



Número: **0800276-25.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **25/04/2019**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOEL FREITAS DA SILVA (AUTOR)		AGEU ALVES DE SOUSA FILHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4866932	25/04/2019 19:16	JOEL FREITAS DA SILVA	Documentos



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

1114 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000487/2018-10

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Everaldo Rodrigues Freire

Data/Hora: 21/03/2018 - 15:02

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

20º DP - UNIÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Endereço

ESTRADA DA VILA NOVA CONQUISTA, Nº:

Complemento

Bairro

VILA NOVA CONQUISTA

Ponto de Referência

Data/Hora

24/11/2017 - 08:30

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOEL FREITAS DA SILVA

RG: 1.683.582 SSP/PI

Mãe: MARIA DE JESUS FREITAS

Endereço: RUA PE. SIMPLICIANO, Nº 1935

Bairro: SÃO PEDRO

Cidade: UNIÃO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN 2018

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

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

MEIO(S) EMPREGADO(S)

Meio(s) Empregado

1 - OUTROS.

Apreendido

Não

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. CG 150 TITAN ES

Ano: Placa:

LVS9027

Chassi:

Renavam:

905485084

Cor:

Preta

Condutor: JOEL FREITAS DA SILVA

Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro:

Proprietário: MILTON SILVA

Cidade: UNIÃO UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O denunciante compareceu a esta Delegacia para comunicar que em data, local e horário já mencionados trafegava na moto acima mencionada por uma estrada vicinal que dá acesso à Vila Nova Conquista, quando surgiu em sua frente um garoto em uma bicicleta, sendo que o denunciante não teve como desviar e veio a colidir com a bicicleta o que lhe causou a queda do veículo, que o denunciante foi socorrido por uma ambulância do SAMU e levado ao hospital local, tendo sido mais tarde transferido para o hospital HUT em Teresina, onde o mesmo foi submetido aos atendimentos e procedimentos médicos, conforme prontuários médicos, pelos fatos aqui narrados faz o presente registro e requer certidão.

Everaldo Rodrigues Freire - Mat. 0094757
AGENTE DE POLÍCIA

JOEL FREITAS DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Boletim de Ocorrência emitido em: 21/03/2018 15:35 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2





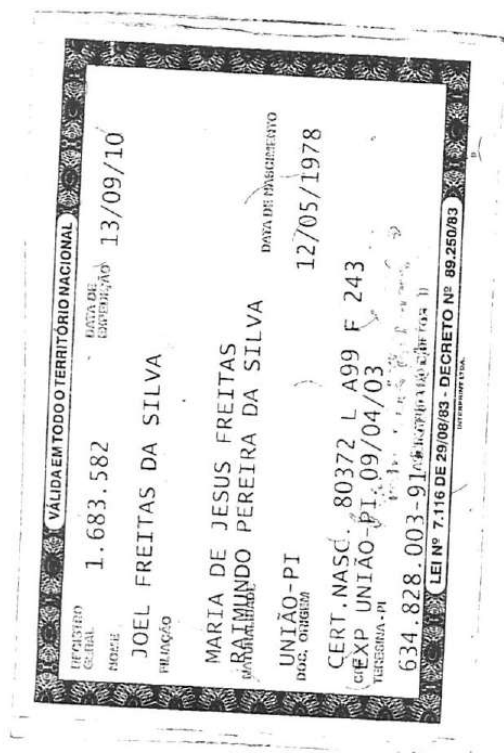
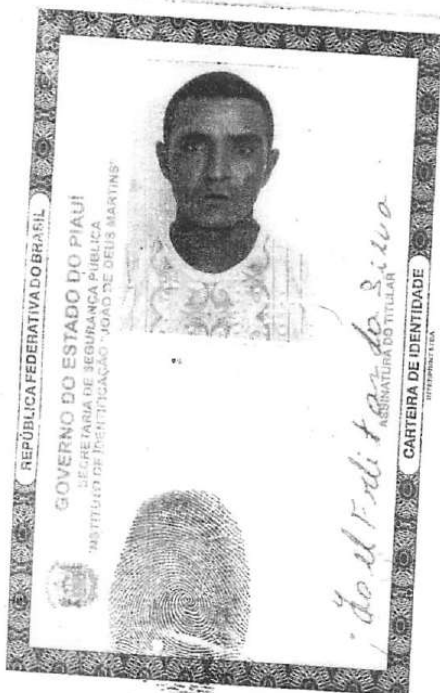
Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1114 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000487/2018-10

