



Número: **0801027-96.2019.8.18.0048**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Demerval Lobão**

Última distribuição : **06/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7505243	06/12/2019 00:57	Jardson Hudson - Floriano	Documentos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jardson Hudson Pereira Feitosa inscrito no
CPF nº: 076 617 943-57, RG: 4068246, estado civil: Solteiro, residente
e domiciliado (a) em: R. Santa Rita
sob nº: 240, bairro: Cidade Nova, na cidade de: Demerval Lobão, CEP nº: 64390000

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

LIMA CABRAL

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

Cidade: Teresina-PI

Data: 30/10/19

Jardson Hudson Pereira Feitosa.

ASSINATURA



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Jardson Hudson Pereira Feitosa, inscrito(a)
no CPF sob o nº: 076 617 943 57, RG: 4068296, com endereço
em: R. Santa Rita, Cidade Nova, 290, na cidade
de: Demerval Lobão, CEP: 64390000, DECLARO, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS**
DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único,
do artigo 98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da palavra e não poder dispor
de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

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

Cidade: Teresina - PI Data: 30, 10, 19

Jardson Hudson Pereira Feitosa

ASSINATURA





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

22117.8326042.50-07

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

FILIAÇÃO.....: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA
CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

NASCIMENTO....: 07/07/1999

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: DEMERVAL LOBÃO - PI

DOCUMENTO.....: R.G. - 4068246 - 28/05/2014 - SSP - PI

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 076.617.943-57

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/PI - TERESINA

DATA DE EMISSÃO...: 21/11/2017

PHILIPPE SALHA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PI

ASSINATURA DO PAUSADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

PARA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASC.
B - NÚMERO DE IDENTIDADE D - VOTO F - ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF

209.41114.26-5

9326042

0050

PI

Jordson Hubson Pereira Feitosa

ASSINATURA DO TITULAR



0400000

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Por mútuo acordo entre as partes
fica o presente contrato de experiência
prorrogado por mais 45 - quinhenta
cinco dias, ou seja
até 01/05/18.

TEREZA (27) 17 de março de 2018
FERRONDE INDUSTRIAL LTDA

Ruan Paulo F. do Nascimento

0000

ANOTAÇÃO

(Anotações autorizadas por lei).



9326042

NOTAÇÕES DE FÉRIAS

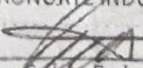
ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

Admitido mediante contrato de experiência por 45 dias com cláusula de rescisão a qualquer tempo por qualquer das partes sem aviso prévio
De: 01/02/18 à 17/03/18.

Teresina (PI), 01 de fevereiro
de 2018.

FERRONORTE INDUSTRIAL LTDA

X 
Ronaldo F. do Nascimento





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

1393 v 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Jose Harold De Area Matos Filho

Data/Hora: 27/11/2018 - 14:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

01/09/2018 - 19:15

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Complemento

Ponto de Referência

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 4068246

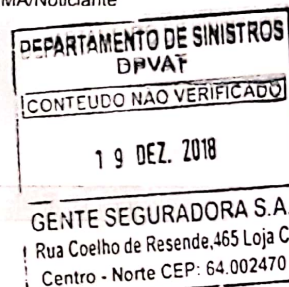
Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR 160 BROS ESDD

2015 PIM7695

9C2KD0810FR467163

01059215877

Preta

Condutor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246 Órgão: UF RG:

End: RUA SANTA RITA Número: 145 Complemento: CIDADE NOVA

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

End: RUA SANTA RITA Número: 145

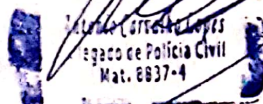
Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SEU GENITOR, PELO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA NA VIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FAROS APAGADOS; QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDO PELO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU EM SEGUIDA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, DEPOIS PARA O HUT EM TERESINA-PI E DE LÁ PARA O HOSPITAL DA MED IMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Jose Harold De Area Matos Filho - Mat. 3111903
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante
Responsável pela Informação



Boletim de Ocorrência emitido em: 27/11/2018 13:30 - SisBO@2011-2018 AT

Página 1/2





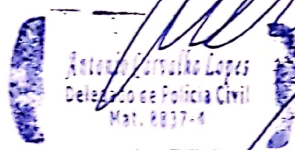
Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1393 v.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



