



Número: **0801314-72.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **31/12/2019**

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

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LAURENTINO DE SOUSA RUFINO (AUTOR)		EMILENE PAZ OLIVEIRA (ADVOGADO) SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
93638 37	23/04/2020 11:04	<a href="#">Citação</a>	Citação
83574 42	13/02/2020 12:35	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
77520 01	31/12/2019 09:40	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
77520 02	31/12/2019 09:40	<a href="#">docs pess e comp do direito</a>	Documentos
77520 03	31/12/2019 09:40	<a href="#">exames</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA Vara Única da Comarca de União DA COMARCA DE UNIÃO**  
Rua Anfrísio Lobão, 222, Centro, UNIÃO - PI - CEP: 64120-000

---

**PROCESSO Nº: 0801314-72.2019.8.18.0076**  
**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**ASSUNTO(S): [Seguro, Acidente de Trânsito]**  
**AUTOR: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO**  
**REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**FINALIDADE: INTIMAÇÃO da parte da decisão id [8357442](#), proferida nos autos.**

UNIÃO-PI, 23 de abril de 2020.

**NATHALIA MOURA DE AZEVEDO**  
Secretaria da Vara Única da Comarca de União





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**Vara Única da Comarca de União DA COMARCA DE UNIÃO**  
Rua Anfrísio Lobão, 222, Centro, UNIÃO - PI - CEP: 64120-000

**PROCESSO Nº: 0801314-72.2019.8.18.0076**  
**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**ASSUNTO(S): [Seguro, Acidente de Trânsito]**  
**AUTOR: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO**

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

### **DESPACHO**

Ante as especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento posterior a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art.139, VI, do CPC e em consonância com o Enunciado n.35 da ENFAM, além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/ 2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo.

Cite-se a parte Ré para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.

Expedientes necessários.

**UNIÃO-PI, 13 de fevereiro de 2020.**

**Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de União**



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE UNIÃO –PI

LAURENTINO DE SOUSA RUFINO, brasileiro, RG 548.425.940-2, CPF 067.297.333-22, residente e domiciliado na LC Marajá, sn, Zona Rural, divisa com União -PI, CEP 64120-000 vem à presença de Vossa Excelência, por seu representante constituído, Sérgio Luiz Oliveira Lobão, Advogado OAB-PI 2709, e Emilene Paz Oliveira, OAB PI 17821, propor:

### AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT

Em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/NF nº 09.248.608/0001-04, com sede na rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, pelos motivos fáticos e jurídicos a seguir expendidos:

#### **PRELIMINARMENTE:**

##### DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor não possui condições financeiras para arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, conforme declaração de hipossuficiência a ser protocolada no decorrer do processo.

Por tais razões, com fulcro no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal e pelo artigo 98 do CPC, requer seja deferida a AJG ao requerente.

#### **DOS FATOS**

Trata-se de complementação de seguro devido em face de acidente ocorrido em 16/06/2019, que ocasionou LESÃO CORPORAL /FRATURA do segurado, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Atendimento, bem como LAUDOS, RELATÓRIO CIRURGICO E ATESTADO MÉDICO.

Foi registrado um B.O conforme o próprio site da Seguradora dispõe ser um dos documentos necessários para requerer o seguro DPVAT

Site: <https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx>

Vale ressaltar que o DIREITO AO RECEBIMENTO DO SEGURO JÁ FOI RECONHECIDO PELA SEGURADORA, conforme documento de pagamento de indenização protocolado junto com esta inicial.

Ocorre que, o valor atribuído a indenização é totalmente incompatível com a lesão sofrida pelo Requerente, conforme pode ser devidamente comprovado pelos exames anexados e perícia médica a ser realizada em audiência designada por Vossa Excelência, de acordo com acordo feito entre a seguradora e o TJ PI, portanto, diante de tal fato, cabível o pedido do Complementação de Seguro DPAVT por via judicial.

#### **DO DIREITO**





O Seguro de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de vias Terrestres e por embarcações, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não - DPVAT (redação dada pela Lei nº 8.374/91), criado em 1966 pelo Decreto-lei nº 73 (art. 20, alíneas "b" e "l"), pago anualmente pelos proprietários de automóveis e embarcações no Brasil, visa o pagamento de indenizações "por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares" (art. 3º da Lei nº 6.194/74) decorrentes de acidentes de trânsito e náuticos, respectivamente, seja quem for a vítima.

