



Número: **0800244-85.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **08/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

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	
DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR (AUTOR)		CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7786585	08/01/2020 11:49	Petição Inicial	Petição Inicial
7786592	08/01/2020 11:49	Procuração e documentos pessoais	Procuração
7786745	08/01/2020 11:49	Prontuario medico	Documentos
7786746	08/01/2020 11:49	Prontuario medico (2)	Documentos
7786750	08/01/2020 11:49	Raio X	Documentos

inicial



Escritório de Advocacia

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR, brasileiro portador do RG nº 2808529 SSP/PI e CPF nº 054.860.013-98, residente e domiciliado na Rua Prof Barreto Cordeiro, 5204, Macambinho, Teresina / PI. CEP 64010-600

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 judicia** 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), 10 de setembro de 2019

Diego Allyson Costa Aguiar
OUTORGANTE

99972-3686

Página 1





compañia
ENERGIA
cepisa

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.985-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de emissão autorizado pela SEFAZ/PI 98

Para conferir
seu consumo
e número

SEU CÓDIGO

Nº da Nota Fiscal 024561443

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
23-07-2019

CONSUMO (kWh)
164

TOTAL A PAGAR (R\$)
163,16

MARIA SALES MACHADO
R. PROF. BARRETO CORDEIRO 5204 MOCAMBINHO
CPF: 00020773684387
CEP: 64.010-600 - TERESINA

ROT: 11.001.42.16.020500

DADOS DA LEITURA

kWh
2015
Atual: 1851
Anterior: 1.000
Constante de Multiplicação:
Consumo Medido: 164
Consumo Faturado: 164

DATAS DA LEITURA

Atual: 16/07/2019
Anterior: 14-06-2019
Próxima Leitura: 14-08-2019
Emissão: 15-07-2019
Apresentação: 16-07-2019
Dias de Consumo: 32

Forma de Faturamento: NORMAL

Código de Irregularidade

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A2112792		1.1.1.1	163

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo
JUN/19 152
MAI/19 201
ABR/19 170
MAR/19 168
FEV/19 168
JAN/19 153
DEZ/18 179
NOV/18 185
OUT/18 179
SET/18 161

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	164 A R\$ 0,866899 =	142,17
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		12,25
BONUS ITAIPU - ART. 21 LEI N.		1,46-
DOACAO LBY - 0800 055 5099		7,00
CORRECAO MONETARIA IG 06/19-00		0,21
MULTA POR ATRASO 06/19-00		2,76
JUROS POR ATRASO 06/19-00		0,23
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	- 1,22	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B A 164 - 0,622816

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

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

RESERVADO AO FISCO 98A4.CC92.3D10.08BA.B4CD.18D5.77C7.FAFA

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	29,88
Energia:	57,73
Transmissão:	9,76
Encargos:	4,78
Tributos:	40,02

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Base de Cálculo:	142,17	110,89
Alíquota ICMS:	22,00%	
Valor do ICMS:		31,27
Valor do PIS:	1,40%	1,56
Valor do COFINS:	6,48%	7,19

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	PRE	PC	DMC	DMC
	Atual	Anterior	Atual	Anterior
Chamada	5,31	10,63	21,25	3,24
Realizado	0,00			



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	
Brasileiro (a)	
RG nº: 2808529 SSP/PI	CPF/MF nº: 054.860.013-98
Endereço: Rua Prof. Barreto Lordeiro, 5204, Mocum- binho, Teresina/PI.	
DECLARA para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA 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\$: _____, sem o prejuízo de seu próprio (_____) 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.	

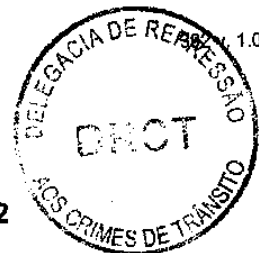
Teresina-PI, 10 de setembro de 2019.