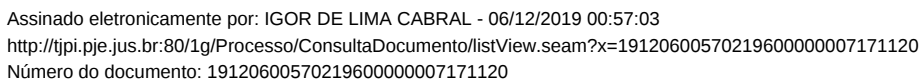
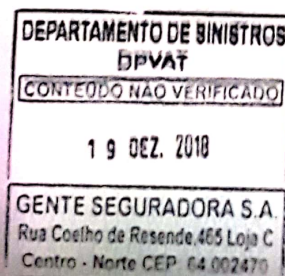
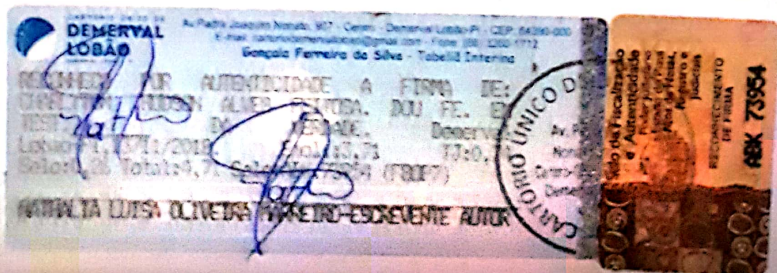
Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA,
RG nº 1.310.352, data de expedição 04/04/92,
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 438.588.073-68, com
domicílio na cidade de DEMerval LOBAs, no Estado de
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA SANTA RITA, nº 145,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA cujo o condutor era
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA.

Veículo: PAS1/MOTOCICLETA/INENHUMA
Modelo: HONDA/INXR160 BROS ESDD
Ano: 2015
Placa: PIM-7695
Chassi: 9C2KD081OFR467163
Data do Acidente: 01/09/18
Local e Data: DEMERVAL LOBÃO - PE, 13 DE NOVEMBRO DE 2018

Charlyton Hudson Alves Feitosa.

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)





contato direto c/ Repórter HUT



Hospital João
Luiz de Moraes

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

D/HUT 341531878

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sardson Hudson Pereira

Idade: _____ Sexo: _____

Filiação: Pai: _____
Mãe: Maria Auxiliadora Pereira Furtado

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Paciente com trauma automobilístico há cerca de 30 min
com trauma contuso em tórax e em membros superiores
com perda de consciência momentânea.
No EF: MB em ITD, glósculo 13, pupilas isocóricas
e 02 91%. c/ Sinais de O2, artem. nasal.
- FC 110 bpm

Dr. Thoma Lagoa Pimentel
TCC LUI



Demerval Lobão (PI), 01 de Setembro de 2018

Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PJ 2140

Assinatura e Carimbo do Médico

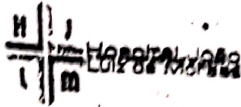
12/10/2018
Assinatura



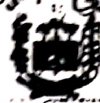
AT # 3415 31878

DIANT

20 34 690



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO DE DEUS



FICHA DE CONSULTA

Nome: Jonilson Nivaldo Pereira
Feitosa

Data de Nascimento: 07.07.1999

Endereço: R. Tereza Cristina 20

Bairro: Antônio Manoel

Profissão: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Filiação: Marlene Nivaldo Pereira
Feitosa

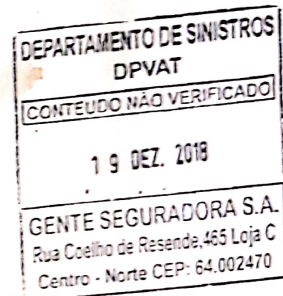
CNS: 20941114765 0009

Data: 07/09/18

Assinatura do Responsável

Hospital João de Deus - HJLD
CNPJ: 04.561.864/0001-00
Rua Francisco de Carvalho Melo, 244 Centro
Cep.: 64.390 - 001 - Fone: 3366-1300 Demerval Lobato - PI

Secretaria de Estado de Saúde
Av. Pedro Pinheiro s/n - Centro Administrativo - Bloco A
(64) 3214-3666 - 64.199-3000 - Teresopolis-PI
www.sistema.pi.gov.br



Bom grão. Cauda, noticiário, com trau
conheço em nível hospital. Dúvida, com dificuldade de
alco. noticiário, e dor. com. há. cauda
glóbulos B, FX em região D.

- Trau sem Trau sem) Int + 100%
Dúvida com traqueia
Dúvida com traqueia

SSU

Dr. Nelson Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 7140

CONFERE COM O ORIGINAL
Em, 12/10/2018

Assinatura

S.A.
oja C
2470





NOME DO PACIENTE: Jardson Hudson Pereira Feitosa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 486982

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".

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64 002470





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

MOVED UK

PRTOP
CIR. GERAL - CK

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Prontuario:	486982
Mãe:	MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai:	CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA
End.Resid.:	RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19a1m25d
Responsável:	JUDSON	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86-99544-4120
G. Instrução:	Médio Completo	CNS:	700402730025050
End.Local.:	- - -	Documento:	RG: 4068246 - PI
		E.Civil:	Solteiro(a)

Imp: 01/09/2018 21:28:07

User: DANYELLE VIEIRA

Estação: ACC001

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682171	Data:	01/09/2018 21:25:02	Condução:	AMBULANCIA DO SAMU
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundario:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Alteração súbita da consciência	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
SEGUE COM ECG:13 APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 HORA.	DANYELLE ALVES VIEIRA		
	267041		
	Em: 01/09/2018 21:28:06		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Paciente vítima de acidente motociclistico há ± 1 hora, sem copoete. Relato de perda consciência, otorreia e epistaxe.

