



Número: **0800536-78.2019.8.18.0084**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barro Duro**

Última distribuição : **25/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.162,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GELMO EVANGELISTA DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6475718	25/09/2019 08:34	DOC GELMO EVANGELISTA DA SILVA	Documentos

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Geleuzi Evangelista da Silva, brasileiro, casado, ltr.
advogado, inscrito na OAB nº 034.603.173-13, RG nº 06475591005-2,
CPF nº 044.455-000, residente e domiciliado na Rua Rito Beneditino, Quadra 06,
lote 25, loteamento Povoado da Boa Vista, CEP nº 64.455-000, município de
Bom Jesus - PI

OUTORGADOS: **FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES**, advogados com o número de inscrição na OAB/PI, 7439 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Aurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representa-lo (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhes for incumbido podendo requerer, alegar, defender todo(s) o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), fazendo citar, oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas amigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugna-los, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, vir com embargos de terceiros senhor e possuidor, fazer representações criminais e queixas-crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho deste mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que adoto(amos) e ratifico(amos) para todos os efeitos de Direito, inclusive subscrever e, em especial para ajuizar

Teresina (PI), 19 de Julho de 2019.

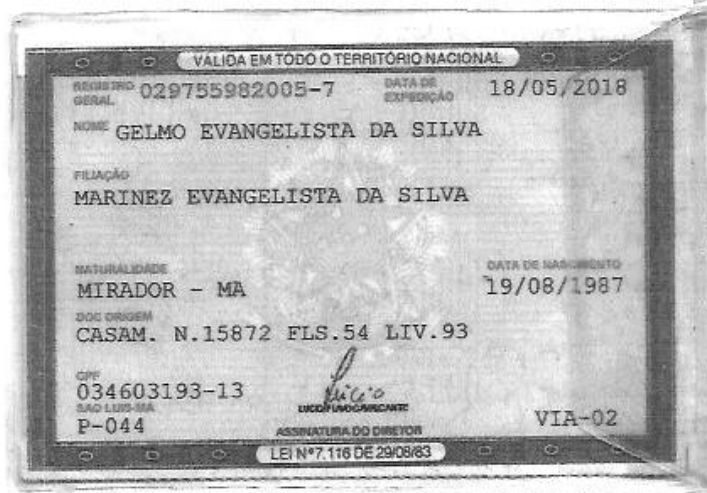
Geleuzi Evangelista da Silva
OUTORGANTE





3790440868
337.50

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
22 JUL 2019
DPVAT



equatorial
ENERGIA
cepisa

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SPTAX 06/98

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO
1567035-0

Nº da Nota Fiscal **019991090**
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS
ABRIL/2019

VENCIMENTO
12-04-2019

CONSUMO (kWh)
119

TOTAL A PAGAR (R\$)
123,82

RONALDO DE FREITAS BARBOSA
R. RITA COUTINHO 25 QUADRA 02 LOT 25
CPF: 00070685479315
CEP: 64.455-000 - BARRO DURO

LOT PEDRO CATUBI
ROT: 188.085.04.05.020120

DADOS DA LEITURA

Atual:	1631	Anterior:	1512
Constante de Multiplicação:			
Consumo Medidor:	119		
Consumo Faturado:	119		
Forma de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:	FCAM
		Dias de Contagem:	28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1897929		1.1.1.1	96

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	kWh
MAR/19	122
FEV/19	51
JAN/19	0
DEZ/18	0
NOV/18	0
OUT/18	0
SET/18	142
AGO/18	128
JUL/18	96
JUN/18	109

TARIFA E/OU TRIBUTOS:
0 A 119 - 0,622168

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	119 A R\$ 0,866070 =	103,06
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		18,51
MULTA POR ATRASO 03/19-00		2,11
JUROS POR ATRASO 03/19-00		0,14

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 20-04-2019. O não pagamento poderá resultar também a inclusão do nome do consumidor na dívida ativa, caso tenha efetuado o pagamento favor reconsiderar este aviso.
03/2019	47,91	

REVISÃO TARIFARIA EXTRAORDINARIA MEDIA DE -1,45% A PARTIR DE 01/04/2019, CONFORME RESOLUCAO ANEEL 2.523/2019.
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO
8E52.C984.46F1.442C.4CF9.5925.C971.E4D3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	21,67	Energia:	41,85	Transmissão:	7,07	Encargos:	3,46	Tributos:	29,01
---------------	-------	----------	-------	--------------	------	-----------	------	-----------	-------