Diego Allyson Costa Aguiar
(CPF 054.860.013-98)





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001892/2019-42

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 21/05/2019 - 15:46

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

17/05/2019 - 01:25

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. DUQUE DE CAXIAS, Nº:

Complemento

Bairro

PRIMAVERA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 2808529

Mãe: MARLY COSTA AGUIAR

Endereço: RUA PROFESSOR BARRETO CORDEIRO, Nº 5264

Bairro: MOCAMBINHO

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9972-3686

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 160 FAN , ANO 2016/2017, PLACA PIW-3320, PROPRIETÁRIO/CONDUTOR , RELATA QUE TRAFEGAVA NA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS , QUANDO O VEICULO DE PLACA LVW-9683 AO PASSAR POR UMA LOMBADA PAROU LOGO DEPOIS SEM SINALIZAR , ONDE A VITIMA QUE VINHA LOGO ATRÁS NÃO TEVE COMO DESVIAR E COLIDIU NO VEICULO, ONDE A VITIMA SAIU LESIONADO, SOCORRIDO POR TERCEIRO, ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL RIO POTY, PRONTUÁRIO 8095747, FATO TESTEMUNHADO POR JOYCE KELLY SALES OLIVEIRA, CPF 031.477.883-77.RELATA A VITIMA QUE OS FAROIS E PISCA ALERTA ESTAVAM DESLIGADOS. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616

AGENTE DE POLÍCIA

Escrivão de Polícia

DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR - Noticiante

Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Assinado eletronicamente por: 21/05/2019 15:46 - SisBO@2011-2019 AT

Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 08/01/2020 11:48:40

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010811483996100000007441175>

Número do documento: 20010811483996100000007441175

Num. 7786592 - Pág. 5

PARECER DO ESPECIALISTA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 09:48

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59162072	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/11	
Profissional(is): MARCO ANTONIO DE CARVALHO		Nº: 38650819	17/05/2019 às 09:48
DADOS DO PARECER			
Parecer		[1]	
		paciente com dor no punho d apos acidente de transito	
		af: dor, edema , deformidade, redução funcional	
		rx fratura do radio distal	
		cd: internação para cirurgia	
		imobilização	
		medicação	

Dr. Marco Antonio de Carvalho
CRM 38650819

INSTITUTO
DE SEGUROS
21 AGO 2019
DPVAT



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 07:12

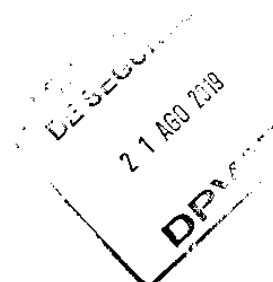
Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59162072	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/11	
Profissional(is): SILMAR GUERRA MOREIRA CRM 5182 [1]	Nº: 38642774	17/05/2019	às 06:58

ANAMNESE

Queixa Principal

FRATURA LUXAÇÃO DE PUNHO ESQUERDO COM PROGRAMAÇÃO
CIRÚRGICA PARA CORREÇÃO

[1]



CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM. 23/05/19
ASSINATURA





Rio Poty

BOLETIM DE CIRURGIA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 12:57

Paciente:	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.:	28/08/1991	Atendimento:	59174389	Prontuário:	8095747
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-1/1		
Profissional(is):	MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MEDICO, CRM 5047 [1] N°: 38662587 17/05/2019 às 12:48						
DIAGNÓSTICO							
Diagnóstico Clínico	S525 [1]						
Diagnóstico Cirúrgico	S525 [1]						
ANESTESIA							
Hora De Início	13:00 [1]						
Hora De Término	13:40 [1]						
DADOS DA CIRURGIA							
Data Da Cirurgia	17/05/2019 [1]						
Hora Da Cirurgia	12:48 [1]						
Cirurgia	Tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo [1]						
Cirurgião	dr marcio batista [1]						
Descrição Cirúrgica	1- paciente em ddh sob bloqueio e sedação 2- assepsia, antissepsia, campos esteréis 3-via de acesso de henry, divulsao por planos, hemostasia 4-redução cruenta, passagem de fios de steiman para manter redução 5- colocação de placa em T e parafusos 6-controle radiológico, suturas, curativo esteril, imobilização [1]						
Códigos Dos Procedimentos	30710095 [1]						

21 A69 209
DE SEC
DP
MARCIO BATISTA DE CARVALHO

Rio Poty

Emissão: 17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Dt. Nasc. 28/08/1991

Convênio: HAPVIDA TERESIM

Nº Prescrição: 21895347

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP

Leito: SL-1/1

17/05/2019 às 12:25

Atendimento: 59174389

Prontuário: 08095747

Peso: 75.00 kg

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

3/8h ORAL

CRM-504

2. Hidratação Venosa Fase Única

SORO FISIOLÓGICO 0,9% Vol. Total: 500 ml 20.83 ml/Kcal/dia

7.00 g/s/min

Acesso Periférico 1 (23.00h)

CRM-504

3. CEFZOLINA SODICA (1.00g) (ID1/2)

Agua Destilad a

1g 1 FRAP 500 ml

1 FRAP (FRAP C/ 1G) 8/8h EV

CRM-504

4. PROFENID IV (100.00mg)

Soro Fisiológico 0,9 %

100mg 1 FRAP 100 ml

1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 8/8h EV

CRM-504

5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)

