Tribunal de Justiça do Piauí
PJe - Processo Judicial Eletrônico

07/10/2020

Número: **0801016-15.2020.8.18.0054**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Inhuma**
Última distribuição : **01/07/2020**
Valor da causa: **R$ 13.500,00**
Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCO ARNALDO FERREIRA (AUTOR)	**ANTONIO HELDER IZIDORIO DA SILVA (ADVOGADO)**
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10563091	01/07/2020 11:35	Petição Inicial	Petição Inicial
10563423	01/07/2020 11:35	procuração	Procuração
10563424	01/07/2020 11:35	hipossuficiencia	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563426	01/07/2020 11:35	docs pessoais	Documentos
10563428	01/07/2020 11:35	comp residencia	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563429	01/07/2020 11:35	bo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563430	01/07/2020 11:35	doc veiculo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563432	01/07/2020 11:35	cart dpvat	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563433	01/07/2020 11:35	atendimento	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563434	01/07/2020 11:35	ficha de atendimento	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10563436	01/07/2020 11:35	hut	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

segue anexa...

"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OURTOGANTE: Francisco Arnaldo Ferreira Brasileiro casado. RG: 31.059.032-45SP-PI CPF: 305.081.421-72, residente no povoado Cordeiro, S/N Inhuma-PI.

Nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado.

OURTOGADO: ANTONIO HELDER IZIDORIO DA SILVA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PI, sob n° 16.396, com escritório profissional localizado na rua: Eurípedes Martins ,312, CENTRO, Valença do Piauí-Pi CEP. 64.300-000.

PODERES: a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com Cláusula "AD JUDICIA"
,em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra a quem de direito as ações competentes e defende-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-as, conferindo- lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir transigir, firmar compromissos ou acordos ,receber citação inicial, reconhecer procedência do pedido, renunciar ao direito sobre que se funda a ação ,receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer está em outrem com ou sem reserva de iguais poderes, agindo, podendo o procurador praticar e usar de todas as medidas judiciais cabíveis e necessárias para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

EM ESPECIAL: para propor
realizar todos os atos que se fizerem necessários judicial ou extrajudicialmente.

VALENÇA DO PIAUÍ (PI), 25 de maio 2020

Francisco Arnaldo Ferreira
OURTOGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, FRANCISCO ARNALDO Ferreira Araújo, casado, lavrador, RG nº 5709.532-4 SSP/PI e CPF nº 305.081.421-72, residente na Povoado Cortado, Zona Rural Inhuma-PI, CEP 64535-000, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Valença do Piauí-PI, 29 / 06 / 2020

Francisco Arnaldo Ferreira

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 37.059.532-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/JUN/2000

NOME FRANCISCO ARNALDO FERREIRA

FILIAÇÃO LOURENÇO JOSE FERREIRA
E MARIA DOLORES FERREIRA

NATURALIDADE INHUMA -PI DATA DE NASCIMENTO 12/FEV/1962

DOC ORIGEM VALENÇA DO PIAUI PI
VALENÇA DO PIAUI
CC:LV.B03 /FLS.32V /N.000876

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
FRANCISCO ARNALDO FERREIRA

Nº do Inscrição
305081421-72

Data do Nascimento
10/02/62

Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Francisco Arnaldo Ferreira
FRANCISCO ARNALDO FERREIRA

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/06/00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8100-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
341727-1

Nº da Nota Fiscal
000936228

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
JUNHO/2016	01/07/2016	30	16,86

ANTONIA TEIXEIRA DA SILVA FERREIRA
PV CORTADO S/N B-RURAL
CPF: 00012711487814
CEP: 64.535-000 - INHUMA

ROT: 240.660.16 83.080200

Atual:	7793	Atual:	24/06/2016
Anterior:	7770	Anterior:	25/05/2016
		Próxima Leitura:	25/07/2016
Consumo Medido:	1,000		
Consumo Faturado:	23	Apresentação:	24/06/2016
Forma de Faturamento:	30 FCAM	Mês de Consumo:	24/06/2016
	Código de Irregularidade:		30

MINIMO

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A333358	1.4.1.1		39

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
MAI/16	26
ABR/16	36
MAR/16	41
FEV/16	35
JAN/16	40
DEZ/15	48
NOV/15	47
OUT/15	43
SET/15	36
AGO/15	27