A sua forma de recebimento se dá de duas maneiras: por meio de requerimento administrativo direcionado a qualquer das empresas Seguradoras instaladas no país (caput do art. 5º da Lei nº 6.194/74), segundo critérios legais previamente estipulados (§§ do art. 5º da Lei nº 6.194/74), **ou via demanda judicial, mediante orientação de um advogado**, com fulcro no direito de ação constitucionalmente previsto (art. 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal - CF).

O seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

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

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

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

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

**Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos**, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373 do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

Portanto, toda vítima tem direito a indenização!

#### **DO VALOR INDENIZÁVEL – UTILIZAÇÃO DA TABELA DA LEI 11.945/2009 E APLICAÇÃO DA REPERCUSSÃO NO CÁLCULO DA INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ PERMANENTE**

Insta destacar, Excelência, que a Lei 11.945/2009 surgiu para estabelecer novos parâmetros à necessidade de graduação das lesões decorrentes de acidente de trânsito, em casos de invalidez permanente, para que seja aplicada de forma proporcional a indenização depevatária, conforme consta na tabela da referida Lei.

Ressalta-se, ainda, o entendimento do STJ, na Súmula 474, determinando que “a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez”, tendo sido relevante essa interpretação em muitos Tribunais pátrios recentemente.

Dessa maneira, cumpre esclarecer que as alterações introduzidas pela Lei 11.945/2009, implicam na aplicação de indenização, conforme o GRAU DE INVALIDEZ e a REPERCUSSÃO DAS LESÕES, isto é, reduzidas em 75% (setenta e cinco por



cento) se a invalidez for incompleta, com perdas de repercussão INTENSA, e em 50% (cinquenta por cento), 25% (vinte e cinco por cento) e 10% (dez por cento), se a perda for MÉDIA, LEVE OU RESIDUAL, respectivamente, nos termos do art. 3º, §1º, II, da referida Lei.

**Portanto, deverá ser averiguada a lesão sofrida pelo Requerente da forma prevista na Lei acima mencionada.**

#### **CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL**

De acordo com o que estabelece a sumula 43 do STJ:

*Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992)*

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. I- CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. **Em se tratando de ação de cobrança de seguro DPVAT, a correção monetária incide a partir da data do sinistro, ou seja, do efetivo prejuízo, nos termos da Súmula nº 43 do Superior Tribunal de Justiça.** II- HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. PARTE AUTORA BENEFICIÁRIA DA JUSTIÇA GRATUITA. Restando configurada a sucumbência recíproca, devem ser as partes condenadas, proporcionalmente, ao pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, ainda que uma delas seja beneficiária da assistência judiciária, ficando suspensa a cobrança para essa última, segundo o que estabelece o artigo 12 da Lei nº 1.060/50, não havendo se falar do limite de 15% previsto nessa lei, uma vez que ele foi revogado pelo Código de Processo Civil de 1973. RECURSO DE APELAÇÃO CONHECIDO E DESPROVIDO. (TJ-GO – AC: 04374876620148090051, Relator: DES. GERSON SANTANA CINTRA, Data de Julgamento: 23/08/2016, 3A CÂMARA CIVEL, Data de Publicação: DJ 2111 de 15/09/2016)

**Dessa forma, espera-se que em eventual condenação a sentença seja com a fixação dos juros da citação e a correção monetária da data do sinistro, ou seja, do efetivo prejuízo, nos termos da Súmula nº 43 do Superior Tribunal de Justiça**

#### **DOS PEDIDOS**

1. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil;
2. A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda
3. A procedência do pedido, com a condenação do Réu ao pagamento imediato das quantias devidas, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), reduzidos ou acrescidos de acordo com o grau de repercussão da lesão, acrescidas ainda de juros e correção monetária;
4. A produção de todas as provas admitidas em direito
5. Manifesta o Autor pela NÃO realização de audiência conciliatória;



6. Requer-se que seja designada perícia judicial, para que se constate a existência de invalidez permanente, bem como a sua quantificação, nos termos constantes na Lei nº 6.194/94. Para tanto, requer-se, desde já que os honorários, caso sejam suportados pela Seguradora Ré, seja nos moldes do Convênio 69/2015, celebrado entre o TJPI e a requerida, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), com prazo para pagamento de 15 (quinze) dias contados da intimação judicial.

7. Seja designada Audiência de Instrução e Julgamento, bem como a perícia judicial, juntos, caso ocorra mutirão judicial na comarca.