Agua Destilad a

1000mg 2 ML 18 ml

(AMP/PL C/ 500MG) 6/6h EV

CRM-504

6. TRAMADOL (50.00mg/ml)

Soro Fisiológico 0,9 %

100mg 2 ML 100 ml

(AMP/PL C/ 100MG) 8/8h EV

CRM-504

Alta vigilânci a

7. PLAMET (5.00mg/ml)

Agua Destilad a

10mg 2 ML 18 ml

(AMP/PL C/ 10MG) 8/8h EV

CRM-504

8. SONDAGEM VESICAL DE ALVO

SN

CRM-504

9. CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOCHOADA

SN

CRM-504

10. PUNCAO C/ JELCO

SN

CRM-504

11. SINAIS VITAIS

SN

CRM-504

12. GEL O 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS

SN

CRM-504

13. RETIRADA DE DRENO DE PORTOYA

SN

CRM-504

14. CURATIVO COM AJADURA E GAZE ACOCHOADA MEDIO

SN

CRM-504

15. COMPRESSÃO COM ETR

SN

CRM-504

Profissionais: CRM-504 7

MARCIO BATISTA DE CARVALHO

Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 08/01/2020 11:48:40



Rio Poty

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

17/05/2019 12:22

Paciente:	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dr. Nasc.:	28/08/1991	Atendimento:	59174389	Prontuário:	8095747
Convênio:	HAPVITA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-1/1		
Profissional(is):	MARCIO BASTISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 (11)	Nº:	38680902	17/05/2019	às	12:18	

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR [1]
Sexo	Masculino. [1]
Idade	27 A 8 M [1]
Data De Nascimento	28/08/1991 [1]
Nº Atendimento	59174389 [1]
DADOS DO PACIENTE	
MOTIVOS DA INTERNAÇÃO	
CID10 Primário	S825 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO [1]
COMORBIDADES	
GRAU DE INDEPENDÊNCIA	
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
OBJETIVOS TERAPÊUTICOS	
Principal	Tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo [1]
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES	
ALTA HOSPITALAR	
Total De Dias	2 Dias [1]

17/05/2019 12:22
CLÁUDIA MARIA TERTULINO COSTA



Rio Poty

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

17/05/2019 12:22

Paciente:	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.:	28/08/1991	Atendimento:	59174389	Prontuário:	8095747
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-1/1		
Profissional(is):	MÁRCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 TUF	Nº:	38660902	17/05/2019 às	12:18		

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR
Sexo	Masculino.
Idade	27 A 8 M
Data De Nascimento	28/08/1991
Nº Atendimento	59174389
DADOS DO PACIENTE	
MOTIVOS DA INTERNAÇÃO	
CID10 Primário	S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
COMORBIDADES	
GRAU DE INDEPENDENCIA	
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
OBJETIVOS TERAPÊUTICOS	
Principal	tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES	
ALTA HOSPITALAR	
Total De Dias	2 Dias

[Assinatura]
Claudia Maria Tertulino Costa

FICHA DE ANESTESIA

Hospital

Rio Poty

Nome: DIEGO ALEXSON COSTA ARAUJO Data: 17/05/19
Idade: 27 Sexo: F () M (X)
Prontuário: _____ Convênio: HAPVIDA
Diagnóstico: FRATURA PUNHA
Cirúrgia: TC FRATURA PUNHA Anestesia: Bloq. Plexo Braquiotal
Cirurgião: MARCIO ASA: II

A	HORA
G	O ₂
E	N ₂ O
N	Ar
T	
E	
S	

LÍQUIDOS

CARDIOSCÓPIO	PRESSÃO NÃO INVASIVA	CAPNOGRAFO	OXÍMETRO DE PULSO	PRESSÃO INVASIVA
SAT O ₂	100-100-100-100			
ETC O ₂				
PVC				

220	
200	
180	
160	
140	
120	
100	
80	
60	
40	
20	

DROGAS	EVENTO
1 CEFALOXINA 3g	A Bloq. Plexo Braquiotal: ex.
2 PROPOFOL 100mg	B Los: guodis por US, equi
3 DECAVON 8mg	C blo A-150, administrado
4 PLAVIX 75mg	D 30ml Lidocaina 1% CVC +
5 NALOX 100mg	E RANITIDINA 0.35%
6 DIPLOMIA 3g	F
7 DOXAMINO 8 3.5mg	G
8 FENTANIL 100mcg	H
9	I
10	J