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0.152258

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO 30 A R$ 0,161315 =	4,83
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	0,91
DIFERENCA DE TARIFA	9,15
SUBVENCAO BAIXA RENDA	8,64-
PARCELAMENTO DE DEBITOS 36/ *##	10,61

MENSAGENS IMPORTANTES / AVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R$
05/2016	18,76

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 05/07/2016, em função das contas vencidas acima. [illegible] também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavisada(s) no valor de R$ 18,95 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

A COBRANCA DO SERVICO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA,A QUALQUER TEMPO,EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.EM CASO DE SINTOMAS DA DENGUE, CHIKUNGUNYA OU ZIKA, DIRIJA-SE AO SUS

RESERVADO AO FISCO D6AD.0267.FC95.2B62.8CA8.78B9.AE71.E614

Distribuição:	4,53	Base de Cálculo:	
Energia:	6,64	Alíquota ICMS:	
Transmissão:	0,61	Valor do ICMS:	
Encargos:	1,43	Valor do PIS:	0,13
Tributos:	0,77	Valor do COFINS:	0,64

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC Mensal	DIC Trimestral	DIC Anual	FIC Mensal	FIC Trimestral	FIC Anual	DMIC Mensal	DICRI Mensal
Limite	6,87	13,74	27,48	3,73	7,47	14,95	3,97	
Realizado	0,00			0,00			0,00	

Conjunto: BURITI GRANDE — Período de apuração: 04/2016 — TUSD: 3,29

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE INHUMA
Rua Duque de Caxias, 846, Centro, CEP 64535-000, Inhuma/PI.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 629/2016

Municipio: INHUMA/PI.

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO.

DADOS DO REGISTRO

DELEGACIA RESPONSÁVEL: Delegacia de Polícia Civil de Inhuma/PI. DATA E HORA: 08.11.2016, às 10h28min.
NOTICIANTE: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA, abaixo qualificado, fone: 89-99927-2859.

DADOS DO ACIDENTE

DATA E HORA: 16.10:2016, por volta das 22h40min.
TIPO DE VIA: xxx, ZONA: rural, LOCAL: Estrada vicinal do povoado Lagoa do Forte, próximo a uma escola, Inhuma/P
CONDIÇÕES LOCAIS: Via de pavimentação natural, trecho reto, plano e em ruim estado de conservação, VISIBILIDADE prejudicada, TEMPO: bom, PERÍODO: noturno, SINALIZAÇÃO: não possui.

DADOS DA(S) PESSOA(S) ENVOLVIDA(S)

PESSOA 01: Condutor.
NOME: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA, natural de Inhuma/PI, casado, trab. rural, nascido no dia 12.02.1962, RG r 37.059.532-4-SSP/SP, CPF nº 305.081.421-72, CNH: 02281209659, filho de Lourenço José Ferreira e de Maria Dolore Ferreira, residente no povoado Cortado, S/N, Inhuma/PI.

DADOS DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S).

VEÍCULO 01: Espécie/tipo: PAS/MOTOCICLE/NENHUMA, marca/modelo: HONDA/CG 150 FAN ESDI placa: PID-7274 Inhuma/PI, cor predominante: PRETA, chassi: 9C2KC1680ER553489, categoria: PARTIC., ano fab./mod.: 2014/2014, códig RENAVAM: 01012427266, proprietário titular no CRLV: Anadete Leal de Oliveira Ferreira, CPF nº 018.619.513-37.

TESTEMUNHA(S).

01 – JOSÉ PEREIRA NETO, alcunha ZÉ DA CRUZ, casado, trab. rural, residente no povoado Cortado, S/N, Inhuma/PI.

HISTÓRICO DO ACIDENTE.