8. A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Nestes termos, pede deferimento

EMILENE PAZ OLIVEIRA

Advogada OAB-PI 17821

#### ANEXOS

1. Documentos de identidade do Autor
2. Procuração
3. Provas do acidente
4. Prova das lesões ocasionadas









**PROCURAÇÃO AD-JUDICIA**

**ESCRITORIO DA ADVOGACIA**

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO (OAB/PI Nº 2709)  
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888(E)  
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

OUTORGANTE(S): LAURENTINO DE SOUSA RUFINO  
RG-58425.840-2, CPF 067.297.333-22, LOCA-  
LIDADE MARAJÁ ZONA RURAL - DISTRITO COM  
UNIÃO-PI CEP-64320600

**OUTORGADOS:** SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula Nº 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, Nº 1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego Nº 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo. E EMILENE PAZ OLIVEIRA, ADVOGADA OAB-PI 37821

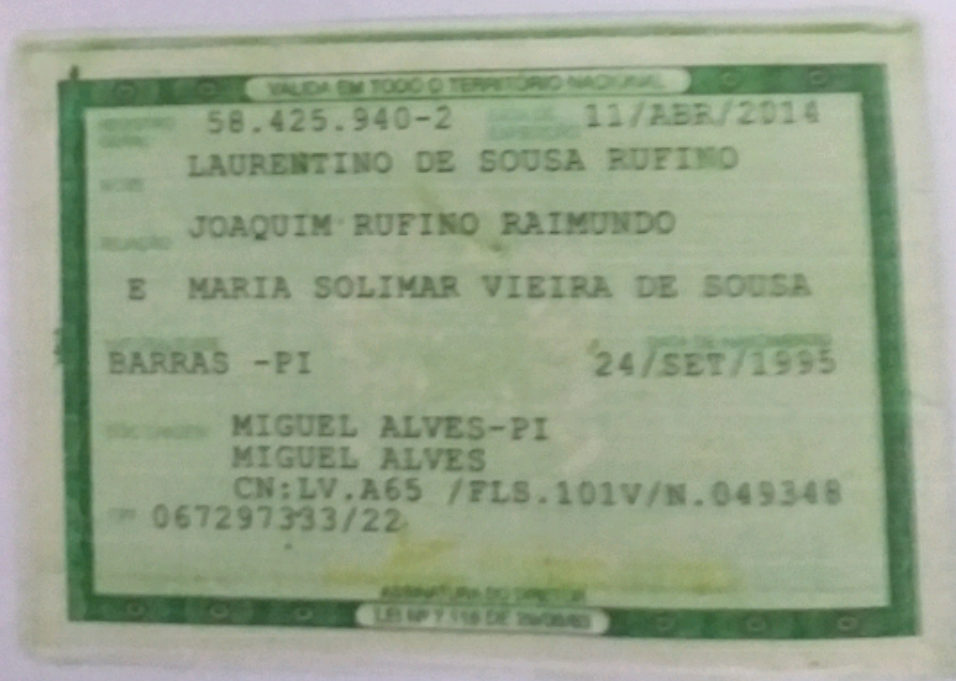
**PODERES:** Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO DE DÍVITA**, firmar compromissos, exigir e transigir, apresentar documentos comprobatórios e finalmente praticar todos os demais atos, para o mais amplo e fiel cumprimento mandato. O que tudo feito darei por bom, firme e valioso. *Só para este pedido.*

União(PI) .. 30 de dezembro de 2019.

Laurentino de Sousa Rufino  
= OUTORGANTE =







PJ CORR  
DE SEC





**montanial**  
ENERGIA  
**cepisa**

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

Para contato  
conosco, informe  
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

0440237-5

Nº da Nota Fiscal 025615630

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

CONTA MÊS

VENCIMENTO

CONSUMO (kWh)

TOTAL A PAGAR (R\$)

AGOSTO/2019

15-08-2019

67

62,83

MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA  
LC MARAJA S/N B-RURAL

CPE: 00013564510320

CEP: 64.130-000 - MIGUEL ALVES

DATAS DA LEITURA

Atual:

Anterior:

Anterior:

5172

Anterior:

08/08/2019

Constante de Multiplicação:

5105

Próxima Leitura:

10-07-2019

Consumo Medido:

1,000

Emissão:

09-09-2019

Consumo Faturado:

67

Apresentação:

06-08-2019

Forma de Faturamento:

Código de Irregularidade:

Dia de Consumo:

08-08-2019

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse

NORMAL

Endereço

Número Medidor

Poste

Código Fat.

Média 12 meses

RESIDENCIAL

MONO

A1715522

DESCRIÇÃO DA CONTA

1.1.1.1

71

Resumo do consumo

JUL/19 65  
JUN/19 77  
MAI/19 79  
ABR/19 60  
MAR/19 70  
FEV/19 67  
JAN/19 76  
DEZ/18 65  
NOV/18 82  
OUT/18 71

CONSUMO 67 A R\$ 0,887002 = 59,42  
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 3,41  
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,72  
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 0,73

TARIFA SEM TEEBUTOS:  
0 A 67 - 0,697206

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25  
Parabéns! Até o dia 06-08-2019, não constatamos faturas vencidas  
nessa Unidade Consumidora.

