



Número: **0816740-92.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **31/07/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANDERSON PRUDENCIO SOUSA (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11096852	31/07/2020 22:51	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
11096855	31/07/2020 22:51	<a href="#">02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

## PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO



**Procedômio Advocacia e Consultoria Jurídica**  
Dr. José Francisco Procedômio da Silva  
OAB/PI Nº 12.813

**PROCURAÇÃO AD JUDITIA**

<b>OUTORGANTE:</b> <u>Anderson Prudêncio Sousa</u>		
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão:
Brasileira	Casado	Segurança
RG nº:	CPF/MF nº:	
3561.093	061.084.193-17	
Endereço: <u>Rua Pinassungua, nº 2826, Vila Andaraí</u> <u>Remanesça III - Teresina - PI</u>		

<b>OUTORGADO: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA E MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA</b>	
Nacionalidade: Brasileira (o) Estado Civil: Solteiro (a)	
RG nº: 2.684.877 - SSP/PI	RG nº: 1.457.994-SSP/PI
CPF/MF nº: 023.365.163-22	CPF/MF nº: 703.754.703-44
Profissão: Advogado/ Bacharel em Direito OAB/PI Nº 12.813.	
Endereço Profissional: Rua Henrique Dias - 790, Vermelha, Teresina - PI (CEP: 64019-330).	

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, com fulcro no Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição, previsto no art. 5º, XXXV, da constituição federal, e nos moldes do art. 595 do CC, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado acima qualificado, então Outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia, conforme o art. 5º da lei nº 8.906/94 e art. 105 do NCPC, podendo agir junto às repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como os especiais para confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromissos, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83, REQUERER DECLARAÇÕES EM ÓRGÃOS PÚBLICOS e substabelecer está em quem lhe convier, com ou sem reservas com o fim específico de propor Ação de cobrança de diferença de indenização de seguro DPVAT por invalidez advinda de acidente de trânsito

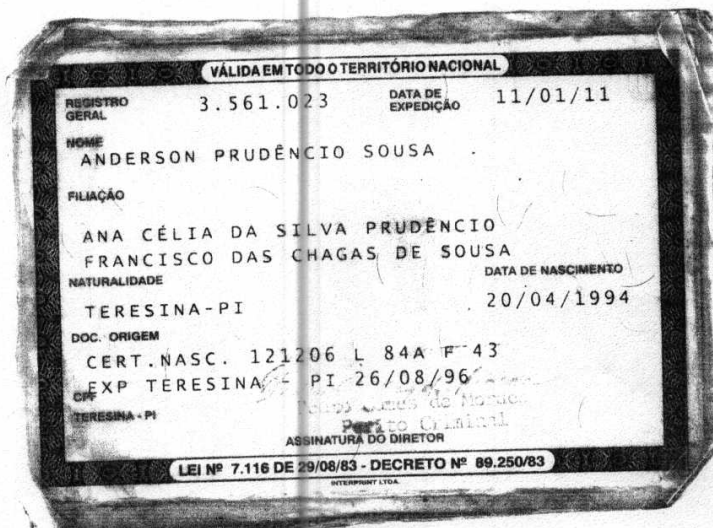
Teresina - PI, 20 de junho de 2020.

Anderson Prudêncio Sousa

-Outorgante-

Rua Henrique Dias, Nº: 790 - Bairro: Vermelha - Teresina - PI - (CEP: 64.019-330)





PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO  
Código de Atendimento.: IF055075206BR  
Data e Hora.....: 07/02/2011 14:25:53  
CPF do Contribuinte.: 061.687.193-77  
Nome Completo.....: ANDERSON PRUDENCIO SOUSA  
Data de Nascimento....: 20/04/1994  
Sexo.....: Masculino  
Nome da Mãe.....: ANA CELIA DA SILVA  
PRUDENCIO  
Título de Eleitor.....: 000000000000  
Naturalidade.....: ITCOMA



**Equatorial**  
ENERGIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão, 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CEP: 06.040-748/0001-80 | Ins. Estadual: 19.101.383-5  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Classe 4-1  
Regime especial de tributação autorizado pela SEFAZ 06/98

