Fé
RADIOLOGISTA
CRM 1341



Nome do Paciente MARCOS ANTONIO LIMA MOTA				Prontuário 3936622	N. Cartão SUS 704707742158737
Nascimento 31/01/1974	Idade 44	Sexo Masculino	RG/CPF 1864915	Nome da Mãe MARIA SOARES MOTA	
Profissional Solicitante LEONARDO TELLES				Conselho 6973	N. de Matrícula 486027

CONTROLE DE TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO ESQUERDO / 44 ANOS

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho esquerdo foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.
- Controle ortopédico com placas e parafusos metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio.
- Redução do espaço radiocarpal.
- Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.

Controle ortopédico com placas e parafusos metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio.

Redução do espaço radiocarpal.

***** FIM *****



(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome AILA DE MENEZES FERREIRA	Nº Conselho CRM 3881
20/11/2018 Data	 Assinatura

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada



EBSER

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Hospital
Universitário

Nome do Paciente				Prontuário		N.º Cartão SUS			
MARCOS ANTONIO LIMA MOTA				3936622		704707742158737			
Nascimento		Idade		Sexo		RG/CPF		Nome da Mãe	
31/01/1974		44		Masculino		1864915		MARIA SOARES MOTA	
Profissional Solicitante				Conselho		N.º de Solicitação			
LEONARDO TELLES				6973		485027			

CONTROLE DE TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO DIREITO / 44 ANOS

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho direito foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.
- Controle ortopédico com fios metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio e da ulna.
- Irregularidade nos contornos das cabeças do 4º e 5º metatarsos.
- Redução do espaço articular radiocarpal.
- Aumento do espaço articular radio-ulnar distal, determinado por subluxação da ulna.
- Demais relações articulares conservadas.
- Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Controle ortopédico com fios metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio e da ulna.

***** FIM *****



(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome	N.º Conselho
AILA DE MENEZES FERREIRA	CRM 3881
19/11/2018	
Data	Assinatura

Aila de m. Ferreira

Assinatura somente para visualização. Não pode ser validada





ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE MARCOS ANTONIO LIMA MOTA, ESTÁ EM TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO NESTA REFERIDA CLÍNICA, DEVIDO UMA SEQUELA DE UM PÓS OPERATÓRIO EM PUNHOS, O MESMO JÁ EM TRATAMENTO PROLONGADO, RELATA SENTIR DORES, PARESTESIA E DIMINUIÇÃO DE FORÇA. POR ISSO NECESSITA PERMANECER EM TRATAMENTO.

TERESINA, 23 DE AGOSTO DE 2019


Ayrton Freitas S. Filho
Fisioterapeuta
CREFITO-14ª 146721-F

Prestação de Serviços de Saúde LTDA
Mocambinho I, Casa: 01, Setor C, Quadra: 06; CEP: 64010-100
Fone: (86): 3224-8200



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARCOS ANTONIO LIMA MOTA** (Prontuário: 324045)
Endereço: RUA ALTOS N 5002 - MEMORARE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 31/01/1974 Idade: 44a8m1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 223915
Requisição: 878789 Solicitação: 30/09/2018 Solicitante: RAUL RUBEN DE MACEDO NETO
Controle: 1088719 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 236

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 30/09/2018

PUNHO DIREITO

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

- Controle pós-operatório.
- Fraturas alinhadas, com fixação metálica, na metáfise distal do rádio e na ulna distal.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/10/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



COB-CLÍNICA ORTOPÉDICA BUENOS AIRES
RUA: CASTELO DO PIAUI Nº3292 B. BUENOS AIRES
CEP: 64009-330 – TERESINA-PI
CNPJ: 05.636.125/0001-26

CONVÊNIO: PARTICULAR

SOLICITANTE:

DATA: 18/01/2019

PAC: MARCOS ANTONIO LIMA MOTA

EXAME: RX PUNHO ESQ

- Fratura alinhada e consolidada no radio distal fixada com placa e parafusos metálicos.

CONCLUSÃO:

CONTROLE DE OSTEOSSÍNTESE.




Dr. Carlos Augusto Moura Fé
RADIOLOGISTA
CRM 1341



Nome do Paciente MARCOS ANTONIO LIMA MOTA				Prontuário 3936622	N. Cartão SUS 704707742154737
Nascimento 31/01/1974	Idade 44	Sexo Masculino	RG/CPF 1864915	Nome da Mãe MARIA SOARES MOTA	
Profissional Solicitante LEONARDO TELLES				Conselho 6973	N. da Solicitação 485029

CONTROLE DE TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO ESQUERDO / 44 ANOS

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho esquerdo foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.
- Controle ortopédico com placas e parafusos metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio.
- Redução do espaço radiocarpal.
- Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.

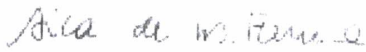
Controle ortopédico com placas e parafusos metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio.

Redução do espaço radiocarpal.

***** FIM *****



(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome AÍLA DE MENEZES FERREIRA	Nº Conselho CRM 3881
20/11/2018 Data	 Assinatura

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada



EBSER

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

 Hospital
Universitário

Nome do Paciente MARCOS ANTONIO LIMA MOTA				Prontuário 3936622	N. Cartão SUS 704707742158737
Nascimento 31/01/1974	Idade 44	Sexo Masculino	RG/CPF 1864915	Nome da Mãe MARIA SOARES MOTA	
Profissional Solicitante LEONARDO TELLES				Conselho 6973	N. da Solicitação 485027

CONTROLE DE TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO DIREITO / 44 ANOS

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho direito foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Leve redução da atenuação óssea por provável desuso.
- Controle ortopédico com fios metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio e da ulna.
- Irregularidade nos contornos das cabeças do 4º e 5º metatarsos.
- Redução do espaço articular radiocarpal.
- Aumento do espaço articular radio-ulnar distal, determinado por subluxação da ulna.
- Demais relações articulares conservadas.
- Partes moles sem alterações.

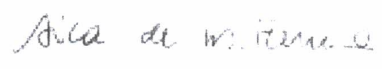
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Controle ortopédico com fios metálicos de fratura alinhada no terço distal do rádio e da ulna.

***** FIM *****



(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome AILA DE MENEZES FERREIRA	Nº Conselho CRM 3881
19/11/2018 Data	 Assinatura

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada





ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE MARCOS ANTONIO LIMA MOTA, ESTÁ EM TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO NESTA REFERIDA CLÍNICA, DEVIDO UMA SEQUELA DE UM PÓS OPERATÓRIO EM PUNHOS, O MESMO JÁ EM TRATAMENTO PROLONGADO, RELATA SENTIR DORES, PARESTESIA E DIMINUIÇÃO DE FORÇA. POR ISSO NECESSITA PERMANECER EM TRATAMENTO.

TERESINA, 23 DE AGOSTO DE 2019


Ayrton Freitas S. Filho
Fisioterapeuta
CREFITO-14ª 146721-F

Prestação de Serviços de Saúde LTDA
Mocambinho I, Casa: 01, Setor C, Quadra: 06; CEP: 64010-100
Fone: (86): 3224-8200

