



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
11096 852	31/07/2020 22:51	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
11096 855	31/07/2020 22:51	<u>02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo</u>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 31/07/2020 22:50:56
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073122493393400000010516720>
Número do documento: 20073122493393400000010516720

Num. 11096852 - Pág. 1



Procedómio Advocacia e Consultoria Jurídica
Dr. José Francisco Procedómio da Silva
OAB/PI Nº12. 813

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE: <i>Anderson Prudêncio Souza</i>		
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão:
Brasileira	Casado	Segurança
RG nº: 3561.093	CPF/MF nº: 061.681.193-77	
Endereço: Rua Pinassununga, nº 2826, Vila Andrade Renanerêz III - Teresina - PI		

OUTORGADO: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA E MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA

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-judicativa, 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 *Além de cobrança de diferenças de indenização de seguros DPVAT por invalidez adiministradas acidente de trânsito*

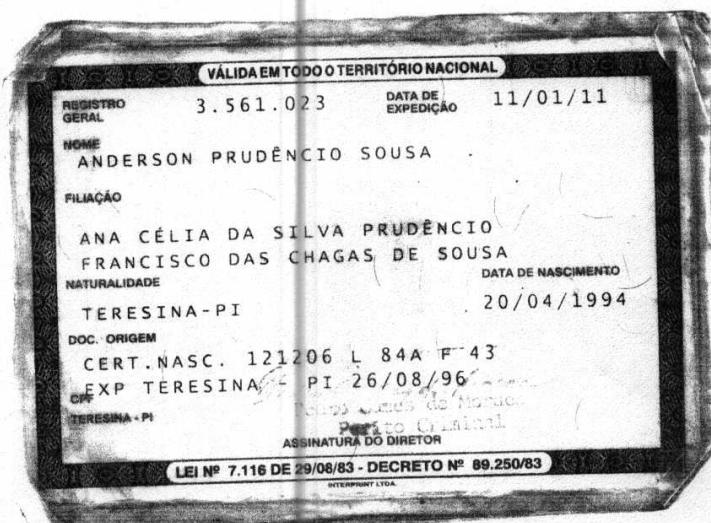
Teresina - PI, 20 de Janeiro de 2020.

Anderson Prudêncio Souza

-Outorgante-

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





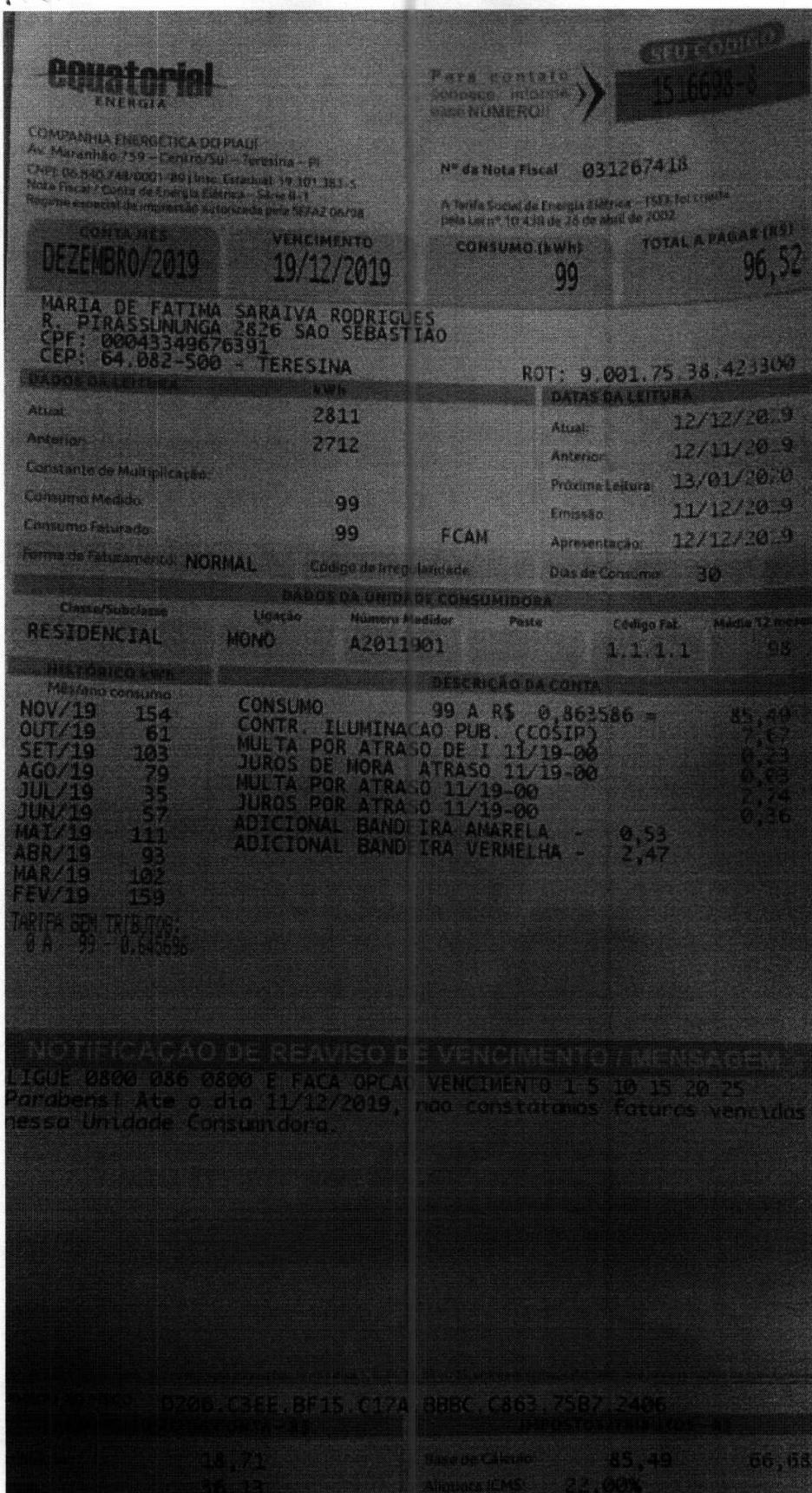
Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 31/07/2020 22:50:57
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007312249342070000010516723>
Número do documento: 2007312249342070000010516723

