



Número: **0814725-53.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **03/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 10.462,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10613504	03/07/2020 20:41	Petição Inicial	Petição Inicial
10613506	03/07/2020 20:41	02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10613507	03/07/2020 20:41	03-Ofício 187-2013-CGJ-JUSTIÇA-GRATUITA-LEI-1060-de-1950	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10613509	03/07/2020 20:41	04-Informações do Sinistro nº 3200-004811	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO



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

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE: <u>Dieime Willian Coelho Duarte</u>		
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão:
Brasileira	<u>Solteiro</u>	<u>barmon</u>
RG nº:	CPF/MF nº:	
<u>7.560.533-55/PI</u>	<u>969.902.102-06</u>	
Endereço: <u>Av. Barão de Castelo Branco, nº 420, bairro Monte Castelo,</u> <u>Cidade de Teresina/PI, CEP: 64014-325</u>		

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: 2.457.984-SSP/PI
CPF/MF nº: 023.365.163-22	CPF/MF nº: 703.754.703-44
Profissão: Advogado/ Bacharel em Direito	OAB/PI Nº 12.813.
Endereço Profissional: Rua Henrique Dias - 790, Vermelha, Teresina - PI (CEP: 64019-330).	

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

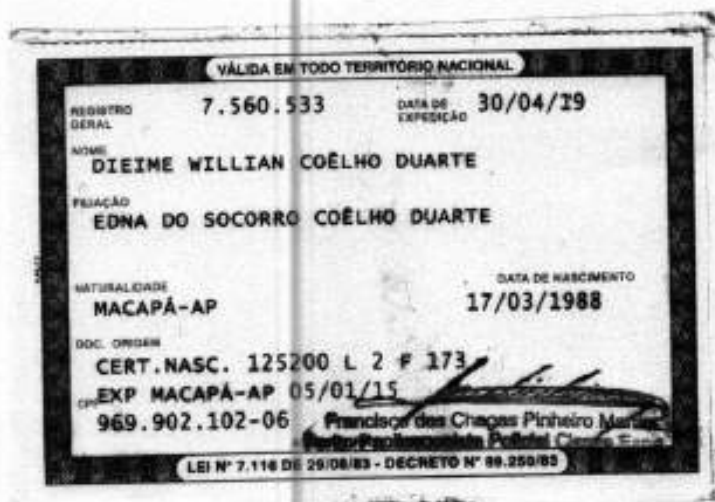
Teresina - PI, 20 de março de 2020.

Dieime Willian Coelho Duarte

-Outorgante-

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







COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Araújo Filho 750 - Centro/Sul - Teresina - PI
CEP: 64.040-740/001-891 Ins. Estadual: 14.301.383-0
Nota Fiscal e Conta de Energia Elétrica - Série 9-1
Regime especial de arrecadação autorizado pela SEZV 1.000/06

Para contato
consulte, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO
0021105-2

Nº da Nota Fiscal 027499883

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE Foi criada
pela Lei nº 13.438 de 26 de abril de 2002.

CÓDIGO MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2019	26-09-2019	502	528,76

RATIRINDO NONATO DO NASCIMENTO FILHO
AV BR DE CASTELO BRANCO 420 B-URBANO
CPF: 00030714842320
CEP: 64.060-000 - TERESINA

ROT: 14.001.07.31.033500

Ativ.	1162	Atual.	19/09/2019
Anterior	600	Anterior	20-08-2019
Constante de Multiplicação	1,000	Próximo Letura	21-10-2019
Consumo Medido	502	Gravado	18-09-2019
Consumo Faturado	502	Apresentação	19-09-2019
Forma de Pagamento	NORMAL	Código de Irregularidade	30

Classificação	Ligação	Número Medidor	Ponto	Código Fel.	Módulo 12 meses
COMERCIAL	MONO	1701000451		3.1.3.1	391

Mês/ano	Consumo	Valor
AGO/19	619	489,29
JUL/19	553	39,47
JUN/19	346	
MAI/19	364	
ABR/19	404	
MAR/19	326	
FEV/19	326	
JAN/19	317	
DEZ/18	268	
NOV/18	393	

TARIFA SOCIAL
R\$ 502 - R\$ 553,19

NOTIFICAÇÃO DE REATIVAÇÃO DE VENCIMENTO / MENSAGEM
LIGUE 0800 000000 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Por favor! Até o dia 18-09-2019, não constamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCAL C953.2405.E00E.37AF.E831.1A49.7DA6.BCD3

Distribuição	96,21	Base de Cálculo	489,29	357,18
Energia	135,93	Alíquota ICMS	27,00%	
Transmissão	31,45	Valor do ICMS		132,10
Encargos	15,39	Valor do PIS	1,40%	5,03
Tributos	160,31	Valor do COFINS	6,40%	23,18

Valor	5,31	10,63	21,25	3,11	6,23	12,45	3,03
Valor	0,00			0,00			0,00

ROT: 14.001.07.31.033500



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Araújo Filho 750 - Centro/Sul - Teresina - PI
CEP: 64.040-740/001-891 Ins. Estadual: 14.301.383-0

SEU CÓDIGO

0021105-2

TOTAL A PAGAR - R\$

528,76

MÊS FATURADO

09/2019

VENCIMENTO

26-09-2019

Nº da Nota Fiscal: 027499883 FCAM

8363000005 3 28760017000 8 000000000021 6 10520919008 8



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

<u>Dieime Willian Coelho Duarte</u>		
Brasileiro (a)	Solteiro	barmã
RG nº: <u>9.569.333-38/PI</u>	CPF/MF nº: <u>969.902.102-06</u>	
Endereço: <u>Av. Barão de Castelo Branco, nº 420, bairro: Monte Castelo,</u>		
Cidade de <u>Teresina/PI</u> CEP: <u>64014-325</u>		
<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 <u>R\$ 1065,00 (um mil e 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 7.518/86 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 Novo, de 2020.

Dieime Willian Coelho Duarte

(CPF 969.902.102-06)





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 011425/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 22/11/2019 15:51 Data/Hora Fim: 22/11/2019 16:08
Delegado de Polícia: Erika Mourao Melo de Aguiar

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia de Repressão Aos Crimes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 08/09/2019 02:30

565293

AVERBAÇÃO COM DATA
CORRETA

Local do Fato

Município: Teresina (PI)
Logradouro: AV. BARÃO DE CASTELO BRANCO

Bairro: Monte Castelo

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE (VÍTIMA)
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AP - Macapá Sexo: Masculino Nasc: 17/03/1988
Profissão: Barman
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Edna do Socorro Coelho Duarte

Endereço

Município: Teresina - PI
Logradouro: rua argentina Nº: 420
Bairro: cidade nova

Nome Civil: ELIANE BEATRIZ BARATA ALVES (COMUNICANTE)
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Vigia Sexo: Feminino Nasc: 05/01/1988
Profissão: Do Lar
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Alcemira Palmerin Barata

Endereço

Município: Teresina - PI
Logradouro: rua argentina Nº: 420

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)
Nacionalidade: Brasileira
Endereço
Município: Teresina - PI



Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguiar
Impresso por: Alineide Ribeiro Lebre Carlini
Data de Impressão: 22/11/2019 16:08
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 011425/2019

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 028.521.243-51	Placa PIR6721
Renavam 01080199915	Número do Motor KC22E0G036405
Número do Chassi 9C2KC2200GR036405	Ano/Modelo Fabricação 2016/2015
Cor PRETA	UF Veículo Piauí
Município Veículo Teresina	Marca/Modelo HONDA/CG 160 FAN ESDI
Modelo HONDA/CG 160 FAN ESDI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 07/03/2018	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Dieme Willian Coelho Duarte	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Descrição carro	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor


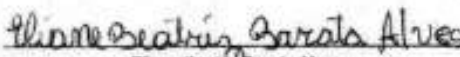
AVERBAÇÃO



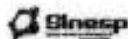
RELATO/HISTÓRICO

relata a notificante que a vítima conduzia o veículo em endereço citado, quando um veículo não identificado colidiu na traseira de sua moto, onde o mesmo foi lesionado, socorrido pelo samu, encaminhado para o IUT, prontuário 522254. declarações prestada pela notificante.

ASSINATURAS

 Almiraltes Ribeiro Lebre Carlos escritório Matrícula 0057616 Responsável pelo Atendimento	 Eliane Beatriz Barata Alves (Comunicante)
---	--

*Carteira para as devolva fins de prazo que não o(a) discipulo: responsável pelas informações acima apresentadas e cliente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que foi feita, conforme previsto nos Artigos 339-Comunicação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Condição do Crime do Código Penal Brasileiro.



Delegado de Polícia Civil: Eriton Mourão Melo de Aguiar
Impresso por: Almiraltes Ribeiro Lebre Carlos
Data de Impressão: 22/11/2019 16:08
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



AVERBAÇÃO

Boletim de Ocorrência PPE nº 011425/2019



AVERBA-SE A ESTE BO PARA INFORMAR QUE A DATA CORRETA
DO ACIDENTE É: 09/09/2019. ERA O QUE TINHA A INFORMAR.

↑ ↑ ↑ ↑

Teresina, 03 de janeiro de 2020.

Eliane Beatriz Barata Alves

Eliane Beatriz Barata Alves

Averbante

ALMIRALICE R, LEBRE CARLOS

APC





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado 1359	02 Data do chamado 08/09/19	03 PRO (código) 2902	04 Saída do PA 371	05 Chegada ao local 335
	06 Saída do local 356	07 Chegada ao 1º hospital 352	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. MANOEL DE CASTILHO BARRO				
	11 Bairro MORADA CASTILHO		12 Município-UF Teresina-PI	Código BGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome HELLEN WILLIAN CARLOS OLIVEIRA			15 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado	
	16 Idade 19.03.78		17 Indicador de ingestão de bebida alcoólica? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte HUT 02 - Agressão física-espionamento 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				
Acidente de Transporte	19 Vítima <input checked="" type="checkbox"/> Pedestre <input type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Ignorado		20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 7 - Ignorado		21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 8 - Ignorado
	22 Equipamentos de segurança <input checked="" type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança				
Exame Físico	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 3 - Espontânea 2 - À voz 1 - Nenhuma		RESPOSTA VERBAL 3 - Orientada 2 - Confusa 1 - Palavras inapropriadas 0 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma		24 Sinais Vitais Pulso 70 Resp. 12x4 TAX. 98
	25 Local da lesão 				
Exame Físico	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais		27 Pulso 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente		
	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não		29 Escala de Dor de 0 a 10 0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa 10		
Assistência	30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito		31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Francha longa/corta <input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input checked="" type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Kied <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica		
	32 Hospital de Destino HUT <input type="checkbox"/> Não Removido				
Hospital de Destino	33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Instável		34 Óbito <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte		
Observações Interdisciplinares	Paciente vítima de COLUNA LUMBAR Causa com fratura na FÉVERA LUMBAR E, ASSOCIADO, COM LÍQUIDO CEFALOGRAVITACIONAL CONFERIR COM O ORTOPEDICO MARCIO VIEIRA CARDOSO Médico Responsável				
Responsável pela recepção K. Sany Norberto		Socorristas Médico AE/TE		Enfermeiro Conducutor	

Versão: 27.11.2011



**SAMU
192**



**PREFEITURA DE MUNICIPAL TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE**

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **09/09/2019** foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Dieime Willian Coelho Duarte** vítima de acidente de trânsito, tendo sido removido para o Hospital de Urgência de Teresina-HUT.

Ressaltamos ainda que a equipe registrou a data do acidente do mesmo em **08/09/2019** ao invés de **09/09/2019**.

Teresina, 23 de Dezembro de 2019.

