



Número: **0801893-97.2020.8.18.0136**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Sul 1 Anexo II Bela Vista**

Última distribuição : **31/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Perdas e Danos**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA (AUTOR)		CELSO THALYSSON SOARES E SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (AUTOR)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11638 435	31/08/2020 17:43	Documentos	Documentos
11638 440	31/08/2020 17:43	Boletim de Ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 442	31/08/2020 17:43	Consulta por benefício	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 694	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 697	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 699	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 701	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 4	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 703	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 5	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 705	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 6	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 706	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 7	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 707	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 8	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 709	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 9	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 710	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 10	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 711	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 11	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 712	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 12	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 714	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 13	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 715	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 14	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 716	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 15	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 717	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 16	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

11638 718	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 17	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 719	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 18	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 720	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 19	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 723	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 20	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 724	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 21	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 725	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 22	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 726	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 23	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 728	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 24	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 730	31/08/2020 17:43	Doc. Médico 25	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11638 731	31/08/2020 17:43	Procuração Particular	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS





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



595 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001132/2019-35

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francileude Lima Cordeiro

Data/Hora: 27/03/2019 - 14:28

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

22/01/2019 - 08:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

CHAPADINHA

Endereço

ESTRADA DE CHÃO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

COLÉGIO MANOEL NOGUEIRA LIMA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA (27 ANOS)

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3042807 SSP PI

Mãe: ORISMAR CARLOS DOS SANTOS LIMA

Endereço: BR 316 KM 23 CHAPADINHA SUL, Nº

Bairro: POVOADO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/POP 100, COR PRETA, PLACA NIC-9711-PI, DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO COLIDIU COM UM GIPE DO RALLY PIOCERÃ, Nº727, QUE SAIU DE UMA VAREDA E INVADIU A PREFERENCIAL DA VÍTIMA, SENDO ESTA SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO HUT (PRONTUÁRIO 103331). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Francileude Lima
Francileude Lima Cordeiro - Mat. 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

Andre Cicero dos Santos Lima
ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA (27 ANOS) - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



SINISTRO 3190323641 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP**BENEFICIÁRIO** ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA**CPF/CNPJ:** 05026650333**Posição em 23-08-2019 05:13:06**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Vbs: moto no momento
do acidente estava em
diar. ~~o~~
emprego vence
31/08/2019

Acidente dia 22/08/2019

DOCUMENTO DO VEÍCULO
NO NOME DA VÍTIMA.





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Z. RURA

Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço				
	11 Bairro		12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome				15 Sexo
	16 Idade				17 Indícios de Ingestão de bebida alcoólica?
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Víctima				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de segurança
	23 Glasgow =		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
Exame Físico	26 Pupilas		27 Pulso		28 Sangramento
	29 Escala de Dor de 0 a 10		30 Fratura		31 Procedimentos realizados
Assistência	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		34 Óbito
	35 Observações Interdisciplinar		36 Responsável pela recepção		37 Socorristas
38 Observações Interdisciplinar					

Resposta verbal: 5-Orientada, 6-Obedece a comandos, 7-Localiza dor, 8-Movimento de retirada, 9-Flexão anormal, 10-Extensão anormal, 11-Nenhum

Resposta motora: 12-Localiza dor, 13-Movimento de retirada, 14-Flexão anormal, 15-Extensão anormal, 16-Nenhum

Sinais vitais: Pulso 53, Resp. 18, PA 100/60, TAX. 95, SatO2 95

Local da lesão: 15

Procedimentos realizados: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Hospital de Destino: 1-Melhorado, 2-Piorando, 3-Inalterado

Condições de entrada: 1-Melhorado, 2-Piorando, 3-Inalterado

Óbito: 1-Sim, 2-Não

Observações Interdisciplinar: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Responsável pela recepção: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Socorristas: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Enfermeiro: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Condutor: 1-Aspiração, 2-Prancha longa/curta, 3-Imobilização de extremidades, 4-Reanimação cardiopulmonar, 5-Assistência obstétrica, 6-Glicemia, 7-Acesso Venoso, 8-Medicamentos a), b), c)