Num. 11096855 - Pág. 2

PROTÓCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRIÇÃO
Código de Atendimento.: IF0550752868R
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.....: TECOSTMA





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

<i>Anderson Prudêncio Souza</i>		
Brasileiro (a)	Casado	Sujeito
RG nº: 3566.023	CPF/MF nº: 061.681.193-77	
Endereço: Rua Pinheiros, nº 2826, vila Anderson Penha, São Paulo, SP, 05620-000		
<p>DECLARA para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: <u>1045,00</u> (<u>Mil quarenta 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 janeiro de 2010.

Anderson Prudêncio Souza

(CPF 061.681.193-77)





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

Data/Hora

29/09/2019 - 23:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

Município

TERESINA

TODOS OS SANTOS

Endereço

RUA FLOR DO CAMPO, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LEYDIANA SARAIVA RODRIGUES

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

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

Nome: ANDERSON PRUDÊNCIO SOUSA

Tipo Envolv.: VITIMA

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

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, RENAVAM 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 Parába
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 Nº do chamado 4850	02 Data do chamado 29/09/19	03 PRO (código) 2903	04 Saída do PA 23-23	05 Chegada ao local 23-27	
Local da Ocorrência	06 Saída do local 24/09	07 Chegada ao 1º hospital 24/24	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital		
Dados do Paciente	10 Endereço rua + lote da campo de 3908	11 Bairro Todos os Santos	12 Município-UF Teresina	Código IBGE		
	13 Ponto de referência					
	14 Nome Anderson Prudêncio de Souza	15 Sexo 1- Masculino 2- Feminino 9- Ignorado				
	16 Idade 20 04 94	1-Dia 2-Mês 3-Anos 9-Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	1	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espancamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros	1	
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 5- Ônibus/Micro-ônibus 6- Outro 7- Ignorado	22 Equipamentos de segurança Capacete Airbag Cinto de segurança Assento para criança		
Exame Físico	23 Glasgow = 15	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 4- Espontânea 3- À voz 2- À dor 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. _____ Sat02 _____	25 Local da lesão 	
	26 Pupilas 1- Igualas 2- Desiguais	27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1- Cheio 2- Fino 3- Ausente	28 Sangramento 1- Sim 2- Não	29 <input type="checkbox"/> ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 3 Leve 7 Moderada 10 Intensa	30 Fratura 1- Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2- Não 3- Suspeito <input checked="" type="checkbox"/>	
Assistência	31 Procedimentos realizados (1- Sim 2- Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Oxigênio <input checked="" type="checkbox"/> Curativos	<input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Kred	<input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica	<input type="checkbox"/> Glicemia _____ <input type="checkbox"/> Acesso Venoso _____ <input type="checkbox"/> Medicamentos a) b) _____ c) _____		
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino HUT	<input type="checkbox"/> Não Removido				
	33 Condições de entrada 1-Melhorado 2-Piorando 3-Inalterado	34 Óbito <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte	1-Sim 2-Não			
Observações Interdisciplinar	<p><i>Acidente de trânsito com 2908 esquerdo</i></p> <p><i>Kassid James Silveira Cardoso</i> <i>Matrícula: 100000000004</i> <i>SPAME - 100000000004</i> <i>Confere com Original em pé</i></p> <p><i>Vd</i></p>					
	Dra. Renata Aguiar MÉDICA CRM-PI 6894	Socorristas Médico AETE	Alfredo Doutor	Enfermeiro Condutor	Marcelo Condutor	