A) VA pulso, verbalizando, sem estab. cervical

B) MCT Bilat., se RA

C) AC: BNF em ET, PCR / Abd: flácido, sinais de impoção, pulm est

D) Olhos: S Pupils não auxiliados.

E) Fratura exposta fêmur (D), escarificação em fêmur

PA 100 x 70 mmHg Pulso: ____ FC: ____ bpm Temp.: ____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de crânio, Rx de fêmur, MIO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

19 DEZ. 2018

Se Internação, indique o Procedimento e CID

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 46 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Procedimento

CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico





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: 01/09/2018 11:28:14

(DANYELLE VIEIRA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Prontuário:	486982
Mãe:	MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai:	CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA
End. Resid.:	RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19a1m25d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99544-4120
Responsável:	JUDSON	CNS:	700402730085050
Profissão:		Documento:	RG: 4068246 - PI
G. Instrução:	Medio Completo	E.Civil:	Solteiro(a)
End. Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682171	Data:	01/09/2018 21:25:02	Clas. Cor:	Laranja	
tivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	01/09/18 22:20	ESPECIALISTA:	UCR
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	Queda de moto e lesões na perna esquerda TC crânio: - fratura linha frontal - fratura de perna TC cervical: - fratura an L4/L5		
DADOS DO PARECER:	Data/Hora:	Carimbo/Assinatura Solicitante	
		Carimbo/Assinatura Parecer	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64002470

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	1/1/18	ESPECIALISTA:	Polítrone
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	Sujeito com fratura de perna esquerda e fratura de crânio.		
DADOS DO PARECER:	Data/Hora:	Carimbo/Assinatura Solicitante	
		Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Dra. Valéria Lopes
Cirurgia Geral
CRM-PI 7118

Dr. João Vaz de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI 3052



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 06/12/2019 00:57:03

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120600570219600000007171120

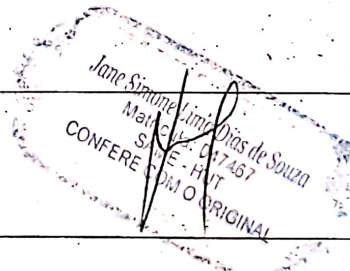
Número do documento: 19120600570219600000007171120



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>Jandson Jandson Paiva Felfore</i>		
Diagnóstico pré-operatório: <i>feostoma em fêmur (D)</i>		
Operação - Tipo: <i>LMC + fix - Extremo + Proco</i>		
Cirurgião: <i>Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto</i> <i>Médico Ortopedista</i> <i>CRM-PI 3054</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação: <i>01/09/18</i>	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório: <i>0 mm</i>		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		



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

Paciente fêmur direito - Crânio - Anterior
LMC de fêmur direito - feostoma
Ressecção + fixação externa
Placa LMC - fixação de fêmur
Crânio - Trocos para fixação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

(CONTEÚDO NÃO VERIFICADO)

19 DEZ. 2018

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

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Lj 3 C
Centro - Norte CEP 64 002470

Mod. 76 HUT





Hospital João
Luiz de Moraes

Dtut 39 670
AUT 341532 871

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Bordson Hudson Amor

Idade: _____

Sexo: M

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Pericula grossa acidentado no trabalho

cl trauma em região frontal direito cl

apudamento de colado com o e qual de consensos

Hall TCC grave

Demerval Lobão(PI), 01 de 09 de 2018

Dr. Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 7140

Assinatura e Carimbo do Médico

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470





UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

126747

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

2-CNES

5828856

Código da
Internação:

4-CNES

5828856

221948

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

6 - Prontuário: 496982

7-CNS: 700402730085050

8-Nascimento: 07/07/1999

9-Sexo: Masculino

RG: 4068246 - PI

11-Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

12-Fone: 86-99544-4120

13-Resp: JUDSON

14-Cor: Parda

15-End: RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - CEP: 64390-000

17-Cod.IBGE: 220330

18-UF: PI

19-CEP: 64390-000

16-Munic: DEMERVAL LOBAO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Principais sinais e sintomas clínicos:

Acidente de trânsito com
TCE
fratura exposta de fêmur (D)

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento de emergência
0408050518-5723
0413040178-1010
0803040042-5068

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

fratura clausa + RAOX + TC

23-Diagnóstico Inicial:

24-CID Prin:

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

(Informação Posterior)

