



Número: **0813136-26.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **10/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
PRISCILA DE SOUSA LEAL (AUTOR)	IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10207 081	10/06/2020 20:12	Petição Inicial	Petição Inicial
10207 083	10/06/2020 20:12	Procuração	Documentos
10207 084	10/06/2020 20:12	Declaração de hipossuficiência	Documentos
10207 085	10/06/2020 20:12	Documentos pessoais da autora	Documentos
10207 086	10/06/2020 20:12	Comprovante de residência da autora	Documentos
10207 087	10/06/2020 20:12	Comprovante de Situação Cadastral no CPF	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207 088	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207 089	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2019	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207 090	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2020	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207 092	10/06/2020 20:12	Boletim de Ocorrência - PC	Documentos
10207 345	10/06/2020 20:12	Documento do veículo	Documentos
10207 347	10/06/2020 20:12	Documentação médica	Documentos
10207 348	10/06/2020 20:12	Processo administrativo	Documentos

Segue anexo.



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:23
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113777600000009695053>
Número do documento: 20061020113777600000009695053

Num. 10207081 - Pág. 1



Igor de Lima Cabral

Advogado OAB-PI 18.163

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: *Priscila de Sousa Leal*

Inscrito(a) no CPF nº: *6000578043-57 - SSP/PI*

Cédula de identidade nº: *2338956*

Endereço: *Rua Brasil, 4439, Vila Madre Teresinha, cep: 64055-395, Teresina - PI*

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº 18163, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro Norte, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 988662057.

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula “ad judicia” e “ad extra”, conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

Teresina - PI

Cidade

07/05/2020

Data

Priscila de Sousa Leal

ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de Janeiro, 505, Centro Norte - Teresina (PI)



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

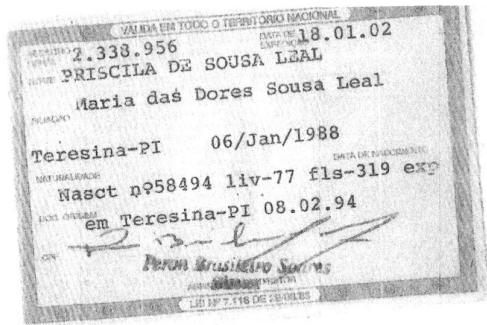
Eu, Priscila de Sousa Leal, inscrito no CPF sob o número 600370043-57, RG: 2338956 com endereço à rua Brasil, 4439, V. Madre Deus, CEP: 64055-395, na cidade de Teresina-PJ DECLARO, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo 98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº 7.115/83, ciente, portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Teresina - PJ Data: 07 / 05 / 2020

Priscila de Sousa Leal







Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:24
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113848100000009695057>
Número do documento: 20061020113848100000009695057

Num. 10207085 - Pág. 2



PRISCILA DE SOUSA LEAL
RUA BRASIL, 4439 - VILA MADRE TERESA - PONTO REF: LAR DA ESPERANÇA
PICARREIRA I
64055-395 TERESINA-PI



341739845200152 00000006852 10 221119



26.11.2019

1729288



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:24
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113867300000009695058>
Número do documento: 20061020113867300000009695058

Num. 10207086 - Pág. 1



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **600.170.043-57**

Nome: **PRISCILA DE SOUSA LEAL**

Data de Nascimento: **06/01/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **13/03/2003**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **19:38:28** do dia **10/06/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **3CA5.544F.06C7.E6FF**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).



10/06/2020

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





CONSULTA
RESTITUIÇÃO

Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:35:43

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







CONSULTA
RESTITUIÇÃO

Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:35:10

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







CONSULTA
RESTITUIÇÃO

Situação das Declarações IRPF 2020

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:34:07

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO - TERESINA - PI

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012724/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/12/2019 11:28 Data/Hora Fim: 10/12/2019 11:37
Delegado de Polícia: Erika Mourao Melo de Aguilar

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Repressão Aos Crimes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/11/2019 21:30

Local do Fato

Município: Teresina (PI)
Logradouro: Rua Fernando Pires Leal

Bairro: São João
Nº: 2953-
CEP 64.045-550

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

EN VOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Teresina - PI

Nome Civil: PRISCILA DE SOUSA LEAL (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - Teresina Sexo: Feminino Nasc: 06/01/1988
Profissão: Gerente Administrativo Escolaridade: Ensino Superior Incompleto