Delegado de Polícia





1018168-7

006488304

MAIO/2018 06/06/2018 59 53,54

FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA DA SILVA
R. PE SIMPLICIANO 1935 1935 SAO PEDRO
CPF: 00073337765300
CEP: 64.120-000 - UNIAO

ROT: 120.070.20.15.201800

9083	29/05/2018
9024	30/04/2018
1,000	29/06/2018
59	28/05/2018
59 FCAM	29/05/2018
NORMAL	29

RESIDENCIAL MONO A931330 1.1.1.1 73

ABR/18	61	CONSUMO	59 A R\$ 0,772196 =	45,55
MAR/18	71	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		5,99
FEV/18	64	CORRECAO MONETARIA IG 03/18-00		0,34
JAN/18	65	MULTA POR ATRASO 03/18-00		1,05
DEZ/17	66	JUROS DE MORA DE IMPO 03/18-00		0,61
NOV/17	87	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,58	
OUT/17	53			
SET/17	104			
AGO/17	82			
JUL/17	69			

TARIFA DEM TRIBUTOS:
0,4 59 - 0,564050

Mes/Ano Valor R\$
04/2018 53,62

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 13/05/2018. O não pagamento continuará ensejar também a inclusão do nome do consumidor no SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2017 (Lei 12707/2012)
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

C114.34C2.5857.7F59.49FA.9C2F.90DC.6B1D

9,51
18,06
2,84
2,87
12,27

45,55 GENTE SEGURADORA S.A.
22,00 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
10,02 Centro-Norte CEP: 64.002-470
0,40 Teresina-Pi
1,85

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 JUN 2019

7,27 14,53 29,06 3,68 7,35 14,70 4,14
0,00 0,00 0,00

UNIAO

03/2018 20,70

ROT: 120.070.20.15.201800

1018168-7

53,54

05/2018

06/06/2018

006488304 FCAM

836300000000 4 53540017000 2 00000001018 1 16870518008 6



JOEL FREITAS DA SILVA

RELATÓRIO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA, PORTADOR DE RG Nº 1.683.582-SSP/PI, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NO DIA 24/11/2017 COM TRAUMA EM CRÂNIO, CURSANDO COM TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO DE GRAU MÉDIO E HEMORRAGIS SUBARACNOIDE À ESQUERDA, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR. DATA DA ALTA MÉDICA 27/04/18. ATUALMENTE APRESENTA-SE COM CEFALÉIA PÓS-TRAUMÁTICA, TONTURA, HIPOACUSIA DIREITA E DÉFICIT DE MEMÓRIA.

Teresina, 06/06/2018

Dr. Lucas Lopes Rêgo
Dr. LUCAS LOPES RÊGO
MÉDICO DO TRABALHO - CRM 3932

Dr. Lucas Lopes Rêgo
Médico do Trabalho
CRM - PI 3932/MA - 6406

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 JUN 2018

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



EBSER

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

Hospital
Universitário

Nome do Paciente				Registrado em		Nº de Registro	
JOEL FREITAS DA SILVA				4295911		126719944880004	
Nascimento		Idade	Sexo	RG - CPF		Nome da Mãe	
12/05/1978		39	Masculino	1683582		MARIA DE JESUS FREITAS	
Profissional Solicitante				Conselho		Nº de Registro	
MARCUS VINÍCIOS MELO				5232		371576	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TÉCNICA: Os cortes tomográficos computadorizados do crânio foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

LAUDO:

Tênue hipodensidade cortico-subcortical no giro frontal inferior esquerdo, podendo estar relacionado com trauma prévio.

Restante do parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais, neste exame sem contraste.

Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.

Cerebelo e tronco sem alterações perceptíveis ao método.

Estrutura óssea do crânio: preservada.

IMPRESSÃO:

Tênue hipodensidade cortico-subcortical no giro frontal inferior esquerdo, podendo estar relacionado com trauma prévio.

ACHADOS ADICIONAIS:

***** CONTINUA *****
(Folha 1 de 2)



Profissional	
Nome	Nº Conselho
ÁILA DE MENEZES FERREIRA	CRM 3881
15/02/2018	
Data	
Assinatura	

*pressão 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		Nº Cartão SUS	
JOEL FREITAS DA SILVA				4295911		126719944R86004	
Nascimento	Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe			
12/05/1978	39	Masculino	1683582	MARIA DE JESUS FREITAS			
Profissional Solicitante				Conselho		Nº do Registro	
MARCUS VINÍCIOS MELO				5232		371478	

Células da mastóide direita parcialmente preenchidas por material com atenuação de partes moles, associada à discreta esclerose óssea, compatível com mastoidopatia.