Marília R. Santos M.

p/ **Marília Veloso Cantanhede**
Gerente Administrativa
SAMU



Rua Coronel Luis Ferraz, 3390. Bairro Macaúba.
Teresina-Pi. CEP 64016-055
CNPJ 17.577.205/0013-70

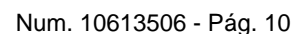


85 3216 - 2880



samuteresina@hotmail.com



[illegible]



NOME DO PACIENTE: Dieime William Colho Duarte

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 522254

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: 09/09/2019 06:08:52

(User: REGISLAGE)

(Estação: RECEPCAO2)

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE		Prontuário: 522254
Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	Pai:	
End.Resid.: RUA ABRETOBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 17/03/1988	Idade: 31a5m23d	Sexo: Masculino Fone: 86-99936-5164
Responsável: Fagner	CNS:	
Profissão:	CPF: . . - * RG: -	
Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 740383	Data: 09/09/2019 04:08:25	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Sim	Trajetos?: Sim	Típico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

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

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

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

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo Assinatura - Profissional

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

CIR. GERAL DA
ORTE

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	WILIAN CORELHO DUARTE			Prontuário:	522254
Mãe:	EDNA SOCORRO CORELHO DUARTE			País:	
End. Resid.:	RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010				
Nascimento:	17/03/1988	Idade:	31a5m23d	Sexo:	Masculino
Responsável:	FAGNER	CNS:		Fone:	86-99936-5164
Profissão:		Documento:	Reg.Nasc: nao informado		
G. Instrução:	Não informado			E.Civil:	Casado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	740383	Entrada:	09/09/2019 04:08:25	Convênio:	S U S
Motivo da Procura				Proced:	0301060061
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/m2	Pulso:	bpm	Pressão:	mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTO-MOTO), HÁ 2 HORAS, TRAZIDO PELO SAMU EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA, PACIENTE COM SINAIS DE MEMBRINGUE, USAVA CAPACETE, NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS OU OTORRAGIA. REFERE DOR NÃO D E MEMBRO INFERIOR DIREITO.

A) VIAS AERIAS PERVIAS, FASICO COM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA

B) MORMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE SEM RONCOS OU SIBILOS, PULSO:100.BPM , SAT O2:99%,

C) RR, 2T, SNF, SS. SEM SANGRAMENTOS EVIDENTES. ABDOME GLOSOZO, INDOLOR A PALPAÇÃO, NÃO APRESENTA DOR A DESCOMPRESSÃO BRUSCA. SEM SINAIS DE PERITONITE.

D) GLASGOW 15 PUPILAS ISOCORICAS FOTORREAGENTE.

E) ESCORIAÇÃO EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO

Diagnóstico Inicial:

Exames Complementares:

- (1304796) - T.C. DE CRÂNIO
- (1304797) - T.C. DE ABDOME SUPERIOR
- (1304798) - T.C. DE PELVE

Prescrição Médica:

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)	DATA:
---------------------	-------

Assinatura Paciente ou Responsável

RAIO-X REALIZADO
DATA 09/09/2019 HORA
TÉCNICO: Luciano

RAIO-X REALIZADO
DATA 09/09/2019 HORA
TÉCNICO: Luciano

BRUNO CALAÇA RIBEIRO
CRM PI 3543 Em: 09/09/2019 04:23:42



09/09/19

1017

KE

Classificação: sem diagnóstico

TC Crânio

→ sem lesões intracraniais evidentes

com uma fratura parietal

Stano Costa
em 31/08

Ortopedia

OS: 04/1

Paciente vítima de PAF em coto esquerdo,
origem de entrada e saída. Queixa de dor intensa.
RX à mostra sem fratura. Pulso presente (tibia cost.
e pedaleira).

Col: rebates TC de coto e realinhamento após

OBS: Evolução no prontuário de ortop.

Dr. Antonio Guilherme S. Silva
Médico
CRM - RJ 100.100.100

Em geral 9/9/19 8:30h

Paciente segue com abdome indolor e ACP fisiológico.
Tórax/abdome sem hemotórax/pneumotórax, sem preemp-
tório de lig. livre.

Col: Attn da em geral

A ortopedia

Dr. Thiago Diniz

Dr. Andreza M. Campelo
Médica
CRM - RJ 7148



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Deime William Coelho Duarte IDADE _____ anos DATA 12.09/2019
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 20 hs 40 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDUÇÃO Local
 CIRURGIA REALIZADA _____ CIRURGIÃO _____

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>121/71</u>	<u>137/96</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>98</u>	<u>97</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>95%</u>	<u>97%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/MATRÍCULA	<u>Deime</u>	

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK			ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DOR ADMISSÃO			TOTAL	<u>09</u>		<u>10</u>
ESCALA DOR ALTA			ASS.	<u>MF Aparecida Coutinho</u> COREN-PI 200517 - ENF		<u>MF Aparecida Coutinho</u> COREN-PI 200517 - ENF

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() JVE	() Colostomia	Sonda () Nasog () Nasoe
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
20:40 Admitido no SRPA com POF de 110g para futura em máo @ submetido a redução com local. Sono leve, respiração espontânea com 95% Fe com curativos limpos.

11:10 pter do SRPA

RADIO X REALIZADO
 DATA 12/09/19 HORA _____
 TÉCNICO: [Assinatura]

PRESCRIÇÃO MÉDICA _____

ALTA SRPA _____

ANESTESIOLOGISTA _____

Joana Lima Mendes de Mesquita
 Matrícula: 47390

AMBIENTE () EXTERNO () SALA DE GESSO ()



PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
IEIME WILIAN COELHO DUARTE		292807	Ortopédica	239/46		
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES / ALERGIAS
09/09/19	# FEMUR D + # 3 E 4º DEDOS <u>31 anos</u>					10h. Paciente acordado e novo perfúrio em MSE. em tempo, paciente re- nido de, administrado tem 3 conforme prescrição 13:30 Uniparidade PA = 160 x 107 mm Hg
1	DIETA LIVRE	Ediana Nogueira Visto Nutricionista CRN/PI 3716				
2	SF 0,9% 2000 ML EV EM 24H					
3	DIPIRONA 1G - 2CC + AD EV 6/6H					
5	TENOXICAM 20MG DIL EV 12/12H					
6	TRAMADOL 100MG 01 AMP + 100ML SF 0,9%, EV, 8/8H SOS					
7	CCGG SSVV					
9	HEPARINA 5000 UI SC 12/12H					24:00 Não foi administrado a medicação heparina
10	Muozhi - 05g De Cato Vaz de Oliveira Neto Médico Ortopedista CRM-PI 30541 REG 242510 e uniano. # Cuproptol 20g 314p.u7 e PAS 216016 PAS 2110.					



LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

REGISTRO DE ALTA

HOSPITAL: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
PACIENTE: DEIME W.C. BYRNTE Nº PRONT 522257 Nº LAUDO 29203

- ☐ ALTA HOSPITALAR
- ☒ PERMANÊNCIA POR REOPERAÇÃO
- ☐ PERMANÊNCIA POR MUDANÇA DE PROCEDIMENTO
- ☐ PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
- ☐ PERMANÊNCIA POR PROCESSO DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS - DOADOR MORTO
- ☐ PRESCRIÇÃO EXTRAVIADA
- ☐ TRANSFERÊNCIA
- ☐ EVASÃO
- ☐ ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

DATA: 12.02.19


Sergio Leal Teixeira
CRM - 3131
Diretor Técnico - MUT

ASSINATURA DO MÉDICO

AUDITOR

DATA:

ASSINATURA DO AUDITOR





DR. LDO

FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



Prefeitura de
Teresina

PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA – CHECKLIST ENFERMARIA

NOME DO PACIENTE: DEIME NILIAN QUEIROZ DUARTE

- (X) Conferir a identificação do paciente ENF. 239/46
- (X) Conferir cirurgia agendada
- () Verificar a reserva de sangue na Agência Transfusional
- () Confirmar reserva de vaga na UTI, se necessário
- (X) Verificar se o paciente tomou banho e esvaziou a bexiga
- (X) Conferir se o paciente tem alguma alergia medicamentosa
- (X) Conferir a retirada de adornos, esmalte e próteses (dentadura, etc)
- (X) Preparar o paciente com gorro, propé, camisola e lençol
- (X) Retirar peças íntimas
- () Colocar absorvente em paciente com sangramento transvaginal
- (X) Verificar acesso venoso periférico calibroso com Jelco nº 20 ou menos que 20
- (X) Verificar instalação de hidratação venosa
- (X) Verificar os sinais vitais e registrar no prontuário
- (X) Avaliar estado geral do paciente
- (X) Fazer registro de enfermagem no prontuário
- (X) Confirmar com o Centro Cirúrgico se o paciente pode ser encaminhado
- (X) Conferir o prontuário e exames que deverão ser enviados com o paciente
- () Conferir se o termo de consentimento cirúrgico está assinado.
- () Conferir demarcação do local da cirurgia.
- () Encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico acompanhado do técnico de enfermagem, 30 min antes do horário agendado para o procedimento.

Data: 12 de SETEMBRO de 2019

Enfermeiro responsável: Silvia Regina de Brito

CRM: 307.335



Joana Luiza Mendes de Menezes
Matrícula: 47390
SAE - HUT
ENFERMEIRO



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
IRGÊNCIA DE TERESINA - HUT

PSF IL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1 Renaldo

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Seu William		Ortopédica	239	46	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
		HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
17					
09					
19					
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA				
3	CEFALOTINA 1G+AD EV 6/6HS				
4	RANITIDINA 50 MG- A AMP + AD, EV, 8/8 h				
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 h				
6	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12h				
7	TRAMAL 100MG - 1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8h SN				
8	CUIDADOS GERAIS				
	Manter 98 Sat - 10 - 100				
	lig. unguis 5000 41 x 12/12h				
	10 RX 100mg				

Joana Luisa M. Silva
Médica - HUT
SAÚDE



LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

REGISTRO DE ALTA

HOSPITAL: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA

PACIENTE: DELICE W. C. DUARTE Nº PRONT: 522317 Nº LAUDO: 847 292

- ☐ ALTA HOSPITALAR
☒ PERMANÊNCIA POR REOPERAÇÃO
☐ PERMANÊNCIA POR MUDANÇA DE PROCEDIMENTO
☐ PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
☐ PERMANÊNCIA POR PROCESSO DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CÉLULAS - DOADOR MORTO
☐ PRESCRIÇÃO EXTRAVIADA
☐ TRANSFERÊNCIA
☐ EVASÃO
☐ ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

DATA: 13/03/19


Assessor Sérgio Leal Teixeira
CRM - 3151
Diretor Técnico - HUT

ASSINATURA DO MÉDICO

AUDITOR

DATA:

ASSINATURA DO AUDITOR



RECORRIDOS DE PROTEPI - PRODUTOS TECNOLOGICOS DO PIAUI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.007.302 SÉRIE 1
DATA DE RECORRIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECORRIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR PROTEPI - PRODUTOS TECNOLOGICOS DO PIAUI LTDA Av. Frei Serafim, 1898-Salas 01e03, - Centro CEP: 64000-020 - Teresina - PI TEL: (86)3217-3490 - FAX: (86)3217-3490 protepi@protepi.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.302 FL. 1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 2216 0512 5639 5900 0114 5500 1000 0073 0210 0073 0240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422160006984923 31/05/2016 16:46:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
194791548		12.563.959/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA - C00028		17.577.205/0001-37	31/05/2016
ENDEREÇO RUA GOV. RAIMUNDO ARTHUR DE VASCONCELOS, -		CNPJ / CPF	DATA DA DÍGITAÇÃO
MUNICÍPIO Teresina		64002-530	
BARRIO / DISTRITO BOREQUANTO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PI	

DT. EMISSÃO	VENC.	VALOR	DT. EMISSÃO	VENC.	VALOR	DT. EMISSÃO	VENC.	VALOR	DT. EMISSÃO	VENC.	VALOR
000007302	30/06/2016	60.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	60.000,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PROTEPI POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL PROPRIO - 0001		0 - EMISSOR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MEMBRADO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	UNID.
00065	FIOS KIRSCHNER 1,0MM	90211020	840	1102	1.250.000	12,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. SUS 0702031348 - Num.Lote: 06798/16											
00066	FIOS KIRSCHNER 1,5MM	90211020	840	1102	1.250.000	12,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. SUS 0702031348 - Num.Lote: 06802/16											
00067	FIOS STEINMAN 1,0MM	90211020	840	1102	1.250.000	12,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. SUS 0702050792 - Num.Lote: 01076/16											
00068	FIOS STEINMAN 1,5MM	90211020	840	1102	1.250.000	12,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD. SUS 0702050792 - Num.Lote: 01080/16											

DADOS ADICIONAIS		RECORRIDO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox Tribut: R\$ 19.254,00 (32,09%) Fonte: IPI Sistema: AUTOCOM - 8.091 - MD5: 283c47466a3b708dc555bdf5a3b1674b Transacao: 03 / VAP / VENDA A PRAZO (NFE) - Chave: 00004200 Pedido: VAP.0000007302 - Secao: 00002953 - Usuario: CLEIDIANE (1) C.Custoe: 0001 / PROTEPI - PRODUTOS TECNO - Consultor: 0001 / PROTEPI Observacoes: MEMO NT 037/2016 EM 10/05/2016 -		