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES SOUSA LEAL

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 600.170.043-57

RG - Carteira de Identidade: 2338956

Endereço

Município: Teresina - PI

Logradouro: RUA BRASIL

Complemento: CASA

Bairro: PICARREIRA

Nº: 4439

CEP: 64.055-395

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon

Descrição: NÃO IDENTIFICADO

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Meio Empregado

Nome Envolvido

Envolvimentos

Desconhecido 1

Possuidor

Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguilar
Impresso por: Jerônimo Soares Lima Junior
Data de Impressão: 10/12/2019 11:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:25
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113931900000009695064>
Número do documento: 20061020113931900000009695064

Num. 10207092 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO - TERESINA - PI

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012724/2019

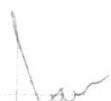
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 600.170.043-57	Placa OEG3622
Renavam 00995995249	Número do Motor JC48E2E001547
Número do Chassi 0C2JC4820ER001547	Ano/Modelo Fabricação 2014/2013
Cor VERMELHA	UF Veículo Piauí
Município Veículo Teresina	Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 10/03/2014	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
PRISCILA DE SOUSA LEAL	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

RELATA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA MENCIONADA E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA. MOMENTO EM QUE O AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE TRANSITAVA POR UMA RUA TRANSVERSAL ACESSOU REPENTINAMENTE À VIA QUE É PREFERENCIAL E COLIDIU NA PARTE LATERAL DA MOTOCICLETA DA COMUNICANTE QUE VEIO A CAIR. QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU (779) E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL UNIMED TERESINA. CONFORME PRONTUÁRIO MÉDICO 123477. É O RELATO. QUE O REGISTRO DO BO TEM POR FINALIDADE A REQUISIÇÃO DE SEGURO DE DPVAT.

ASSINATURAS


Jerônimo Soárez Lima Junior

Agente de Polícia
Matrícula 0094781

Responsável pelo Atendimento


PRISCILA DE SOUSA LEAL

(Vitima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) (in)cor(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que posso responder civil e criminalmente pela presente declaração que devo, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Criminoso, inciso do Código Penal Brasileiro."



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN

DETAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013604744473

VIA	COD. RENAVAM	R.N.I.R.C.	EXERCÍCIO
1	00995995249		2019
NOME			
PRISCILA DE SOUSA LEAL			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
CPF / CNPJ	PLACA		
60017004357	OEG-3622		
PLACA ANT / UF	CHASSI		
Jc482	9C2JC4820ER001547		
ESPECIE TIPO	COMBUSTÍVEL		
PAS / MOTONETA / NENHUMA	ALCOOL / GAS		
MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.	
HONDA/BIZ 125 ES	2013	2014	
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
002P/0124CC	PARTICU	VERMELHA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS	
IPVA		1º IPVA	
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2º	
		3º PAGO	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURADO PAGO			
OBSERVAÇÕES			
SEM RESTRIÇÕES			
LOCAL	DATA		
TERESINA	25/02/2019		
AGL MARTINS DO REGO LOBBO DIRETOR GERAL DO DETAN - PI			

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

PI Nº 013604744473 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2019 25/02/201

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	60017004357	OEG-3622
RENAVAM	MARCA / MODELO	
00995995249	HONDA/BIZ 125 ES	
ANO FAB.	CAT. FAZ.	Nº CHASSI
2013	09	9C2JC4820ER001547
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
000,00	000,00	000,00
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)
000,00	000,00	084,58
PAGAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	
DATA DE QUITAÇÃO		
30/01/2019		