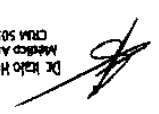
LÍQUIDOS	VOLUME	PERDAS	VOLUME	BALANÇO	Enlucção: Cro	Massa	Sonda:
SF 0.9%	1200 ml				Respiração: Espont.	Assist.	Mecân.
					Absorvedor de:	Sem	Com
					Posição: 50°	Local de Punção:	
					Aguilha: A-50	Técnica: Bloq. Plexo	
					Início: 13:05	Final: 14:00	
					Duração: 50 min		

Condição final op: Alerta, Eupneico e Estável

Intercorrências per. op: Ø

Ass. Anestesiista - CRM Dr. Italo Hipólito B.T. Silva
Médico Anestesiologista
CRM 5053 / RQE 2968

GASTOS DO ANESTESISTA

MEDICAMENTO		QTE	MEDICAMENTO	QTE
ANTAK			ROCEFIN 1g	
ADRENALINA amp			RAPIFEN	
ATLANSEL 150 mg/ml			SEVORANE	
ATROPINA 0,25 mg/amp			SOLU-CORTEF 500 mg	
BICARBONATO DE SÓDIO amp			SUFENTA ml	
CLONIDIN 150 mg			TRANSAMIN	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% amp			THIOPENEBUTAL 0,5 mg	
CIPRO 200 mg FR			TRAMAL 100 mg	
CLEXANE 20 mg/amp			TRIDIL 50 mg	
DECADRON 4 mg FR 2,5 ml		01	TRACRIM 25 mg/amp	
DIAZEPAN 10 mg			ULTIVA 2 mg	
DIMORF 0,2 mg/ml Amp. (1ml)			XILOCAINA amp S/AD 5 ml 2%	
DIPRIVAN amp 20 ml			XILOCAINA C/A 2% ml	
DIPRIVAN seringa 50 ml PFS			XILOCAINA PESADA 5% amp	
DIPRIVAN amp		02	XILO-GEL	
DOLANTINA amp				
DOPAMINA				
DORMONID 15 mg/amp		01		
DOBUTREX amp				
EFCRTL amp				
ERGOTRATE 0,2 mg/amp				
ESMERON				
FLAGYL 500 mg				
FENTANIL amp				
GLUCONATO DE CÁLCIO		01	SORO-FISIOLÓGICO 0,9% 500 ml	
			SORO-GLUCOSADO 0,5% 500 ml	
			SORO-FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml	
			SORO-GLICO-FISIOLÓGICO 500 ml	
			SORO RINGER LACTATO 500 ml	
			SOL MANITOL 20% 250 ml	
			FRUTOSE	
			VOLUVEN	
		02		
KEFZOL 1g/amp				
KEFJUN amp				
KETALAR ml				
LANEXAT amp				
LASIX amp				
MARCAINA C/A 0,5% amp				
MARCAINA PESADA amp				
MARCAINA S/A 0,5% amp				
METHERGIN amp				
NITRODOL amp				
NIMBILUM 10 mg				
NAUSEDRON 8 mg		01		
NARCAN amp				
NAROPIN amp				
NIFRIDE amp				
NORADRENALINA				
NORCUCURON				
NUBAIN amp				
ONEPRAZOL 400 mg FR				
ORASTINA amp 5 UI/ml				
PAVALON amp				
PLAMET amp				
PLASIL amp				
PROFENID IV				
PROSTIGMINE amp 0,5 mg		01		
QUELGIN 100 mg/vd				
PROTAMINA				
Assinatura do Anestesiista - CRM			Justificativa Médica	
 Dr. João Hipólito B.T. Silva Médico Anestesiologista CRM 5053 / MOE 2968			FICHA DE ANESTESIA REF: 74411	





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 30916093

Data 17/05/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 8095747 DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Nascimento.: 28/08/1991 Sexo: M RG.: 2808529 SSP PI CPF.: 05486001398

Endereço.: R PROFESSOR BARRETO CORDEIRO 5264 VILA MOCAMBINHO TERES Tel.: 8699723686

Convenio.: HAPVIDA TERESINA

Matricula.: 02XWZ000179000018

RPA - RECLIPERACAC

Solicitante: Dr(a) MARCIO BATISTA DE C

Queixa Principal:

PACIENTE DE 27 ANOS (FUNCIONÁRIO/COLABORADOR HAPVIDA), VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NA MADRUGADA, COLISÃO MOTO e CARRO. APRESENTANDO DOR IMPORTANTE, EDEMA E DESVIO DE EIXO EM PI

Exame:

RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO

!^4N|B"

5917438931

RELATÓRIO:

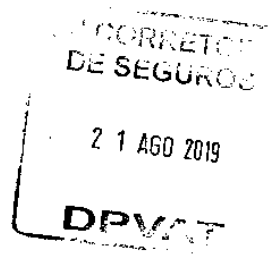
Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



1.687,50

1.687,50



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

18/05/2019 05:52

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Dt. Nasc.: 28/08/1991 Atendimento: 59174389 Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 113-RP/1

Profissional(is): CRISLENE DA CRUZ CAMPELO COREN 657227 (1)
JAMES OLIVEIRA DA SILVA COREN 999534 (2)
VALDENISE COSTA DOS SANTOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN 273400 (3) Nº: 38675108 17/05/2019 às 16:48

DADOS DO PACIENTE
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES MANHÃ
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES TARDE
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES NOITE

Hora	19:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Paciente segue sem queixas no momento, consciente, orientado, em AVP em MSD, segue sob cuidados da enfermagem.	[3]
Hora	22:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicações de horário.	[3]
Hora	00:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicação de horário, verificado SSVV, PA 12/8; P 75; R 20; TAX 36; SAT 100	[3]
Hora	06:00HS	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicações de horário, Verificado SSVV; PA 12/8; P 73; R 19; TAX 36; SAT 100	[3]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 17:14, EM 17/05/2019 POR JAMES OLIVEIRA DA SILVA, COREN/PI 999534.	[2]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	PROFENID IV FRAP 100MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 18:36, EM 17/05/2019 POR CRISLENE DA CRUZ CAMPELO, COREN/PI 657227.	[1]
	DIPIRONA AMP AMPL 1000MG EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 18:37, EM 17/05/2019 POR CRISLENE DA CRUZ CAMPELO, COREN/PI 657227.	
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	CEFAZOLINA SODICA FRAP 1GR EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 22:39, EM 17/05/2019 POR VALDENISE COSTA DOS SANTOS, COREN/PI 273400.	[3]
	PLAMET AMPL 10MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 22:40, EM 17/05/2019 POR VALDENISE COSTA DOS SANTOS, COREN/PI 273400.	

Valdenise Costa dos Santos
Valdenise Costa dos Santos
COREN - PI: 273.400 - TE



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Dt. Nasc.: 28/08/1991 Atendimento: 59174389 Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 113-RP/1

Profissional(is): DANIELA SEVERIANA GOMES DE LIMA ENFERMEIRO(A) COREN 45166511 Nº: 38655132 17/05/2019 às 10:51
RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOSO ENFERMEIRO(A) COREN 489838

PACIENTE

Data De Admissão 17/05/2019

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Eletiva

Data Da Cirurgia 17/05/2019

Procedimento Cirúrgico Proposto TT CIRURGICO DE FRATURAS E LUXAÇÕES

Pulseira De Identificação MSD

Nome, dosagem, frequência NÃO

Alergia- Descrição NÃO

Tricotomia Sim

NUTRICIONAL / METABÓLICO

Jejum SIM

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recabimento enfa rafaella

Hora 12:00

Sala sala 1

Condições Da Pele ao inicio da cirurgia integra

Início Da Anestesia 12:50

Término Da Anestesia

Início Da Cirurgia 13:00

Término Da Cirurgia 14:30

Instrumentador RUTE

Circulante THALITA

Posição do paciente durante o ato operatório DORSAL

Membro Ou Lado A Ser Operado MSE

Numero Inicial De Compressas 2 UD

Numero Total De Compressas Inseridas 2 UD

Contagem Final De Compressas 2 UD

Exames De Imagem Sim

Clorexedine Alcoólico Sim

Material NÃO

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia INTEGRA, COM FO SOB CURATIVO

Encaminhamento Do Paciente

Rafaella Placido Amorim Cardoso
COREN 489838 - Enf.