Versão: 27.11.2011





NOME DO PACIENTE: Andre Cicero dos Santos Lima

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 103 331



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 5444

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 08.622.910/0002-02

SUS SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 22/01/2019 09:17:27

User: CAMILA P. SOARES

Estação: 000000

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA		Prontuário:	103331
Mãe:	ORISMAR CARLOS DOS SANTOS DUTRA	Pai:	ANTONIO PEREIRA LIMA	
End.Resid.:	POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento:	23/05/1991	Idade:	27a7m30d	Sexo: Masculino Fone: 86-98819-2797
Responsável:	ANA MARCIA		CNS:	700606990566867
Profissão:	ARTESAO		CPF:	050.266.503-33 * RG: 3042807 - SSP-PI
G. Instrução:	Médio Completo		E.Civil:	Comcubinato
End.Local.:	- - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	704020	Data:	22/01/2019 09:17:27	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid.Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS CLÍNICOS:

Vítima de acidente automobilístico (colisão moto-carro)

Ferimentos de intensidade em punho D.

A = Var. áreas purpúreas

B = MV+ S/PA

C = esternal hemiclamicamente

D = ECA SS, hemiparesia esquerda, hemiparesia

E = Escoriações em Joelho direito

HUT DR. ZENON ROCHA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

EXAME:

DATA:

F. CORRETORA
F. DE SEGUROS

TA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp	15 MAI 2019
----	---	------	--------	-----	-----	------	-------------

Diagnóstico Inicial:

CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de Crânio e RA de Punho D.

RAIO-X REALIZADO

DATA 22/01/2019

Técnico: *Luciana*

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

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 22/01/2019 10:26:34

(CAMILA NORBERTA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA		Prontuário: 103331
Mãe: ORISMAR CARLOS DOS SANTOS DUTRA		Pai: ANTONIO PEREIRA LIMA
End. Resid.: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 23/05/1991	Idade: 27a7m30d	Sexo: Masculino Fone: 86-98819-2797
Responsável: ANA MARCIA		CNS: 700606990566867
Profissão: ARTESAO		Documento: CPF: 050.266.503-33
G. Instrução: Médio Completo		E. Civil: Comcubinato
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 704020	Data: 22/01/2019 09:17:27	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
<i>Carimbo/Assinatura Solicitante</i>	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:	
<i>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer</i>	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
<i>Carimbo/Assinatura Solicitante</i>	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____:	
<i>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer</i>	



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 26628 - Em: (22/01/2019)

Atendimento:	Prontuário:	Paciente:	Dt. Nasc.	Clínica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:			
704020	103331	ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA	23/05/1991	SALA DE ESTABILIZAÇÃO			FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA			
Evolução:		Diagnóstico/Comorbidades:								
Hora:		Alergias:								
Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação:		Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horários:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dieta										
1	CLORETO DE SÓDIO (SORO FISIOLÓGICO) 0,9% C/100ML SIST. FECHADO		1,00	Frasco	EV	24/24h			10:30	
2	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.		1,50	Ampola	EV	6/6h		AD	10:30	
3	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ.		1,00	Ampola	EV	12/12h		AD	10:30	

Observações Gerais: CUIDADOS GERAIS E SINAIS VITAIS

Dr. Adriano Jacques
Cur 329

Patricia Virna Sales Leão
Matricula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

PJ CORRETORA DE SEGUROS
15 MAI 2019
DPVAT

Em: 1 de 1 22/01/2019 14:18:59 FERNANDO COUTO



No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

23167

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 de Internação
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	2316

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA	6 - Prontuário: 103331		
7-CNS: 700606990566867	8-Nascimento: 23/05/1991	9-Sexo: Masculino	CPF: 050.266.503-33
11-Mãe: ORISMAR CARLOS DOS SANTOS DUTRA	12-Fone: 86-98819-279		
13-Resp: ANA MARCIA	14-Cor: Sem Informaç		
15-Ende: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - CEP: 64000-010	17-Cod. IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010
Munic: TERESINA			

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: <i>Trauma, dor, deformidade e impotência funcional em zona ⑤</i>
21 - Condições que justificam a internação: <i>TTO cirúrgico</i>
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): <i>Rx</i>
23-Diagnóstico Inicial: <i>Fratura da diáfise do fêmur</i>