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



LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

<input type="checkbox"/>	Mudança de Procedimento	<input type="checkbox"/>	Órtese e prótese - OPME
<input type="checkbox"/>	Diária de UTI	<input type="checkbox"/>	Fatores de Coagulação
<input type="checkbox"/>	Diárias de Acompanhante	<input type="checkbox"/>	Gasoterapia
<input type="checkbox"/>	Hemoderivados	<input type="checkbox"/>	Nutrição Parenteral / Enteral
<input type="checkbox"/>	Diálise / Hemodiálise	<input type="checkbox"/>	Procedimento fora da faixa etária
<input type="checkbox"/>	Albumina Humana 20%	X	PRO K 1,5

HOSPITAL: H.U.T. CNPJ: _____
PACIENTE: Deime Wilson Coelho Duarte Nº AIH: _____
PROCEDIMENTO ANTERIOR: _____ PROCED. SOLICITADO: _____
MÉDICO SOLICITANTE: baso-ape CRM: _____ CPF: _____

JUSTIFICATIVA

*Família com
falta de recursos*

DATA: 12/09/19

Assinatura do Médico Solicitante

AUDITOR

Celso Pires Ferreira Filho
Assessor de Auditoria - FMS
CRM - PI 1526 - OPR - 20.532 - 8
CBO 30110200000000000000000000000000

Joana Luiza Mendes da Mesquita
Médica - HUT
SAME - HUT
VERE COM O ORIGINAL

15/10/19





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



FMS
Fundação Municipal
de Saúde

Fls Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 12/09/19

NOME DO PACIENTE: Delme Wilson C. Dantas	PRONTUÁRIO Nº: 522254
DIAGNÓSTICO: Fratura Humerus	CIRURGIA: Humerus 1 Via
ANESTESIA: Sedação	Nº DA SALA: 05
CIRURGIÃO: Ivo - Ex	CPF Nº
AUXILIAR: Guilherme (R)	CPF Nº
ANESTESIA: Flavio	CPF Nº
INSTRUMENTADORA: —	CPF Nº

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7.0	PAR	01	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	04	
ÁLCOOL 70%	ML	80		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	01		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	—	
ESPARADRAPO	CM	70		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO 500ml	FRASCO	02	
GASES	PAC.	02		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº 20	UNID.	01		cateter 02	01		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				eletado	05		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				crepom	02		
CAT. GUT. CROMADO C/AG.				escova	03		
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Delme			
LENO							

LENO

Joana Inês Mendes de Mesquita
Matrícula: 47390
SUS - FMS

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 240742
	AIH: 2219101887882
FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5838856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5838856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700100961810215	NOME DO PACIENTE DEIME WILLIAN COELHO DUARTE	NASCIMENTO 17/03/1988	SEXO M	PRONTUÁRIO 522254
DOCUMENTO 114821	CPF 9588568748	TELEFONE EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	RESPONSÁVEL O MESMO	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 2094
BAIRRO CIDADE NOVA	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
ACIDENTE POLITRAUMA DOR E EDEMA MÃO DIREITA E COXA DIREITA RX FRATURA DO FEMUR DIR E 3º E 4º DEDOS

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL
S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

CID 10 SECUNDÁRIO **CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0415030013 - TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO

LEITO/CLÍNICA
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
CARO VAZ DE OLIVEIRA NETO
CPF: 77532702134 CRM:

CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 09/09/2019
DATA ADMISSÃO 09/09/2019 04:08	DATA ALTA 12/09/2019 10:15
MOTIVO ALTA PERMANENCIA POR REOPERACAO	

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) CARLOS ALVES DE ARAUJO FILHO CPF: 2279578353 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CPF: CRM: DATA ANALISE:
--	---

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





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

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

240742

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	247038

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

4-Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE	6 - Prontuário: 522254		
7-CNS:	8-Nascimento: 17/03/1988	9-Sexo: Masculino	
11-Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	12-Fone: 86-99936-5164		
13-Respi: FAGNER	14-Cor: Parda		
5-Endereço: RUA ABASTUBA N2591 - CIDADE NOVA - CEP: 64000-010			
16-Município: TERESINA	17-Cod. IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: ACIDENTE POLITRAUMA DOR E EDEMA MÃO DIREITA E COXA DIREITA RX FRATURA DO FEMUR DIR E 3° E 4° DEDOS			
21 - Condições que justificam a internação: TRATAMENTO CIRURGICO			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): EXAME CLINICO E RX			
23-Diagnóstico Inicial: Informação Posterior)	24-CID Prim:	25-CID Sec.:	26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0415030013	29-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	Tempo SUS 9999
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02 01	31-Docum.: CPF 776.327.023-34
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: CAIO VAS DE OLIVEIRA NETO	34-Data Solicitação: 09/09/2019	35-Ass. Carimbo Med. So. (CRM) Dr. Caio Vas de Oliveira Neto Médico Ortopedista CRM-PI 3054 / RQE 2425

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-CBOE:
38-() Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento:	50-Ass. Carimbo (RQ/Conselho) Joana Luisa Mendes de Mesquita Médica: 4000 50-Ass. Carimbo (RQ/Conselho)
assinatura Paciente ou Responsável:	CONF. Usuário: (CAIO VAS)			



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 240742
	AIH: 2219101887882
FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700106961810215	NOME DO PACIENTE DIEGUE WILLIAN COELHO DUARTE	NASCIMENTO 17/03/1988	SEXO M	PRONTUÁRIO 522254
DOCUMENTO 114821	CPF 8648368748	TELEFONE 8648368748	NOME DA MÃE EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	RESPONSÁVEL O MESMO
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NÚMERO / LOTE 2094
BAIRRO CIDADE NOVA	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS ACIDENTE POLITRAUMATISMO DOR E EDEMA MÃO DIREITA E COXA DIREITA RX FRATURA DO FÊMUR DIR E 3º E 4º DEDOS		
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TRATAMENTO CIRÚRGICO		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) RX		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 040020342 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO COM FIXAÇÃO	
LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO (Nº DO CONSELHO)) CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO CPF: 77632702334 CRM:
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 09/09/2019
DATA ADMISSÃO 09/09/2019 04:08	DATA ALTA 13/09/2019 17:07
MOTIVO ALTA PERMANÊNCIA POR REOPERAÇÃO	

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO CONSELHO)) LUCIA DE FATIMA DA COSTA E SILVA PARSAS CPF: 08623442300 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANÁLISE: 25/09/2019 13:40:54 CPF: CRM: DATA ANÁLISE:
---	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AHH)

240742

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	247038

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE			6 - Prontuário: 522254	
7-CNS:	8-Nascimento: 17/03/1988	9-Sexo: Masculino		
10-Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE			12-Fone: 86-99936-5154	
13-Resp: FAGNER			14-Cor: Parda	
15-Endereço: RUA ARAETURA N2591 - CIDADE NOVA - 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: ACIDENTE POLITRAUMA DOR E EDEMA MÃO DIREITA E COXA DIREITA RX FRATURA DO FEMUR DIR E 3º E 4º DEDOS	
21 - Condições que justificam a internação: TRATAMENTO CIRURGICO	
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): EXAME CLINICO E RX	
23-Diagnóstico Inicial: Fratura de outros dedos	24-CID Prim: S626
	25-CID Sec.: 26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408020342	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	Tempo: 2
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02	31-Docum.: 01
	32-Doc. Méd. Solic.: CPF	776.327.023-34
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO	34-Data Solicitação: 09/09/2019	35-Ass. Carimbo Méd. Bol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Marcar:
37-() Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CEM:
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: 15/10/19	48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento:
Assinatura Paciente ou Responsável:		50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)	

Caio Pres Ferreira Filho
Assessor de Auditoria (RSC/AFAS)
CRM PI 1554 - CPF 18550537-4
CNPJ 08.000.000/0001-00

Usuário: **YAMPARO LEAL**
Data: **15/10/2019**



FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



**Prefeitura de
Teresina**

PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA – CHECKLIST ENFERMARIA

NOME DO PACIENTE: Diego William Gomes Duarte

- (☒) Conferir a identificação do paciente
- (☒) Conferir cirurgia agendada 239-46
- () Verificar a reserva de sangue na Agência Transfusional
- () Confirmar reserva de vaga na UTI, se necessário
- (☒) Verificar se o paciente tomou banho e esvaziou a bexiga
- () Conferir se o paciente tem alguma alergia medicamentosa
- (☒) Conferir a retirada de adornos, esmalte e próteses (dentadura, etc)
- (☒) Preparar o paciente com gorro, propé, camisola e lençol
- (☒) Retirar peças íntimas
- () Colocar absorvente em paciente com sangramento transvaginal
- () Verificar acesso venoso periférico calibroso com jelco nº 20 ou menos que 20
- (☒) Verificar instalação de hidratação venosa
- (☒) Verificar os sinais vitais e registrar no prontuário
- (☒) Avaliar estado geral do paciente
- (☒) Fazer registro de enfermagem no prontuário
- () Confirmar com o Centro Cirúrgico se o paciente pode ser encaminhado
- (☒) Conferir o prontuário e exames que deverão ser enviados com o paciente
- () Conferir se o termo de consentimento cirúrgico está assinado.
- () Conferir demarcação do local da cirurgia.
- () Encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico acompanhado do técnico de enfermagem, 30 min antes do horário agendado para o procedimento.

Data: 10 de Setembro de 2019

Enfermeiro responsável: Sírcia Maria Siqueira Santiago
Enfermeira
COREN-PI 387.385

Handwritten notes:
T = 34.5 °C
PA = 140 x 90



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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: 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	2474

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE	6 - Prontuário: 522254		
7-CNS:	8-Nascimento: 17/03/1988	9-Sexo: Masculino	CPF:
11-Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	12-Fone: 86-99936-5164		
13-Resp: FAGNER	14-Fone: 86-99936-5164		
15-Endereço: RUA ABATUBA N2591 - CIDADE NOVA - CEP: 64000-010	17-Cod. IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010
16-Munic: TERESINA			

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

31-Cod.Proced.Princip. 0408050519	30 - Procedimento Principal / Descrição: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	
32-Cod.Procedi- mento Especial 0702030910	32 - Descrição do Procedimento Especial: PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	Quant. Soli- citada:
Fornecedor da OPM: SPINE		

38-Profissional Responsável: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA	40-7p. Documento: CPF	41-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
39-Data Solicitação: 13/09/2019	40-No. Doc. Méd. Solicitante: 217.817.218-07	41-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Fratura diaf. de Fêmur

AUTORIZAÇÃO

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

Teresa Raquel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 7056234
SAH - HUT
Gestão Original



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

H.U.T.

NOME DO PACIENTE Dame Wikan Coelho Duarte						Nº DE REGISTRO 322254	
DATA 12/09/19	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜINEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA MV + BIRA					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA CIRCULATÓRIO RCBT, BAF, SS					ASMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL Consciente, Orientado.					CORTICOIDES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fract. Lateral					ATARÁXICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) N.D.N					OUTROS		
APLICADO AS					EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS					TOTAL DE DOSES		
OXIGÊNIO 3					1. Ceftriaxona 2g		
LÍQUIDOS					2. Solução 2g		
SO-UTO 500					3. Amoxicilina 500g		
SANGUE 300					4. Tilatil 20g		
OUTROS 100					5. Outros 100g		
TEMPERATURA T					SEQUÊNCIA		
C° 260					1. Revisão Posição + Monitor		
240					2. RU 2g		
220					3. Monitor S200 MSE		
200					4. Revisão S200 MSE		
180					5. Eco, SPO, PAAT		
160					6. Geladão: 7 x 10/1		
140					7. 100mg + Letmidin 4		
120					8. Midazolam 2mg		
100					9. 5. 100mg		
80					10. 100mg		
60					11. 100mg		
40					12. 100mg		
20					13. 100mg		
10					14. 100mg		
SÍMBOLOS					15. 100mg		
TÉCNICAS Geladão + Rúst Local					DURAÇÃO 50 min.		
OPERAÇÕES Fract. Falcéa					INCIDENTE - ACIDENTE		
CIRURGIÕES João Epe							
ANESTESISTAS Flávia Melo							
PARTICULARIDADES					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		



TERMO DE CONSENTIMENTO

TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA ANESTESIA:

DECLARANTE:

Nome: _____

Idade: _____

Identidade Nº: _____

Órgão expedidor: _____

☐ Paciente☐ Responsável ou Representante Legal

Obs.: No caso do declarante não ser o paciente, preencher os dados do paciente no espaço abaixo:

PACIENTE:

Nome: _____

Idade: _____

Identidade Nº: _____

Órgão expedidor: _____

Patologia: _____

1. Declaro que o(a) Dr(a). _____

CRM: _____

Informou-me que, tendo em vista a realização do tratamento cirúrgico para a patologia citada acima será necessária a administração de anestesia podendo englobar anestesia geral, sedação, bloqueios de neuroeixos, bloqueios periféricos, etc

2. A fim de prevenir e afastar eventuais problemas, declaro que prestei ao médico anesthesiologista todas as informações necessárias ao pleno conhecimento deste acerca de minhas condições físicas e psicológicas, sem ocultar qualquer fato ou elemento.