Discreto espessamento mucoso dos seios frontais, seios maxilares e células etmoidais bilaterais, inferindo sinusopatia.

Desvio do septo de convexidade à esquerda.

***** FIM *****



(Folha 2 de 2)

Profissional	
Nome	Nº Conselho
AILA DE MENEZES FERREIRA	CRM 3881
15/02/2018	
Data	
Assinatura	

somente para visualização. Não pode ser validada



 Hospital Universitário HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ	EBSERH HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FEDERAL EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
---	--	---

RECEITUÁRIO AMBULATORIAL

Joel Fritos do Silva

Paciente vítima de traumatismo físico após queda de moto (SIC) em Novembro 17017, submetido a tratamento ambulatorial no Hospital de Urgências de Teresina.

Apresenta, como sequelas do trauma, cefaleia pós-traumática, hipocúria direita e déficit de memória (CTD T92.5)

Athires Mendes

Campus Universitário Ministro Petrônio
Portella, n/n, Teresina - PI, CEP: 64049-550
C.N.P.J. nº 15. 126. 437/0002-24

Superintendência de Comunicação Social - SCS
Impresso na Gráfica Universitária da UFPI

27/04/2018



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, MILTON SILVA,
RG nº 2.627.265, data de expedição 21/12/2015
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 639.945.423-91, com
domicílio na cidade de UNIÃO, no Estado de
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA SANTO AFONSO LOT VERDE VIDA, nº 1044,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima JOEL FREITAS DA SILVA, cujo o condutor era
JOEL FREITAS DA SILVA.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA CB 150 TITAN 08
Ano: 2006/2007
Placa: LVS-9027
Chassi: 9CJCKC08507K016897
Data do Acidente: 24/11/2017
Local e Data: União - PI 02/04/2018

Milton Silva
Assinatura do Declarante

Joel Freitas da Silva

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 9671497441
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 000 RENAVAL Nº 905485084 EXERCÍCIO 2011

1990 MILTON SILVA
9061
4344
6572
5375
6393
6420
6876
1470
63904542391
6591
2712

CPF / CNPJ 63904542391 PLACA LVS-9027

PLACA ANT / UF 9C2KC08507R016897

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLETA/ENHUMA GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 150 TITAN ES 2006 2007

CAP / POT / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
002P/149CC PARTICU PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
1º IPVA
2º
3º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

SEM RESTRIÇÕES DE PORTE OBRIGATORIO

O SEGURO TEM POR FINALIDADE PROVER OBTINDA AOS DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.
O SEGURO É OBRIGATORIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS DE ACORDO COM A LEI Nº 6.191 DE 1974.
A EVENTUALIDADE DE SINISTRO ORIGINADA EM VEÍCULO REGISTRADO DEVE SER COMPROVADA DENTRO DOS LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA.
MORTE: REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, INSCRIÇÃO DE CITO E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO.
INVALIDEZ PERMANENTE: LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL DA JURISDIÇÃO DO ACIDENTE OU DA RESIDÊNCIA DA VITÍMA, COM VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, VITÍMAS OU FALHAS DE ACORDO COM OS PROCEDIMENTOS DA TABELA CONSTATANTE DO ANEXO A LEI Nº 6.191/74, E REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE COMPETENTE.
DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES - DANI: PROVA DAS DESPESAS MÉDICAS EFETUADAS, PROVA DE QUE AS DESPESAS OCORRERAM DO ATENDIMENTO À VITÍMA DO ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, E REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, DO QUAL DEVERÁ CONSTAR, OBRIGATORIAMENTE, O NOME DO HOSPITAL, AMBULATORIO, OU MÉDICO ASSISTENTE QUE TIVER PRESTADO O PRIMEIRO ATENDIMENTO À VITÍMA.
AS SEGURADORAS PODERÃO SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ARTIGO 20 DO ANEXO A RESOLUÇÃO CNSP Nº 154, DE 08 DE DEZEMBRO DE 2005.
PRAZO PARA LIQUIDACÃO DE SINISTRO: TRINTA DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, CENTRAL DE ATENDIMENTO DOS CONSÓRCIOS - DPVAT TEL. 0800-0921204.
SUSPENSÃO - ATENDIMENTO AO PÚBLICO: TEL. 0800-021804.
SITE PARA ESCLARECIMENTOS SOBRE SEGURO DPVAT: <http://www.dovateseguro.com.br>