Se não houver mais dívidas em vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento

SERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

2FD9.418C.98D5.F2BA.D6C8.EC87.2723.C957







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

1374 v. 1.1

**BOLETIM DE Ocorrência Nº: 114520.000105/2019-67**

Complementar ao BO Nº: 114520.000104/2019-12

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Paulo Roberto Da Silva Nunes

Data/Hora: 03/09/2019 - 14:13

**DADOS DA Ocorrência**

Unidade Policial Responsável

DP DE MIGUEL ALVES

Tipo Local

OUTROS

Município

MIGUEL ALVES

Endereço

LOCALIDADE MARAJA, Nº:

Complemento

Data/Hora

16/06/2019 - 07:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

PROXIMO AO BAR DO DOMINGOS SOUSA

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO

RG: 584259402 SSPPI PI

Mãe: MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA

Pai: JOAQUIM RUFINO RAIMUNDO

Endereço: LOCALIDADE MARAJA, ZONA RURAL, Nº

Bairro: PREJUDICADO

Cidade: MIGUEL ALVES

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT

**NATUREZA(S) DA Ocorrência**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	POP100	2010	NIR2353	9C2HB0210AR534729	228375231	Preta
<b>Condutor:</b> LAURENTINO DE SOUSA RUFINO RG: 584259402 Órgão: SSPPI UF RG: PI End: LOCALIDADE MARAJA, ZONA RURAL. Número: Complemento: Cidade: MIGUEL ALVES UF: PI Bairro: PREJUDICADO <b>Proprietário:</b> DOMINGOS DE SOUSA Cidade: MIGUEL ALVES UF: Bairro:						

**RELATO DA Ocorrência**

A noticiante compareceu a esta Delegacia a fim de informar que na data do dia 16/06/2019, por volta das 7h, estava pilotando a motocicleta acima descrita, na localidade Maraja, Zona Rural neste município, próximo ao Bar do Domingos, ao olhar para trás, descuidou-se, perdeu o equilíbrio e caiu ao chão; QUE foi socorrido pelo Kleberson, residente na localidade Maraja, Zona Rural neste município, e levado ao Hospital de Lagoa Alegre-PI; QUE apresenta como testemunha ERNANDO FERNANDES CALDAS, RG Nº 2.438.425 SSP-PI, CPF: 012.055.253-19, na localidade Maraja, Zona Rural em Miguel Alves-PI; QUE no mesmo dia, para HUT de Teresina-PI, onde foi diagnosticado com fraturas pela face, Conforme Prontuário de Número 514179/19 do HUT de Teresina-PI.

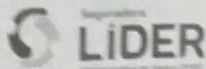
Paulo Roberto Da Silva Nunes - Mat.  
AGENTE DE POL

LAURENTINO DE SOUSA RUFINO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Lacey Acikio Leal Parreira  
Delegado Geral da Polícia Civil-PI







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190537097

Vítima: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO

Data do Acidente: 16/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANTONIO DA SILVA BARROS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LAURENTINO DE SOUSA RUFINO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar:  $10,00\% \times 13.500,00 =$

R\$ 1.350,00

Recebedor: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 104

Agência: 000004288

Conta: 0000022557-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

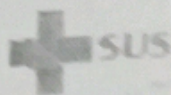
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Pag 0093099940 - cert\_16R - INVALIDEZ







Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Secretaria de Políticas de Saúde

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que LAURENTINO DE SOUSA RUFINO

Cart. Prof. Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

necessita de 60 dias de licença para tratamento de saúde

A partir de 16/06/19

**CID: S06.9**

Teresina,

19/06/2019

Marcus Vinícius O. dos Santos  
Neurocirurgião  
CRM: 3950

DR. Marcus Vinícius / CRM-PI 3950

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Artigo 86 do

RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/87 e será expedido para

justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.





ATO DECLARATÓRIO

ID 78465

AUT-655331710



GOVERNO DO ESTADO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 64.799.000/0001-29

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade Mãe de Saúde Da unidade de Lagoa Alegre	Para Unidade
Paciente Beneditino de Sousa Rufino	
MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO	
Paciente 23 anos, alcoolizado, sem capacete em queda de motocicleta e envolveu com equimose periorbital bilateral, lesões em face, língua e epiglote. Sonolento, pupilas isocóricas e fotofóbicas.	
HPA: 120x100 mmHg; GC: 116; FC: 75bpm; PO2: 95% AA FR: 26rpm	
DATA 16/06/19	Médico responsável pelo encaminhamento /carimbo

DPVAT

FICHA DE RETORNO

HD,	
DATA / /	Médico responsável pelo encaminhamento /carimbo
OBSERVAÇÃO	
1. Deverá ser preenchido em duas vias. 2. Retornar uma via caso o paciente retorne a Unidade de origem.	







HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Waurantino de Sousa Rufino

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 514139

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT

**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 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Prontuário:  
514179  
Internação:  
241700

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO				
End. Resid.: POV MARAJÁ - ZONA RURAL				
Cidade: MIGUEL ALVES - PI CEP: 64130-000				
Sexo: Masculino	Nascimento: 24/09/1995	Idade: 23a3m0d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: AUTOCOMO
Admissão: 16/06/2019	G. Instrução: Não informado	Fone: 86-99845-9978	Cartão SUS (CNS): 704305507746391	Procedência: MIGUEL ALVES
Mãe: MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA			Pai:	
Responsável: RAINEIDA DE SOUSA				
End. Responsável: POV MARAJÁ - ZONA RURAL MIGUEL ALVES - PI CEP: 64130-000				
Documento: CPF: 067.297.333-22				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				

### INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clinica:
Data: 24/06/2019	Hora: 09:21	Data: 25/06/19	Hora: 06:48	CENTRO CIRURGICO

#### Diagnóstico de Admissão:

Procedimento: 0404020526 - OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR  
CID 10: S027 - Fraturas múltiplas envolvendo os ossos do crânio e da face

#### Diagnóstico de Alta:

Procedimento: *osteossíntese*  
CID 10: *S027*

#### Tratamento Realizado:

*osteossíntese das fraturas de frontal e do complexo órbita zigomático maxilar Direito e Esquerdo*

#### Exames Realizados:

*T.C. da face.*

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta

25/06/19  
Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Carimbo/Ass. Médico Responsável







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

19/06/2019  
06:50

NEURO  
ORTOPEDIA

## BOLETIM DE ENTRADA (BE)

### DADOS DO PACIENTE:

<b>Nome:</b> LAURENTINO DE SOUSA RUFINO	<b>Pai:</b>	<b>Prontuário:</b> 514179
<b>Mãe:</b> MARIA SOLINAR VIEIRA DE SOUSA		
<b>End. Resid.:</b> POV MARAJÁ - ZONA RURAL - MIGUEL ALVES - PI - CEP: 64130-000		
<b>Nascimento:</b> 24/09/1995	<b>Idade:</b> 23a8m22d	<b>Sexo:</b> Masculino <b>Fone:</b> 86-99845-9978
<b>Responsável:</b> RAINUNDA DE SOUSA	<b>CNS:</b> 704305507746391	
<b>Profissão:</b> AUTONOMO	<b>Documento:</b> CPF: 067.297.333-22	
<b>G. Instrução:</b> Não informado	<b>E. Civil:</b> Solteiro(a)	

### DADOS DO ATENDIMENTO:

<b>Código:</b> 726708	<b>Entrada:</b> 16/06/2019 15:35:33	<b>Convênio:</b> S U S	<b>Proced:</b> 0301060029
<b>Motivo da Procura</b> (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
<b>Condução:</b> AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR			

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<b>Sinal/Sintoma de Apresentação:</b> TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	<b>Classificação:</b> Dor moderada	<b>Cor:</b> Amarelo
<b>Breve História Clás. Risco:</b> pac. vítima de acidente de motocicleta com TCE evoluindo com epistaxe, equimose bilateral, laceração da face e língua e dor em MSE est 99 g:15		<b>HELENILSA CARVALHO DE SOUSA</b> COREN - 307586 Em: 16/06/2019 15:43:43

### SSVV: (Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

### Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

ACIDENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ APROXIMADAMENTE 7 HORAS. NEGA USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, NEGA VÔMITOS E OTORRAGIA. RELATA EPISTAXE.

A) VIAS AERIAS PERVIAS, FASCO SEM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA

B) MÚLTIPLOS VESÍCULAS PRESENTES BILATERALMENTE; Seps 98% em ambiente

C) SNE. RA. 27; ABDOME INOCENTE, PELVE ESTÁVEL;

D) PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES. GLASGOW 15.

E) EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL, ESCORIAÇÕES EM FACE, EDEMA EM

W. Alta da unidade perf.

TOMOGRAFIA REALIZADA  
DATA 16/06/2019 HORA 16:50  
EXAME: CRANIO-TRAÇA  
TECNOLOGO: Hellenilsa  
C/

### Diagnóstico Inicial:

? Trauma de face

### Exames Complementares:

(1240837) - T.C. DE CRÂNIO

(1240838) - T.C. DE FACE

Rx de cotovelo (E) e mão (E)

CON: 3030 PJ CORRETO  
CON: 1068 DE SEGUROS

### Prescrição Médica:

### Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: 16/06/2019

HORA: 17:35

Assinatura Paciente ou Responsável

THIAGO MELO DINIZ  
CRM 4261 PI Em: 16/06/2019 16:53:10



Assinado eletronicamente por: EMILENE PAZ OLIVEIRA - 31/12/2019 09:40:34

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123109403311400000007407844

Número do documento: 19123109403311400000007407844



**FMS SUS HUT**

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

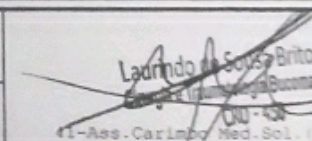
1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>24172</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: <b>LAURENTINO DE SOUSA RUFINO</b>	6 - Prontuário: <b>514179</b>
7-CNS: <b>704305507746391</b>	8-Nascimento: <b>24/09/1995</b>
9-Sexo: <b>Masculino</b>	CPF: <b>067.297.333-22</b>
11-Mãe: <b>MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA</b>	12-Fone: <b>86-99845-997</b>
13-Resp: <b>RAIMUNDA DE SOUSA</b>	14-Fone: <b>86-99845-997</b>
15-Endere: <b>POV MARAJÁ - ZONA RURAL - CEP: 64130-000</b>	17-Cod. IBGE: <b>220620</b>
16-Munic: <b>MIGUEL ALVES</b>	18-UF: <b>PI</b>
	19-CEP: <b>64130-000</b>

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

31-Cod.Proced.Princip. <b>0404030327</b>	30 - Procedimento Principal / Descrição: <b>OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL</b>
31-Cod.Procedi-mento Especial <b>0702050482</b>	32 - Descrição do Procedimento Especial: <b>PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)</b>
Fornecedor da OPM: <b>BIOSINTESE</b>	

38-Profissional Responsável: <b>LAURINDO DE SOUSA BRITTO JUNIOR</b>	40-Tp. Documento: <b>CPF</b>	 41-Ass. Carimbo Med. Sol.
39-Data Solicitação: <b>24/06/2019</b>	40-No.Doc. Méd. Solic.: <b>065.559.773-53</b>	

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

*Devido a fratura da frontal foi necessário o cl de 02 MINIFRAG de 1.5 + PARAFUSOS PARA A FIXAÇÃO da fratura.*

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização:	52-CNS/CPF:
		53-Ass. Carimbo (Rg. Cons)

(LAYLA MORA)







## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Centro Cirúrgico

Nome do Paciente **LAURENTINO DE SOUSA RUFINO**  
Diagnóstico pré-operatório **FRATURA DE FRONTAL + CO2M BILATERAL**  
Operação - Tipo **Osteossíntese das fraturas de frontal e CO2M BILATERAL**  
Cirurgião **LAURINDO BRITO** Laurindo de Sousa Brito Junior  
Cirurgia e Traumatologia Ortopédica 1º Assistente **IVUSKA (RESIDENTE)**  
2º Assistente **SAVIO RESIDENTE** 3º Assistente **ALINE SOUSA**  
Instrumentador(a) **WELIDIA** Anestesista **DRA. ELIANE** Anestesia **GENAL**

Anestésico(a)

Data da Operação **24/06/19** Início **09:00** Fim

Diagnóstico Pós-operatório  
**FRATURA DO OSSO FRONTAL +  
FRATURA CO2M DÍGITO E ESQUERDO**

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1- Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral
- 2- Antissepsia e assepsia do paciente
- 3- Apólicas dos campos cirúrgicos
- 4- Infiltração de vasoconstritor com epinefrina 1:200.000
- 5- Acesso subtarso bilateral e acesso pela laqueação do frontal
- 6- Redução da fratura de frontal + Osteossíntese com 02 minifixas de 1,5 + PARAFUSOS
- 7- Redução das fraturas CO2M DÍGITO E ESQUERDO + Osteossíntese das fraturas com 02 minifixas e PARAFUSOS
- 7- SUTURAS 8- CURATIVOS

Laurindo de Sousa Brito Junior

Mod. 76 HUT







No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) 24172

lando ↓

217300.