3. A proposta do procedimento que será realizado e seus benefícios me foram claramente explicados, assim como os riscos e complicações potenciais, especialmente os seguintes: ocorrência de dor, náuseas, vômitos e tremores de intensidade variável; complicações de manuseios de vias aéreas e cateterismo de artéria e veia profunda em casos indicados; reações alérgicas e edema de face e olhos, com possibilidade de necrose de pequenas regiões em cirurgias de longa duração; lesões neurológicas relacionadas ao bloqueio espinhal ou ao posicionamento do paciente, temporárias ou não, especialmente em braços, pernas ou olhos; complicações cardiovasculares ou pulmonares, eventualmente graves, como infarto ou embolias que possam levar à morte em várias situações; complicações renais e do sistema de coagulação, assim como reações adversas do organismo à anestesia aplicada, como aquelas decorrentes de incomuns doenças genéticas / neurológicas / musculares / renais / cardiovasculares / metabólicas.

4. Tive a oportunidade de fazer perguntas e, quando as fiz, obtive respostas de maneira adequada e satisfatória.

5. Autorizo qualquer outro procedimento, exame ou tratamento, incluindo transfusão de sangue e hemoderivados, em situações imprevistas que possam ocorrer durante o presente procedimento anestésico e que necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.

6. Fui informado que a medicação administrada causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda causar alergia cutânea e/ou mucosa. Deste modo, não deverei dirigir veículos ou operar máquinas, não deverei ingerir álcool e não deverei assinar documentos no período de 24 horas após o procedimento. Em caso de sinais alérgicos após o procedimento, deverei entrar em contato com o médico anesthesiologista.

7. Assim, declaro agora que estou satisfeito(a) com as informações recebidas e que compreendo o alcance e risco do procedimento. Por tal razão e, nestas condições, dou o meu consentimento para que o mesmo seja realizado.

8. Também entendi que a qualquer momento e sem necessidade de dar nenhuma explicação poderei revogar este consentimento, antes que o procedimento se realize.

Teresina/PI, 03 de 12 de 2019.

Teresa Rayol Pereira de Sousa Lopes
Médico(a) 056234
SAM - MUT
Confere em Original

Paciente

Dr. Daniel Matos M. da Silva
ANESTESIOLOGISTA
CRM PI - 5048

Responsável / Testemunha



239-46

Hospital de Urgências de Teresina				Número do prontuário																																																																																																																																																																																																																							
AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				522 254																																																																																																																																																																																																																							
Nome <u>Deane William C. Duarte</u>		Idade <u>31</u>	Sexo <u>M</u>	Peso <u>70</u>	Altura <u>1,74</u>																																																																																																																																																																																																																						
Diagnóstico <u>Est. do Fígado</u>		Cirurgia programada		Data prevista																																																																																																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>Especifique</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>HAS</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Ins. Coronariana</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>IAM <input type="checkbox"/> > 3m, <input type="checkbox"/> < 3m</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ICC</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fibrilação Atrial</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Marca passo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Aasma</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPOC</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Apnéia Obstrutiva do sono</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hipertensão pulmonar</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>IVAS recente</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Síndrome nefrótica</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Síndrome nefrítica</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Utiase renal</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Insuficiência renal</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Doença de próstata</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Convulsões</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AVC prévio</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Distúrbio cognitivo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hepatite A, B, C</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HIV</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Doença de Chagas</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Sim	Não	Especifique	HAS				Ins. Coronariana				IAM <input type="checkbox"/> > 3m, <input type="checkbox"/> < 3m				ICC				Fibrilação Atrial				Marca passo				Outras				Aasma				DPOC				Apnéia Obstrutiva do sono				Hipertensão pulmonar				IVAS recente				Outras				Síndrome nefrótica				Síndrome nefrítica				Utiase renal				Insuficiência renal				Doença de próstata				Outras				Convulsões				AVC prévio				Distúrbio cognitivo				Outras				Hepatite A, B, C				HIV				Doença de Chagas				Outras				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>Especifique</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Diabetes Mellitus</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Doenças da tireóide</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Dislipidemia</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Obesidade</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outros</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Doença de refluxo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Insuf. Hepática (Child A, B, C)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hipertensão porta</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Obstrução intestinal</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outras</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Patologia neuromuscular</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Patologia da coluna vertebral</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Coagulopatia</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Anemias hemolíticas</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Transfusão sangue prévia</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gravidez</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Morte em anestesia na família</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tabagismo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Alcoolismo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Dependência de drogas</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Penicilina</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Látex</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AINES</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Outros</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>História de intubação difícil</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Sim	Não	Especifique	Diabetes Mellitus				Doenças da tireóide				Dislipidemia				Obesidade				Outros				Doença de refluxo				Insuf. Hepática (Child A, B, C)				Hipertensão porta				Obstrução intestinal				Outras				Patologia neuromuscular				Patologia da coluna vertebral				Coagulopatia				Anemias hemolíticas				Transfusão sangue prévia				Gravidez				Morte em anestesia na família				Tabagismo				Alcoolismo				Dependência de drogas				Penicilina				Látex				AINES				Outros				História de intubação difícil			
	Sim	Não	Especifique																																																																																																																																																																																																																								
HAS																																																																																																																																																																																																																											
Ins. Coronariana																																																																																																																																																																																																																											
IAM <input type="checkbox"/> > 3m, <input type="checkbox"/> < 3m																																																																																																																																																																																																																											
ICC																																																																																																																																																																																																																											
Fibrilação Atrial																																																																																																																																																																																																																											
Marca passo																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
Aasma																																																																																																																																																																																																																											
DPOC																																																																																																																																																																																																																											
Apnéia Obstrutiva do sono																																																																																																																																																																																																																											
Hipertensão pulmonar																																																																																																																																																																																																																											
IVAS recente																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
Síndrome nefrótica																																																																																																																																																																																																																											
Síndrome nefrítica																																																																																																																																																																																																																											
Utiase renal																																																																																																																																																																																																																											
Insuficiência renal																																																																																																																																																																																																																											
Doença de próstata																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
Convulsões																																																																																																																																																																																																																											
AVC prévio																																																																																																																																																																																																																											
Distúrbio cognitivo																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
Hepatite A, B, C																																																																																																																																																																																																																											
HIV																																																																																																																																																																																																																											
Doença de Chagas																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
	Sim	Não	Especifique																																																																																																																																																																																																																								
Diabetes Mellitus																																																																																																																																																																																																																											
Doenças da tireóide																																																																																																																																																																																																																											
Dislipidemia																																																																																																																																																																																																																											
Obesidade																																																																																																																																																																																																																											
Outros																																																																																																																																																																																																																											
Doença de refluxo																																																																																																																																																																																																																											
Insuf. Hepática (Child A, B, C)																																																																																																																																																																																																																											
Hipertensão porta																																																																																																																																																																																																																											
Obstrução intestinal																																																																																																																																																																																																																											
Outras																																																																																																																																																																																																																											
Patologia neuromuscular																																																																																																																																																																																																																											
Patologia da coluna vertebral																																																																																																																																																																																																																											
Coagulopatia																																																																																																																																																																																																																											
Anemias hemolíticas																																																																																																																																																																																																																											
Transfusão sangue prévia																																																																																																																																																																																																																											
Gravidez																																																																																																																																																																																																																											
Morte em anestesia na família																																																																																																																																																																																																																											
Tabagismo																																																																																																																																																																																																																											
Alcoolismo																																																																																																																																																																																																																											
Dependência de drogas																																																																																																																																																																																																																											
Penicilina																																																																																																																																																																																																																											
Látex																																																																																																																																																																																																																											
AINES																																																																																																																																																																																																																											
Outros																																																																																																																																																																																																																											
História de intubação difícil																																																																																																																																																																																																																											
Medicações usadas de forma regular				Fitoterápicos																																																																																																																																																																																																																							
CIRURGIAS ANTERIORES		TIPO DE ANESTESIA		INTERCORRÊNCIAS																																																																																																																																																																																																																							
Paciente CTI: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> PIA <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> SVD <input type="checkbox"/> Glasgow <input type="checkbox"/> Drenos <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																											
<input type="checkbox"/> Ventilação Mecânica <input type="checkbox"/> Drogas vasoativas																																																																																																																																																																																																																											
Hb	Ht	Plt	Leuco	Glic	Glic Hb																																																																																																																																																																																																																						
Na	K	Ca	Mg	Cl	Cr																																																																																																																																																																																																																						
Rx tórax			Eco																																																																																																																																																																																																																								
ECG			TE																																																																																																																																																																																																																								
Cat			Outros																																																																																																																																																																																																																								
EXAME FÍSICO																																																																																																																																																																																																																											
PA <u>133 x 82</u>	FC <u>76</u>	Mobilidade Cervical	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> reduzida	MALLAMPATI	<input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV																																																																																																																																																																																																																						
Abertura da boca: <input checked="" type="checkbox"/> > 40mm <input type="checkbox"/> < 40mm		Inclivos protuberantes: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Prótese dentária: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não																																																																																																																																																																																																																							
Distância mento-tireóide: <input checked="" type="checkbox"/> > 6cm <input type="checkbox"/> < 6cm		Ausculta respiratória		Ausculta cardíaca																																																																																																																																																																																																																							
		<u>mlt/9 lat</u>		<u>RR2T, BNF, SS</u>																																																																																																																																																																																																																							
Outros dados importantes																																																																																																																																																																																																																											
Doença cardíaca ativa: <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Capacidade funcional: <u>METS</u>																																																																																																																																																																																																																											
Preditores clínicos: <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim																																																																																																																																																																																																																											
Risco cardíaco do procedimento cirúrgico: <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Intermediário <input checked="" type="checkbox"/> Baixo																																																																																																																																																																																																																											
ASA <u>II</u>																																																																																																																																																																																																																											
Necessidade de interconsulta clínica/psicológica: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim																																																																																																																																																																																																																											
Previsão de CTI pós-operatório imediato: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim			Previsão de hemotransfusão: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim																																																																																																																																																																																																																								
Aprovado para procedimento anestésico: <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim			Informado jejum pré-operatório: <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim																																																																																																																																																																																																																								
Aspectos espirituais/ culturais a destacar <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim																																																																																																																																																																																																																											
Planejamento Anestésico <u>Genal</u>			Data: <u>09/03/19</u>		Médico Anestesiologista/CRM <u>059234</u>																																																																																																																																																																																																																						

D. ... com 50.

MOD. 059234-NC.3



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

FMS

Fundação Municipal
de Saúde

Nome do paciente: Deime Wilson Paiva Duarte Idade: 31 Sexo: M(X) F()

Nº prontuário: _____ Leito: 229 - 1 Data: 13/09/19

Triagem de Risco Nutricional – NRS 2002 – Nutritional Risk Screening

Parte 1 – Triagem inicial		SIM	NÃO
1	Paciente apresenta IMC < 20,5?		X
2	Houve perda de peso nos últimos 3 meses?		X
3	Houve redução na ingestão de alimentos na última semana?		X
4	Paciente apresenta doença grave, está em mau estado geral ou em UTI?		X

SIM: se a resposta for "sim" para qualquer uma das questões, continue e preencha a parte 2.

NÃO: se a resposta for "não" para todas as questões, reavalie o paciente semanalmente. Se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar Terapia Nutricional para evitar riscos associados. Continue e preencha a parte 2.