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



14 - 5 - 27.11.2011

Socorristas
Médicos
AE/TE

Enfermeiro_



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE



DADOS DO CHAMADO	Nº do chamado 779	Data do chamado 05/11/19	PRO (código) 2903	Saída do PA 22:05	Chegada ao Local 22:18	Saída do Local 22:20	Chegada ao Hospital 22:50	
	Endereço Fernando Pires local				Ponto de Referência 110K H. J. D. bair			
	Nome Priscila de Souza local				Sexo () M () F ()	DN: 06.04.88 Idade: 31 anos		
	Tipo de ocorrência: 01 Acidente de Transporte 02- Espancamento 03- Ferimento por Arma de Fogo 04- Ferimento por Arma Branca 05- Urgência Psiquiátrica							
	06- Tentativa de Suicídio 07- Envenamento 08- Afogamento 09- Queimadura 10- Choque Elétrico 11- Queda 12- Urgência Clínica 13- Urgência Obstétrica 14- Transferência 15- Exames Complementares							
	A - VIAS AÉREAS CONTROLE DA COLUNA <input checked="" type="checkbox"/> Párvias () Guedel () Cricotireoidostomia () Parcialmente obstruídas () Aspiração () Obstruídas () Intubação							
	B - RESPIRAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Eupneia () Bradpneia () Ar Ambiente () Ambú () Dispnéia () Apneia () Catéter () VTM () Taquipneia () Gásping () Máscara () Tubo nº _____							
	C - CIRCULAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Normocorádico () EC < 2 seg. () Normocárdico () Cheio () FV () Pálido () EC > 2 seg. () Taquicárdico () Fino () TVSP () Cianose () Hemorragia () Bradicárdico () Ausente () AESP () Úmida, fria () Assist							
	D - NEUROLÓGICO GLAGOW 15 RASS _____							
	E - EXPOSIÇÃO Fraturas () Exposta Pele Íntegra () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Fechada () Não lheç (escoriações em MM II e lesão contínua em superfície esquerda)							
ESCALA DE DOR DE 0 A 10 () Sem dor () Dor _____								
F - SINAIS VITais PA 120x80 FC 95 FR SpO2 97% TAX GLU								
G - ALERGIAS () NÃO () SIM								
H - MEDICAÇÕES								
I - PASSADO MÉDICO/PRENHEZ								
J - LÍQUIDO E ALIMENTOS () Zero <input checked="" type="checkbox"/> VO Ringer 500 ml ml () Gastrostomia SF 0,9% ml () SNE SG 5% ml () SNG Sedação ml () Parentera DVA ml								
K - AMBIENTE () Desobstrução Ineficaz de Vias Aéreas () Padrão Respiratório Ineficaz () Risco de Aspiração () Risco de Choque <input checked="" type="checkbox"/> Integridade da Pele Prejudicada () Envenenamento/Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Dor Aguda () Confusão Aguda () Glicemia Instável <input checked="" type="checkbox"/> Mobilidade Física Prejudicada () Risco de Trauma/Quedas () Risco de Infecção () Transtorno psicológico								
L - SAÍDA () Monitorar Nível de Consciência /Sedação () () Aspirar Vias Aéreas () () Manter CABECEIRA Elevada em _____ Graus () () Administrar/Controlar Oxigênio () <input checked="" type="checkbox"/> Puncionar Acesso Venoso () <input checked="" type="checkbox"/> Realizar Curativo/Compressivo () () Realizar Sondagem / Lavagem Gástrica () () Realizar Imobilização Padrão () () Realizar Reanimação Cardiopulmonar () () Realizar Contenção Prescrita () () Proteger Contra Hipotermia () () Administração segura de medicamentos () () Outros								
M - AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA ()								
N - AVALIAÇÃO TERCIÁRIA ()								
O - AVALIAÇÃO QUADRADA ()								
P - AVALIAÇÃO QUINTA ()								
Q - AVALIAÇÃO SEXTA ()								
R - AVALIAÇÃO SÉTIMA ()								
S - AVALIAÇÃO OITAVA ()								
T - AVALIAÇÃO NONA ()								
U - AVALIAÇÃO DÉCIMA ()								
V - AVALIAÇÃO DÉCIMA UNA ()								
W - AVALIAÇÃO DÉCIMA DOIS ()								
X - AVALIAÇÃO DÉCIMA TRÊS ()								
Y - AVALIAÇÃO DÉCIMA QUATRO ()								
Z - AVALIAÇÃO DÉCIMA CINCO ()								
AA - AVALIAÇÃO DÉCIMA SEIS ()								
AB - AVALIAÇÃO DÉCIMA SETE ()								
AC - AVALIAÇÃO DÉCIMA OITO ()								
AD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BM - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BN - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AO - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AP - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AQ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AR - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AS - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AT - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AU - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AV - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AW - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AX - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AY - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
AZ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BA - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BB - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BC - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BD - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BE - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BF - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BG - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BH - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BI - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BJ - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BK - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								
BL - AVALIAÇÃO DÉCIMA NINH ()								