Narra o noticiante que, no dia e horário do sinistro, conduzindo o veículo 01 se deslocava do povoado Forte com destino sua residência, e no local acima citado, a motocicleta derrapou num banco de areia, desequilibrou e em seguida caiu; qu depois de acidente, mesmo sentindo dores no abdome, seguiu viagem e chegou a sua residência por volta de 01h40min d dia 17.10.2016, tendo por volta das 06h sido conduzido numa D 20 pela testemunha 01 para ao hospital local, onde recebe atendimento médico e após exame realizado na Clinica Diagnose foi encaminhado de ambulância para o HUT, em Teresin onde foi internado para tratamento de lesão corporal sofrida no baço (rompimento), conforme documento médico/hospitalares apresentados; que usava capacete no momento do acidente. Nada mais disse.

Noticiante: Francisco Arnaldo Ferreira

Responsável pelo Registro: Francisco de Assis Gonçalves de Araújo
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 040166-8

Abs: As informações contidas neste BO são de inteira responsabilidade do noticiante.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 012897844690

VIA: 1
CÓD. RENAVAM: 01012427266
R.N.T.R.C.:
EXERCÍCIO: 2018

0472 0147 33b4 8f87 5757 e790 825c 2769 ■15£ 4405 7418

NOME: ANADETE LEAL DE OLIVEIRA FERREIR
A
****
CPF / CNPJ: 01861951337
PLACA: PID-7274
PLACA ANT / UF: -
CHASSI: 9C2KC1680ER553489
ESPÉCIE TIPO: PAS/MOTOCICLE/NENHUMA
COMBUSTÍVEL: ALCOOL/GAS
MARCA / MODELO: HONDA/CG150 FAN ESDI
ANO FAB.: 2014
ANO MOD.: 2014
CAP / POT / CIL: 02P/0149CC
CATEGORIA: PARTICU
COR PREDOMINANTE: PRETA

IPVA
COTA ÚNICA:
VENC. COTA ÚNICA:
FAIXA I.P.V.A.:
PARCELAMENTO / COTAS:
VENC / COTAS: 1ª IPVA 2ª 3ª
PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$): SEGURO
IOF (R$): PAGO
PRÊMIO TOTAL (R$):
DATA DE PAGAMENTO:

OBSERVAÇÕES: SEM RESTRICOES

LOCAL: INHUMA

DATA: 04/05/2018

EXPEDIDOR: ERAS MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍC
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSO
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012897844690 BILHETE DE SEGURO DP

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA: 1
CPF / CNPJ: 01861951337
EXERCÍCIO: 2018
DATA EMISSÃO: 04/05/2018
RENAVAM: 01012427266
PLACA: PID-7274
ANO FAB.: 2014
CAT. TARIF.: 09
MARCA / MODELO: HONDA/CG150 FAN ESDI
Nº CHASSI: 9C2KC1680ER553489

PRÊMIO TARIFÁRIO
FUNDO (R$): 000,00
DENATRAN (R$): 000,00
000,00
BILHETE (R$): 000,00
SEGURO (R$): 000,00
IOF (R$): 000,00
TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$): 185,50

PAGAMENTO
X COTA ÚNICA
PARCELADO
DATA DE QUITAÇÃO: 30/04/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

MAI/ 2018

CONTRAN DENATRAN

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

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, 15 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190297864

Vítima: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA

Data do Acidente: 16/10/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GIVALDO DO NASCIMENTO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FRANCISCO ARNALDO FERREIRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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 orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14313727

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA - PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE INHAZINHA NUNES
Rua Cel. Cícero Portela, 463 - Centro - Inhuma - PI

PREFEITURA DE INHUMA
TRABALHO E INCLUSÃO SOCIAL

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

NOME: Francisco Arnaldo Ferreira **CPF:**
FILIAÇÃO: MÃE: Maria Dolores Ferreira
DATA DE NASC. 12/02/62 **SEXO:** M **ESTADO CIVIL:** Casado
ENDEREÇO: Pov Cocalinho

EXAME CLÍNICO / DIAGNÓSTICO:
Pcte refere dor abdominal intensa, após ac. de trânsito. Relac. US abd que mostra lesão esplênica.