Para Contato  
Solicite a Nota Fiscal  
Número

1516698-3

Nº da Nota Fiscal 031267418

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

CONTA MES  
**DEZEMBRO/2019**

VENCIMENTO  
**19/12/2019**

CONSUMO (kWh)  
**99**

TOTAL A PAGAR (R\$)  
**96,52**

MARIA DE FATIMA SARAIVA RODRIGUES  
R. PIRASSUNUNGA 2826 SAO SEBASTIAO  
CPF: 00043349676391  
CEP: 64.082-500 - TERESINA

ROT: 9.001.75.38.42.3300

DADOS DA LEITURA	kWh
Atual	2811
Anterior	2712
Constante de Multiplicação	
Consumo Medido	99
Consumo Faturado	99
Forma de Faturamento	NORMAL

DADOS DA LEITURA	
Atual	12/12/2019
Anterior	12/11/2019
Próxima Leitura	13/01/2020
Emissão	11/12/2019
Apresentação	12/12/2019
Dias de Consumo	30

FCAM

Código de Irregularidade

DADOS DA UNIDADE DE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A2011901		1.1.1.1	98

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		
NOV/19 154	CONSUMO	99 A R\$ 0,862586 = 85,49
OUT/19 61	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	7,67
SET/19 103	MULTA POR ATRASO DE 1 11/19-00	0,23
AGO/19 79	JUROS DE MORA ATRASO 11/19-00	0,63
JUL/19 35	MULTA POR ATRASO 11/19-00	2,74
JUN/19 57	JUROS POR ATRASO 11/19-00	0,36
MAI/19 111	ADICIONAL BANDA LARANJEIRA - 0,53	
ABR/19 93	ADICIONAL BANDA VERMELHA - 2,47	
MAR/19 102		
FEV/19 159		

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
0 A 99 - 0,645596

**NOTIFICACAO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM**  
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25  
Parabéns! Até o dia 11/12/2019, não constatamos faturas vencidas  
nessa Unidade Consumidora.

0206.C3EE.BF15.C17A	88BC.C863.75B7.2406
18,71	Base de Cálculo: 85,49
36,13	Alíquota ICMS: 22,00%
	66,63



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

<u>Anderson Proedômio Souza</u>		
Brasileiro (a)	<u>Casado</u>	<u>Segurança</u>
RG nº: <u>3566.023</u>	CPF/MF nº: <u>064.687.193-77</u>	
Endereço: <u>Rua Pinassanunga, n.º 2826, Vila Anderson</u> <u>Penha III</u>		
<p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de <b>AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO</b>, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: <u>1045,00 (Mil quatrocentos e cinco reais)</u> 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.</p>		

Teresina-PI, 20 de junho de 2020.

Anderson Proedômio Souza

(CPF 064.687.193-77)







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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003855/2019-79**

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

Data/Hora: 07/10/2019 - 14:15

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

**Tipo Local**

VIA PÚBLICA

**Município**

TERESINA

**Endereço**

RUA FLOR DO CAMPO, Nº:

**Complemento**

**Data/Hora**

29/09/2019 - 23:00

**Bairro**

TODOS OS SANTOS

**Ponto de Referência**

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome: LEYDIANA SARAIVA RODRIGUES**

RG: 2369453 PI

Mãe: MARIA DE FATIMA SARAIVA RODRIGUES

Pai: BERNARDO JOSE RODRIGUES

Endereço: RUA PIRASSUNUNGA, Nº 2826

Complemento: VILA ANDARAÍ

Bairro: RENASCENÇA III

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

**Nome: ANDERSON PRUDÊNCIO SOUSA**

RG: 3561023 SSP PI

Mãe: ANA CÉLIA DA SILVA PRUDÊNCIO

Pai: FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA

Endereço: O MESMO DA NOTICIANTE, Nº 3395

Bairro: RENASCENÇA III

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9424-0777

Tipo Envolv.: VITIMA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

A NOTICIANTE, UNIDA ESTAVELMENTE COM A VITIMA, RELATA QUE A VITIMA CONDUZIA A MOTO HONDA/NXR160 BROS ESDD, PLACA PIT-8103-PI, COR PRETA, RENAVAL 01117464412, PROP. DA NOTICIANTE, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO DERRAPOU NA PISTA, E CHOCOU-SE NO MEIO FIO, CAINDO EM SEGUIDA. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 524328). DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE.