24-Cod. Prin: **S723** 25-CID Sec.: 26-CID C.A.s

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408050519	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	Tempo		
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02	31-Docum.: 01	32-Doc. Méd. Solic.: 02	33-CPF: 217.817.218-07
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA	34-Data Solicitação: 25/01/2019	35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- () Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	180219
48-Documento:	49-Num. Documento:	Marcondes Martins S. Moura Médico Auditor - FMS - Teresina Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
() CNS () CPF		
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:		Usuário: (KARLA BATISTA) Consulta Local: 704020 Consulta SUS: Impressão: 25/01/2019 15:56:5



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 171354	
	AIH: 2219100062190	
FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700606990566867	NOME DO PACIENTE ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA	NASCIMENTO 23/05/1991	SEXO M	PRONTUÁRIO 103331
DOCUMENTO CPF 3.042.807 SSP-PI	TELEFONE 86981922553	NOME DA MÃE ORISMAR CARLOS DO SANTOS DUTRA	RESPONSÁVEL ANA MARCIA	
CEP 64022990	ENDEREÇO - LOGRADOURO BR 316 KM 23		NÚMERO / LOTE S/N	
BAIRRO CHAPADINHA SUL	COMPLEMENTO ZONA RURAL	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
POLITRAUMATIZADO, COM LUXAÇÃO DO OSSO SEMILUNAR

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
EXAMES CLÍNICOS + RAIOS X

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA CPF: 21781721807
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 25/01/2019
DATA ADMISSÃO 25/01/2019 15:57	DATA ALTA 27/01/2019 09:00
MOTIVO 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: 07679490763	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA PATRICIA VIRMA SALES LACRM Matricula: 027499 SAME - HUT CONFERE COM O ORIGINAL
CRM:	DATA ANALISE: 25/01/2019 16:35:30

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

outblank

1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 25 / 01 / 19

NOME DO PACIENTE:	André César dos Santos	PRONTUÁRIO Nº:	103331
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	loaque	Nº DA SALA:	08
CIRURGIÃO:	Dr. Fernando	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Boluano	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Dr. Angélica	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.5 / 8.0	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	05		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	06		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	200		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO 500	FRASCO	06	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			Eletródos	uni	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				ulpan	uni	03	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				lo cura	uni	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				Dr. Sueli 4.8	uni	04	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				Patricia Virna Sales de S.			
ALCOFIL				Matrícula: 027499			
MONONYLON 2x0	uni	03		SAME - HUT			
FITA UMBILICAL				CONFERE COM O ORIGINAL			
ICRYL 1.0	uni	02		ENFERMARIA: Alenir			
				CIRCULANTE: Luis			





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>André Cicero dos Santos</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Fratura dist. de Fêmur</i>		
Operação - Tipo <i>R.A.F.I</i>		
Cirurgião <i>Fernando Carne</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Ana Gonçalves</i>	Anestesista <i>W. Adriano</i>	Anestesia <i>Rogério</i>
Anestésico(a)		

Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Patricia Viana Sales Leite
Matricula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

- 1) *Tórax aberto sob raquianestesia*
- 2) *Inspeção habitual*
- 3) *Via lateral + dissecção*
- 4) *Redução*
- 5) *Fixação com placa - perfurada*
- 6) *Ligadura u 3F-0,21*
- 7) *Sutura*
- 8) *Curativo*

[Assinatura]
HUT 11913

Mod. 76 HUT



NOME <u>Andre Lixero dos Santos Lima</u>	IDADE <u> </u> anos	DATA <u>22 / 03 / 2019</u>
--	------------------------	----------------------------

HORÁRIO DE ADMISSÃO 15 hs 50 min TIPO DE ANESTESIA: () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDACÃO

CIRURGIA REALIZADA	<u>Femur</u>	CIRURGIÃO
--------------------	--------------	-----------

	HORÁRIO	
--	---------	--

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	139 x 57	130 x 59
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	66	82
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	100%	100%
TEMPERATURA AXILAR (O° C)	-	
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	-	
NOME/ MATRÍCULA	Anuncição	

ÍNDICE DE ALDRÉTEE KROULIK			ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Movimenta dois membros	1	1 ☒	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☐
	Desperta, se solicitado	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Não responde	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐

ESCALA DE DOR ADMISSÃO	TOTAL	09			
ESCALA DE DOR ALTA	Assine Nunes de Sousa enfermeira COREN PI 359 426				