ANAMNESE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

PACIENTE: PRISCILA DE SOUSA LEAL

DATÁ NASC.: 06/01/1988 CPF: 60017004357

ATENDIMENTO: 792944 CONVÊNIO: INTERMED

SEXO: Feminino

PROTUÁRIO: 123477

DATA: 05-11-2019 23:04

QUEIXA PRINCIPAL DO PACIENTE

PCTE VITIMA DE TRAUMA COLISÃO MOTO CARRO , SEM PERDA DE CONSCIENCIA COM LESOA DE CONTINUIDADE EM REGIAO FRONTAL

HDA

EXAME FÍSICO
SEM ALTERAÇÕES

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO PROPOSTO


ASSINATURA DO MÉDICO(a)



Ficha de Atendimento

Urgência / Adulto



DADOS DO PACIENTE

Nome: PRISCILA DE SOUSA LEAL
CPF: 60017004357
Mãe: MARIA DAS DORES SOUSA LEAL
Carteirinha: 09330733201050013
Convênio: INTERMED
Endereço: RUA BRASIL
CEP:

Idade: 31
Identidade / RG: 2338956
Pai: NAO CONSTA
Senha Aut: 2882254
Plano: PRATA
Bairro: SAMAPI
Cidade: TERESINA

Dt. Nascimento: 06/01/1988 02:00:00
Sexo: F
Telefone: 95258179
Guia: 1116850
Validade: 26/03/2024
Complemento:
Estado: PIAUÍ

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 792944
Origem do Atendimento: URGÊNCIA
Médico: PLANTONISTA HOSPITAL UNIMED TERESINA
Procedimento: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

Prontuario: 123477
Data/Hora: 05/11/2019 22:56:06
Usuario: PMARIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:
Endereço:
Complemento:
Telefone:
Bairro:

FC: 100 bpm
PA: 132 x 77 bpm
SatO₂: 98%

Assinatura do cliente/Responsável





GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SALI

2-Nº Guia no Prestador

1116850

Nº do protocolo:

Status: AUTORIZADA

1-Registro ANS 416398	3-No. Guia Principal 05/11/19	4-Data de Autorização 05/11/19	5-Senha 2882254	6-Data Validação da Senha 05/12/19	7-Número da Guia Atribuído pela 41583844								
Dados do Beneficiário													
8-Número da Carteira 933 0733201050013	9-Validade da Carteira 26/03/2024	10-Nome PRISCILA DE SOUSA LEAL	11-Número Cartão Nac Saúde 700800469387987	12-Atendimento a RN NAO									
Dados do Sócio/Cliente													
13-Código Operadora 110000019	14-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA												
15-Nome do Profissional WESLEY DAMASIO DA SILVA	16-Conselho Profissional Conselho Regional de Medicina	17-Número no Conselho 5514	18-UF PI	19-Código CBO S 225125	20-Assinatura do Profissional								
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados													
21-Caráter da Solicitação 2- 1-Eletiva 2-Urgência/Emergência	22-Data/Hora da Solicitação 05/11/19 22:54	23-Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)											
24-Tabela 22 10101039	25-Código do Procedimento Consultas em pronto socorro	26-Descrição Consultas em pronto socorro	27-Qt. Solicitada 1	28-Qt. Autorizada 1	Status AUTORIZADO								
Dados do Contratado Executante													
29-Cód. 110000019	30-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA	31-CNES 9101993											
Dados do Atendimento													
32-Tipo Atendimento PRONTO SOCORRO	33-Indicação de Acidente Não Acidente	34-Tipo de Consulta Primeira Consulta	35-Motivo Encerramento										
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36-Data 05/11/19	37-Hr Inicial 22:55	38-Hr Final 22	39-Tabela 10101039	40-Cód Proced. Consulta em pronto socorro	41-Descrição Consulta em pronto socorro	42-Qtd 1	43-Via 1	44-Tec. 60,00	45-%Red/Ac 60,00	46-Vlr. Unit. 60,00	47-Valor 60,00	Status EXECUTADO	Biométr. X
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48-Seq.	49-Gr. Part.	50-Código na Operadora/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho	53-Número	54-UF	55-Cód. CBC						
56-Data e Assinatura de Realização de Procedimentos em Série													
1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-									
58-Observação / Justificativa													
59-Total 60,00	60-Total Taxas e Alugueis 0,00	61-Total Materiais R\$ 0,00	62-Total de OPME R\$ 0,00	63-Total de Medicamentos 0,00	64-Total Gases Medicinais 0,00	65-Total Geral da Guia R\$ 60,00							
66-Assinatura do Responsável pela Autorização			67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>Adriane de melo Silveira</i>	68-Assinatura do Contratado									