PROCEDIMENTO SOLICITADO

-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

Tempo SUS

9999

29-Clinica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:
02 01 CPF 762.451.793-00

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS

01/09/2018

Dr. Gerson de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
CRM-PI 3054

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:

48-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

Dr. Gerson de Oliveira Neto
Médico Auditor - FMS - Teresina
CRM-PI 1260 - CNS 17026395120001
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (LAYLA MORAIS)

Consulta Local: 682171

Consulta SUS:

Impressão: 01/09/2018 23:45:54



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

Nº LAUDO: 126747

AIH: 2218101710462



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - OUT

CNES

5828856

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - OUT

CNES

5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS

NOME DO PACIENTE

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

NASCIMENTO

07/07/1999

SEXO

M

PRONTUÁRIO

486982

DOCUMENTO CPF

TELEFONE

NOME DA MÃE

MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

RESPONSÁVEL

JUDSON

CEP

ENDEREÇO - LOGRADOURO

NÚMERO / LOTE

145

BAIRRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

DEMIÉVAL LOBAO

UF

CIDADE NOVA

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE POLITRAUMATIZADO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)





CNPJ: 63.326.243/0002-15
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: nfse@medimagem.com.br

Atendimento	2.163.384	Prescrição	1733742	Data Entrada	04/09/2018 11:26:00	PRONTUÁRIO
Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Telefone	(86) 99544 4120	
Data Nascto	07/07/1999	Idade	19 anos e 3 meses	Sexo	M	414914
Convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
Médico	Italo Costa Sales			Usuário Imp.	Medico PA	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Semi-Intensiva 02 PA - PMA - SII- LTO 5			Data Imp.		
Guia	89579828			Senha	89579828	1733742
Matrícula	29855400			Pronto socorro		

Justificativa:

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: M255

Anamnese / Quadro Clínico:

politrauma com fratura de femur ha 3 dias
feito tratamento de urgencia no hut, com fixador e limpeza
sem alt neurovasculares agudas
cd: rx , aval buco maxilo , hist de fratura de face

EXAMES SOLICITADOS

Setor: Tomografia - MI

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
41001010	TC Crânio Ou Sela Túrscica Ou Órbitas	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204368
41001036	TC Seios da Face	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204369
41001079	TC Tórax	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	 5204370

Italo Costa Sales
CRM 6279





Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2018 15:13	Médico	Médico Ambulatório -		VALERIO CHAVES PINTO JUNIOR	CRM 3904

Evolução/Anamnese Ambulatório

Diagnóstico: T07 Traum mult NE

Anamnese / Quadro Clínico:

Pct vítima de acidente automobilístico há 3 dias (queda de moto), com TCE e trauma periocular.

Ao exame:

io od Hiperemia conjuntival + hiposfagma; bulbo ocular íntegro, córnea transparente; oe sem alt;
reflexos pupilares preservados
oftalmoscopia direta: aparentemente sem alterações em ambos os olhos

cd= Maxiflox-d col 7 dias + cristalin col;

Seguimento ambulatorial após alta para exame de Mapeamento de Retina.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Dr. Valério Chaves Pinto Júnior
CRM 3904

* Cobrado como consulta medimages

Thais Morais
Educatista
PRONTOMED



Descrição Cirurgia

prontomed

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA Prontuário 414 914 Dt. Nascto. 07/07/1999 19 Sexo Masculino Telefone 994710057 Carácter Cir. Eletiva Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA Convênio MEDPLAN Observação Proced Princ. 30724180 Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico	Cirurgia 40.693 Prescrição 1.756.366 Atendimento 2.164.569 Dt. Início 12/09/2018 18:25 Dt. Término 12/09/2018 22:22 Duração 238 Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho Anestesista Anna Carolyne Saraiva Brito Anestesia Raquidiana
---	---

Procedimento: 30724236 - Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Almeida	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196		

Procedimento: 30710057 - Retirada De Fixadores Externos

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Almeida	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196		

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Almeida	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196		

Procedimento: 30724180 - Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Almeida	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713		
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567		
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196		

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório



Descrição Cirurgia

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. pct ddh sob anestesia
2. assepsia + antessepsia MID + retirada de fixador externo
3. acesso lateral ao quadril dir
4. osteotomia de ponta do trocanter
5. passagem de fio guia intra-medular + fresagem do canal medular
6. colocação de haste intra-medular
7. fixação da fratura do colo do fêmur com 02 parafusos passando pela haste
8. bloqueio distal da haste com parafuso distal à fratura da diáfise femoral
9. controle radiográfico + revisão de hemostasia
10. lavagem com SF0,9% + fechamento por planos + curativo