NOME DO PACIENTE: Anderson Prudêncio Souza

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
À SUA UTILIZAÇÃO".



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Táto 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Ortopedia
Geral - Of

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Nº HUT
30/09/19 14:30

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

(User: GILBERTO)

(Estação: CONSULPA03)

DADOS DO PACIENTE:

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

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 744032	Entrada: 30/09/2019 00:26:56	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor:
		Indefinido
Breve História Clas. Risco:		
?		

SSVV:	(Hora: ____ : ____)	
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m ²
Pulso: bmp		Pressão: mmHg
Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:		
PACIENTE ALCOOLIZADO COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO SEM USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, VÔMITOS E CEFALÉIA.		
A) VIAS AEREAIS PERTIVAS, FASICO SEM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA. AUSENCIA 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 PIANO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL, GLOBO VESICAL PALPÁVEL, FC 114BPM. PA 120/70MMHG		
D) GLASGOW 15 PUPILAS ISOCORICAS FOTORREAGENTE. AUSÊNCIA DE DEFICITS MOTORES E SENSITIVOS		
E) MIE IMOBILIZADO		

Diagnóstico Inicial:	CID:
?	
Exames Complementares:	

Kassid Amys Pimentel Cardoso
Matrícula: 69904
SAME - HUT
Confere com Original

RAÍZ REALIZADO
HORA
DATA
TÉCNICO

Prescrição Médica:		
Motivo da Alta/Encerramento:		
Observação (Adulto)	DATA: / / .	HORA: : .

Dra. Renata Souza
MÉDICA
CRM-PI 6894

ura Paciente ou Responsável

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



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 31/07/2020 22:50:57
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007312249342070000010516723
Número do documento: 2007312249342070000010516723

Num. 11096855 - Pág. 9



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: Hospital de Urgência de Teresina CNPJ: _____
PACIENTE: Alexander Pudencio Pereira Nº AIH: _____
PROCEDIMENTO ANTERIOR: _____ PROCED. SOLICITADO: _____
MÉDICO SOLICITANTE: _____ CRM: _____ CPF: _____

JUSTIFICATIVA

Rx do 1º muteto.

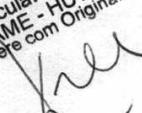
01 dia de Interno 3,5m


Dr. Celso Antonio Mendes Gomber
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3918 / EOT: 18136

DATA:

Assinatura do Médico Solicitante

AUDITOR


Kassia Jannys Pimentel Covadonte
Matrícula: 69904
SAME - HUT
Confere com Original

Assinatura do Médico Solicitante





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Centro Cirúrgico

Nome do Paciente

Arcelino Pimentel Gomes

Diagnóstico pré-operatório

Frx exposto do 1º metatarso do pé;

Operação - Tipo

Lux + fixação com fio de Kirsch

Cirurgião

Dr. Celso Antônio Mendes Coimbra

1º Assistente

2º Assistente

Ortopedia e Traumatologia

3º Assistente

CRM 3918 TEOT: 13135

Instrumentador(a)

J. P. M.

Anestesista

Yannu

Anestesia

Roupe

Anestésico(a)

Data da Operação

30.09.20

Inicio

9:30

Fim

9:30

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 rotação anterio.
- ② Anupos + Antirrinos + Apêndice + Lâmina Estéril
- ③ Furo em pé Esquerdo
- ④ Frx exposto do 1º metatarso esquerdo + Foi visualizado luxo tendão
- ⑤ Fixação com fio intramedular
- ⑥ Sutura.