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Dt. Nasc.: 28/08/1991 Atendimento: 59174389 Prontuário: 8095747
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 113-RP/1

Profissional(is): DANIELA SEVERIANA GOMES DE LIMA ENFERMEIRO(A) COREN 451665 (1) Nº: 38654901 17/05/2019 às 10:48
 RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOSO ENFERMEIRO(A) COREN 489888 (2)

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	17/05/2019	☒
Hora Da Cirurgia	11:00	☒
Cirurgia	ttº cirurgico de luxações e fraturas E	☒

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Sector De Admissão Do Paciente	centro cirurgico	☒
Identidade Do Paciente	sim.	☒
Exames Complementares	sim.	☒
Retirada De Adornos/Próteses	sim.	☒
Paciente Refere Alergia	SIM.	☒
Paciente Está Em Jejum	SIM.	☒

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Identificação Do Paciente	sim.	☒
Opme Checado Em Sala Cirurgica	sim.	☒
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica	sim.	☒
Alergias Do Paciente São Conhecidas	não se aplica.	☒
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica	sim.	☒
Kit Cirurgico Completo Em Sala	sim.	☒
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	sim.	☒
Sítio Demarcado Pelo Cirurgião	sim.	☒
Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento	sim.	☒

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	sim.	☒
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda.	☒
Paciente Certo	sim.	☒
Sítio Cirúrgico Identificado	sim.	☒
Procedimento	sim.	☒

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	sim.	☒
Checação Completa Dos Equipamentos	sim.	☒
Checação Completa Das Medicações Anestésicas	sim.	☒
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	sim.	☒
Críticas, Duração E Perdas Sanguíneas Foram	sim.	☒

IS





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 11:36

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59174389	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-1/1	
Profissional(is): RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOSO - ENFERMEIRO(A) COREN 489888 [1]	Nº: 38657501	17/05/2019	às 11:25

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
Evolução de enfermagem	paciente admitido no centro cirurgico para correção de fratura de punho esquerdo. evolui consciente, orientado, contactante, colaborativo, calmo, respirando espontaneamente sem aporte de o2 suplementar, pele normocorada, sem lesões, em uso de curativo com tala em msa. hemodinamicamente estável. abdome plano e indolor. dieta zero desde as 11hs de ontem. avp em msd pervio, funcionando e sem sinais flogísticos. sem queixas ao momento.	[1]
ALERGIAS		
Alergias	nega	[1]
AVALIAÇÃO DE DOR		
Dor (0 A 10)	0	[1]
DISPOSITIVOS		
Acesso Venoso Periférico	s	[1]


Rafaela Plácido A. Cardoso
COREN-PI: 489.888 - Enf.





Hospital
Rio Poty

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

18/05/2019 12:39

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Dt. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 113-RP/1

Profissional(is): MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MEDICO, CRM 50421/13

Nº: 38713113 18/05/2019 às 12:39

DIAGNÓSTICOS

CID10

S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

[1]

CID10

S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

[1]



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR
Convênio: HAPVIDA TERESINA

Dr. Nasc.: 28/08/1991

Posto: POSTO 1A - HRP

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Profissional(a): DAMIANA DA SILVA LEITE, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 273436 (1)

Nº: 38699686

18/05/2019 13:15

Letto: 113-RP/1

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

Hora

Descrição

07:00

RECEBO PACI. EM PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO "E" ENCONTRA-SE VERBAL, EUPNEICO, CORADO, BOA COMUNICAÇÃO

ATADURA EM REGIÃO RADIAL "E" LIMPO E SECO. AVP COM HV EM ENFERMAGEM

09:30

Paci. realizou banho de aspersão e híg oral.

12:00

Paci. aceitou almoço oferecido e verificado SSVV administrado

13:00

Paci. recebeu alta hospitalar após visita médica, realizado curativo e retirado acesso periférico, por ordem médica.

13:00

Paci. aceitou almoço oferecido e verificado SSVV administrado

13:00

Paci. recebeu alta hospitalar após visita médica, realizado curativo e retirado acesso periférico, por ordem médica.

13:00

Paci. aceitou almoço oferecido e verificado SSVV administrado

13:00

Paci. recebeu alta hospitalar após visita médica, realizado curativo e retirado acesso periférico, por ordem médica.

13:00

Paci. aceitou almoço oferecido e verificado SSVV administrado

13:00

Paci. recebeu alta hospitalar após visita médica, realizado curativo e retirado acesso periférico, por ordem médica.

13:00

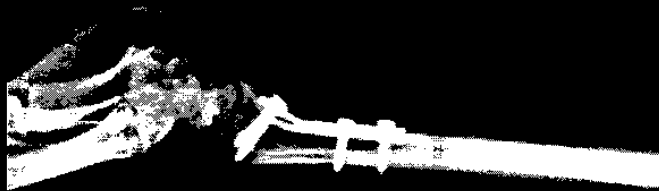
Paci. aceitou almoço oferecido e verificado SSVV administrado

13:00

Paci. recebeu alta hospitalar após visita médica, realizado curativo e retirado acesso periférico, por ordem médica.