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:	2-CNES	Código da Interação:
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	5828856	
3-Nome do estabelecimento executante:	4-CNES	
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	5828856	241720

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: LAURENTINO DE SOUSA RUFINO		6 - Prontuário: 514179	
7-CNS: T04305507746391	8-Nascimento: 24/09/1995	9-Sexo: Masculino	CPF: 067.297.333-22
11-Nae: MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA			12-Fone: 86-99845-9978
13-Resp: RAIMUNDA DE SOUSA			14-Cor: Sem Informação
5-Ende: FVZ MARAJÁ - RONA RURAL - CEP: 64130-000			
16-Munic: MIGUEL ALVES	17-Cod. IBGE: 220620	18-UF: PI	19-CEP: 64130-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Fraturas de Frontal e Complexo orbitário maxilar (D) e (E)

21 - Condições que justificam a internação: *Furtos múltiplos de fase*

11 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

T.C. de face

18 SET 2019

24-CID Psn: 20-CID Sec: **DPVAT** (Information Protected)

## PROCEDIMIENTO SOLICITADO

27-Proc. Proced.: 0415030013		27-Processamento Solicitante: TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAMATIZADO		Tempo 30 999	
29-Clinica:		30-Carater: Ident.: 02		31-Docum.: 01	
		32-Doc. Med. Solic.: 065.559.773-53		CPF	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: LAURINDO DE SOUSA BRITTO JUNIOR			34-Data Solicitação: 24/06/2019		
			35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM) Laurindo de Sousa Britto Junior CRM 10.000/00000-00		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- ( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	43-No. Bilhete:	41-Série:
37- ( ) Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência:			
( ) Empregado      ( ) Empregador      ( ) Autônomo      ( ) Desempregado      ( ) Aposentado      ( ) Não Segurado			

### AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:		47 - Data Autorização:	
48 - Documento:	49 - Num. Documento:		
( ) CNS ( ) CPF	50 - Ass. Carimbo (Rg. Conselho)		
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:			Usuário: ELAYIA MORAIS Consulta Local: 726708 Consulta SUS: Impressão: 24/06/2019 12:48:04







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

Pág: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **LAURENTINO DE SOUSA RUFINO** (Prontuário: 514179)  
Endereço: POV MARAJÁ - ZONA RURAL - MIGUEL ALVES - PI CEP: 64130-000  
Nascimento: 24/09/1995 Idade: 23a8m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 726708  
Requisição: 986146 Solicitação: 16/06/2019 Solicitante: THIAGO MELO DINIZ  
Controle: 1240837 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Data Exame: 16/06/2019

Cod. SIA: 0206010079

### T.C. DE CRÂNIO

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

#### RELATÓRIO:

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE E REGIÃO FRONTAL ESQUERDA.
- PNEUMOCRÂNIO
- DELGADO HEMATOMA AGUDO EPIDURAL FRONTAL ESQUERDO.
- CONTUSÕES ENCEFÁLICAS FOCAIS EM LOBOS FRONTAIS.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/06/2019

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT







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: **LAURENTINO DE SOUSA RUFINO** (Prontuário: 514179)  
Endereço: POV MARAJÁ - ZONA RURAL - MIGUEL ALVES - PI CEP: 64130-000  
Nascimento: 24/09/1995 Idade: 23a8m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 726708  
Requisição: 966147 Solicitação: 16/06/2019 Solicitante: THIAGO MELO DINIZ  
Controle: 1240838 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Data Exame: 16/06/2019

Cod. SIA: 0206010044

### T.C. DE FACE

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES, AXIAL, SAGITAL, CORONAL E VOLUMÉTRICA.

#### RELATÓRIO:

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE, ASSIM DISPOSTAS:
  - \* PAREDES DO SEIO FRONTAL;
  - \* ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO;
  - \* PAREDES E TETO DA ÓRBITA ESQUERDA;
  - \* TETO DA ÓRBITA DIREITA;
  - \* OSSOS PROPRIOS DO NARIZ E SEPTO NASAL;
  - \* PROCESSOS PTERIGOIDES;
  - \* PAREDES DOS SEIOS MAXILARES.
- HEMOSSINUS

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/06/2019

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT







# 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: **LAURENTINO DE SOUSA RUFINO** (Prontuário: 514179)  
Endereço: POV MARAJÁ - ZONA RURAL - MIGUEL ALVES - PI CEP: 64130-000  
Nascimento: 24/09/1995 Idade: 23a9m0d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241720  
Requisição: 968988 Solicitação: 24/06/2019 Solicitante: LAURINDO DE SOUSA BRITTO JUNIOR  
Controle: 1246683 Convênio: S U S CLINICA NEUROLOGIA - P07 ENFERMARIA 216 LEITO 30

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 24/06/2019

### T.C. DE FACE

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES, AXIAL, SAGITAL, CORONAL E VOLUMÉTRICA.