OBSERVAÇÕES:

- PARA CÁLCULO DO TOTAL A PAGAR EM REAIS:
- APLICAR O PORCENTUAL DO IOF SOBRE O PREMIO TARIFARIO ACRESCIDO DO CUSTO DO BILHETE.
- O PREMIO TOTAL A PAGAR É IGUAL A SOMA DO PREMIO TARIFARIO + CUSTO DO BILHETE + IOF.
- O SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - DPVAT, É PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.
- MISMA O SEU SEGURO OBRIGATORIO - DPVAT JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA COTA OU COTA ÚNICA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA, O VENCIMENTO DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORRERÁ SEMPRE NA MESMA DATA.
- É IMPORTANTE RESALTAR QUE, SE O SEGURO OBRIGATORIO NÃO FOR PAGOU, O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO (ART. 20 RESOLUÇÃO CONTRAN 721/86).
- 45% (QUARENTA E CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PREMIO DO SEGURO OBRIGATORIO PAGO, É REPASSADO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR AS VITÍMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO, PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 27 DA LEI Nº 8.212, ALTERADO PELO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 8.590.
- 5% (CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PREMIO DO SEGURO OBRIGATORIO É REPASSADO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 8.590 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04
Rua Senador Dantas, 74 - 5º andar
Centro - Rio de Janeiro
www.seguradoralider.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 9671497441 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2011
CPF / CNPJ 63904542391 PLACA LVS-9027

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PI Nº 9671497441 EXERCÍCIO 2011 DATA EMISSÃO 19/01/2012

VIA 000 RENAVAL CPF / CNPJ 63904542391 PLACA LVS-9027

RENVAL Nº 905485084 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES

ANO FAB. CAT. 2006 09 Nº CHASSI 9C2KC08507R016897

PREMIO TARIFARIO

FMS (R\$) 123,32 DENATRAN (R\$) 013,70 CUSTO DO SEGURO (R\$) 137,02

CUSTO DO BILHETE (R\$) 004,15 IOF (R\$) 001,05 TOTAL A PAGAR (R\$) 279,87

PAGAMENTO DATA DE QUITACÃO

COTA ÚNICA PARCELADO 20/02/2011

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

SEGURO OBRIGATORIO

IPVA - 1ª COTA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO

08 JUN 2018

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 2ª COTA

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





NOME DO PACIENTE: Suel Fereiras da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 154030



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





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

Neuro

SUS SUS

Imp: 24/11/2017 23:01:17

(User: YULLE)

(Estação: RHCP/CAOPAI)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOEL FREITAS DA SILVA	Prontuário:	194037
Mãe:	MARIA DE JESUS FREITAS	Pai:	RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA
End.Resid.:	RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - PUNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento:	12/05/1978	Idade:	39a:6m:12d
Sexo:	Masculino	Fone:	26-99443-1295
Responsável:	SARA DA COSTA	CNS:	708601006756188
Profissão:	LAVRADOR	CPF:	* RG: 1683582 - PI
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Comcubinato
End.Local.:	-		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	638596	Data:	24/11/2017 22:59:48	Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR		
tivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S	
id.Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Típico:	Não	CID Secundário:	V299

DADOS CLÍNICOS:

Vítima de acidente de moto/ciclota há ± 3 horas. Alcoolizado. Apresentando vômitos durante exame. Paciente desorientado. Partes de hemodinâmica normal (PA 120x80, FC 48bpm) ACP fisiológica e abdome físico sem manifestação de dor à palpação.

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

EXAME: FÍSICO: ZENON ROCHA

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 85 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 24/11/2017 23:01:17

(YULLE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOEL FREITAS DA SILVA		Prontuário: 194037
Mãe: MARIA DE JESUS FREITAS		Pai: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA
End.Resid.: RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI - CEP: 64120-000		
Nascimento: 12/05/1978	Idade: 39a:6m:12d	Sexo: Masculino Fone: 26-99443-1295
Responsável: SARA DA COSTA		CNS: 708601006756188
Profissão: LAVRADOR		Documento: RG: 1683582 - PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Concubinato
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 638596	Data: 24/11/2017 22:59:48	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 25/11/17 09:30L **ESPECIALISTA:** NEUROCIRURGIA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Vítima de politrauma com TCE, agitado, relato de ingestão alcoólica, sob efeito de sedativos no momento. Glasgow = 12. TC de crânio = HSA transtentorial + LAD. TC cervical: com artefatos de movimento, sem sinais aparentes de fratura instável.