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÀS 15:50h - Atendimento no SRPA, no POS de que passou
conversa e orientado, expulso. LV preso, extorção. Laiane Nunes de Sousa
1ªm. Maria
CORENIA 359 426

Page 10 of 10

RAIO-X REALIZADO	
RAIO-X	1

DATA 221 01/20 19	2 1 8
-------------------	-------

Patricia V.
 Matricula: 1111
 SAME - HUI
 COM O ORIGINAL

Técnico: *[Signature]*

CONFERE COM

Dr. Luiz Mamede D. de S.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

17-1-14

Anestesiologista

CRP 14-2400

14.11.8.		3183	2
HORÁRIO		ANESTESIOLOGISTA	

		HORARIO	ANESTESIOLOGISTA
ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [] IMAGENS E GRÁFICOS []			

1] 2] 3] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [4] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] NORT [] NEU [] CIR [] MÉD





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

DATA 21/04/19

NOME DO PACIENTE: Anthe Lício dos Santos	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: Bloqueio	Nº DA SALA: 02
CIRURGIÃO: Dr. Arthur	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESISTA: W. Mano	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Ana Glóndes	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25x8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30x8	UNID.			LUVA Nº 7-0	PAR	02	
AGULHA 40x12	UNID.	02		LUVA Nº 8-0/85	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ÁLCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	05		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO 500 ML	UNID.	02	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA: Patricia Virna Sales Lobo Matricula: 027499 SAME - HUT CONFERE COM O ORIGINAL			
CAT.GUT.SIMPLES C/AG.							
CAT.GUT.SIMPLES S/AG.							
CAT.GUT.CROMADO C/AG.							
CAT.GUT.CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON				ENFERMARIA: Cristiane Tibúcio			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE: Cristiane Lima			
VICRYL							
PROLENE							





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

AValiação PRÉ-ANESTÉSICA

Nome: <u>Anchi Curo dos Santos Lima</u>	Prontuário: <u>103331</u>	Data: <u>22/01/2019</u>
Sexo: ☒ Masc. ☐ Fem.	Idade: <u>27 anos</u>	Peso: <u>60 kg</u>
Procedimento(s) proposto(s): <u>Tratamento cirúrgico para divertículo umbilical</u>		Apto? ☐ Sim ☐ Não

ANAMNESE

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| 1 - Patologias cardiocirculatórias | ☐ Sim | ☒ Não |
| 2 - Patologias respiratórias | ☐ Sim | ☒ Não |
| 3 - Antecedentes patológicos | ☐ Sim | ☒ Não |
| 4 - Convulsão | ☐ Sim | ☒ Não |
| 5 - Passado anestésico cirúrgico | ☐ Sim | ☒ Não |
| Transfusão sanguínea | ☐ Sim | ☒ Não |
| Uso de medicação | ☐ Sim | ☒ Não |
| 6 - Alergia | ☐ Sim | ☒ Não |
| 9 - História familiar de complicações anestésicas | ☐ Sim | ☒ Não |

EXAME FÍSICO

- | | | |
|-------------------|---|-----------------------------|
| PA: <u>159/92</u> | Pulso: <u>68</u> ☐ arritmico | Mallampati: (1) (2) (3) (4) |
| 1. Respiratório | ☒ Normal ☐ Alterado: _____ | |
| 2. Cardiovascular | ☒ Normal ☐ Alterado: _____ | |
| 3. Neurológico | ☒ Normal ☐ Alterado: _____ | |
| 4. Abdome | ☒ Normal ☐ Alterado: _____ | |
| 5. Vias aéreas | ☐ Possível VAD | |
| 6. Extremidades | ☒ Normal ☐ Alterado: _____ | |

Patricia Viana Sales
Matrícula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

EXAMES COMPLEMENTARES

HB	TP / RNI	Uréia
HT	TTPa	Creatinina
Plaquetas	Glicemia	RX Tórax
ECG:		
ECO:		
ASA: <u>P1</u>	Anestesia proposta: ☐ Geral ☒ Outro: <u>Bloqueio supraclavicular @ + oxido @ + Sedação</u>	
OBSERVAÇÃO DE CRPA:		
Anestesiologista: <u>Diego Nunes de Oliveira</u> CRM: <u>4926</u>		

Dr. Diego Nunes de Oliveira
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB: 4926
MOD-122