Parte 2 – Triagem do risco nutricional			
Estado nutricional		Gravidade da doença (efeito do estresse metabólico no aumento das necessidades nutricionais)	
Ausente (Pontuação 0)	Estado nutricional normal <input type="checkbox"/>	Ausente (Pontuação 0)	Necessidades nutricionais normais <input type="checkbox"/>
Leve (Pontuação 1)*	Perda de peso >5% em 3 meses <u>ou</u> ; Ingestão alimentar abaixo de 50-75% da necessidade normal na semana anterior. <input type="checkbox"/>	Leve (Pontuação 1)*	Fratura de quadril; Pacientes crônicos com complicações agudas: cirrose, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC); diabetes, câncer, hemodiálise crônica. <input type="checkbox"/>
Moderado (Pontuação 2)*	Perda de peso >5% em 2 meses <u>ou</u> ; IMC 18,5-20,5 + condição geral comprometida <u>ou</u> ; Ingestão alimentar abaixo entre 25-60% da necessidade normal na semana anterior. <input type="checkbox"/>	Moderado (Pontuação 2)*	Cirurgia abdominal de grande porte; Acidente vascular cerebral (AVC); Pneumonia grave; Doenças malignas hematológicas (leucemias e linfomas). <input type="checkbox"/>
Grave (Pontuação 3)*	Perda de peso >5% em 1 mês (>15% em 3 meses) <u>ou</u> ; IMC < 18,5 + condição geral comprometida <u>ou</u> ; Ingestão alimentar abaixo entre 0-25% da necessidade normal na semana anterior. <input type="checkbox"/>	Grave (Pontuação 3)*	Trauma craniano; Transplante de medula óssea; Pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10). <input type="checkbox"/>

Score total = 0

calcular o escore total: A. Encontre o escore (de 0 a 3) para o estado nutricional e para a gravidade da doença (escolher apenas a variável de maior gravidade); B. Some os dois escores para obter o escore total; C. Se o paciente apresentar idade ≥ 70 anos, adicione 1 ponto ao escore total para ajustar a fragilidade dos idosos.

Pontuação ≥ 3: o paciente está em risco nutricional e a terapia nutricional deve ser iniciada.

Pontuação < 3: no momento, o paciente não apresenta risco nutricional e deve ser reavaliado semanalmente. Porém, se o paciente tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar terapia nutricional para evitar riscos associados.

Nutritional Risk Screening – NRS é baseada em estudos clínicos randomizados e recomendada pela **Guideline da ESPEN*** para o âmbito hospitalar

*Pontuação = 1: a necessidade proteica está aumentada, mas o Déficit Proteico pode ser recuperado pela alimentação oral ou pelo uso de suplementos, na maior parte dos casos.

*Pontuação = 2: a necessidade proteica está substancialmente aumentada e o Déficit Proteico pode ser recuperado na maior parte dos casos com o uso de suplementos orais/ dieta enteral.

*Pontuação ≥ 3: a necessidade proteica está substancialmente aumentada e não pode ser recuperada somente pelo uso de suplementos orais/ dieta enteral.

Resultado da triagem: ☒ Sem risco nutricional
☐ Sem risco, com aumento das necessidades proteicas
☐ Com risco nutricional

Responsável pelo preenchimento: _____

Tatiana Caland
Tatiana C. S. Caland
NUTRICIONISTA
AMARRA 15ª REGIÃO

Tereza Raquel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 050234
SAF - HUT
Cópia com Original



Dr. Fernando

FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



Prefeitura de
Teresina

PROTOCOLO CIRURGIA SEGURA - CHECKLIST ENFERMARIA

NOME DO PACIENTE: Deime Wilian Coelho Duarte

- ☒ Conferir a identificação do paciente 229 - 1
- ☒ Conferir cirurgia agendada
- ☐ Verificar a reserva de sangue na Agência Transfusional
- ☐ Confirmar reserva de vaga na UTI, se necessário
- ☒ Verificar se o paciente tomou banho e esvaziou a bexiga
- ☒ Conferir se o paciente tem alguma alergia medicamentosa - NEGA
- ☒ Conferir a retirada de adornos, esmalte e próteses (dentadura, etc)
- ☒ Preparar o paciente com gorro, propé, camisola e lençol
- ☒ Retirar peças íntimas
- ☐ Colocar absorvente em paciente com sangramento transvaginal
- ☒ Verificar acesso venoso periférico calibroso com jelco nº 20 ou menos que 20
- ☒ Verificar instalação de hidratação venosa
- ☒ Verificar os sinais vitais e registrar no prontuário
- ☒ Avaliar estado geral do paciente
- ☒ Fazer registro de enfermagem no prontuário
- ☒ Confirmar com o Centro Cirúrgico se o paciente pode ser encaminhado
- ☒ Conferir o prontuário e exames que deverão ser enviados com o paciente
- ☐ Conferir se o termo de consentimento cirúrgico está assinado.
- ☐ Conferir demarcação do local da cirurgia.
- ☐ Encaminhar o paciente ao Centro Cirúrgico acompanhado do técnico de enfermagem, 30 min antes do horário agendado para o procedimento.

PA - 110/70 TAP - 35°C

Data: 13 de 09 de 19

Enfermeiro responsável: Luiza Pereira da Silva



Luiza Pereira da Silva
COREN-PI 124844-ENF

Tereza Raquel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula 258234
SAAS - HUT
Conferência Original

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Duane William Carlos Duarte IDADE 31 anos DATA 13/09/20
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 19 hs 31 min TIPO DE ANESTESIA GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDACÃO
 CIRURGIA REALIZADA ORFOTOMIA FÊMUR CIRURGIÃO Fernando

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>142 x 82 mmHg</u>		<u>138 x 95</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>98 bpm</u>		<u>78</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>93%</u>		<u>98%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/MATRÍCULA			

ÍNDICE DE ALDRÉTT-KROULIK			ADMISSÃO				SAÍDA
ATIVIDADE SCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	Movimenta dois membros	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
	Tem apnéia	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	Desperta, se solicitado	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
	Não responde	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL				
			09				
ESCALA DE DOR 1ª e 2ª			ASS.				
			qualquer				

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	Sonda () Nasogástrica
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: Paciente admitido na SRPA em pós de
ortotomise de fêmur; segue calmo; reorientado; aq. - 1 -
Conf. qualquer
484.168

RAIO-X REALIZADO
 DATA 13/09/20 HORA 21:00
 TÉCNICO: Daniela

União Hospital de São João
 Matrícula 1059234
 SANEAMENTO
 Conferência Original

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

Dr. Luiz Gonzales
 MÉDICO
 CRM-PA 4530

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA


AMBIENTE () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()





UNIMED TERESÓPOLIS
UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE / HOSPITAL () URGÊNCIA DE
RESINA - HUT

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	DATA NASC.	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
MEIME WILIAN COELHO DUARTE	522254	17/03/1988	31	Ortopédica	229	1	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES			
09/09/2019	FRAT FEMUR D + 3 E 4 DEDOS						
13/09/19	<i>Agende cirurgia</i>						
1	Dieta oral livre						
2	Jeito salinizado						
3	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs	14h 22 06					
4	cefalotina 1g+ AD EV 6/6H	12h 18 24 06					
5	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs	12h 18 24 06					
6	Bromoprida 10mg/ml - 1amp + AD - EV 8/8 hs SN						
7	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs SN						
8	Neozine 4% 4gts VO noite	22					
9	Cuidados gerais e sinais vitais						
 Dr. Ricardo S. Valença CRM 3766-TEOT 11305							
Dr. Jordano Cronembregger / Dr. Yuri Ivago Félix / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia JRM3415-TEOT10029 / CRM3766-TEOT11305 / CRM3766-TEOT11305 / CRM3766-TEOT11305							





INSTITUTO MUNICIPAL DE SAÚDE / HOSPITAL
RESINA - HUT

SECRETARIA DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA NASC.	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
DEIME WILLIAN COELHO DUARTE		522254	17/03/1988	31	Ortopédica	229	1	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES				
14/09/19	FRAT FEMUR D + 3 E 4 DEDOS							
	Aguarda melhora da FO, Retirar chano							
1	Dicta oral livre							
2	gelco salinizado							
3	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs							
4	cefalotina 1g+ AD EV 6/6H							
5	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs							
6	bromoprida 10mg/ml -1amp + AD EV 8/8 hs SN							
7	Tramadol 100mg _01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs SN							
8	claxane 40mg 1amp SC 1XDIA							
9	Cuidados gerais e sinais vitais							
<div>Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 03/07/2020 20:41:38</div> <div>http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070320403870400000010070891</div> <div>Número do documento: 20070320403870400000010070891</div>								



RECEBEMOS DE Spine Medical Produtos Hospitalares Ltda-ME
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.822
SÉRIE: 1

Spine Medical Produtos Hospitalares Ltda.



**SPINE
MEDICAL**

R. Magalhães Filho, Nº 175
Bairro: Centro
Teresina - PI
CEP: 64000-128
FONE: (86) 3221-0318

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída ☒
Nº 000.030.822
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2219 0911 6641 1800 0130 5500 1000 0308 2210 0000 0011

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
sistema da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190013799095 - 2019-09-19T16:48:30-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194729990

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ

11.664.118/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/CPF

05.522.917/0001-70

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 3015

BARRIO/DISTRITO

Porequango

CEP

64002-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/09/2019

MUNICÍPIO

Teresina

FONE/FAX

(86) 3194-6777

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:49:29

FATURA/DUPPLICATA

Número Data Venc. Valor
001 19/09/2019 296,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		296,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R:MAGALHAES FILHO,175			MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. APT. TRIB.
51	0302030910 - PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5 mm LARGA(ENCLUI PARAFUSOS) (Ref: 40104500344 Qtd.: 1 Lote: 05996/17) (Ref: 40104500360 Qtd.: 2 Lote: 05997/18) (Ref: 40104500360 Qtd.: 1 Lote: 05998/18) (Ref: 40104500387 Qtd.: 1 Lote: 06441/19) (Ref: 40104500409 Qtd.: 1 Lote: 00453/19) (Ref: 40104500441 Qtd.: 1 Lote: 01107/18) (Ref: 40104500565 Qtd.: 2 Lote: 06009/18) (Ref: 40104500646 Qtd.: 1 Lote: 03956/18) (Ref: 40202000109 Qtd.: 1 Lote: 04951/17)	9021020	040	5102	UN	1,0000	296,1300	296,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tenente Roque Ferreira de Sousa Lopes
Matrícula: 056234
SAL - HUT
Confirmação Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

KEINE WILLIAN CORLEIO DUARTE PRONT-122254 (CONV. SUS) (DR. FERNANDO C DE OLIVEIRA) (019) (HOSP. HUT)

RESERVADO AO FISCO



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 03/07/2020 20:41:38
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070320403870400000010070891>
Número do documento: 20070320403870400000010070891

[illegible]



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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: 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	247406

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE	6 - Prontuário: 522254		
7-CNS:	8-Nascimento: 17/03/1988	9-Sexo: Masculino	CPF:
11-Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	12-Fone: 86-99936-51		
13-Resp: FAGNER	14-Fone: 86-99936-51		
15-End: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - CEP: 64000-010	17-Cod. IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010
16-Munic: TERESINA			

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

31-Cod.Proced.Princip. 0408050519	30 - Procedimento Principal / Descrição: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	
31-Cod.Procedi- mento Especial 0702030910	32 - Descrição do Procedimento Especial: PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	Quant. Soli- cidada: 1
Fornecedor da OPM: SPINE		

38-Profissional Responsável: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA	40-Tp. Documento: CPF	Dr. Fernando C. de Oliveira Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 3467 TEOT 11913
39-Data Solicitação: 13/09/2019	40-No.Doc. Méd. Solic.: 217.817.218-07	

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Fratur. diaf. de Fêmur

AUTORIZAÇÃO

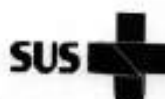
46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: / /	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho):
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: 08.10.19	52-CNS/CPF: 53-A. Carimbo (Rg.Conselho):

Tamara Rangel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 22234
Assessor de Auditoria

José de Ribamar Santos Filho
Assessor de Auditoria
Matrícula: 170600533-260-03
Assessor de Auditoria



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



FMS

Fundação Municipal
de Saúde

Fls Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 13/09/19

NOME DO PACIENTE: Dielme William E. D. D. D.	PRONTUÁRIO Nº: 522254
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA: 06
CIRURGIÃO: Dr. Fernando Couto	CPF Nº
AUXILIAR:	CPF Nº
ANESTESIA: Dr. Hilton	CPF Nº
INSTRUMENTADORA: Valdirene	CPF Nº

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 6.5.7.0 e 7.5	PAR	08	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8.0 e 8.5	PAR	06	
AGULHA RAQUE	UNID.	05		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ÁLCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	250	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	100	
COMPRESSA	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	02	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	08	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.	02	
JELCO Nº	UNID.	02		Esparadrapo	e	04	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA	<p>Tereza Rosângela Pereira de Sousa Lopes Matrícula: 055234 SUS - HUT Confira o Original</p>		
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON	2-0	05		ENFERMARIA: Klenia			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE: Evaristo			
VICRYL	1	03					
ROLENO							