IMPACTOS/TRIBUTOS - R\$

Base de Cálculo:	103,06	Alíquota ICMS:	22,00%	Valor do ICMS:	22,67	Valor do PIS:	1,40%	Valor do COFINS:	6,49%
------------------	--------	----------------	--------	----------------	-------	---------------	-------	------------------	-------

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Índice	DRC			FIC			DMC		DICI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Mensal	Trimestral
Límite	8,06	16,12	32,23	4,59	9,19	18,37	4,48			
Realizado	0,00			0,00			0,00			

SAO PEDRO DO PIAU
02/2019
17,79

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
22 JUL 2019
DPVAT



19/09/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

Seguradora
LÍDER
Administração de Seguros DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Fazer Consulta

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

SINISTRO 3190440868 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GELMO EVANGELISTA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GELMO EVANGELISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 03460319313

Posição em 19-09-2019 10:34:12

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/08/2019	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/08/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZhqIDO2076qND04tSYN api_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8odvxQRgCD+vXa5kq__k__0Bwl=)
24/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/cq6__4KhXXtkS5EnPudtCl api_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8odvxQRgCD+vXa5kq__k__0Bwl=)

1/3

<http://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 25/09/2019 08:33:37
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092508333642000000006194837
Número do documento: 19092508333642000000006194837

Num. 6475718 - Pág. 4

CONSULTA BÁSICA

DATA: 17/04/19

DADOS PESSOAIS:

Nome completo: Gelson Evangelista da Silva
 Data de Nascimento: 19/08/1987 Idade: 31 Telefone: _____
 Endereço: _____ Município: _____
 Identidade: _____ Nº CNS: 702408520522324

COLETA DE DADOS:

Alergias: ☒ (S) (N) Dipirano
 H.P.P HAS (S) (N) Diabetes (S) (N) Tabagista (S) (N) IAM (S) (N) AVC (S) (N) _____
 Cirurgias (S) (N) _____ Outras: _____
 Medicamentos em Uso: _____

EXAME FÍSICO:

PA: _____ TAX: _____ Glicemia: _____ FC: _____ FR: _____
 Peso: _____ Altura: _____ Sat O₂ _____
 Queixa Principal: Treuma pe dir. antem
 Hipótese Diagnóstica: _____
 Prescrição: _____

1) Voltarem - Iamp, IM
 2) Receita
 3) Roteiro pe dir.

5:30
 22 JUL 2019
 DPVAT

EXAMES SOLICITADOS E RESULTADOS:

Hemograma () Bioquímico () Enz. Card. () EAS () RX () USG () TC () ECG () TGO () TGP ()
 Parasitológico de Fezes ()

Estevam L. de Brito Filho
 Médico
 CRM: 4698
 Assinatura do Médico e Carimbo

*Gelson Evangelista da Silva
 Assinatura do Paciente e/ou Impressão Digital

OBS.: A consulta é paga pelo SUS. É proibida a cobrança de qualquer taxa.





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

ALTA

NOME DO PACIENTE: Celso Evangelista da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 509120

PJ CORRETO
DE SEGUROS

22 JUL 2019

DPV

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





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Imp: 22/04/2019 18:52:19
(User: VALDENICE MENDES)
(Estação: RECEPCAO02)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	GELMO EVANGELISTA DA SILVA		Prontuário:	509120
Mãe:	MARINEZ EVANGELISTA DA SILVA			
Pai:				
End. Resid.:	BAIRRO LUCIANA - LUCIANA - BARRO DURO - PI - CEP: 64455-000		Sexo:	Masculino
Nascimento:	19/08/1987	Idade:	31a8m3d	Fone: 86-94741-417
Responsável:	O MESMO	CNS:	702408520522324	
Profissão:	LAVRADOR	CPF:	034.603.193-13	* RG: -
G. Instrução:	Não informado	E. Civil:	Casado(a)	
End. Local.:				

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	718182	Data:	22/04/2019 18:29:23	Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid. Trab.:	Não	Trajetória?:	Não	Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS CLÍNICOS:

Trauma no pé ①
Do e de fratura no
10 MTT. fal.
Rx = luxação flexão ①

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:	CID:
Diagnóstico Inicial:							