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369



CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA**
 Data Nascto 07/07/1999
 Idade 19 anos
 Sexo Masculino
 Convênio MEDPLAN
 Cód usuário 29855400
 Atendimento 2164569
 Prontuário 414914

Dt. Entrada 04/09/2018
 Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA
 Cir Realizada Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-
 Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
 Anestesista Anna Carolyne Saraiva Brito
 Início cirurgia 12/09/2018 18:25:00
 Fim cirurgia 12/09/2018 22:22:46
 Cirurgia 40693

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Tipo curativo	Topografia	Tamanho

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico - PMA	1	PELLI LIANE ABREU PINHEIRO	
Equipamento Captura - PMA	1		
Garrote Pneumático - PMA	1		
Mesa Ortopédica - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/09/2018 18:35	12/09 19:23	Técnico de			PELLI LIANE ABREU	COREN 1121961
Paciente admitido no Centro Cirurgico para realizar procedimento de Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral Tratamento Cirúrgico Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamen Retirada De Fixadores Externos, consciente, orientado, fasico, com prontuario+exames em anexo., Nega diabetes, hipertensão e alergias. Puncionado acesso venoso com jelco n 20 Data Des Cont. realizada anestesia Requisitos iniciado procedimento cirurgico por Dr. miguel Angelo.						



CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

curativo na fo e SVD n 14 . Foi realizado hemotransfusao 323ml O+. com coletor fechado e diurese presente. procedimento sem intercorrências.segure sob cuidados médicos e de enfermagem. exame e prontuário completo.

13/09/2018 01:20 13/09 01:50 Técnico de

SIMONE SAMPAIO DE COREN 392051

PACIENTE LIBERADO DASRPA NO POI,SEGUE P REALIZAR EXAME RX POI DE CONTROLE A SEGUIR P O APARTAMENTO,CALMO,CONSCIENTE,ORIENTADO,FÁSICO,HV+SVD,COM PRONTUÁRIO,SEM EXAMES,SSVV ESTÁVEIS,SEGUE SOB CUIDADOS.

Eventos			
Início	Evento	Profissional	Código prof
18:20	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:25	Entrada do paciente na sala cirúrgica	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:30	Início da Anestesia	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:35	Início do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:22	Fim do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:30	Término da anestesia	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
22:35	Encaminhamento p/ SRPA	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
01:20	Saída do Setor CC	SIMONE SAMPAIO DE LIMA	392051

Procedimentos/Serviços						
Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado	
Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico			1			
Fraturas De Fémur - Tratamento Cirúrgico			1			
Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamen			1			
Retirada De Fixadores Externos			1			

01 - Haste PFV Longa 12x 420
01 - Perfuração de traqueia proximal

PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

Circulante

01 - perfuração de traqueia proximal 8mm
01 - perfuração de traqueia distal 8mm
01 - perfuração traqueia
01 - traqueia largo