FICHA DE ANESTESIA

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANESTESIANome: Archi Cicero dos Santos LimaSala: 02Alergia: NegData: 22/01/2019Procedimento: Trocarterio cirúrgico para
liquor cisterna-lumbarCirurgião: ArthurObservações: jejum completo (3Ph)
Negs. Juntos

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 Reprodutor 0,5%	mg	+90											
2 Lidocaina 1% com epi	ml	+200											
3 Cetazolin	g	+2											
4 Paratidina	mg	+50											
5 Dexametasona	mg	+8											
6 Bromoprida	ml	+10											
7 Midazolam	mg	+2,5	+2,5										
8 Fentanyl	µg	+50	+50										
9													
10													
11													
13													
gênio	l/min	02	02	02	02								
AR/N2O													
Volatil	%												

Acesso Vascular

- ☒ Periférico na artéria (pênis, do Pi)
Cat. Venoso nº G
☐ Dificuldade aces. venoso
Gastos cateteres
☐ Central X

Via Aérea

- ☒ Cateter nasal
☐ IOT nº
☐ LMA nº

Monitorização:

- ☒ Cardioscopia
☒ PANI
☒ Oxímetro de pulso
☐ ETCO2
☐ Outros

Anestesia:

- ☐ Geral Venosa
☐ Geral Balanceada
☐ Raquianestesia
☐ Peridural
☒ Bloqueio Periférico (supraclavicular + axilar @)
☒ Outros sedação

Decúbito: DDH

SPO2 (%)	*95	98	98	98	*
ETCO2 (mmHg)					
Aces. Venoso <u>na artéria (pênis, do Pi)</u>	95,9%		95,9%		
Aces. Venoso					
Diurese					
Perdas Sanguíneas					

Descrição da Anestesia: @ Pênis em DDH, monitorizado; Realização de bloqueio supraclavicular @ + axilar @
y técnica anestésica - guiada por US, a (intui). Mantido y cateter nasal O2 (2l/min.).

Dr. Diego Nunes de Oliveira
ANESTESIOLOGISTA



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>Anoche Cicero dos Santos</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>FEITO: LIGADURA DE SERRAVALLE</i>		
Operação - Tipo <i>DEBILIDADE + FALTA</i>		
Cirurgião <i>W. Arthur</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Ana Gleizdes</i>	Anestesista <i>Dr. Diego</i>	Anestesia <i>Bloqueio</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		

Acidente Durante a Operação

Patricia Viana Sales L.
Matrícula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

Asboma f. Cúter no M.D.
Realize (N) MONTA DA CULDADE DO SERRAVALLE
FECHA O FIO E PERICUTIVO
CURRULO + TITUL.

Dr. Arthur Soares
CM 3200

Mod. 76 HUT





231463

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

170580

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação: 231463
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA			6 - Prontuário: 103331
7-CNS: 700606990566867	8-Nascimento: 23/05/1991	9-Sexo: Masculino	CPF: 050.266.503-33
11-Mãe: ORISMAR CARLOS DOS SANTOS DUTRA			12-Fone: 86-98819-2797
13-Resp: ANA MARCIA			14-Cor: Sem Informação
15-Ende: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - 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:	
Politraumatizado, com luxação do osso semilunar	
21 - Condições que justificam a internação:	
Cirurgia	
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):	
Radiografia e ex. físico	
23-Diagnóstico Inicial:	
Ruptura traumática de ligamento(s) do punho e do carpo	

Patricia Virna Sales
Matricula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

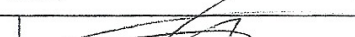
PJ CORRETORA
DE SEGUROS

1 5 MAI 2019

DPVAT

24-CID Prin:	25-CID Sec.:	26-CID C.Ass.:
S633		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27-Procédimento Solicitado: 0408020520		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO		Tempo SUS
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02	31-Docum.: 01	32-Doc. Méd. Solic.: CPF 643.843.143-53	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA	34-Data Solicitação: 22/01/2019			

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- () Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	Dr. Carlos Alves Araújo Filho ASSESSOR DE AUDITORIA DCA-UFMS CRM-PI 1866 - C.F. 227.893.793-81 CNS 988016000036529
48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento:	50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
51 - Assinatura Paciente ou Responsável: Ana Marcia		Usuário: (ARTHUR SAMPAIO) Consulta Local: 704020 Consulta SUS: Impressão: 22/01/2019 15:33:49