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 242497
FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO	AIH: 2219101907352

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828456
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 709103961810215	NOME DO PACIENTE DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE	NASCIMENTO 17/03/1988	SEXO M	PRONTUÁRIO 522254
DOCUMENTO 114821	CPF 8688568748	NOME DA MÃE EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	RESPONSÁVEL O MESMO	
CRP	ENDEREÇO - LOGRADOURO	NUMERO / LOTE 2094		
BAIRRO CIDADE NOVA	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

ACIDENTE POLITRAUMA DOR E EDEMA MÃO DIREITA E COXA DIREITA RX FRATURA DO FEMUR E 3º E 4º DEDOS

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

CID 10 SECUNDARIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

040805019 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

FERNANDO COUTO F. OLIVEIRA
CPF: 21781721807

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

13/09/2019

DATA ADMISSÃO

13/09/2019 17:07

DATA ALTA

15/09/2019 09:00

MOTIVO ALTA

ALTA MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 0793940363 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA TERESINHA REGINA DE SOUZA LOPES Matrícula: 056234 CRM - HUT Data Análise: 13/09/2019 17:20:51
--	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH):

242497

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

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	247406

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE	6 - Prontuário: 522254
7-CNS:	8-Nascimento: 17/03/1988 9-Sexo: Masculino
11-Mãe: EDNA DO SOCORRO COELHO DUARTE	12-Fone: 86-99936-51
13-Resp: FAGNER	14-Cor: Parda
15-End: RUA ABATUBA N2591 - CIDADE NOVA - CEP: 64000-010	17-Cod. IBGE: 221100 18-UF: PI 19-CEP: 64000-010
16-Munic: TERESINA	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: Trauma, dor, deformidade e limitação em movimento		
21 - Condições que justificam a internação: TTO cirúrgico		
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): RX		
23-Diagnóstico Inicial: Fratura da diáfise do fêmur		
24-CID PRIM: S723	25-CID Sec.: 	26-CID Terc.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408050519	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02 01	31-Docum.: CPF	32-Doc. Méd. Solic.: 217.817.218-07
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA	34-Data Solicitação: 13/09/2019	Dr. Fernando C. de Oliveira Ortopedia e Traumatologia CRM 11913			

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CAEE Empresa:
38- () Acidente Trabalho Trajeto		44-CAEE:
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado		

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: 08/10/22	48-Documento:	49-Num. Documento:
() CNS () CPF		50-Autorização de Internação () Conselho:	
Assinatura Paciente ou Responsável:	Assinatura do Profissional Autorizador:		



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: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
 Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
 Requisição: 997886 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO GALAÇA RIBEIRO
 Controle: 1304799 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE TORAX

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

RELATÓRIO:

- GRANULOMA CALCIFICADO NO ÁPICE DO PULMÃO ESQUERDO, MEDINDO CERCA DE 0,5 cm.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

Teresa Reginal Pereira de Sousa Lopes
 Matrícula: 056234
 SAM HUT
 Conferência Original



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE DIEIME WILLIAM CORREIA DUARTE					Nº DE REGISTRO 247401	
DATA: 13/09/19	P. ARTERIAL 140x80	PULSO 85	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜINEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO BLT AGITADO, PANICO DE ANESTESIA MENTAL				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		TOTAL DE DOSES				
OXIGÊNIO 1 Asu 2 Asu 3 Asu		DORNA 10 CETAMINA 1 PROPOL 1 ATROPINA 1 ATROPINA 1 NYDOLINA 1 DIPLOMA 1 QUANTITATIVA 1 TILATIL 1 ETILISOPRINA 1				
LÍQUIDOS		SEQUÊNCIA				
SO-UTO 500		1				
SANGUE 400		2				
OUTROS 300		3				
OUTROS 200		4				
OUTROS 100		5				
TEMPERATURA T		6				
C°		7				
260		8				
240		9				
2		10				
38		11				
200		12				
180		13				
160		14				
140		15				
P. ARTERIAL V O PULSO						
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SIMBOLOS		DURAÇÃO 150'				
TÉCNICAS BLQUNTO SUBCUTANEOUS + GERAL BALANÇADA		INCIDENTE - ACIDENTE				
OPERAÇÕES		NÃO MOVIL				
CIRURGIÕES DR. FERNANDO COUTO		207 POR AGITAÇÃO				
ANESTESISTAS DR. HIRAN DR. RAFAEL						
ITICULARIDADES		CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS				



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: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997914 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304863 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 09/09/2019

MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas completas nas falanges proximais do 3° e 4° quirodáctilos com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável

Teresa Regina Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 059234
SAMME - HUT
Confere com Original

Teresa Regina Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 059234
SAMME - HUT
Confere com Original





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: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997914 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304864 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 09/09/2019

COXA DIREITA

O estudo radiológico da coxa direita foi realizado nas incidências em pa/perfil, os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura transversa completa recente desalinhada na diáfise proximal do fêmur.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Teresa Raquel Pereira de Sousa Lima
Márcula: 069234
SAM HUT
Conferência Original



**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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997915 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304885 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 09/09/2019

JOELHO DIREITO

O estudo radiológico do joelho direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável

Turisa Rafael Pereira de Sousa Lopes
Matricula: 889234
SAME HUT
Confere o Original



**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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997915 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304866 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 09/09/2019

PERNA DIREITA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Terese Rachel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 056234
SAM-PI HUT
Certificado Original



**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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 247297
Requisição: 999913 Solicitação: 13/09/2019 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA
Controle: 1309111 Convênio: SUS CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 01

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 13/09/2019

COXA DIREITA

O estudo radiológico da coxa direita foi realizado nas incidências em pa/perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura recente alinhada na diáfise proximal do fêmur fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

CONCLUSÃO: Controle de osteossíntese.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 18/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Teresa Rafael Araújo de Sousa Lopes
Márcia 52224
SAM HUT
Conferência Original



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 3445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: **522254**)
Endereço: **RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: **17/03/1988** Idade: **31a5m23d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **740383**
Requisição: **997686** Solicitação: **09/09/2019** Solicitante: **BRUNO CALAÇA RIBEIRO**
Controle: **1304797** Convênio: **S U S**

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE ABDOME SUPERIOR

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

RELATÓRIO:

- FÍGADO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA.
- AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEM NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável

Tereza Raquel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula: 559234
SAU - HUT
Confere Original





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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997886 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304796 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- PARÊNQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

Teresa Rosquel Pereira de Sousa Lopes
Matrícula 2059234
SAM HUT
Confere em Original





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997886 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304798 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE PELVE

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

RELATÓRIO:

- BEXIGA DE CONTORNOS REGULARES E DIMENSÕES NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS OU LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE PÉLVICA.
- ALÇAS INTESTINAIS E RETOSSIGMOIDE DE ASPECTO MORFOLÓGICO E DISTRIBUIÇÃO NORMAIS.
- ESTRUTURAS ÓSSEAS DA BACIA SEM ALTERAÇÕES.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

Tereza Raquel Pereira de Sousa Lages
Matrícula: 55234
SAMES HUT
Confere em Original





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 96 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997886 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304796 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- PARÊNQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável

Joana Luísa Mendes
Matrícula: 47200
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL





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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: **522254**)
Endereço: **RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: **17/03/1988** Idade: **31a5m23d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **740383**
Requisição: **997886** Solicitação: **09/09/2019** Solicitante: **BRUNO CALAÇA RIBEIRO**
Controle: **1304797** Convênio: **SUS**

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE ABDOME SUPERIOR

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

RELATÓRIO:

- FÍGADO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA. AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEM NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável

Joana Lúcia Mendes de Albuquerque
Matrícula: 47390
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL



**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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE (Prontuário: 522254)**
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997866 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304798 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE PELVE

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

RELATÓRIO:

- BEXIGA DE CONTORNOS REGULARES E DIMENSÕES NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS OU LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE PÉLVICA.
- ALÇAS INTESTINAIS E RETOSSIGMOIDE DE ASPECTO MORFOLÓGICO E DISTRIBUIÇÃO NORMAIS.
- ESTRUTURAS ÓSSEAS DA BACIA SEM ALTERAÇÕES.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3080

Profissional Responsável

Joana Luiza Mendes de Araújo
Médica
Matri. 47380
SABE - HUT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1920 - Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a5m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997886 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304799 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 09/09/2019

T.C. DE TORAX

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

RELATÓRIO:

- GRANULOMA CALCIFICADO NO ÁPICE DO PULMÃO ESQUERDO, MEDINDO CERCA DE 0,5 cm.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/09/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável

Joana Lúcia Soares de Mesquita
Matrícula: 47360



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 3445
TERESINA-PI CEP: 64017-370 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente:	DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE (Prontuário: 522254)				
Endereço:	RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010				
Nascimento:	17/03/1988	Idade:	31a8m3d	Sexo:	Masculino
				Origem:	URGÊNCIA/EMERG
				Atendimento:	740383
Requisição:	997867	Solicitação:	09/09/2019	Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO	
Controle:	1304800	Convênio:	S U S		

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exam: 09/09/2019

MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil. Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 20/09/2019

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Professional Responsável

João Luis Mendes de Magalhães
Matrícula: 47390
SANE - RUT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

Pág. 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997914 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304863 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 09/09/2019

MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas completas nas falanges proximais do 3º e 4º quirodáctilos com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula: 47380
SAME - HUT
CONFIRME COM O ORIGINAL



**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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997914 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304964 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 09/09/2019

COXA DIREITA

O estudo radiológico da coxa direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura transversa completa recente desalinhada na diáfise proximal do fêmur.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Lúcia Mendes de Mesquita
Médica - R2890
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL





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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997915 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304665 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 09/09/2019

JOELHO DIREITO

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

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Lúcia
Médica: 47390





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1920 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 09.522.917/0022-02

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 740383
Requisição: 997915 Solicitação: 09/09/2019 Solicitante: BRUNO CALAÇA RIBEIRO
Controle: 1304866 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 09/09/2019

PERNA DIREITA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/09/2019

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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE** (Prontuário: 522254)
Endereço: RUA ABAETUBA N2591 - CIDADE NOVA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 17/03/1988 Idade: 31a6m1d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 247297
Requisição: 999913 Solicitação: 13/09/2019 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA
Controle: 1309111 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 01

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 13/09/2019

COXA DIREITA

O estudo radiológico da coxa direita foi realizado nas incidências em pa/perfil. os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura recente alinhada na diáfise proximal do fêmur fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

CONCLUSÃO: Controle de osteossíntese.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 18/09/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável

João Luís Mendes de Araújo
Régistro: 47390





ESTADO DO PIAUÍ
PODER JUDICIÁRIO
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA
GABINETE DA SECRETÁRIA

Ofício Circular n. 187/2013-CGJ

Teresina (PI), 09 de maio de 2013.

Aos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí

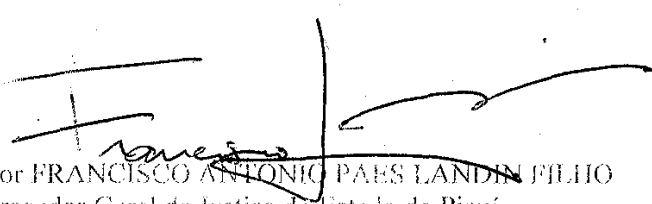
Assunto: PP n. 0000214-33.2013.8.18.0139. Orientação.

Senhores(as) Juízes(as),

Ao cumprimentá-los, tendo em mira *decisum* do augusto Conselho Nacional de Justiça no PCA n. 200910000039601 - da Relatoria do Cons. José Adonis Calhou de Araújo Sá; o estatuído na Lei Federal n. 1.060/50; o princípio do livre acesso à Justiça; o princípio da reserva material; o princípio da ampla defesa; e o Parecer da Consultoria Jurídica deste Órgão de Correição exarado no Pedido de Providências n. 0000214-33.2013.8.18.0139 - proposto pela Presidência da OAB/PI, que pode ser acessado, na íntegra, na página desta Corregedoria Geral da Justiça na *internet*, ao qual atribuo **força normativa, oriento** os meritíssimos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí a concederem o benefício da "gratuidade da Justiça" também nas ações patrocinadas por advogado particular, quando atendidos os requisitos previstos na Lei Federal n. 1.060/50.

Cumpra-se.