Col: 1) Internação Hospitalar

Carimbo/Assinatura Solicitante

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

Dr. Thalesson B. Petreia e Souza
Petrine
Gina P. Costa

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**Data/Hora Solicitação:** __/__/__:__ **ESPECIALISTA:****MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:**

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro - Teresina - PI - CEP: 64017-770

Carimbo/Assinatura Solicitante

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

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





PREFEITURA DE TERESINÁ
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA



Assinatura médica no e-mail

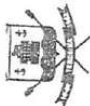
NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Joel Freitas da Silva		149037			216	157
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES		MÉDICO ASSISTENTE				
TCE: HSA traumática / 6/5/2012		Neuro				
ALERGIAS		OBSERVAÇÕES				
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO				
1. Dieta oral zero		10:40h: Pk e quadro de TCE, com início, algo de aumento, agudo, expulso, muita zoz. Acusando de novo alguns acoelioses.				
2. SF 0,9% 500ml EV 24h (SUSPENSÃO)		24/06/2012				
KCL 10% - 10ml/soro		24/06/2012				
3. Ranitidina 1amp + AD EV lento 8/8h		24/06/2012				
4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV 6/6h		24/06/2012				
5. Bromoprida 1amp + AD EV (SOS)		24/06/2012				
6. Haldol 1amp IM (SOS) se agitação intensa		24/06/2012				
7. Fenitoína 50mg - 02-1 + AD EV 8/8h		24/06/2012				
8. SSVV 6/6h		24/06/2012				
9. SSSl. 500-1		24/06/2012				
Naci 20L. Osmoloso		24/06/2012				
KCI 10L. - 01amp / 1uro		24/06/2012				
MÉDICO/CRM:		12:00 Admitido na Clínica Neuromuscular da pale verde				

Visto Nutricional
Ediana Nogueira CRN/PI 3716

DEPARTAMENTOS DE SIMESTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
06 JUN 2018
CENTE SEGURADORAS
Rua Coelho de Resende, 465 Lda
Centro - Norte CEP: 64.002-440
Teresina - PI

Ana Carolina S. Rodrigues
Intendente
CONTINUAÇÃO 15

Assinatura médica no e-mail



PREFEITURA DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Sol Freitas				neur	216	157
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES						
28/11/1971 E.C. 51						
ALERGIAS						
Cd: Alergias						
PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIO	OBSERVAÇÕES		
				08:30 Paciente de alta		
1. Dieta Volner				hospitalar com orientações		
2. SF 0,9% 500ml EV						
KCL 10% - 10ml/soro						
3. Ranitidina 1amp + AD EV lento 8/8h						
4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV 6/6h						
5. Bromoprida 1amp + AD EV (SOS)						
6. Haldol 1amp IM (SOS) se agitação intensa						
7. Fenitoína						
8. SSVV 6/6h						
MÉDICO/CRM:						

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

Dr. Marcus Vinícius O. dos Santos
Neurocirurgia
CRM: 3950



PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Sol Farias					
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES					
28/11/72 E (25) 10/10/72					
ALERGIAS					
CS: Aft, herpes					
PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES			
1. Dieta					
2. SF 0,9% 500ml EV					
KCL 10% - 10ml/soro					
3. Ranitidina 1amp + AD EV lento 8/8h					
4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV 6/6h					
5. Bromoprida 1amp + AD EV (SOS)					
6. Haldol 1amp IM (SOS) se agitação intensa					
7. Fenitoína					
8. SSVV 6/6h					
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 08 JUN 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI					
Dr. Marcus Vinicius Q. dos Santos Neurocirurgia CRM: 3950					
MÉDICO/CRM:					





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: **JOEL FREITAS DA SILVA** (Prontuário: 194037)

Endereço: RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI CEP: 64120-000

Nascimento: 12/05/1978 Idade: 39a:6m:13d

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG

Atendimento: 638596

Requisição: 792850

Solicitação: 24/11/2017

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 983373

Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 24/11/2017

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

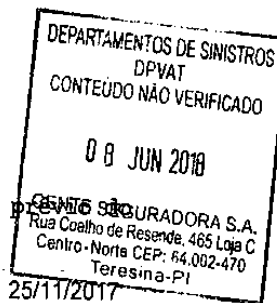
(HELDER FRÂNÇA)

TERESINA - PI 25/11/2017

HELDER DO ESPIRITO SANTO FRÂNÇA

CPF: 287.117.933-68 CRM-PI 3714

Profissional Responsável





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: **JOEL FREITAS DA SILVA** (Prontuário: 194937)