Haroldo Bonfim De Oliveira - Mat.  
AGENTE DE POL

LEYDIANA SARAIVA RODRIGUES - Noticiante  
Responsável pela Informação

Luccy Keiko Leal Paraioba  
Delegado Geral da Polícia Civil-PI  
Mat.: 196.331-7







Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina.

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



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado 4850	02 Data do chamado 29-09-19	03 PRO (código) 2903	04 Saída do PA 23-29	05 Chegada ao local 23-57
	06 Saída do local 24-07	07 Chegada ao 1° hospital 24-24	08 Saída do 1° hospital	09 Chegada ao 2° Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Rua Floresta do campo - 3908				
	11 Bairro Todos os Santos	12 Município-UF Teresina	Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência				
	14 Nome Anderson Prudêncio de Sousa				15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado
Tipo de Ocorrência	16 Idade 20 anos				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 06 - Tentativa de suicídio 11 - Queda 16 - Outros 02 - Agressão física-espantamento 07 - Envenenamento 12 - Urgência clínica 17 - Já removido 03 - Agressão física-FAF 08 - Afogamento 13 - Urgência obstétrica 18 - Falso chamado 04 - Agressão física-FAB 09 - Queimadura 14 - Transferência 05 - Urgência psiquiátrica 10 - Choque elétrico 15 - Exames complementares				
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança <input type="checkbox"/>	
	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma RESPOSTA VERBAL 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum				24 Sinais Vitais Pulso _____ Resp. _____ PA _____ TAX. _____ SatO2 _____
Exame Físico	25 Local da lesão				
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10 30 Fratura 1 - Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 3 - Suspeito <input checked="" type="checkbox"/>				
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input checked="" type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Kred <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica Glicemia _____ Acesso Venoso _____ Medicamentos a) _____ b) _____ c) _____				
	32 Hospital de Destino HUT <input checked="" type="checkbox"/> Não Removido				
Hospital de Destino	33 Condições de entrada <input type="checkbox"/> 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado				
	34 Óbito <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte				
Observações Interdisciplinar	Acidente de trânsito com vítima em pé				
	Dra. Renata Aguiar MÉDICA CRM-PI 6884				
Socorristas Médico Enfermeiro Condutor		Manoel			





**HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE:

Anderson Procódio Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

524328

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



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto T&to 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

*Ortopedia*  
*Genal - OK*

**BOLETIM DE ENTRADA (BE)**

*NHCO*  
*30/09/19 14:30*

Imp: 30/09/2019 00:35:44

(User: GILBERTO)

(Estação: CONSULPA03)

**DADOS DO PACIENTE:**

<b>Nome:</b> ANDERSON PRUDENCIO SOUSA		<b>Prontuário:</b> 524328	
<b>Mãe:</b> ANA CELIA DA SILVA PRUDENCIO		<b>Pai:</b> FRANCISCO DAS CHAGAS DE SOUSA	
<b>End.Resid.:</b> RECANTO DOS PASSAROS QUADRA A6 CASA 17 - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: -			
<b>Nascimento:</b> 20/04/1994	<b>Idade:</b> 25a5m10d	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Fone:</b> 86-99572-0108
<b>Responsável:</b> ALEXANDRE DA SILVA		<b>CNS:</b> 702908509038476	
<b>Profissão:</b> SEGURANCA		<b>Documento:</b> CPF: 061.687.193-77	
<b>G. Instrução:</b> Não informado		<b>E.Civil:</b> Casado(a)	

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 744032	<b>Entrada:</b> 30/09/2019 00:26:56	<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 DO SAMU			

**DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>Sinal/Sintoma de Apresentação:</b>	<b>Classificação:</b>	<b>Cor:</b> Indefinido
<b>Breve História Clas. Risco:</b>		

<b>SSVV:</b>	(Hora: ____:____)			
<b>Peso:</b> 0,00 Kg	<b>Altura:</b> 0,00 M	<b>IMC:</b> 0,00 Kg/m2	<b>Pulso:</b> bmp	<b>Pressão:</b> mmHg

**Queixa Principal / Dados Clinicos / Conduta:**

PACIENTE ALCOOLIZADO COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO SEM USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, VÔMITOS E CEFALÉIA.