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 170580
	AIH: 2219100054358

FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700606990566867	NOME DO PACIENTE ANDRÉ CICERO DOS SANTOS LIMA	NASCIMENTO 23.05/1991	SEXO M	PRONTUÁRIO 103331
DOCUMENTO CPF 3.042.807 SSP-PI	TELEFONE 86981922553	NOME DA MÃE ORISMAR CARLOS DOS SANTOS DULTRA	RESPONSÁVEL ANA MARCIA	
CEP 64022990	ENDEREÇO - LOGRADOURO BR 316 KM 23			NUMERO / LOTE S N
BAIRRO CHAPADINHA SUL	COMPLEMENTO ZONA RURAL	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
POLITRAUMATIZADO. COM LUXAÇÃO DO OSSO SEMILUNAR

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
EXAMES CLÍNICOS - RAIO X

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S633 - RUPTURA TRAUMÁTICA DE LIGAMENTOS DO PUNHO E DO CARPO	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408020520 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO FRATURALUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO

LEITO/CLÍNICA
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO DO CONSELHO)

CARATER
URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO
22/01/2019

ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA
CPF: 64384314353

DATA ADMISSÃO
22/01/2019 15:33

DATA ALTA
25/01/2019 15:57

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))

JOSÉ DE RIBAMAR SANTOS FILHO
CPF: 37320645500

CRM

DATA ANÁLISE: 23/01/2019 11:53:20

NOME DO PROFISSIONAL PARA CONTROLAR A AVALIAÇÃO
AUDITORIA

Patricia Sales Leão
Matricula: 02
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

CPF

CRM

DATA ANÁLISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

out:blank

1/1



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>Anche Cícero dos Santos</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>EST. LIGAD. SEMINAR</i>		
Operação - Tipo <i>DELUETO + FALGAS</i>		
Cirurgião <i>W. Arthur</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Ana Gleizdes</i>	Anestesiista <i>Dr. Diego</i>	Anestesia <i>Blagueiro</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		

Acidente Durante a Operação

P. Sales
Patrícia Viana Sales
Matrícula - 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

15 MAI 2019

DPVAT

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

*ASINOMIA F. Círculo no M.D.
Remoção INTRACAVITÁRIA DE CÍSTAS E SEMINAR
FALGAS. O FIO K PERECUTIVO
CURANDO TITUL.*

Dr. Arthur Santos
CM 3200

Mod. 76 HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls N° _____

Proe. N° _____

Rubrica _____

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

DATA 21/04/19

NOME DO PACIENTE: <u>Arche Lício dos Santos</u>	PRONTUÁRIO N°: _____
DIAGNÓSTICO: _____	CIRURGIA: _____
ANESTESIA: <u>Bloqueio</u>	N° DA SALA: <u>02</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Arthur</u>	CPF N°: _____
AUXILIAR: _____	CPF N°: _____
ANESTESISTA: <u>Dr. Diego</u>	CPF N°: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Ana Mendes</u>	CPF N°: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25x8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30x8	UNID.			LUVA N° 7.0	PAR	02	
AGULHA 40x12	UNID.	02		LUVA N° 8.0/8.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ÁLCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	120	
ALGODÃO	BOLA	05		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO 500	UNID.	02	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA:			
CAT.GUT.SIMPLES C/AG.							
CAT.GUT.SIMPLES S/AG.							
CAT.GUT.CROMADO C/AG.							
CAT.GUT.CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:	<u>Busiane Tibúcio</u>		
VICRYL				CIRCULANTE:	<u>Busiane Lima</u>		
PROLENE							





FICHA DE ANESTESIA

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

Nome: André Cícero dos Santos Lima Sala: 02 Alergia: Nega Data: 22/04/2019
Procedimento: Tactanexeto cirúrgico para Cirurgião: Arthur Observações: jejum completo (3h)
luxação sacro-lumbar. 14:40 15:40 Nega remédios

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 Repressão 0,5%	mg	0,90											
2 Lidocaina 1% sem epi	mg	0,250											
3 Cetoprina	g	0,2											
4 Paratidina	mg	0,50											
5 Dexametasona	mg	0,8											
6 Bupivacaína	mg	1,0											
7 Midazolam	mg	0,25	0,25										
8 Fentanil	mg	0,50	0,50										
9													
10													
11													
12													
13													
Oxigênio	l/min	02	02	02	02								
AR/N2O													
Volatil	%												