PROCEDIMENTOS:
Analgésicos + suporte
Enc. HUT. Teresina p/ avaliação cirúrgica

DATA: 17/10/16

Luana Lis B. B. de Sousa
Médica
CRM 5457/PI
MÉDICO

ASS. RESPONSÁVEL: Antonia Teixeira Silva Ferreira

Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

NÚCLEO DE PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIAS E ACIDENTES - INHUMA - PI

FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE

DATA: 17 / 10 / 16 HORA: 10:40 Assinatura do Responsável: Antonia Teixeira

Identificação do Paciente:

Nome: Francisco Honorato Ferreira

Data de Nascimento: 12/02/62 Ficha de Notificação nº: _____ Idade: 54

Endereço: POV Cortado

Bairro: _____ Telefone: ( ) _____ Município: _____ Estado: _____

Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino

Como você se considera: (X) Branco (a) ( ) Pardo (a) ( ) Preto (a) ( ) Amarelo (a) ( ) Indígena

Estado Civil: ( ) Solteiro(a) (X) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Separado/Divorciado/Desquitado(a)

( ) Viúvo(a)

Até quando estudou? ( ) Não Estudou ( ) Da 1ª a 4ª Série do Ensino Fundamental

(X) Da 5ª a 8ª Série do Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio Incompleto

( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior Incompleto

( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós - Graduação

Acidente de Transporte

A Vítima sofreu acidente de que? ( ) Carro (X) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus ( ) Outros: _____

A Vítima era? ( ) Condutor ( ) Passageiro ( ) Pedestre

Se condutor, possuir a Carteira de Habilitação? ( ) Sim ( ) Não

Tipo de Acidente? ( ) Colisão ( ) Atropelamento (X) Queda

( ) Outro: _____ ( ) Ignorado

Se Colisão, colidiu com o que? ( ) Carro ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Pedestre

A Vítima usava Capacete? (X) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica

O Paciente fez uso de algum tipo de Bebida Alcoólica? ( ) Sim (X) Não

O Paciente quebrou (fraturou alguma parte do Corpo? ( ) Sim (X) Não

Que parte do Corpo da Vítima foi atingida? ( ) Cabeça (X) Torax ( ) Braços

(X) Abdomem/Barriga ( ) Pernas

O Paciente permaneceu Internado? ( ) Sim (X) Não

Ocorreu Óbito? ( ) Sim ( ) Não

DEMAIS ACIDENTES:

Tentativa de Suicídio ( ): ( ) Envenenamento/Intoxicação ( ) Instrumento Cortante

Preocitação de lugar Elevado ( ) Arma de Fogo ( ) Instrumento Contudente

( ) Enforcamento ( ) Outro: _____ ( ) Ignorado

Agressão ou tentativa de Homicídio ( ) Agressão Física ( ) Agressão Sexual

( ) Arma de Fogo ( ) Envenenamento ( ) Instrumentos Cortante ( ) Instrumento Contudente

( ) Outro: _____ ( ) Ignorado

Acidente de Trabalho: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ignorado

CNPJ: 06.553.739/0002-98 Rua do Amparo, 585 - Fone (089) 3477-1102 - CEP 64.535-000
INHUMA - PIAUÍ http:saudeinhuma.sapaces.live.com - E-mail: saude.inhuma@hotmail.com

HUT

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Francisco Arnaldo Ferreira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 423873

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".

NHE ⊖ 18/10/16 13:00

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Impr: 17/10/2016 17:49:20
User: MARILENE SIQUEIRA
Estação: ACCR-01

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA			Prontuário: 423873
Mãe: MARIA DOLORES FERREIRA		Pai: LOURENCO JOSE FERREIRA	
End.Resid.: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL - INHUMA - PI - CEP: 64535-000			
Nascimento: 12/02/1962	Idade: 54a:8m:5d	Sexo: Masculino	Fone: 8-69851-7599
Responsável: KATIA		CNS: 898004131752079	
Profissão: LAVRADOR		Documento: RG: 3705953240 SSP PI	
G. Instrução: Médio Incompleto		E.Civil: Casado(a)	
End.Local.: - - -			

HOSPITAL DR. ZENON ROCHA
ATENDIMENTO AO TRABALHADOR
NOME: TC Albuquerque
DATA: 17/10/16

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 576027	Data: 17/10/2016 17:39:39	Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)	
Motivo da Procura: DOR ABDOMINAL/PÉLVICA			Convênio: S U S
Acid.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não	CID Secundario:

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
DOR ABDOMINAL EM ADULTO	Dor moderada	CIRURGIÃO GERAL	Amarelo

Breve Historia:
PACIENTE APRESENTA DOR ABDOMINAL COM RELATO DE QUEDA DE MOTOCICLETA, RELATA DOR ABDOMINAL [illegible]

Profissional Clas. Risco:
MARILENE SIQUEIRA SILVA
COREN - 383564
Em: 17/10/2016 17:49:20

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 18:00h

- Paciente informa acidente motociclístico há 1 dia evoluindo c/ dor abdominal persistente.
- US abdominal: trauma esplênico
- Nega HAS, DM2, tabagismo, alergia medicamentosa, etilismo.