A) VIAS AEREAS PERVIAS, FASICO SEM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA. AUSÊNCIA DE DOR CERVICAL À MOBILIZAÇÃO ATIVA E PASSIVA E À PALPAÇÃO.

B) MURMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE, EXPANSIBILIDADE PRESERVADA, AUSÊNCIA DE ENFISEMA SUBCUTÂNEO; NEGA DOR TORACICA.SAT O2:97%.

C)AC: RR, 2T, BNF, SS. SEM SANGRAMENTOS EVIDENTES. ABDOME PLANO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE PERITONITE. PULVE ESTÁVEL, GLOBO VESICAL PALPÁVEL,FC 114BPM. PA 120/70MMHG

D)GLASGOW 15 PUPILAS ISOCORICAS FOTORREAGENTE. AUSÊNCIA DE DEFICITS MOTORES E SENSITIVOS

E)MIE IMOBILIZADO

<b>Diagnóstico Inicial:</b> ?	<b>CID:</b>
----------------------------------	-------------

**Exames Complementares:**

(1323010) - TORAX PA E PERFIL  
(1323011) - PERNAS ESQUERDA  
(1323012) - TORNOZELO ESQUERDO

**Prescrição Médica:**

<b>Motivo da Alta/Encerramento:</b>	
Observação (Adulto)	<b>DATA:</b> / / <b>HORA:</b> :

*Kassia Janyss Pimentel (Conselhante)*  
*Matricula: 69904*  
*SAME - HUT*  
*Confere com Original*

**RADIO X REALIZADO**  
**DATA** / / **HORA** : :  
**TÉCNICO:**

*Dra. Renata Aguiar*  
*MÉDICA*  
*CRM-PI 6894*

ura Paciente ou Responsável

ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
CRM: Em: 30/09/2019 00:35:43





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



## LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

	Mudança de Procedimento		Órtese e prótese - OPME
	Diária de UTI		Fatores de Coagulação
	Diárias de Acompanhante		Gasoterapia
	Hemoderivados		Nutrição Parenteral / Enteral
	Diálise / Hemodiálise		Procedimento fora da faixa etária
	Albumina Humana 20%		

HOSPITAL: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

PACIENTE: Anderson Furtado de N° AIH: \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO ANTERIOR: \_\_\_\_\_ PROCED. SOLICITADO: \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### JUSTIFICATIVA

Tr do 1º membro.  
Of Jo de Manoel 3,5m

Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 3918 TEOT: 18136

DATA: \_\_\_\_\_

Assinatura do Médico Solicitante

### AUDITOR

Kássia Janays Pimentel Cavalcante  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
Confere com Original







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

**FMS**  
Fundação Municipal  
de Saúde

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente <i>Anderson Paudêncio Gama</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Fx exposto do 1º metatarsiano do pé E;</i>		
Operação - Tipo <i>fix+ fixação com fio de Kirsch</i>		
Cirurgião <i>Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra</i>	1º Assistente	
2º Assistente <i>Ortopedia e Traumatologia CRM 3918 TEOT 13135</i>	3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Lyne</i>	Anestesista <i>Yann</i>	Anestesia <i>Perqui</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>30.09.20</i>	Início <i>9:30</i>	Fim <i>3:30</i>
Diagnóstico Pós-operatório		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

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

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia.*
- 2) Anestesia + Antiséptico + Aplicar a lâmpada Esterna*
- 3) Acesso ao pé Esquerdo*
- 4) Fx exposto do 1º metatarsiano com fratura + Não visualizados lesões tendões*
- 5) Fixação com fio intramedular*
- 6) Sutura.*

Kássia Jomays Pinheiro Cavalcante  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
Confere com Original

*Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra*  
Ortopedia e Traumatologia





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



**FMS**  
Fundação Municipal  
de Saúde


Fls Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO**

DATA 30/09/19


NOME DO PACIENTE:	<u>Andressa Pinheiro Sousa</u>	PRONTUÁRIO Nº:	<u>524328</u>
DIAGNÓSTICO:	<u>R. exposto do 1º. eletrodo do p.e</u>	CIRURGIA:	<u>luc</u>
ANESTESIA:	<u>Y. Arago</u>	Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<u>Dr. Gelson Antonio Mendes Coimbra</u> <u>Ortopedia e Traumatologia</u> <u>CRM: 39187-2/13135</u>	CPF Nº	
AUXILIAR:		CPF Nº	
ANESTESIA:	<u>Y. Arago</u>	CPF Nº	
INSTRUMENTADORA:	<u>Y. Arago</u>	CPF Nº	