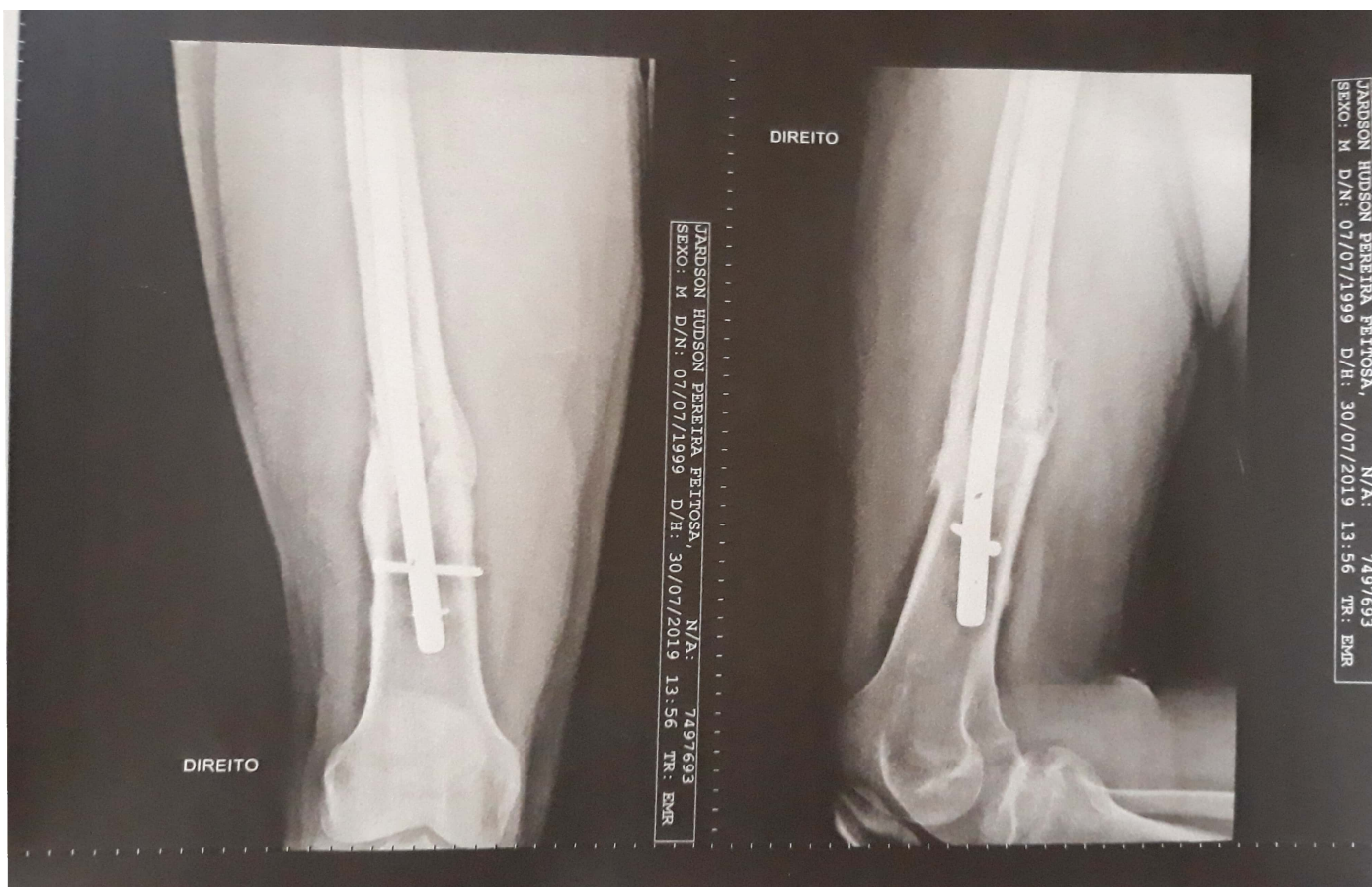


30/07/2019 14:22:05 CR_ELITE_1

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, N/A: 7497692
SEXO: M D/N: 07/07/1999 D/H: 30/07/2019 13:45 TR: RGE

DIREITO





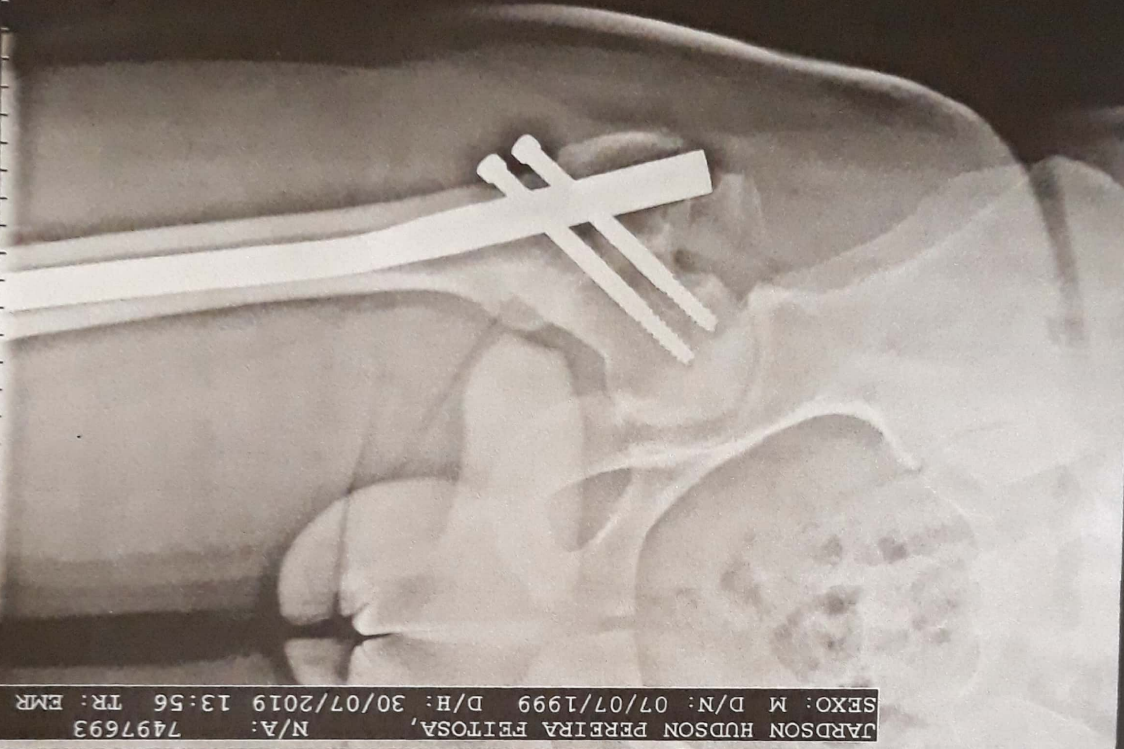
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, N/A: 74976
SEXO: M D/N: 07/07/1999 D/H: 30/07/2019 13:45 T