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

Dr. Celso Antônio 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 _____

DATA 30/09/19

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: <u>Anderson Lucas Gomes</u>		PRONTUÁRIO Nº: <u>524328</u>
DIAGNÓSTICO: <u>Fr. exposto do 1º estilete do p/ce</u>		CIRURGIA: <u>luc</u>
ANESTESIA: <u>Yan</u>		Nº DA SALA:
CIRURGIAO: <u>Dr. Celso Antônio Mendes Coimbra</u> Ortopedia e Traumatologia		CPF Nº
AUXILIAR: <u>CRM: 3916 TEC: 13135</u>		CPF Nº
ANESTESIA: <u>Raquel</u>		CPF Nº
INSTRUMENTADORA: <u>Jeyne</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	70,8,3	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	30		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	10	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<i>negam</i>		02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				<p><i>Kássia Janys Pimentel Cavalcante Matrícula: 69904 SAME - HUT Conforme com Original</i></p>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON	20	03		ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE:			
VICRYL							
PROLENO							





FICHA DE ANESTESIA

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

Nome: <i>Anderson P. Senna</i>	Sala: <i>06</i>	Alergia: <i>mgd</i>	Data: <i>30.09.19.</i>
Procedimento: <i>ret. suposta p/ e</i>	Cirurgião: <i>WCR</i>	Observações:	

Agentes	Unid	0:15	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 <i>halotano</i>		<i>10mg</i>												
2 <i>ketamina</i>		<i>20mg</i>												
3 <i>ufepetina</i>		<i>2g</i>												
4 <i>isoprorena</i>		<i>2g</i>												
5 <i>desoxitotina</i>		<i>9mg</i>												
6 <i>rometiloma</i>		<i>50mg</i>												
7 <i>ketamina</i>		<i>20mg</i>												
8 <i>metocarbamol</i>		<i>20mg</i>												
9														
10														
11														
12														
13														
Oxigênio		<i>02/1m</i>				<i>VVVVVVVV</i>								
AR/N2O														
Volatile	%													

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: *DPH*

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

Descrição da Anestesia: *nagmarolus 11 min*

Kassia Joana Pinheiro Cavalcante
Matrícula: 65904
SAME - HUT
Confere com Original

Dra. Yanna Nunes
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB 235





No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

247382

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	248561

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 exsanguinose do 1º metatarso

21 - Condições que justificam a internação:

*Paciente mentido de luxo + Fratura**Quadril + Genuo lux + R*

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

Acerv + Genuo lux + R

23-Diagnóstico Inicial:

Fraturas múltiplas do pé

24-CID Prin: **S927** 25-CID Sec.: 26-CID C.Ass.: **3**

PROCEDIMENTO SOLICITADO

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

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	Matri. 69904 SAME - HUT Conforme com Original	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





**UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Freiwilliges

NOME DO PACIENTE Anderson Budermin		PRONTUÁRIO 524328	CLÍNICA Ortopédica	ENF. OU AP LEITO eonodon	MÉDICO ASSISTENTE
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	
				OBSERVAÇÕES	
30091P	# Per de luct+Finco de fx exped 00 1º elofetene do 1º E Juliana Lima Chaves 15008			DATA 30.10.89 HORA TÉCNICO: Funciona	
DIETA ORAL LIVRE	SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA		12/11/89 06/00		
	CEFALOTINA 1G+AD EV 6/6HS		12/11/89 06/00		
	RANITIDINA 50 MG- A AMP + AD. EV, 8/8 h		12/11/89 06/00		
	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 h		12/11/89 06/00		
	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12h		12/11/89 06/00		
	TRAMAL 100MG -1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8H SN		12/11/89 06/00		
	CUIDADOS GERAIS		12/11/89 06/00		
0	Dose diária: 1000 ml de SF0,9% Máscara: HUT Comprimidos: 1000 mg		12/11/89 06/00		
<p>Dr. Celso Antônio Mendes Coutinho Ortopedista e Traumatologista CRM 20391/CEP: 13136</p>					



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 31/07/2020 22:50:57
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073122493420700000010516723>
Número do documento: 20073122493420700000010516723

Num. 11096855 - Pág. 15



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.