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

TTO C/impulso

ALTA:	☐ Melhorado ☐ Curado ☐ Inalterado ☐ A Pedido	☐ Administrativa ☐ Por Indisciplina ☐ Por Evasão	☐ Retornar à Unid. Origem: ☐ Transferência:
DESTINO:	☐ Até 24 Hs ☐ De 24 a 48 Hs ☐ Após 48 Hs	☐ Família ☐ IML ☐ Anat. Patol.	DATA SAÍDA: / / HORA: : ☐ Internação na Unidade Proced. Solicitado: CID Compatível:
ÓBITO:			Assinatura do Médico Solicitante Internação:

Gelmo Evangelista da Silva
Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 22/04/2019 18:52:19
(VALDENICE MENDES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: GELMO EVANGELISTA DA SILVA		Prontuário: 509120
Mãe: MARINEZ EVANGELISTA DA SILVA		Pai:
End.Resid.: BAIRRO LUCIANA - LUCIANA - BARRO DURO - PI - CEP: 64455-000	Fone: 86-94741-417	
Nascimento: 19/08/1987	Idade: 31a8m3d	Sexo: Masculino
Responsável: O MESMO	CNS: 702408520522324	
Profissão: LAVRADOR	Documento: CPF: 034.603.193-13	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)	
End.Local.:		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 718182	Data: 22/04/2019 18:29:23	Clas. Cor: Verde
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

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

	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

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

	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

198677

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

3- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

2-CNES

5828856

Código da Internação:

4-CNES

5828856

237511

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome: GEIMO EVANGELISTA DA SILVA

6 - Prontuário: 509120

7-CNS: 702408520522324

8-Nascimento: 19/08/1987

9-Sexo: Masculino

CPF: 034.603.193-13

11-Mãe: MARINEZ EVANGELISTA DA SILVA

12-Fone: 86-94741-417

13-Resp: (O MESMO)

14-Cor: Sem Informação

15-Ende: BAIRRO LUCIANA - LUCIANA - CEP: 64455-000

17-Cod. IBGE: 220140

18-UF: PI

19-CEP: 64455-000

16-Munic: BARRO DURO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

PACIENTE RELATA TRAUMA NO PÉ DIR HA 6 DIAS
DOR EDEMA NO PÉ DIR
JA COM RX EVIDENCIA LUXAÇÃO DO HALUX

21 - Condições que justificam a internação:
INDICADO TRATAMENTO CIRURGICO

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):
EXAME CLINICO E RX

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura de ossos do metatarso

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408050462

27-Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAIS

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 02 01

CPF

776.327.888-34

32-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

22/04/2019

CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito

37-() Acidente Trabalho Típico

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-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselh

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (VALDENICE M
Consulta Local: 718182
Consulta SUS:
Impressão: 22/04/2019 18:51



FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

ENF. OU AP

LEITO

MÉDICO ASSISTENTE

GELMO EVANGELISTA DA SILVA

DATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

OBSERVAÇÕES / ALERGIAS

LUXAÇÃO HALUX 6 DIAS

22/04/19

1 DIETA LIVRE

2 SF 0,9% 1000 ML EV EM 24H

3 DIPIRONA 1G - 2CC + AD EV 6/6H

5 TENOXICAM 20MG DIL EV 12/12H

6 TRAMADOL 100MG 01 AMP + 250ML SF EV 8/8H SOS

7 CUIDADOS GERAIS

8 CIRURGIA AMANHÃ DR. CAIO

9

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PA 38547

CONFERIR COM O CIRURGIÃO

Marina - 0117
Médica - 0117
CRM-PA 38547

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

DATA 22/04/2019

NOME DO PACIENTE:	João Evangelista de Silva	PRONTUÁRIO Nº:	509170
DIAGNÓSTICO:	Luxação do ombro	CIRURGIA:	RAPD
ANESTESIA:	Rapide	Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	Dr. Carlos de Oliveira Neto	CPF Nº:	
AUXILIAR:	Médico Ortopedista	CPF Nº:	
ANESTESIA:		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:		CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 200	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	07		LUVA Nº 8.0	PAR	07	
AGULHA 40X12	UNID.	07		LUVA Nº 7.5	PAR	07	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	20		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	07		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	01	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	—	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	08	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	—	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº 20	UNID.	01					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							