PA 110 x 80 mmHg	Pulso:	FC: bpm	Temp.:
Impressão Diagnóstica: Trauma baço pós acidente motociclístico			CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:
Solicito Avaliação da Cirurgia Geral

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / / HORA: :

Se Internação, Indique o Procedimento e CID
0308010043 Procedimento
S33.5 CID

Francisco Arnaldo Ferreira
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUT HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	DATA DE NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Francisco Arnoldo Ferreira	42 38 43			325	19 Y

DATA/HORA DA PRESCRIÇÃO	MÉDICO ASSISTENTE	ALERGIAS:
21/10/19		

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES
#5ºDIH Trauma esplênico. TTO conservador		A9.10h - Segue em alta hosp.
Paciente em BEG, anictérico, acianótico,		Falar com orientações
afebril, LOTE, hidratado.		
AC: BNF, RR, 2T, SS. AP: MVUA, sem RA.		
Abdomen globoso, flácido, endolorido à palpação.		
HD: 32,4%.		
D.A.2 hp / Hospitalar.		

Hospital de Urgência de Teresina
ENF. [illegible]
COREN-PI [illegible]

MÉDICO / CRM

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

05080100 4-5
5355
P9
C. Cruz.

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. ou APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
FRANCISCO ANTONIO FERRA			197		

DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.
18/10/16	3º DIA. Tratamento cirúrgico	
07:50	TTO CUIDADOS DOR.	
	PCA SECRETA MEDICAÇÃO de DOR	
	DIPIRONA; DCB. ou DICLA.	
	DO 6/6 BEG, NORMOCÁRDICO, FC: 72,	
	ABDOME FLÁCIDO, PONTO DOLOROSO;	
	D.B.J.	
	CD SOLICITO HT/HG	
	Drielly Dirce Bona Ibiapina CRN 6905 NUTRICIONISTA	
	(1) DIETA PASTOSA	
	(2) SF 0,9% — 1000ml (EV) P/ 24h	
	(3) DIPIRONA 1g + AS (EV) 6/6h SOS	
	(4) TIOTIC 2mL + AS (EV) 12/12h	
	(5) SSVV 12/12	

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	
HORÁRIO	OBSERVAÇÕES
	11:10 Paciente encaminhado ao Pab. 9, consciente, orientado, fácies, em M. Unoxa em MSD pericio — Mª José Cordeiro V. Silva Enfermeira COREN-PI 335.42
	2 2100 realizado acesso venoso periférico em MSE com cateter número 20 — João Cesar Oliveira da Silva Técnico de Enfermagem COREN-PI 040.999

SINAIS VITAIS

HORA	T	P	R	PA	DIURESE
12	36,8	75	-	13/8	
18					
24	36,5	72		13/8	
06					

Fundação Municipal de Saúde

HOT HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TERESINA

IDENTIFICAÇÃO

Francisca Amaldo Ferreira 19/10/16 09 X

Alergias: (X) não ( ) sim, quais? nega

Acom. ambulante: (X) sim ( ) não

( )SVA ( )SVD

Posições ( ) Kelly ( ) Trendelen. ( ) sucção ( ) tórax

Imobilização: ( ) MIE ( ) MIE ( ) MSE ( ) MSD

	TAX				CURATIVO	DIURESE	DRENAGEM
12h							
18h							
24h							
06h							

12h, paciente admitido, vindo da sala verde com diagnóstico de trauma esplênico. nega alergia medicamentosa. segue consciente, orientado, físico, afebril, eupneico respirando ar ambiente. segue hemodinamicamente estável e sem queixas álgicas.