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SADT						2-Nº Guia no Prestador							
1-Registro ANS 416398		3-No. Guia Principal	4-Data de Autorização 05/11/19	5-Senha 2882259	6-Data Validade da Senha 05/12/19	7-Número da Guia Atribuída pela 41583849							
Dados do Beneficiário													
8-Número da Carteira 933 0733201050013		9-Validade da Carteira 26/03/2024	10-Nome PRISCILA DE SOUSA LEAL	11-Número Cartão Nac Saúde 700800469387987		12-Aendimento a RN NAO							
Dados do Solicitante													
13-Código Operadora 110000019		14-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA											
15-Nome do Profissional WESLEY DAMASIO DA SILVA		16-Conselho Profissional Conselho Regional de Medicina	17-Número no Conselho 5514	18-UF PI	19-Código CBO S 225125	20-Assinatura do Profissional							
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados													
21-Caráter da Solicitação 2-1-Eletiva 2-Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação 05/11/19 23:17	23-Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)										
24-Tabela	25-Código do Procedimento	26-Descrição	27-Qt. Solicitada	28-Qt. Autorizada	Status								
22	40803074	RX - Articulação escapuloumural (ombro)	1	1	AUTORIZADO								
22	40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	1	1	AUTORIZADO								
22	40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	1	1	AUTORIZADO								
22	40803112	RX - Punho	1	1	AUTORIZADO								
22	40805026	RX - Tórax - 2 incidências	1	1	AUTORIZADO								
22	41001010	TC - Crânio ou sela türíca ou órbitas	1	1	AUTORIZADO								
Dados do Contratado Executante													
29-Cód. 110000019	30-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA			31-CNES 9101993									
Dados do Aendimento													
32-Tipo Atendimento PRONTO SOCORRO		33-Indicação de Acidente Não Acidente	34-Tipo de Consulta Primeira Consulta	35-Motivo Encerramento									
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36-Data	37-Hr Inicial	38-Hr Final	39-Tabela	40-Cód Proced.	41-Descrição	42-Qtd	43-Via	44-Tec.	45-%Red/Ac	46-Vlr. Unit.	47-Valor	Status	Biomet
05/11/19	23:19	23:19	22	40803074	RX - Articulação escapuloumural (ombro)	1	1	23,30	23,30		EXECUTADO		
05/11/19	23:19	23:19	22	40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	1	1	24,00	24,00		EXECUTADO		
05/11/19	23:19	23:19	22	40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	1	1	27,73	27,73		EXECUTADO		
05/11/19	23:19	23:19	22	40803112	RX - Punho	1	1	23,94	23,94		EXECUTADO		
05/11/19	23:19	23:19	22	40805026	RX - Tórax - 2 incidências	1	1	25,79	25,79		EXECUTADO		
05/11/19	23:19	23:19	22	41001010	TC - Crânio ou sela türíca ou órbitas	1	1	265,78	265,78		EXECUTADO		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48-Seq.	49-Gr.Part.	50-Código do Operador/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho	53-Número	54-UF	55-Cód. CBC						
56-Data e Assinatura de Realização de Procedimentos em Série													
1-	3-	5-	7-	9-									
2-	4-	6-	8-	10-									
58-Observação / Justificativa													
59-Total 390,54	60-Total Taxes e Alugueis 0,00	61-Total Materiais R\$ 0,00	62-Total da OPME R\$ 0,00	63-Total de Medicamentos 0,00	64-Total Gases Medicinais 0,00	65-Total Geral da Guia R\$ 390,54							
66-Assinatura do Responsável pela Autorização			67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável			68-Assinatura do Contratado							