**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 75	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 70 e 8,5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	03		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	35	
ÁLCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	20	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<u>crepom</u>		02	
<b>FIOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON 20		03					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Raquel</u>			
PROLENO							





		<b>FICHA DE ANESTESIA</b>		<b>FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA</b> <b>SERVIÇO DE ANESTESIA</b>	
Nome: <u>Anderson P. Sousa</u>		Sala: <u>06</u>		Alergia: <u>mgc</u>	
Procedimento: <u>ret. suprat. p. e</u>		Cirurgião: <u>WDR</u>		Data: <u>30.09.19</u>	
				Observações:	

Agentes	Unid	05:15	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 <u>humo. p.3</u>		<u>4mg</u>												
2 <u>ket. sup</u>		<u>20mg</u>												
3 <u>upropelma</u>		<u>2x</u>												
4 <u>dupriona</u>			<u>2x</u>											
5 <u>decuratona</u>			<u>9mg</u>											
6 <u>namtalina</u>			<u>50mg</u>											
7 <u>toramem</u>			<u>20mg</u>											
8 <u>mometrida</u>			<u>20mg</u>											
9														
10														
11														
12														
13														
Oxigênio	<u>20L/m</u>													
AR/N2O														
Volatil	%													

- Acesso Vascular**
- ☒ Periférico
  - Cat. Venoso nº 22G
  - ☐ Dificuldade aces. venoso
  - Gastos    cateteres
  - ☐ Central

- Via Aérea**
- ☒ Cateter nasal
  - ☐ IOT nº
  - ☐ LMA nº

- Monitorização:**
- ☒ Cardioscopia
  - ☒ PANI
  - ☒ Oxímetro de pulso
  - ☐ ETCO2
  - ☐ Outros

- Anestesia:**
- ☐ Geral Venosa
  - ☐ Geral Balanceada
  - ☒ Raquianestesia
  - ☐ Peridural
  - ☐ Bloqueio Periférico
  - ☐ Outros

Decúbito: DDH

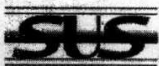
SPO2 (%)	<u>99</u>	<u>99</u>	<u>99</u>	<u>99</u>	<u>99</u>									
ETCO2 (mmHg)														
Aces. Venoso	<u>4</u>				<u>4</u>									
Aces. Venoso														
Diurese														
Perdas Sanguíneas														

*Kassia Soares Parente Cavalcante*  
Matrícula: 69904  
SAME - HUI  
Conte com Original

*Dra. Yanna Nunes*  
ANESTESIOLOGISTA  
CRM-PT 2255

Descrição da Anestesia: raquianestesia 2.1 ml





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

247382

**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>248561</b>


**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: ANDERSON PRUDENCIO SOUSA			6 - Prontuário: 524328
7-CNS: 702908509038476	8-Nascimento: 20/04/1994	9-Sexo: Masculino	CPF: 061.687.193-77
11-Mãe: ANA CELIA DA SILVA PRUDENCIO	12-Fone: 86-99572-0108		
13-Resp: ALEXANDRE DA SILVA	14-Cor: Parda		
15-Ender: RECANTO DOS PASSAROS QUADRA A6 CASA 17 - TODOS OS SANTOS - CEP: 64000-010			
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:			
Paciente com fratura exposta do 1º metatarsiano			
21 - Condições que justificam a internação:			
Paciente com fratura exposta do 1º metatarsiano			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):			
Fratura exposta do 1º metatarsiano			
23-Diagnóstico Inicial:		24-CID Prin:	25-CID Sec.:
Fraturas múltiplas do pé		S927	
			26-CID C.Ass.:

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

28-Cod.Proced.: <b>0408050462</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS</b>			Tempo SUS <b>3</b>
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: <b>02 01</b>	31-Docum.: CPF <b>000.058.973-00</b>	32-Doc. Méd. Solic.:	 <b>Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra</b> <b>Ortopedia e Traumatologia</b> <b>CRM 3918 TEOT 13135</b> 35-Ass. Carimbo Med.Sol. (CRM)
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>CELSO ANTONIO MENDES COIMBRA</b>	34-Data Solicitação: <b>30/09/2019</b>			