Acesso Vascular

- ☒ Periférico MSE (pêlo, do
Cat. Venoso nº G PI)
☐ Dificuldade acces. venoso
Gastos cateteres
☐ Central X

Via Aérea

- ☒ Cateter nasal
☐ IOT nº
☐ LMA nº

Monitorização:

- ☒ Cardioscopia
☒ PANI
☒ Oxímetro de pulso
☐ ETCO2
☐ Outros

Anestesia:

- ☐ Geral Venosa
☐ Geral Balanceada
☐ Raquianestesia
☐ Peridural
☒ Bloqueio Periférico (supraclavicular
e axila @)
☒ Outros exclusivos

Decúbito: DDH

SPO2 (%)	X 95	98	98	98	X
ETCO2 (mmHg)					
Aces. Venoso <u>MSE</u>	<u>500,42</u>		<u>500,42</u>		
Aces. Venoso <u>(ml)</u>	<u>500</u>		<u>500</u>		
Diurese					
Perdas Sanguíneas					

Descrição da Anestesia: @ Pêlo em DTH, monitorizado; Redução de bloqueio supraclavicular @ + axila @
y técnica orifício a pontos por US, a (intec). Mantido y cateter nasal O2 (2l/min.).

Dr. Diego Nunes de Oliveira
MEDICO ANESTESIOLOGISTA
ANESTESIOLOGISTA
11-4926



JDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESINA - HUT

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA NASC	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA		103331	23/05/1991	27	Ortopédica	229	219	
DATA/HORA		OBSERVAÇÕES						
CÓDIGO		HORÁRIOS						
DI: 22/01/2019		FRAT SEMILUNAR+ FEMUR D						
27/01/19		QC estável, FO limpo e seco, alta hospitalar						
1		Dieta oral livre						
2		Jeito salinizado						
3		Ranitidina 50mg_ 01 amp + AD EV 8/8hs						
4		Tramadol 100mg_ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs SN						
5		Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
6		Dipirona_ 01 amp + AD EV 6/6hs						
7		Ranitidina 50mg_ 01 amp + AD EV 8/8hs						
8		Clexane 40mg 1amp SC 1XDIA						
9		Curativos diários						
10		Cuidados gerais e sinais vitais						
		Patricia Viana Sales Matrícula: 027439 SAME - HUT CONFERE COM O ORIGINAL						
		Dr. Yuri Jivago Felix Ortopedia e Traumatologia CRM 3415-TEOT/10029						
		Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia						
		CRM 3415-TEOT/10029 / CRM 3766-TEOT/11305 / CRM 3367						

**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: **ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA** (Prontuário: 103331)
Endereço: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 23/05/1991 Idade: 27a8m1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 704020
Requisição: 913649 Solicitação: 22/01/2019 Solicitante: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA
Controle: 1139981 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 22/01/2019

PUNHO DIREITO

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

- Luxação no carpo.
- Aumento de volume de partes moles.

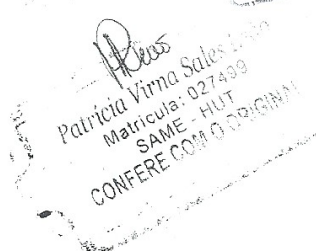
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2019

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA** (Prontuário: 103331)
Endereço: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 23/05/1991 Idade: 27a8m1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 704020
Requisição: 913649 Solicitação: 22/01/2019 Solicitante: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA
Controle: 1139982 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 22/01/2019

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 do fêmur.
- Aumento de volume de partes moles.

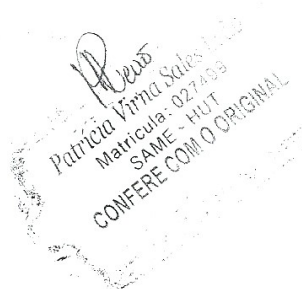
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA** (Prontuário: 103331)
Endereço: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 23/05/1991 Idade: 27a8m1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 704020
Requisição: 913675 Solicitação: 22/01/2019 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1141529 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 22/01/2019

PUNHO DIREITO

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

- Luxação recente no carpo.
- Aumento de volume de partes moles.