### RELATÓRIO:

- MÚLTIPLAS FRATURAS DE OSSOS DA FACE, ASSIM LOCALIZADAS:
  - . PAREDES DOS SEIOS FRONTAIS;
  - . OSSO FRONTAL (COMINUTIVA), SOBRETUDO À ESQUERDA;
  - . PAREDE MEDIAL E TETO ORBITÁRIO À DIREITA;
  - . PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO E ANTERIOR DO SEIO MAXILAR DIREITO;
  - . ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO;
  - . PTERIGOIDES;
  - . OSSOS NASAIS;
  - . PAREDES DA ÓRBITA ESQUERDA.
- PARAFUSOS E PLACAS METÁLICAS DE OSTEOSSÍNTESE EM SEIO FRONTAL, TETO/PAREDE LATERAL DA ÓRBITA ESQUERDA, PAREDE ANTERIOR DO SEIO MAXILAR ESQUERDO E TRANSIÇÃO MAXILO-ZIGOMÁTICO À DIREITA.
- HEMOSSINUS EM SEIOS FRONTAIS, MAXILARES E CÉLULAS ETMOIDAIAS BILATERAIS.
- AUMENTO DE VOLUME E DENSIDADE DE PARTES MOLES DA FACE.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/06/2019

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

18 SET 2019

DPVAT



Assinado eletronicamente por: EMILENE PAZ OLIVEIRA - 31/12/2019 09:40:34

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123109403311400000007407844>

Número do documento: 19123109403311400000007407844



**EBSERH**

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

UFPI Hospital  
Universitário

Nome do Paciente				Número	
LAURENTINO DE SOUSA RUFINO				4856147	
Data de Nascimento		Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe
04/09/1995		23	Masculino	594259402	MARIA SOLIMAR VIEIRA DE SOUSA
Profissional Solicitante				Número	
JOAQUIM BARBOSA JÚNIOR				4089	

**Técnica:**

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

**Laudo:**

Controle pós-operatório de fraturas, fixadas com material metálico, no teto do seio maxilar bilateralmente, na parede lateral da órbita esquerda e no osso frontal à esquerda.

Pequena área hipodensa córticossubicortical na região frontal bilateral, sem efeito expansivo local, adjacente à fratura do osso frontal supradescrita. Restante do parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais. Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.

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.

**Conclusão:**

Controle pós-operatório de fraturas, fixadas com material metálico, no teto do seio maxilar bilateralmente, na parede lateral da órbita esquerda e no osso frontal à esquerda.

Pequena área hipodensa córticossubicortical na região frontal bilateral, sem efeito expansivo local, adjacente à fratura do osso frontal supradescrita.

\*\*\*\*\* CONTINUA \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 2)

DE SEGURANÇA

18 SET 2019

Nome		Nº Conselho
JORIO NEIVA DE MOURA SANTOS CORDEIRO		CRM 4146

13/08/2019

Data

Assinatura







# BIOSÍNTESE

Comércio e Importação de Material Médico  
Hospitalar e Implantes Ltda. - EPP

## MATRIZ

Rua Area Leão, 596 - Centro/Sul  
Fone/Fax: (55 86) 3222-7366  
CEP 64.001-310 - Teresina - Piauí  
Insc. Est. nº 19.444.630-1  
CNPJ nº 03.512.566/0001-90  
biosintese@biosintesepima.com.br

## FILIAL

Av. dos Holandeses Q 33 - Sales 1003/1005/1009  
Cond. Metropolitan Market Place - Calhau  
CEP 65.071-380 - Fone: (55 98) 3227-9640  
São Luís - Maranhão  
Insc. Est. 12.310.276-6  
CNPJ 03.512.566/0002-71  
biosintese\_ma@biosintesepima.com.br

## COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM

Nome do Hospital: HUT

C.N.P.J. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, assinatura \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Código Ropm Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
	06 MINIPLACAS DE 1.5
	24 PARAFUSOS

Comunicamos ao Fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui discriminado do paciente abaixo:

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 24/06/2019 DATA DA ALTA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PACIENTE - Nome: Laurentino de Souza Rufino

Nº AIH: 241720

Nº do Prontuário: 54179 Data da Internação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Procedimento Médico Realizado: 0404020526

\_\_\_\_\_, responsável por Compatibilidade: \_\_\_\_\_

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: LAURINDO BRITO

*Laurindo de Souza Brito Júnior*  
CRM nº 450-PI

CRMº 450-PI