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36- ( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-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: ( ) CNS ( ) CPF	49-Num. Documento:
50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)	

- Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (SOLIMAR BRITO)  
Consulta Local: 744032



## PRESCRIÇÃO MÉDICA

Children

[illegible]



**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**  
Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo  
Nome: ANDERSON PRUDENCIO SOUSA  
Data do exame: 10/10/2019

Id Paciente: LA425267  
Data do laudo: 16-10-2019

**Raio X de Pé Esquerdo**

Exame radiográfico do pé esquerdo realizado em duas incidências, demonstra:

Fratura cominutiva acometendo o terço distal da diáfise do primeiro metatarso, alinhada e fixada com fio K.

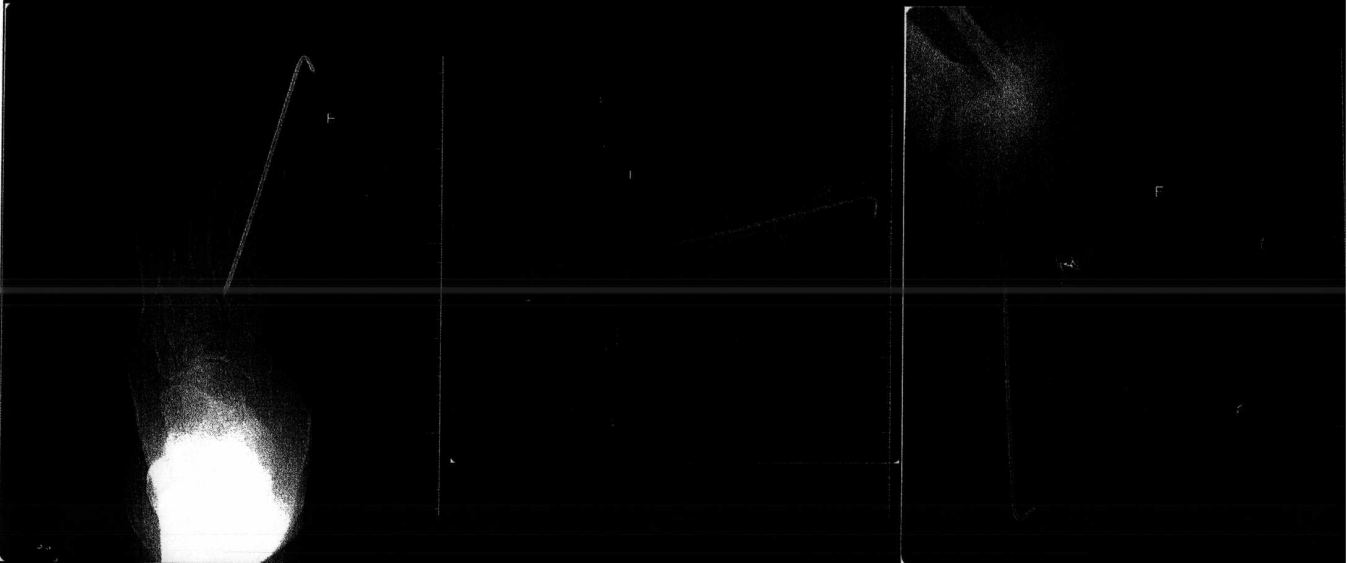
Aumento do volume de partes moles do primeiro dedo.

Espaços articulares preservados.

Dra. Patrícia Araújo  
Médico Radiologista  
CRM-PI: 3833



ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA	ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA	ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEBADA O HOSPITALAR DE TERESINA
025Y M LA425267	10/10/2019 025Y M LA425267	10/10/2019 025Y M LA425267
Nasc: 20/04/1994	14:56:21 Nasc: 20/04/1994	14:56:21 Nasc: 20/04/1994
PE,FRN	PÉ PERFIL	PÉ,OBL
LOW EXM	LOW EXM	LOW EXM
Im: 1 / 3	Im: 2 / 3	Im: 3 / 3
1976 X 1576	1576 X 1976	1976 X 1576



511

38.89% W: 1023 L: 511

31.02% W: 1023 L: 511

39.05