DIREITO



30/07/2019 14:23:38 CR_ELITE_1

DIREITO



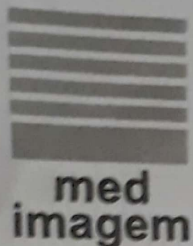
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA,
SEXO: M D/N: 07/07/1999 D/H: 30/07/2019 13:56 TR: EMR
N/A: 7497693

DIREITO



SEXO: M D/N: 07/07/1999 D/H: 30/07/2019 13:56 TR: EMR





Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Dt. Nasc: 07/07/1999 Idade: 20 anos Sexo: Masculino RG: 4068246
CPF: 07661794357
Médico Solicitante: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Atendimento: 3479199 Prescrição: 2704606
Data: 30/07/2019 13:40:50 30/07/2019 13:40:50

RX DIGITAL DO QUADRIL E COXA DIREITOS (02 INC.)

ACHADOS:

Fratura no fêmur proximal direito fixada com placa e parafusos metálicos.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem alterações radiológicas.

CONCLUSÃO:

1. FRATURA NO FÊMUR PROXIMAL DIREITO FIXADA COM PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.





Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Dt. Nasc: 07/07/1999 Idade: 19 anos Sexo: Masculino RG: 4068246
CPF: 07661794357
Médico Solicitante: Italo Costa Sales
Atendimento: 2163384 Prescrição: 1733742
Data: 04/09/2018 14:15:24 04/09/2018 14:15:25

CONCLUSÃO:

1. ACENTUADO ESPESSAMENTO E DENSIFICAÇÃO DO SUBCUTÂNEO DAS REGIÕES FRONTO-PARIETO-TEMPORO-MALAR E PERIORBITÁRIA À DIREITA;
2. FRATURAS DO OSSO FRONTAL DIREITO, PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO FRONTAL, LÂMINA PAPIRÁCEA, PAREDE LATERAL E ASSOALHO DA ÓRBITA DIREITA, ARCO ZIGOMÁTICO E PORÇÕES ESCAMOSA E MASTÓIDEA DO OSSO TEMPORAL, COM TRAÇO DE FRATURA QUE SE ESTENDE AO TETO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR DESTE LADO, PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO MAXILAR À DIREITA, COM TRAÇO DE FRATURA QUE SE ESTENDE INFERIORMENTE À MAXILA DESTE LADO;
2. FRATURA DO PROCESSO CORONÓIDE DA MANDÍBULA DIREITA;
3. CONTEÚDO HEMÁTICO FORMANDO NÍVEL LÍQUIDO NO INTERIOR DOS SEIOS ETMOIDIAIS POSTERIORES E MAXILAR À DIREITA;
4. ESPESSAMENTO DO REVESTIMENTO MUCOSO DOS SEIOS FRONTAL DIREITO, ETMOIDIAIS, ESFENOIDIAIS E MAXILAR ESQUERDO.
5. INFUNDÍBULOS, RECESSOS ESFENOETMOIDIAIS E FRONTAL DIREITO OBLITERADOS POR COMPONENTE MUCOSO;
6. LEVE DESVIO DO SEGMENTO ANTERIOR DO SEPTO NASAL PARA A ESQUERDA, SEM ESPORÕES ÓSSEOS ASSOCIADOS.
7. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.


Bruno Eduardo Fernandes Cabral
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826
E-mail: falecom@medimagem.com.br
Visite nosso site: www.medimagem.com.br

Digitante: MATEUS BRUNO SOARES DE OLIVEIRA

Página: 2





Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Dt. Nasc: 07/07/1999 Idade: 19 anos Sexo: Masculino RG: 4068246
CPF: 07661794357
Médico Solicitante: Italo Costa Sales
Atendimento: 2163384 Prescrição: 1733742
Data: 04/09/2018 14:15:24 04/09/2018 14:15:25

1. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO; 2. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE

TÉCNICA:

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais, com reformatações coronal e sagital.