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
☐	Díalise / Hemodíalise	☐	Procedimento fora da faixa etária
☐	Albumina Humana 20%	☐	

HOSPITAL: H.U. Teresina CNPJ: _____
PACIENTE: Juliano Evangelista de Silva Nº AIH: _____
PROCEDIMENTO ANTERIOR: _____ PROCED. SOLICITADO: _____
MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto CRM: _____ CPF: _____
Médico Ortopedista
CRM-PI: 3054

JUSTIFICATIVA

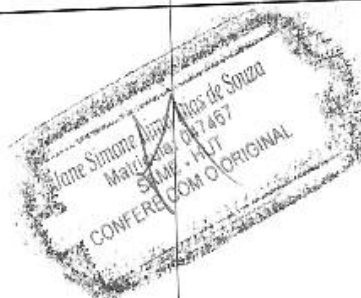
02 Pós Cirúrgico UH 1,5
Flecos Unocort
Fluor x (D)

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI: 3054

Assinatura do Médico Solicitante

DATA: 23/04-2019

AUDITOR



Assinatura do Médico Solicitante

DATA:





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

509120

Nome do Paciente

Celso Emanoel do Silva

Diagnóstico pré-operatório

lesão de flexão

Operação - Tipo

Redução Aberta + Fixação

Cirurgião

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI: 3854

1º Assistente

MRK

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

23/04/19

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O curado

Relatório Imediato do Patologista

§

Acidente Durante a Operação

§



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Paciente apresentando lesão de flexão
- lesão medial flexão
- Redução intra operatória
- Redução - Fixação mantida
- de fixação de 1, 5 - 10mm
- Curativo - Sutura - Curativo

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI: 3854

Mod. 76 HUT



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE				Nº DE REGISTRO	
NOME DO PACIENTE: EVAN GELISA DA SILVA				PESO	ALTURA
DATA: 21/4/19	P. ARTERIAL: 110/70	PULSO: 64	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA
EXAMES DE URINA					
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA			ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA CIRCULATÓRIO			ASMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO			BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO			SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			CORTICOIDES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO			ATARAXICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)			OUTROS		
APLICADO AS			FÍSICOS		
			EFEITOS		
			TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO				
LIQUIDOS	SO-UTO 500				
	SANGUE 300				
	OUTROS 200				
TEMPERATURA	260				
	240				
	2				
P. ARTERIAL	200				
V. O	180				
PULSO	160				
	140				
INÍCIO E FIM ANESTESIA	120				
X	100				
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO	80				
	60				
RESPIRAÇÃO	40				
O	20				
	10				
SÍMBOLOS		DURAÇÃO			
TÉCNICAS		INCIDENTE - ACIDENTE			
OPERAÇÕES					
CIRURGIÕES					
ANESTESISTAS					
PARTICULARIDADES					

MOD 76 - HUT



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **GELMO EVANGELISTA DA SILVA** (Prontuário: 509120)
 Endereço: BAIRRO LUCIANA - LUCIANA - BARRO DURO - PI CEP: 64455-000
 Nascimento: 19/08/1987 Idade: 31a8m25d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 237511
 Requisição: 946294 Solicitação: 23/04/2019 Solicitante: CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO
 Controle: 1201377 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 232 LEITO 235

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 23/04/2019

PE OU PODODACTILO DIREITO

O estudo radiológico do pé direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
 Os seguintes aspectos observados:

- Artrodese metatarso-falangeana no hallux com presença de fios metálicos.
- Aumento de volume das partes moles.
- Redução mantida.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 13/05/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **GELMO EVANGELISTA DA SILVA (Prontuário: 509120)**
 Endereço: **BAIRRO LUCIANA - LUCIANA - BARRO DURO - PI CEP: 64455-000**
 Nascimento: **19/08/1987** Idade: **31a8m25d** Sexo: **Masculino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **237511**
 Requisição: **946294** Solicitação: **23/04/2019** Solicitante: **CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO**
 Controle: **1201377** Convênio: **S U S** CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 232 LEITO 235

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 23/04/2019

PE OU PODODACTILO DIREITO

O estudo radiológico do pé direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
 Os seguintes aspectos observados:

- Artrodese metatarso-falangeana no hallux com presença de fios metálicos.
- Aumento de volume das partes moles.
- Redução mantida.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 13/05/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE BARRO DURO-PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 119/2019