Atenciosamente,


Desembargador FRANCISCO ANTONIO PAES LANDIM FILHO
Corregedor Geral da Justiça do Estado do Piauí





TRIBUNAL DE JUSTIÇA ESTADO DO PIAUÍ - CORREGEDORIA
Registro...: 0087235 Data: 01/03/2013 às 12:58
Requerente: Emitente VICE-PRESIDENTE DA OAB/EXERCÍCIO.
Assunto...: ENCAMINHAMENTO
Título....: OF.N.051/2013-PEDIDO DE REDONDIAMENTO/CNJ.
Destino...: SECRETARIO DA CORREGEDORIA
Servidor resp pelo cad: 005

Ofício nº 051/2013-GP

De ordem,
Teresina (PI), 27 de fevereiro de 2013.

*At SCP, para autuar e
registrar. Qui/04/03/13*

A Sua Excelência o Senhor
Francisco Antônio Paes Landim Filho
Corregedor Geral de Justiça do Estado do Piauí
Praça Des. Edgard Nogueira, s/n, Centro Cívico
CEP 64000-830
Teresina-PI

Dra. Nubia Fontenele de Carvalho Cordeiro
Secretária da Corregedoria Geral da Justiça



Assunto: Pedido de recomendação. Cumprimento da decisão do CNJ no PCA nº 200910000039601. Benefício da justiça gratuita. Advogado particular. Possibilidade.

Excelentíssimo Senhor Corregedor,

A Ordem dos Advogados do Brasil – Seção Piauí, por intermédio de sua Presidente em exercício, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência expor e requer o que segue:

A advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quando da atuação em causas *pro bono*, ou seja, naqueles feitos em que o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita.

Invariavelmente, tal atuação se dá em favor de pessoas necessitadas ou de instituições beneficentes, que não tem condições de arcar com os custos do processo judicial - aí se incluindo honorários advocatícios contratuais e taxas judiciais - sem prejuízo ao sustento próprio e/ou da sua família e, no caso daquelas pessoas jurídicas, sem que sua atividade social seja afetada.

214-33.2013

Rua Gov. Tiberio Nunes, s/n
Cep. 64000-750 Teresina-Piauí
Fones: (86) 2107-5800





Em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando se sensibilizam com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo assim com seu múnus público¹ e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça. Ainda com esse fim, faz-se necessário postular, em causas dessa espécie, a concessão do benefício da **gratuidade da justiça**, coadunando-se com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei 1.060/50.

Entretanto, muitos magistrados indeferem a isenção de custas processuais sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo a sua concessão à pessoas representadas pela Defensoria Pública.

Data vênia, tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*. Outrossim, do ponto de vista processual, revela descabida intromissão na relação cliente-advogado.

Vale dizer que tal matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça, a partir da impugnação de ato administrativo outrora baixado por essa Corregedoria local, conforme se depreende do julgado assim ementado:

EMENTA: PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ. PROVIMENTO 019/2006. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA. RESTRIÇÃO AO PATROCÍNIO DA CAUSA PELA DEFENSORIA PÚBLICA. IMPOSSIBILIDADE.
1. Pretensão de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, da

¹ A Lei 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB), alinhando-se ao art. 133 da Constituição Federal, assim dispõe:

Art. 2º O advogado é indispensável à administração da justiça.

§ 1º No seu ministério privado, o advogado presta serviço público e exerce função social.

§ 2º No processo judicial, o advogado contribui, na postulação de decisão favorável ao seu constituinte, ao convencimento do julgador, e seus atos constituem múnus público.

Rua Gov. Tibério Nunes, s/n
Cep 64000-750 Teresina-Piauí
Fones: (86) 2107 5800





Corregedoria de Justiça do Estado do Piauí, que estabelece restrição de acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas por membros da Defensoria Pública.

2. A Lei nº 1060/50 não condicionou o benefício da assistência judiciária ao necessário patrocínio da causa pela Defensoria Pública.

3. A restrição, tal como posta, inviabiliza o instituto da advocacia voluntária, reconhecidamente incentivado por este CNJ (Resolução nº 62/2009), e outras eventuais formas de prestação de assistência jurídica. Procedência do pedido para desconstituição do ato questionado. (Procedimento de Controle Administrativo nº. 200910000039601 - Relator: Conselheiro José Adonis Callou de Araújo Sá. Requerente: Francysllanne Roberta Lima Ferreira. Requerido: Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Piauí - 91ª Sessão - j. 29/09/2009 - DJU nº 190/2009 em 05/10/2009 p. 05)

E em razão das ainda frequentes restrições encontradas quando da atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário que essa douta Corregedoria adote providências no sentido de dar aplicabilidade ao julgado acima referida, renovando orientação aos Magistrados piauienses no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ.

Por todo o exposto, a OAB/PI requer a Vossa Excelência a expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os Juízes de Direito do Estado do Piauí acerca da decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça no âmbito do Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os Magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei 1.060/50.

No ensejo, externamos votos de elevado respeito.

Atenciosamente,

Eduarda Mourão Eduardo Pereira de Miranda
Vice-Presidente da OAB/PI (Presidente em exercício)

Rua Gov. Tiberio Nunes, s/n
Cep 64000-750 Teresina-Piauí
Fones: (86) 2107 5800



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DA COMARCA DE TERESINA



PROCESSO Nº 0000214-33.2013.8.18.0139

CLASSE: Pedido de Providências

REQUERENTE: EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA,
VICE-PRESIDENTE DA OAB-PI (PRESIDENTE EM EXERCÍCIO)

RÉU:

CERTIDÃO

Aos 12/03/2013, recebi o presente expediente, autuei e registrei no Sistema ThemisWeb sob o nº 0000214-33.2013.8.18.0139, nos termos do Provimento nº 019/2004 do Sr. Des. Corregedor Geral da Justiça. Do que lavrei o presente termo que vai devidamente assinado. Dou fé.

Teresina, 12 de março de 2013

MICHELINE JORGE CHAVES CALLAND LEITE
Oficial de Gabinete - Mat. nº 0016730

CONCLUSÃO

Nesta data, faço estes autos conclusos a(o) Exmo(a). Sr(a). Des(a). Corregedor(a) Geral da Justiça. Do que, para constar, lavro este termo.

Teresina, 12 de março de 2013

ANTÔNIA MARIA BORGES FERNANDES FRANCO
Secretário(a)





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS Nº 0000214-33.2013.8.18.0139

REQUERENTE: VICE-PRESIDENTE DA OAB/PI – EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA

REQUERIDA: CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO PIAUÍ

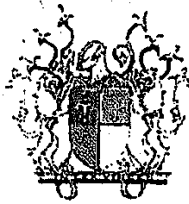
PARECER

PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA TAMBÉM NAS CAUSAS PATROCINADAS POR ADVOGADO PARTICULAR, QUANDO ATENDIDOS OS REQUISITOS PREVISTOS NA LEI Nº 1050/60. CONCLUSÃO PELO DEFERIMENTO DO PEDIDO. NECESSIDADE DE EXPEDIÇÃO DE ATO ADMINISTRATIVO PELA CORREGEDORIA A FIM DE ORIENTAR OS MAGISTRADOS VINCULADOS AO TRIBUNAL.

Trata-se de PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS deduzido pela ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECÇÃO PIAUÍ, por meio de sua Vice-Presidente, no exercício da Presidência, EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA, por meio do qual se insurge contra o Provimento 019/2006, editado por esta Corregedoria Geral de Justiça, no que se refere à limitação do acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas pela Defensoria Pública.

A Requerente sustenta, em síntese, que: *i)* a advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quando da atuação em feitos nos quais o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita; *ii)* tal atuação



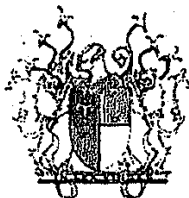


**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

se dá em favor de pessoas necessitadas ou instituições beneficentes, que não têm condições de arcar com os custos do processo judicial sem prejuízo do sustento próprio e de sua família ou sem que sua atividade social seja afetada; *iii*) em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando sensibilizados com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo, assim, o seu múnus público e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça; *iv*) nestes casos, faz-se necessário postular a concessão do benefício da gratuidade da justiça, em conformidade com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei nº 1.060/50; *v*) a referida isenção é repetidamente indeferida por muitos magistrados sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo-se a sua concessão a pessoas representadas pela Defensoria Pública; *vi*) tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos pois, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*, revela uma descabida intromissão na relação cliente-advogado; *vii*) a matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça em face de impugnação de ato administrativo anteriormente baixado por esta Corregedoria; *ix*) em razão das ainda frequentes restrições encontradas quando da atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário a adoção de providências por parte da CGJ/PI no sentido de dar aplicabilidade à decisão do CNJ, *"renovando orientação aos magistrados piauiense no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ"* (fls. 04).

Por fim, pugna pela expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os juizes de direito do Estado do Piauí sobre a decisão proferida pelo CNJ no Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

In casu, o cerne da questão jurídica diz respeito em saber se diante de decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça – CNJ em sede de Procedimento de Controle Administrativo, o qual julgou procedente pedido de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, editado por esta Corregedoria, desconstituindo os itens 1 e 2 do Capítulo IV, deve esta Corregedoria expedir ato dando ciência a todos os magistrados vinculados ao TJPI do conteúdo da decisão, recomendando que se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

**- CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA – CONTROLE ADMINISTRATIVO E
FINANCEIRO DO PODER JUDICIÁRIO - COMPETÊNCIA**

A Constituição Federal de 1988, quando trata dos órgãos do Poder Judiciário, estabelece em seu art. 103-B, o qual foi introduzido pela Emenda Constitucional nº 45/2004, a composição, o funcionamento e a competência do Conselho Nacional de Justiça - CNJ, órgão de controle administrativo e financeiro.

Com efeito, ao CNJ não compete atuar como revisor de decisões judiciais, pois no exercício de suas funções jurisdicionais os magistrados devem agir com absoluta autonomia e independência na formação de suas convicções.

De outra parte, no exercício do controle administrativo e financeiro, compete ao CNJ, além de outras atribuições, zelar pela observância dos princípios e regras inerentes à Administração Pública, bem como apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo, inclusive, desconstituí-los, revê-los ou fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, conforme dispõe o art. 103-B, § 4º, inciso II, da CF/88, *verbis*:





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Art. 103-B. O Conselho Nacional de Justiça compõe-se de 15 (quinze) membros com mandato de 2 (dois) anos, admitida 1 (uma) recondução, sendo:

(...)

§ 4º Compete ao Conselho o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos juízes, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura:

(...)

II - zelar pela observância do art. 37 e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituí-los, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União; (grifo nosso)

No mesmo sentido, o Regimento Interno do CNJ quando dispõe sobre a competência do Plenário, *in verbis*:

Art. 19. Ao Plenário do Conselho compete o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos magistrados, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura, o seguinte:

(...)

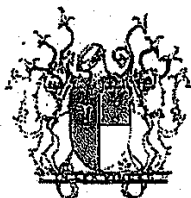
II - zelar pela observância do art. 37 da Constituição Federal e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituí-los, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União e dos Tribunais de Contas dos Estados; (grifo nosso)

Assim, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário poderá ser apreciada pelo Plenário do CNJ, o qual poderá ainda desconstituir ou rever o ato, como também fixar prazo para a adoção de providências necessárias ao exato cumprimento da lei.

- O PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO

O Regimento Interno do CNJ, quando trata dos diversos tipos de processos admitidos no âmbito daquele Conselho, preceitua que o controle de atos





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

administrativos poderá ser feito mediante provocação da parte, através de pedido escrito, o qual será autuado e distribuído a um Relator e após a oitiva da autoridade que praticou o ato, não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário poderá sustar a execução do ato, desconstituí-lo ou determinar a sua revisão, *verbis*:

“DO PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO

Art. 95. O controle dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário será exercido pelo Plenário do Conselho, de ofício ou mediante provocação, sempre que restarem contrariados os princípios estabelecidos no art. 37 da Constituição, especialmente os de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União.

Parágrafo único. Não será admitido o controle de atos administrativos praticados há mais de cinco anos.

Art. 96. O pedido, que deverá ser formulado por escrito e com indicação clara e precisa do ato impugnado, será autuado e distribuído a um Relator.

Art. 97. A instauração de ofício do procedimento de controle administrativo poderá ser determinada pelo Conselho, mediante proposição de Conselheiro, do Procurador-Geral da República ou do Presidente do Conselho Federal da Ordem dos Advogados do Brasil.

Art. 98. O Relator determinará a oitiva da autoridade que praticou o ato impugnado e, por edital, dos eventuais beneficiários de seus efeitos, no prazo de quinze dias.