Endereço: RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI CEP: 64120-000

Nascimento: 12/05/1978 Idade: 39a:6m:13d

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG

Atendimento: 638596

Requisição: 792851

Solicitação: 24/11/2017

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 983374

Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 24/11/2017

T.C. DE TORAX

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

- PARÊNQUIMA PULMONAR COM TRANSPARÊNCIA NORMAL.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

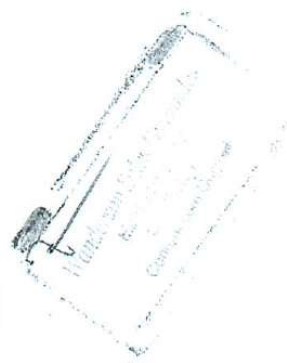
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/11/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:15:23

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519152336500000004673380>

Número do documento: 19042519152336500000004673380



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4672

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOEL FREITAS DA SILVA** (Prontuário: 194037)

Endereço: **RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI CEP: 64120-000**

Nascimento: 12/05/1978 Idade: 39a.6m:13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 638596

Requisição: 792852 Solicitação: 24/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 983375 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 24/11/2017

T.C. DE COLUMNA CERVICAL

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS COM 5mm DE ESPESSURA E 5mm DE INCREMENTO, MOSTROU:

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

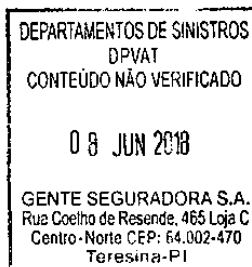
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/11/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-01

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOEL FREITAS DA SILVA** (Prontuário: 194037)
Endereço: RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 12/05/1978 Idade: 39a:6m:13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 638596
Requisição: 792853 Solicitação: 24/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 983376 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 24/11/2017

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- SINAIS DE HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA À ESQUERDA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS.: PACIENTE NÃO COOPERATIVO.

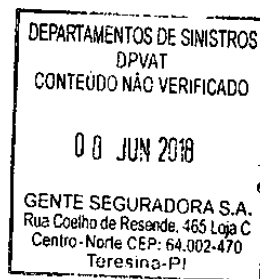
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/11/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável





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: **JOEL FREITAS DA SILVA** (Prontuário: 194037)

Endereço: **RUA PADRE SIMPLICIANO - B SAO PEDRO - UNIAO - PI CEP: 64120-000**

Nascimento: 12/05/1978 Idade: 39a:6m:16d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 638596

Requisição: 792854 Solicitação: 24/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 983377 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 24/11/2017

PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- ESTRUTURA ÓSSEA CONSERVADA.
- AS ARTICULAÇÕES COXO - FEMURAIS , SACRO ILÍACAS E SINFISE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

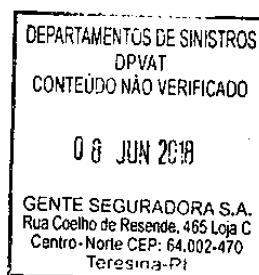
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 28/11/2017

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA: 24/11/17 HORA: 21:00 Nº DO TELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE Dre Rocha Furtado MUNICIPIO Viana - PI

MÉDICO: Antonio Marinho CRM: _____

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Joel Freitas da Silva

Data de Nascimento 12/05/78 Idade: _____ anos Sexo: (X) Masculino () Feminino

CPF _____ Cartão Nacional de Saúde 126719944880004

Município de Procedência _____

HDA: Leito 202 de 4020, 11/2 OTORRINOLING

HD. TCE CID _____

ESCALA DE GLASGOW:

ABERTURA OCULAR

4 - Espontânea

3 - Comandos

2 - À dor

1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

5 - Orientado

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 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

Tax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mm PA: 140x80 mmHg Sat O₂ 90 Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio

(X) Hidratação Venosa

() Aspiração

() Medicação (especificar)

() Curativo

() Outros. Deferir L + vol + ...