HOSPITAL RIO POTY
31/05/2019
09:27:24
027Y M 8095747
Nasc: 28/08/1991



E

HOSPITAL RIO POTY A.M. 5953202811
31/05/2019 E.G. 31157306
09:27:34 UP_EXM
027Y M 8095747 2370 X 1770
Nasc: 28/08/1991



A.N. 5953202811
E.G. 31157306
UP_EXM
2370 X 1770
E



A.N. 5983074111
EX: 31364548
UP_EXM
2364 X 2864

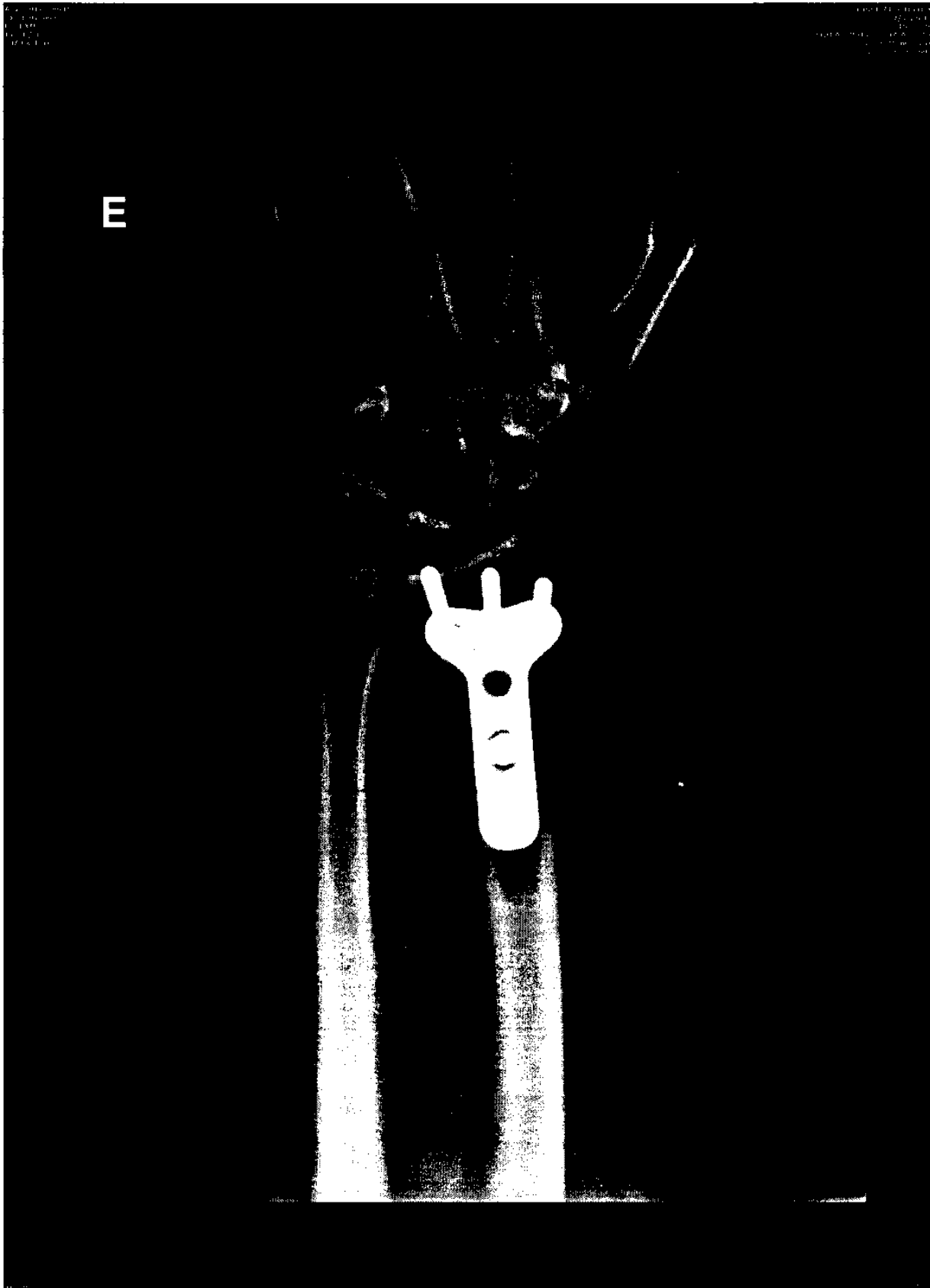
E

HOSPITAL RIO POTY A.N. 5983074111
12/06/2019 EX 31364548
11:32:39 UP_EXM
MISG ALYSON COSTA AOU LAR
027Y M 6095747 2370 X 1770
Nasc: 28/08/1991