Atendimento: 792944

Paciente: PRISCILA DE SOUSA LEAL

Idade: 31 Anos 10 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Leito Atual:

Médico Assistente: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Prestador Responsável: MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO

Conselho / Número SEM CONSELHO - PE - null

Função: TECNICO EM GESSO

ANOTAÇÃO ENFERMAGEM

Data de Referência: 06/11/2019

Data anotação: 06/11/2019

Hora anotação: 00:30

Responsável: MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO

Leito:

01:43 PACTE COM FRAT COMINUTIVA DA DIAFISE DO UMERO DIR. SOLICITADO IMOB. TIPO TALA PINÇA DE CONFEITEIRO, UTILIZADO MALHA TBL+2 ATAD. GESSADA DE 20CM+2 ALG. ORT. DE 20CM+4 ATAD. CREPOM DE 15CM. PROCEDIMENTO REALIZADO PACTE INTERNADO(A)!!!



MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO
SEM CONSELHO



Paciente...: 123477 - PRISCILA DE SOUSA LEAL
Prescrição.: 1094591 Data: 05/11/2019 23:05
Atendimento: 792944 Dt Nasc: 06/01/1988 (31a 10m 0d)
Convênio...: INTERMED
Internação.: 05/11/2019 22:56 0 Dias(s) int
Médico.....: ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.....: T141 FERIM DE REGIAO NE DO CORPO Diagnóstico:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES - CRM - PI - 5388
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA


Rubrica do Responsável



Alergias: NEGA ALERGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500ML	1	FR		IV	AGORA	[05/11] 23:05

2 DIPIRONA SOL INJ 1G-2ML > AGUA DESTILADA SOL. INJ 10ML > SERINGA DESC. 10CC C/BICO S/AGULHA > AGULHA DESC C/DISP.18GX1(40X12)	1	AMPOLA		IV	AGORA	[05/11] 23:05
		1 AMPOLA				
		1 UND				
		1 UND				

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 RX TORAX PA PERFIL ; Exame: 190720 190721						

4 RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO)DIREITO ; Exame: 190720 190721						
---	--	--	--	--	--	--

5 RX PUNHO AP - LAT (DIREITO) ; Exame: 190720 190721						
---	--	--	--	--	--	--

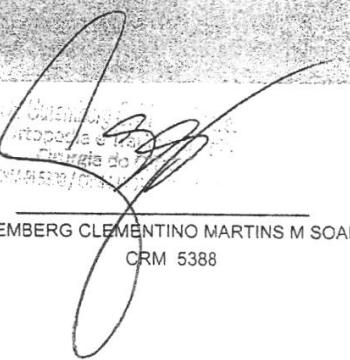
6 RX COLUNA LOMBAR ; Exame: 190720 190721						
--	--	--	--	--	--	--

7 RX COLUNA CERVICAL AP - LAT ; Exame: 190720 190721						
---	--	--	--	--	--	--

8 TC CRANIO ; Exame: 190720 190721 Justificativa: AVALIAÇÃO Obs.: EXAME DE URGÊNCIA-SEM PREPARO EXAME ELETIVO JEJUM DE 4H						
---	--	--	--	--	--	--


Nega

AP: Nega


GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES
CRM 5388

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Dados do Paciente:

Paciente: 123477 PRISCILA DE SOUSA LEAL Idade: 31 Anos 9 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Dados da Internação:

Atendimento: 792944 CID: T141 FERIM DE REGIAO NE DO CORPO

Convênio: 478 INTERMED Dt Internação: 05/11/2019 Serviço: CLINICA MÉDICA

Leito: Enfermaria Unidade

Solicitação do Parecer:

Código: 27539 Data: 05/11/2019 Prestador: ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA

Especialidade: 43 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Descrição: PCTE VITIMA DE TRAUMA CONTUSO , COLISÃO MOTO CARRO COM ELSÃO DE CONTINUIDADE EM
REGIAO FRONTAL

ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA

CRM: 3867



Atendimento: 792944

Paciente: PRISCILA DE SOUSA LEAL

Idade: 31 Anos 10 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Leito Atual:

Médico Assistente: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Prestador Responsável: TALISON VIEIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PI - 921004

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO ENFERMAGEM

Data de Referência: 06/11/2019

Data anotação: 06/11/2019

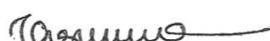
Hora anotação: 00:00

Responsável: TALISON VIEIRA DA SILVA

Leito:

23:16 h

Cliente deu entrada neste pronto- atendimento com queixa principal de Colisão Moto x Carro, nível de consciência e orientação temporo-espacial satisfatórios, responsividade a estímulos verbais e dolorosos presente, respirando espontaneamente sem aporte de oxigenoterapia, nega alergia medicamentosa, realizado punção de acesso venoso periférico com cateter do tipo jelco calibre 18 G em MSE e administrado medicação conforme prescrição médica + hidratação venosa, realizado exames de Laboratório + Imagem + Eletrocardiograma e respondido parecer da Especialidade Ortopedista, realizado sutura pela médica do plantão. Segue de Alta Hospitalar após reavaliação médica do pronto- atendimento para internação, transferida para acomodação com médico cliente do procedimento aguardando programação.



TALISON VIEIRA DA SILVA

COREN 921004



NOME : **PRISCILLA DE SOUSA LEAL**
MÉDICO : **GUTEMBERG C. M. M. SOARES**

NÚMERO : **626299**



DATA : **18/11/2019**
FATURA: **5140635**



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

RELATÓRIO

O estudo radiológico do braço, realizado em incidências ântero/posterior e perfil, demonstra:

- Osteossíntese de fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.
- Demais estruturas ósseas: com densidade e anatomia preservada.
- Espaços e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Osteossíntese de fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.

Digit.: MARCUSB

■ udi24horas.com.br
(86) 4009.1715


Flávio Teixeira Neto
CRM 5423

NOME : **PRISCILLA DE SOUSA LEAL**
MÉDICO : **GUTEMBERG C. M. M. SOARES**
NÚMERO : **626299** DATA : **16/12/2019**
FATURA: **5164165**



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

RELATÓRIO

O estudo radiológico do braço, realizado em incidências ântero/posterior e perfil, demonstra:

- Osteossíntese em fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.
- Demais estruturas ósseas: com densidade e anatomia preservada.
- Espaços e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Osteossíntese em fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.

Digit.: BRUNAP

 udi24horas.com.br
4009.1715


Kaline Silva Santos Barreto
CRM 4071



()



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao beneficiário final em 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200061193 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PRISCILA DE SOUSA LEAL

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO PRISCILA DE SOUSA LEAL

CPF/CNPJ: 60017004357

Posição em 10-06-2020 19:52:21

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) (I)

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

04/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/04/2020	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	Download
13/03/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Download
11/02/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	Download

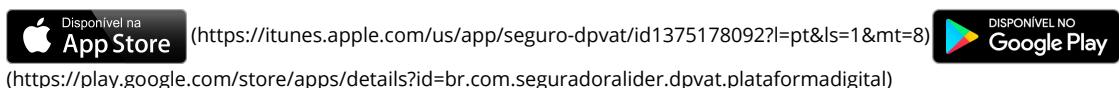


08/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/HuadYKznPK1FCiVdmYTa_api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaS9zAX5aFfrPYqEQ7mz__hUg=
------------	---	---



<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



ACESSIBILIDADE



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas </Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>
 Documentos Invalidez Permanente </Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>
 Documentos Morte </Pages/Documentacao-Morte.aspx>
 Dicas Indispensáveis </Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>

PAGUE SEGURO

Como Pagar </Pages/Saiba-como-pagar.aspx>
 Consulta a Pagamentos Efetuados </Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. </Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>

<https://www.seguradoralider.com.br>



(<https://http://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
- › Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)
- › Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
- › Pontos de Atendimento (</Pontos-de-Atendimento>)
- › Como Pedir Indenização (</Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao>)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (</Pages/Quem-Somos.aspx>)
- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (</Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line>)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (</Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes>)
- › Telefones de Contato (</Contato/telefones-de-contato>)
- › Ouvidoria (</Contato/Ouvidoria>)
- › Canal de Denúncias (</Contato/canal-de-Denuncias>)
- › Mapa do Site (</Mapa-do-Site>)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)