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: _____

Clinica/Posto: _____

Senha: 2017112439718 - HUT
24112017008 - HUT

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

08 JUN 2018

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



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 31337
	AIH: 2217102397444

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 708601006756188	NOME DO PACIENTE JOEL FREITAS DA SILVA	NASCIMENTO 12/05/1978	SEXO M	PRONTUÁRIO 194037
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA DE JESUS FREITAS	RESPONSÁVEL SARA DA COSTA	
CEP 64120000	ENDEREÇO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE S/N	
BAIRRO SAO PEDRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO UNIAO	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE DE 39 ANOS, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HA 03 HORAS, ALCOOLIZADO, APRESENTANDO VÔMITOS, PACIENTE DESORIENTADO, ABDOME FLACIDO SEM MANIFESTAÇÃO DE DOR.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRATAMENTO DE TCE

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

TC DE CRANIO + EXAME FÍSICO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

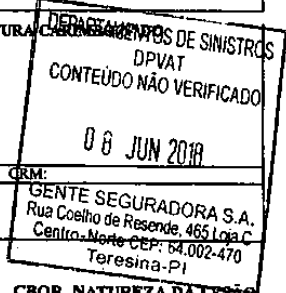
CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL
S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

CID 10 SECUNDÁRIO **CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO

LEITO/CLÍNICA NEUROCIRURGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) MARCELIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA CPF: 78853770325	
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 24/11/2017	
DATA ADMISSÃO 24/11/2017 22:59	DATA ALTA 28/11/2017 08:30	
MOTIVO ALTA ALTA MELHORADO		

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LUCIANA RIBEIRO FORMIGA ROCHA CPF: 46261079115	NOME DO PROFISSIONAL/ PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
CRM:	CRM:
DATA ANÁLISE: 25/11/2017 11:44:54	DATA ANÁLISE:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





Prefeitura Municipal de União - PI
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
Travessa Filinto Rêgo N° 99 Centro.



SAMU
192

União - PI - CEP: 64120.000 - Fone: (86) 3265-2187

Data: 24/11/19

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nome do Solicitante:	AMPARO	
Contato do Solicitante:	[illegible]	
SAÍDA DO PA: 20.17	CHEGADA AO LOCAL: 20.17	SAÍDA DO LOCAL: 20.26
CHEGADA AO HOSPITAL: 20.36	SAÍDA DO HOSPITAL: 20.50	CHEGADA AO PA: 20.54

NOME DO PACIENTE: Sora Faria da Silva

SEXO: () MAS () FEM IDADE: 42 anos

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Rua Nova Esperança, P. 1111111

TIPO DE OCORRÊNCIA:

☐ Envenenamento	☐ Agressão Física	☒ Acidente de Moto
☐ Choque Elétrico	☐ Afogamento	☐ Acidente de Carro
☐ Urgência Obstétrica	☐ Queda	☐ Mal Súbito
☐ Urgência Pediátrica	☐ Já Removido	☐ Falso Chamado
☐ Ferimento Arma Branca () Fogo	☐ transferência hospitalar	☐ Queimadura
☐ Atropelamento	☐ Urgem. Clínica:	

DEPARTAMENTOS DE SINISTRO
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
08 JUN 2018

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 463 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		PUPILAS	
☐ Alerta	☐ Iguais	☐ Normal	
☐ Responde ao Comando	☒ Desiguais	☐ Confusa	
☒ Responde a Dor	☐ OUTROS	☐ Nenhuma	
☐ Sem resposta			

PULSO RADIAL:	☐ FORTE	☐ FRACO	☐ LEVE	☒ MODERADO	☐ AUSENTE
---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--	----------------------------------

SINAIS VITAIS	1ª Verificação	2ª Verificação
HORA:	20.16	
SATURACÃO	99	
P.A.	140/85	
PULSO	93	
RESPIRAÇÃO		
GLICEMIA	119	
TEMPERATURA	36.2	

OBSERVAÇÕES:

Pr. Fátima de Aguiar da Silva
Enfermeira - RAC - 07/01/2019
[illegible]

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Aspiração	☐ Imobilização de extremidades	☐ Ass. Obstétrica
☐ Oxigênio	☒ Prancha	☐ Hemostasia
☐ Reanimação Cardio-Resp	☒ Colar Cervical	☐ Curativo
☐ Ventilação Artificial	☐ KED	
☒ Monitorização	☐ Acesso Venoso - Solução	
☒ Outros: S.O.C.		