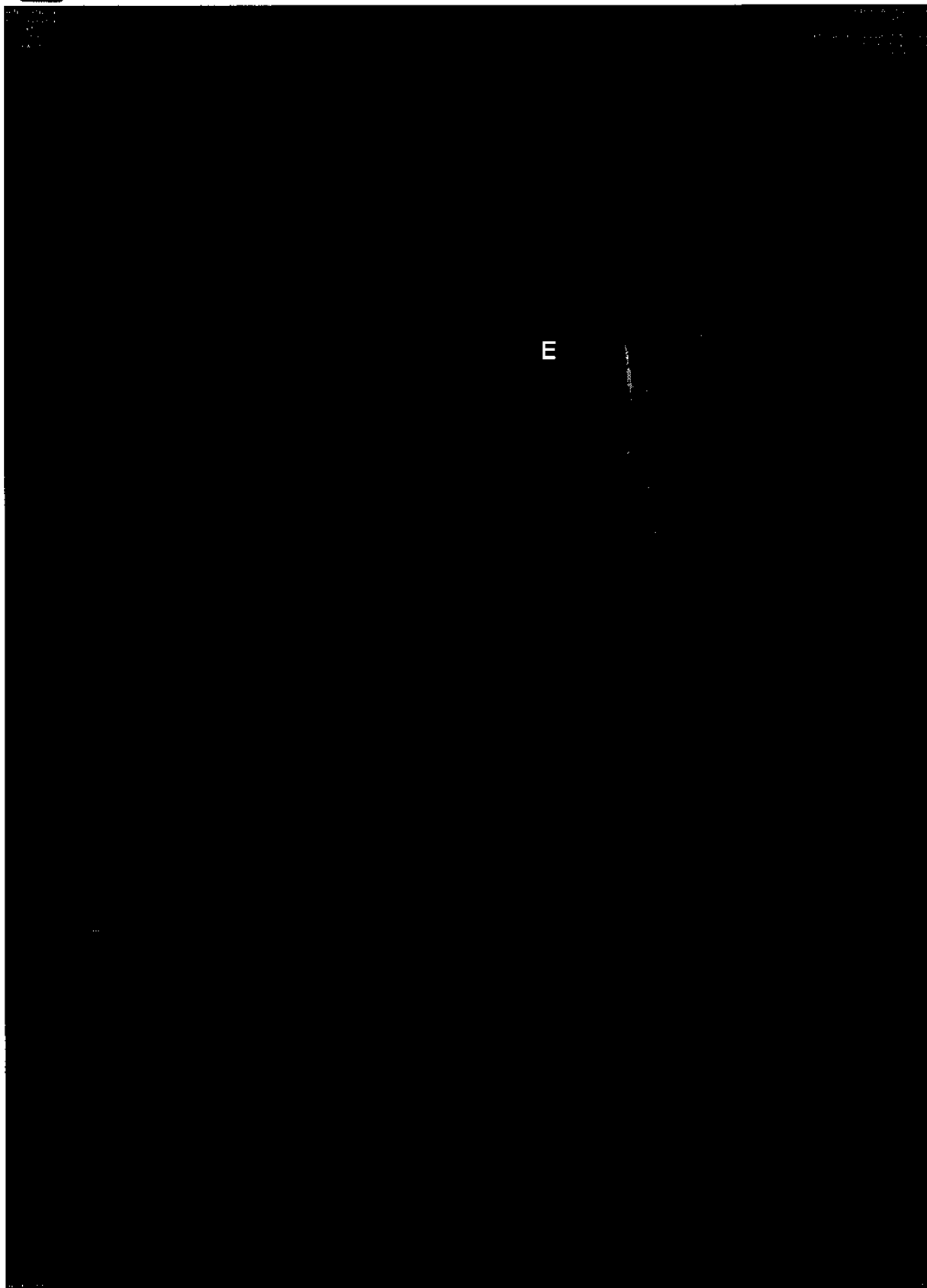
HOSPITAL RIO POTY
12/06/2019
11:32:39
MISG ALYSON COSTA AOU LAR
027Y M 6095747
Nasc: 28/08/1991

E









E