Art. 99. Não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário determinará:

I – sustação da execução do ato impugnado;

II – a desconstituição ou a revisão do respectivo ato administrativo.

Parágrafo único. O Plenário poderá fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei ou dos atos do Conselho.

Art. 100. Aplicam-se ao procedimento previsto neste capítulo, no que couber, as regras previstas na Lei nº 9.784/99.”

Assim, o Procedimento de Controle Administrativo é espécie processual que objetiva o controle de legalidade dos atos administrativos praticados por membros e Órgãos do Poder Judiciário, sendo indispensável que o interessado demonstre a ilegalidade do ato atacado, quer por vício em sua formação, quer por afronta ao ordenamento jurídico.

Com efeito, o Provimento nº 19/2006 dispõe sobre a distribuição dos processos na Comarca de Campo Maior/PI, a competência dos Cartórios, institui a





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

informatização nas suas rotinas forenses e dá outras providências, estabelecendo em seu Capítulo IV, itens 1 e 2, o seguinte:

"IV – DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

1. Em cada um dos Cartórios, funcionará Seção da Assistência Judiciária, que terá competência para processamento de feitos cuja parte autora seja necessitada e que sejam subscritos, exclusivamente, por membros da Defensoria Pública.
2. Considera-se necessitado todo aquele cuja situação econômica não lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogados, sem prejuízo próprio e de sua família e que esteja assistido por órgão da Defensoria Pública."

Pelo que se depreende dos fatos, o Procedimento de Controle Administrativo instaurado junto ao CNJ, em referência na inicial do presente Pedido de Providências, Processo nº 200910000039601, impugnou ato administrativo expedido com a finalidade de otimizar a prestação jurisdicional exclusivamente na Comarca de Campo Maior-PI, o qual optou por considerar necessitado para fins de obtenção do benefício da assistência judiciária apenas aqueles cuja situação econômica não lhes permita pagar as custas do processo e os honorários advocatícios e que estejam assistidos pela Defensoria Pública.

A decisão, por sua vez, sob o fundamento de que a opção pela assistência jurídica por advogado contratado não é suficiente para afastar a justiça gratuita, na linha de entendimento do Superior Tribunal de Justiça, julgou procedente o pedido formulado, desconstituindo os itens 1 e 2, do Capítulo IV, do referido provimento.

Entretanto, a questão que se coloca é se a decisão acima deve ser estendida e observada por todos os magistrados vinculados a este E. Tribunal, devendo esta Corregedoria expedir ato dando ciência da decisão e recomendando





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

que o benefício da gratuidade da justiça seja concedido quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

Com efeito, a Lei nº 1060/50 estabelece normas para a concessão de assistência judiciária aos necessitados, exigindo como condição para o exercício do benefício tão somente a afirmação da situação de necessitado, ou seja, que a parte não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família (art. 4º).

Entretanto, a lei não estabeleceu o requisito de forma desmedida. Registrou que a presunção dessa condição é relativa, podendo ser contrariada tanto pela parte adversa, por meio de impugnação, quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas (arts. 7º e 8º).

Outro ponto importante, que merece ser destacado e está contemplado *expressis verbis* na lei citada, é o que diz respeito ao direito que é assegurado ao necessitado de ser assistido, em juízo, por advogado da sua escolha, *verbis*:

"Art. 5º. O juiz, se não tiver fundadas razões para indeferir o pedido, deverá julgá-lo de plano, motivando ou não o deferimento dentro do prazo de setenta e duas horas.

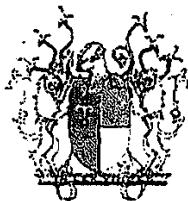
(...)

§ 4º. Será preferido para a defesa da causa o advogado que o interessado indicar e que declare aceitar o encargo.

(...)."

Assim, não deixa de ter direito à assistência judiciária a parte que indicou advogado, não estando obrigada para gozar do benefício a recorrer aos serviços da Defensoria Pública.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Nesse sentido, recentes julgados do Superior Tribunal de Justiça, *ipsis*

verbis:

PROCESSUAL CIVIL. JUSTIÇA GRATUITA. DECLARAÇÃO DE POBREZA. PRESUNÇÃO RELATIVA. EXIGÊNCIA DE COMPROVAÇÃO. ADMISSIBILIDADE.

1. A declaração de pobreza, com o intuito de obter os benefícios da assistência judiciária gratuita, goza de presunção relativa, admitindo, portanto, prova em contrário.

2. Para o deferimento da gratuidade de justiça, não pode o juiz se balizar apenas na remuneração auferida, no patrimônio imobiliário, na contratação de advogado particular pelo requerente (gratuidade de justiça difere de assistência judiciária), ou seja, apenas nas suas receitas. Imprescindível fazer o cotejo das condições econômico-financeiras com as despesas correntes utilizadas para preservar o sustento próprio e o da família.

3. Dessa forma, o magistrado, ao analisar o pedido de gratuidade, nos termos do art. 5º da Lei 1.060/1950, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Precedentes do STJ.

4. Agravo Regimental não provido.

(AgRg no AREsp 257.029/RS, Rel. Ministro HERMAN BENJAMIN, SEGUNDA TURMA, julgado em 05/02/2013, DJe 15/02/2013)

PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO MONITÓRIA. COBRANÇA DE HONORÁRIOS CONTRATUAIS. CONTRATANTE QUE LITIGARA SOB A PROTEÇÃO DA JUSTIÇA GRATUITA. IRRELEVÂNCIA. VERBA QUE NÃO É ALCANÇADA PELOS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS PELA LEI N. 1.060/50.

1. "Nada impede a parte de obter os benefícios da assistência judiciária e ser representada por advogado particular que indique, hipótese em que, havendo a celebração de contrato com previsão de pagamento de honorários ad exito, estes serão devidos, independentemente da sua situação econômica ser modificada pelo resultado final da ação, não se aplicando a isenção prevista no art.3º, V, da Lei nº 1.060/50, presumindo-se que a esta renunciou" (REsp 1.153.163/RS, Rel. Ministra NANCY ANDRIGHI, TERCEIRA TURMA, julgado em 26/6/2012, DJe 2/8/2012).

2. Entendimento contrário tem a virtualidade de fazer com que a decisão que concede a gratuidade de justiça apanhe ato extraprocessual e pretérito, qual seja o próprio contrato celebrado entre o advogado e o cliente, interpretação que vulnera a cláusula de sobredireito da intangibilidade do ato jurídico perfeito (CF/88, art. 5º, inciso XXXVI; LINDB, art. 6º).

3. Ademais, estender os benefícios da justiça gratuita aos honorários contratuais, retirando do causídico a merecida remuneração pelo serviço prestado, não viabiliza,





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

absolutamente, maior acesso do hipossuficiente ao Judiciário. Antes, dificulta-o, pois não haverá advogado que aceitará patrocinar os interesses de necessitados para ser remunerado posteriormente com amparo em cláusula contratual ad exitum, circunstância que, a um só tempo, também fomentará a procura pelas Defensorias Públicas, com inegável prejuízo à coletividade de pessoas - igualmente necessitadas - que delas precisam.

4. Recurso especial provido.

(Resp 1065782/RS, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 07/03/2013, DJe 22/03/2013)

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. AÇÃO ORDINÁRIA. GRATUIDADE DE JUSTIÇA. VIOLAÇÃO A DISPOSITIVO CONSTITUCIONAL. ANÁLISE. IMPOSSIBILIDADE. COMPETÊNCIA DO STF. DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS DO REQUERENTE. PRESUNÇÃO IURIS TANTUM. CONTRARIEDADE. PARTE ADVERSA E JUIZ, DE OFÍCIO, DECORRENTE DE FUNDADAS RAZÕES. CRITÉRIOS OBJETIVOS.

1. Trata-se de recurso especial cuja controvérsia orbita em torno da concessão do benefício da gratuidade de justiça.

2. O STJ, em sede de recurso especial, conforme delimitação de competência estabelecida pelo artigo 105, III, da Constituição Federal de 1988, destina-se a uniformizar a interpretação do direito infraconstitucional federal, razão pela qual é defeso, em seu bojo, o exame de matéria constitucional, cuja competência é do STF.

3. Há violação dos artigos 2º e 4º da Lei n. 1.060/50, quando os critérios utilizados pelo magistrado para indeferir o benefício revestem-se de caráter subjetivo, ou seja, criados pelo próprio julgador, e pelos quais não se consegue inferir se o pagamento pelo Jurisdicionado das despesas com o processo e dos honorários irá ou não prejudicar o seu sustento e o de sua família.

4. A constatação da condição de necessitado e a declaração da falta de condições para pagar as despesas processuais e os honorários advocatícios erigem presunção relativa em favor do requerente, uma vez que esta pode ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas.

5. Para o indeferimento da gratuidade de justiça, conforme disposto no artigo 5º da Lei n. 1.060/50, o magistrado, ao analisar o pedido, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Isso porque, a fundamentação para a desconstituição da presunção estabelecida pela lei de gratuidade de justiça exige perquirir, in concreto, a atual situação financeira do requerente.

6. No caso dos autos, os elementos utilizados pelas instâncias de origem para indeferir o pedido de justiça gratuita foram: a remuneração percebida e a contratação de advogado particular. Tais elementos não são suficientes para se concluir que os recorrentes detêm condições de arcar com as despesas processuais e honorários de sucumbência sem prejuízo dos próprios sustentos e os de suas respectivas famílias.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

7. Recurso especial provido, para cassar o acórdão de origem por falta de fundamentação, a fim de que seja apreciado o pedido de gratuidade de justiça nos termos dos artigos 4º e 5º da Lei n.1.060/50. (REsp 1196941/SP, Rel. Ministro BENEDITO GONÇALVES, PRIMEIRA TURMA, julgado em 15/03/2011, DJe 23/03/2011) (Grifos nosso)

Destarte, na esteira dos precedentes acima transcritos, para que a parte goze dos benefícios da assistência judiciária gratuita independe do fato de estar assistida por membro da Defensoria Pública ou por advogado particular. Para tanto, bastará uma simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de arcar com as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou da família, podendo, contudo, tal afirmação ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, na forma prevista na lei que rege a matéria.

Cumpre, ainda, ressaltar que a Lei 1060/50 foi recepcionada pela Constituição Federal de 1988 em seu artigo 5º, inciso LXXIV, como direito fundamental: "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos".

Ademais, limitar o acesso à assistência jurídica gratuita àqueles que estiverem assistidos pela Defensoria Pública restringe direitos, violando o direito fundamental de pleno acesso à Justiça, e ofende o Princípio da Reserva Legal, nos termos dos arts. 5º, inciso XXXV, 22, inciso I, 24, inciso XI, da Constituição Federal, *verbis*:

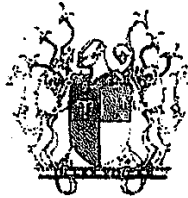
Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

XXXV - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;

Art. 22. Compete privativamente à União legislar sobre:

I - direito civil, comercial, penal, processual, eleitoral, agrário, marítimo, aeronáutico, espacial e do trabalho;





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Art. 24. Compete à União, aos Estados e ao Distrito Federal legislar
concorrentemente sobre:
XI - procedimentos em matéria processual;

Finalmente, diante do exposto, somos pelo DEFERIMENTO do pedido, no sentido de que seja expedido por esta CGJ/PI ato administrativo orientando os magistrados que para concessão do benefício da assistência judiciária seja exigido da parte apenas a presença do estado de pobreza, ou seja, a impossibilidade de arcar com as custas do processo e honorários advocatícios, não importando a qualidade do advogado, se público ou particular, nos termos previstos na Lei nº 1050/60 e conforme precedentes do C. Superior Tribunal de Justiça e do Conselho Nacional de Justiça.

É o parecer, sob censura.

Teresina (PI), 29 de abril de 2013.

BEL. PAULO SÍLVIO MOURÃO VERAS
Consultor Jurídico da CGJ/PI



GT, em 09.05.2013

Agora o ~~proposto~~
Parecer, da Comissão
Técnica de Concurso
público de Trabalho, para
adquirir - que se
matéria, para ~~os~~
os fins de direito.





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

Rio de Janeiro, 08 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200004811

Vítima: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE

Data do Acidente: 09/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15336906



Rio de Janeiro, 21 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200004811

Vítima: DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE

Data do Acidente: 09/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.037,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 10%) 2,50%

Valor a indenizar: 2,50% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: **DIEIME WILLIAN COELHO DUARTE**

Valor: **R\$ 3.037,50**

Banco: **104**

Agência: **000003101**

Conta: **0000020855-7**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