ENTRADA NO HOSPITAL

☐ Melhorando	☐ Severa Gravidade	☐ Indeterminado
☐ Piorando	☐ Média Gravidade	☐ Óbito antes do Socorro
☒ Inalterado	☐ Pequena Gravidade	☐ Óbito no transporte
☐ Coma	☐ Ileso	

MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS:

HOSPITAL DE DESTINO: [illegible]	SOCORRISTA: [illegible]	RECEPÇÃO DO HOSPITAL: [illegible]	MÉDICO(A) / ENFERMEIRO(A): [illegible]
----------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--

Dr. Kerly da Silva Pereira
Enfermeira COREN-PI 479.440
Coordenadora do SAMU/União-PI
CPF: 019.505.793-79

Esta cópia confere
com a original
Em 12/10/19

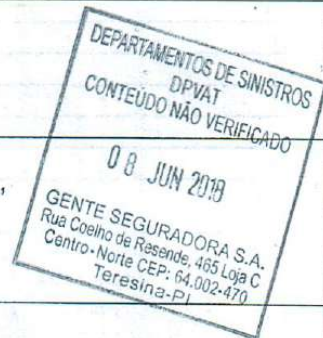




HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO
Dr. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

FICHA DE ATENDIMENTO

CONTROLE:	SERVIDOR: Osmarina	DATA: 24/11/2017	HORA: 20:37
01. DADOS DO PACIENTE.			
NOME: Joel Freitas da Silva	DN: 20578	ID:	SEXO: M
NOME DA MÃE: Maria de Jesus Freitas			
CNS: 126719944880004	RG: 1-683.582	CONTATO:	
ENDEREÇO: Rua Padre Simpliciano	CEP: 64120000		
BAIRRO: São Pedro nº 1935	CIDADE: União	UF:	
FORMA DE ENCAMINHAMENTO:			
☐ DEMANDA ESPONTANEA ☐ CENTRO DE SAÚDE ☐ SAMU ☐ PM ☐ BOMBEIRO ☐ OUTROS			
02. ANOTAÇÕES DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.			
MOTIVO DA PROCURA: VD: 140 x 80 ☐ TRAUMA ☐ CLÍNICO ☐ PEDIÁTRIA			
S. VITAIS/FC:	PA:	SAT.O2: 89	T: DOR: ECG: GLICEMIA: 148 PESO: ALTURA:
DESCRIMINANTE/FATOR RISCO/ALERGIA:			
SERVAÇÕES:			
VERMELHO ☐ LARANJA ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL ☐			
HORÁRIO:		ENFERMEIRO(A):	CONSELHO/REGISTRO:
03. HISTÓRIA CLÍNICA/ EXAME FÍSICO			
AUX 2 - 1/070 OTORR - 2. Glu: 2 - 07.1/10.			
04. EXAMES COMPLEMENTARES ☐ LABORATORIAL ☐ RX ☐ US			
05. DIAGNÓSTICO			
TCE			
06. PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1. S.F. 9.91. 1000 / 20L 2. V.C. + Dextro / 14m. 3. O2 sat. entre 90.			
07. CONDUTA			
☐ ALTA ☐ ÓBITO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERIDO PARA: ☐ INTERNAÇÃO ☐ OUTRA UNIDADE ☐ CENTRO DE SAÚDE			
08. HORA/SAÍDA ☐ URGÊNCIA ☐ EMERGÊNCIA ☐ NÃO URGÊNCIA			
MÉDICO/CRM:		ENFERMEIRO(A)/COREN:	PACIENTE:
MÉDICO CRM		ENFERMEIRO(A) COREN	



Dr. Antonio Alves de Sousa Filho
Clínica Médica-Cardiologia
CRM-1056/PI

Enfermeira
COREN 9115243

X Aila Kelly Bacelan Pereira

Ser: 2017112439718 - HUT
S 24112017008 = HUT





Prefeitura Municipal de União - PI
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
Travessa Filintro Rêgo Nº 99 Centro.
União - PI - CEP: 64120.000 - Fone: (86) 3265-2187



União PI, 12 de maio de 2018.

Pelo presente firmo e dou fé que Joel Freitas da Silva
com RG: 168.835-82 (PJ-)

Foi atendido pelos socorrista desta Unidade de Atendimento Móvel de Urgência SAMU/
União PI, como segue cópia da ficha de atendimento em anexo.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Kerlly da Silva Pereira
Enfermeiro COREN-PI 479.440
Coordenador do SAMU União-PI
CPF: 019.805.183-79

Kerlly da Silva Pereira
Coordenador da Base SAMU União-PI.





HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.

CEP - 64.120.000 - União - Piauí

CNPJ: 18.488.308/0001-93

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o paciente **Joel Feitas Silva**, deu entrada neste hospital no dia 24 de novembro de 2017, às 09h33min, vítima de acidente de motocicleta, o mesmo chegou ao hospital socorrido na ambulância do SAMU.

União (PI), 26 fevereiro de 2018.



Antonia Raimunda Viana da Silva

Antonia Raimunda Viana da Silva

Servidora do HMU.