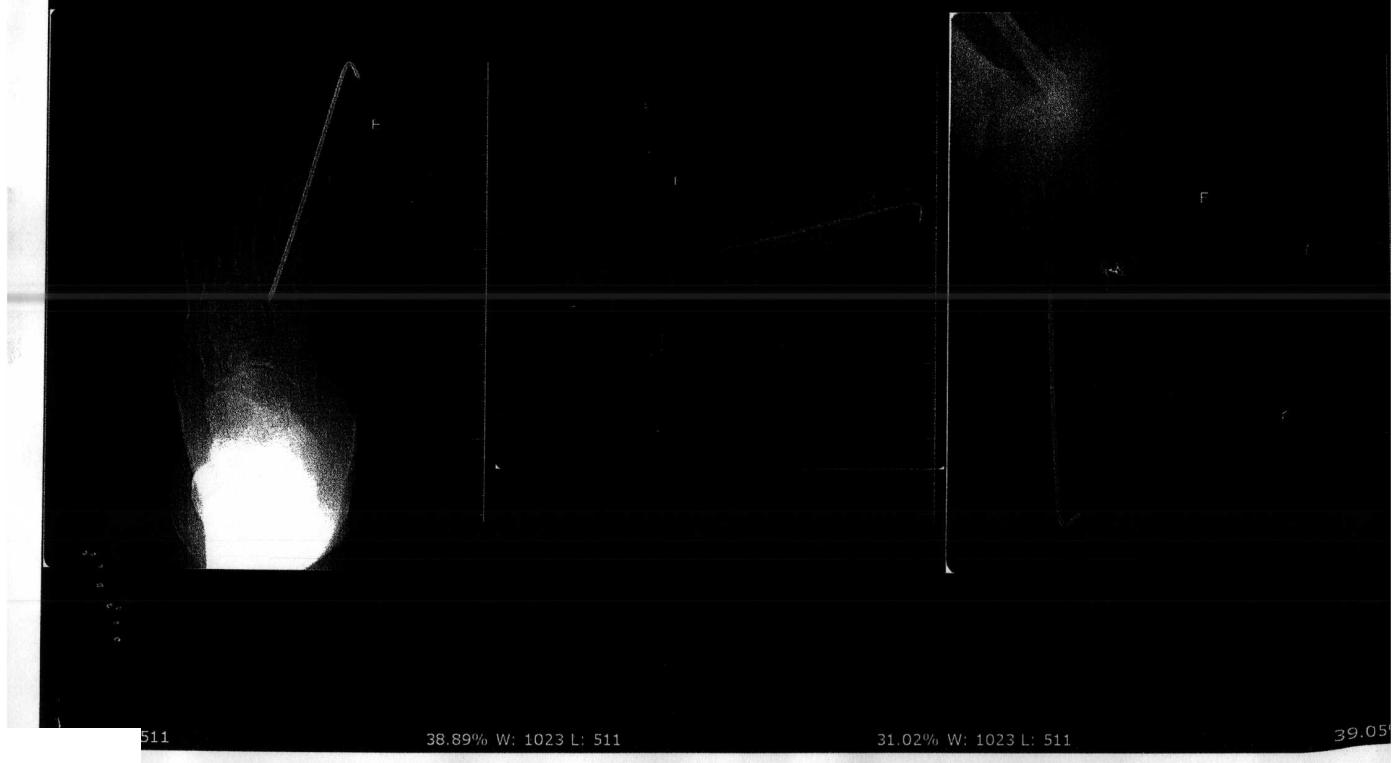
Espaços articulares preservados.

Med. Radiologista: LA425267
Data da Radiografia: 16-10-2019

Dra. Patrícia Araújo
Médico Radiologista
CRM-PI: 3833



ANDERSON, PRUEUNDAAOHOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEUNDAAOHOSPITALAR DE TERESINA ANDERSON, PRUEUNDAAOHOSPITALAR DE TERESINA
025Y M LA425267 10/10/2019 025Y M LA425267 10/10/2019 025Y M LA425267 10/10/2019
Nasc: 20/04/1994 14:56:21 Nasc: 20/04/1994 14:56:21 Nasc: 20/04/1994 14:56:21
PÉ,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



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 31/07/2020 22:50:57
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073122493420700000010516723>
Número do documento: 20073122493420700000010516723

Num. 11096855 - Pág. 17