ACHADOS 1 E 2:

Acentuado espessamento e densificação do subcutâneo das regiões frontal, parietal, temporal, malar e periorbitária à direita.
Fraturas do osso frontal direito, paredes anterior e posterior do seio frontal, lâmina papirácea, parede lateral e assoalho da órbita direita, arco zigomático e porções escamosa e mastóidea do osso temporal, com traço de fratura que se estende ao teto da articulação temporomandibular deste lado, paredes anterior e posterior do seio maxilar à direita, com traço de fratura que se estende inferiormente à maxila deste lado.
Fratura do processo coronóide da mandíbula direita.
Ossos nasais e processos frontais da maxila íntegros.
Processos pterigóides anatômicos.
Leve desvio do segmento anterior do septo nasal para a esquerda, sem esporões ósseos associados.
Conteúdo hiperatenuante/hemático, formando nível líquido no interior dos seios etmoidais posteriores e maxilar à direita.
Espessamento do revestimento mucoso dos seios frontal direito, etmoidais, esfenoidais e maxilar esquerdo.
Pequena quantidade de secreção aerada no interior do seio maxilar esquerdo.
Infundibulos, recessos esenoetmoidais e frontal direito obliterados por componente mucoso.
Demais vias de drenagem sinusais pervias.
Rinofaringe de contornos regulares.




Bruno Eduardo Fernandes Cabral
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826
E-mail: falecom@medimagem.com.br
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Dt. Naso: 07/07/1999 Idade: 19 anos Sexo: Masculino RG: 4068246
CPF: 07661794357
Médico Solicitante: Francisco de Assis Lima Dourado
Atendimento: 2264135 Prescrição: 1808636
Data: 01/10/2018 10:40:10

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DIGITAL

Exame radiográfico realizado em aparelho panorâmico digital Kodak 9000C 3D, com planos de Frankfurt e Sagital mediano paralelo e perpendicular ao solo, respectivamente, com fatores de exposição: 70 kV, 10 mA e 14,3 seg.

ACHADOS:

AVALIAÇÃO GERAL

- Mesioangulação: 17 e 27
- Dentes ausentes: 16 e 26
- Fixações internas por placas e parafusos metálicos em maxila direita
- Velamento difusa em seios maxilares

AVALIAÇÃO CORONÁRIA E RADICULAR

- Imagens radiolúcidas associadas às coroas dos dentes: 21, 36 e 35
- Restauração radiopaca no dente 46

AVALIAÇÃO ENDODÔNTICA E PERIAPICAL

- Raiz residual com reação óssea na região do dente 26

AVALIAÇÃO PERIODONTAL E ÓSSEA

- Nível ósseo alveolar de acordo com idade cronológica

O exame radiográfico é um meio auxiliar de diagnóstico, não sendo, portanto, um objeto para definição do mesmo. O exame deve ser analisado pelo profissional para uma correlação clínica e decisão terapêutica.

Sônia Teixeira
Dra. Sônia Teixeira
CRO 1159

Rua Paissandu, 1862
Fone: (86) 3226.4242 / 3131.1234
Fax: (86) 3223.4826 - Teresina - Piauí
E-mail: odonto@medimagem.com.br
Visite nosso site: www.medimagem.com.br/odonto



SINISTRO 3190578624 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

CPF/CNPJ: 07661794357

Posição em 11-11-2019 00:25:55

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

01/11/2019	R\$ 3.712,50	R\$ 0,00	R\$ 3.712,50
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas



Internet: www.agespisa.com.br
Atendimento ao Consumidor: 0800 06 8888

Fatura Mensal

MATRICULA 2304355-5 **Hidrômetro** A10X133363 **Referência** NOV/2019

Nome/Razão Social/Endereço
MARIA AUXILIADORA PEREIRA DE OLIVEIRA
RUA SANTA RITA,
CIDADE NOVA
DEMERVAL LOBAO 64390000 **AG= 151**

Situação Água/Esgoto	Res.	Categorias de Uso			Inscrição
		Com.	Ind.	Pub.	
3/1	1				33 1 04 0061 0121-000

Período de Consumo		Dias Consumo
05/10/2019	07/11/2019	30

Histórico de Consumo			
Mês/Ano	Leitura	Consumo	Ocorr.
05/19	889	13	0
06/19	902	13	25
07/19	914	12	0
08/19	925	11	0
09/19	936	11	0
10/19	946	10	0
11/19	955	9	0

Forma de Faturamento		
FATURADO P/ MINIMO DA LIGACAO		
Cód. Responsável	Código da Tarifa	
922536856	01	
Consumo Médio	Consumo Faturado	Consumo Faturado
11		
Consumo	Consumo Faturado	
9	10	

DESCRIÇÃO DA FATURA		Valor (R\$)
Cód	Nome do Serviço	
	AGUA	31,37
	MULTA IMPONTUALIDADE 001/001	0,66
	JUROS DE MORA 001/001	0,66
	MANUTENCAO HIDROMETRO	1,60

VENCIMENTO 14/11/2019 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 34,29

PAGUE ATÉ O VENCIMENTO. EVITE COBRANÇA DE MULTA/JUROS MORA CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30 DIAS APOS VENCIMENTO.