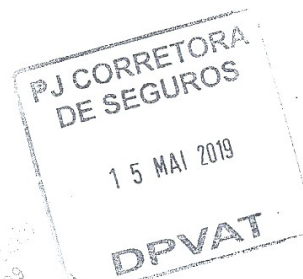
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



Patricia Lima Sales
Matricula: 027439
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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANDRE CICERO DOS SANTOS LIMA** (Prontuário: 103331)
Endereço: POV CHAPADINHA SUL - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 23/05/1991 Idade: 27a10m11d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 231671
Requisição: 914775 Solicitação: 25/01/2019 Solicitante: FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA
Controle: 1141952 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 219

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 25/01/2019

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 femoral fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 03/04/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: (Dados do Beneficiário do Seguro DPVAT)			
Nome: ANDRÉ CICERO DOS SANTOS LIMA			
Nacionalidade: BRASILEIRO	Estado Civil:		Profissão:
RG: 3.042.807	Org. Emissor: SSP-PI	D. Expedição: 04/05/18	CPF: 050.266.50333
Endereço: BR 346, Km-23		Nº S/N	Bairro: Chopadinha
Cidade: TERESINA		Estado: PI	Cep: 64.600-000

OUTORGADO: (Dados do Procurador)			
NOME: MARIA DE FÁTIMA DE PAIVA BRASIL			
Nacionalidade: Brasileira	ESTADO CIVIL: CASADA		Profissão: PROFESSORA
RG: 684.903	Org. Emissor: SSP-PI	D. Expedição: 16/09/2015	CPF: 705.927.213-53
Endereço: RUA BOA VISTA		Nº 497	Bairro: CEDRO
Cidade: MONSENHOR GIL		Estado: PI	CEP: 64.450-000

PELO PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO, NOMEIO E CONSTITUO MEU BASTANTE PROCURADOR ACIMA QUALIFICADO, A QUEM CONFIO PODERES ESPECIAIS PARA REPRESENTAR-ME PERANTE A **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO-DPVAT** E SUAS RESPECTIVAS CONSORCIADAS A FIM DE ENCAMINHAR PEDIDO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT, CONCEDENDO AO OUTORGADO PODERES PARA ENVIAR E/OU REQUERER QUAISQUER DOCUMENTOS NECESSÁRIO JUNTO AS SEGURADORAS CONSORCIADAS, INCLUINDO RECEBER INFORMAÇÕES SOBRE PERÍCIA MÉDICA, SOLICITAR REAGENDAMENTO, PODENDO SUBSTALECER E PRATICAR, ENFIM, TODOS OS ATOS DE DIREITO PERMITIDO PARA O FIEL E PERFEITO CUMPRIMENTO DESTES MANDADOS; AFIM DE REQUERER A INDENIZAÇÃO DO **SEGURO DPVAT** REFERENTE À:

VÍTIMA: **ANDRÉ CICERO DOS SANTOS LIMA**
 CPF: **050.266.50333** DATA DO ACIDENTE: **22 / 01 / 2019**

Cobertura solicitada: ☒ INVALIDEZ PERMANENTE () DAMS () MORTE

Local / Data: **TERESINA (PI) / 25/04/19**

5º Ofício

PI CORRETORA DE SEGUROS
15 MAI 2019
DPVAT

x **André Cicero dos Santos Lima**

Assinatura do Outorgante (Beneficiário)

CARTÓRIO 5º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Teresina-Piauí - (86) 3221-6665
 Maria Hilda Silva Feitosa

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: **ANDRÉ CICERO DOS SANTOS LIMA**. DOU FE. EM TEST. **04** DA VERDADE.
 TERESINA-PI, 25/04/2019. Emol.: 3,85 13:0,77 FIMP: 0,10
 Selo: 0,26 Total: 4,86 Selo: ABP.62546 (F610F193)

CAMILA BEZERRA DE SOUZA MARTINS ESCRIVENTE AUTORIZADA

CARTÓRIO 5º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
 Camila Bezerra de Souza Martins
 Selo de Fiscalização e Autenticidade
 Poder Judiciário
 Estado do Piauí
 Atos de Notas, Registro e Judiciais
 RECONHECIMENTO DE FIRMA
ABP 62546