Unidade Policial: DRPC BARRO DURO-PI Resp. pelo Registro: MARCO SUEL DA SILVA
Autoridade Policial: BEL SÉRGIO SOUSA ALENCAR Data/ Hora: 18/05/2019-11:00

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável: DRPC BARRO DURO-PI Data/ Hora: 17/04/2019-04:30
Município: BARRO DURO-PI Bairro: ZONA RURAL
Endereço: BR 316
Complemento:

DADOS DO INFORMANTE

Nome: GELMO EVANGELISTA DA SILVA
Documentos: RG: 029755982005-7; CPF: 034 603 193-13
Nacionalidade: BRASILEIRO
Naturalidade: MIRADRO -MA
Estado civil: casado(a)
Profissão: TRABALHADOR RURAL
Nascimento: 19/08/1987
Filiação: MARINÊS EVANGELISTA DA SILVA
Endereço: RITA COUTINHO, QUADRA 25, LOT 25
Complemento:
Bairro: ZONA URBANA
Município: BARRO DURO-PI
Telefone(s):

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

- SEGURO DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

Dados do Veículo:

- Tipo: motocicleta
- Marca/ Modelo: HONDA NXR 125 /BROS KS
- Ano/Modelo: 2003/2003
- Cor: VERMELHA
- Placa: HPQ 4276
- Chassi: 9C2JD20103R013630
- Renavam: 0081939983
- Proprietário: GELMO EVANGELISTA DA SILVA

Narrativa:

Declara que ao cruzar em sentido contrario com uma carreta se encandiu com a luminosidade e acabou perdendo o controle da motocicleta e caindo, quebrando o dedo do pé em decorrência do acidente, recebendo atendimento médico hospitalar no hospital de urgência da cidade de Teresina-PI, onde foi submetido a procedimento cirúrgico.

MARCO SUEL DA SILVA
Resp. pelo Registro

Gelmo Evangelista da Silva
GELMO EVANGELISTA DA SILVA
Resp. pela Informação

Bel Sérgio Sousa Alencar
Delegado de Polícia Civil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - MA
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013549745809
VIA 1 COB. RENAVAM 00810939983 RNTRO EXERCÍCIO 2018

NOME
GELMO EVANGELISTA DA SILVA

PLACA
03460319313 HPQ4276

PLACA ANT. TUB. HPQ4276 MA 9C2JD20103R013630

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 30/01/18

VIA 1 CPF / CNPJ 03460319313 PLACA HPQ4276

RENAVAM 00810939983 MARCA / MODELO HONDA/NXR125 BROS KS

ANO FAB. 2003 ANO MOD. 2003

CAP/POT/CIL 00002P/0124 CIL CATEGORIA PARTIO COR PREDOMINANTE VERMELHA

COT. ÚNICA 27,42 VENC. COTA ÚNICA 16/03/18 1ª VENC./COTAS 16/03/18 2ª 16/03/18 3ª 16/03/18

PREMIO TARIFARIO (R\$) 180,65 COT. (R\$) 0,70 PREMIO TOTAL (R\$) 181,35 DATA DE PAGAMENTO 10/01/18

MOTOR: JC30EB3013630

BR /SEM RESERVA DE DOMINIO

MANOEL DA SILVA
MARCIA 008821
FERNANDO PAREDO GONCALVES MA 30/01/18

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

MA Nº 013549745809 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
03460319313 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO BILHETE
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

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

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 30/01/18

VIA 1 CPF / CNPJ 03460319313 PLACA HPQ4276

RENAVAM 00810939983 MARCA / MODELO HONDA/NXR125 BROS KS

ANO FAB. 2003 ANO MOD. 2003

CAP/POT/CIL 00002P/0124 CIL CATEGORIA PARTIO COR PREDOMINANTE VERMELHA

COT. ÚNICA 27,42 VENC. COTA ÚNICA 16/03/18 1ª VENC./COTAS 16/03/18 2ª 16/03/18 3ª 16/03/18

PREMIO TARIFARIO
FNS (R\$) 81,29 DENATRAM (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 COT. (R\$) 0,70 CUSTO A SER PAGO SEGURO (R\$) 185,50

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 10/01/18

SEGUROADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-08

00100 158

PJ CORRETOR
DE SEGUROS
22 JUL 2018
DPVAT