Enfermeiro (a)

UMSIM
Unidade Mista de Saúde Inhazinha Nunes
INHUMA - PI
Cuidando de você

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA - PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE INHAZINHA NUNES
Rua Cel. Cícero Portela, 463 - Centro - Inhuma - PI
CEP: 64.535-000 Fone: (89) 3477-1643

PREFEITURA DE INHUMA
TRABALHO E INCLUSÃO SOCIAL

FOLHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA DO PACIENTE

REFERÊNCIA 2016 1017 0078

Município: Inhuma nº do Prontuário da Unidade
Nome da Unidade: UPPIN
Nome do Paciente: Francisco Arnaldo Ferreira
Endereço:
Município: Estado:
Documento de Identificação (CPF, RG, Cert. Nasc.):
Idade: 54a Profissão:
Sinais e Sintomas Clínicos: Pte c/ dor abdominal intensa após
Conduta Adotada: queda de moto. US abd.: lesão esplênica.
Motivo de Encaminhamento: FC: 98 bpm; PA: 110x80

PARA

Unidade de Saúde: HUT Município: Teresina
Solicitação de Serviços Diagnósticos:
Solicitação de Internação:
Data: 17/10/16 Horas: 13:30

Dra Luma Elis B. B. de Sousa
Médica
CRM 5457/PI

Assinatura *CRM* *COREN*

CONTRA REFERÊNCIA

Unidade:
Município: Estado:
Nome do Paciente:
Diagnóstico Conclusivo:
Conduta Adotada:
Recomendações:
Data: / / Horas:

Assinatura *CRM* *COREN*

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE:	PRONTUÁRIO:	CLÍNICA:	ENF. ou APTº	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Francisco Arnaldo Ferreira	423 873				Cirurgia Geral

DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕE
18/10/16 00:00	DIAGNOSTICO: Trauma Esplenico (1) Meio ayl 7ml/h ate 2ª ordem (MODERADO) (2) SF 9% 2000 ml (EV) 20 gtt/min (3) Ranitidina - 01 amp 8/8h (EV) 8/8h - SU (4) Tilatin 20 - 01 amp 8/8 (EV) 12/12h (5) Bromoprido - 01 amp 8/8 (EV) 8/8h - SU (6) Dipirona - 01 amp 8/8 (EV) 6/6h - SU (7) Reativicos do curativo cirurgico pelo menos		24/jejum 24/	REALIZADO ULTRASSONOGRAFIA DATA 18/10/16 MÉDICO Marta EXAME US Abd Total LAUDO PROVISÓRIO OK 12:00h RA 13x8 forte 15:30 – Anexado exames laboratoriais no prontuário 18:00h RA 12x8 forte
18/10/16 07:30	Polifarmacia há 2 dias ABD: doloroso a palpação profunda difusamente, DB ø. TG abd: sinais esplenicos e pequena quantidade de liquido livre CD: Solicito US abd e bioquimico Acompanhar Hb e Ht seriamente			
18/10/16 17:46	(8) Dieta oral liquida-pastosa (Suspensa caso vomite)			

Dr. Mauro André Gonçalves
MÉDICO
CRM-PI 6199

Visto Nutricionista

Paulo André Luz Pereira
Medico
CRM-PI 4216 / CRM-MA 6075

Péricles Carvalho
Cirurgião Geral
Endoscopia Digestiva

Visto Nutricionista
Cleyde Gonçalves CRN/PI 7151

FMS SUS

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Orgão Emissor: M221100001

AIH : 2216101704571-9
UNI : H.U.T (PROF.ZENON ROCHA)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
DE INTERNAÇÃO HOSP

FRANCISCO ARNALDO FERREIRA — NASCIMENTO 12/02/1962

D.LIBERA: 25/10/2016 DIA CHUUD : 17/10/2016
PROCED. : 0308010043 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS
OP.SIST: WELLINGTON
CID : S353

ASS. MEDICO RESPONSAVEL

Código da Internação: 175705

Identificação do Estabelecimento de

1-Nome do estabelecimento solicitante
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TE

3-Nome do estabelecimento executante:
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA — 6 - Prontuário: 423873

7-CNS: 898004131752079 — 8-Nascimento: 12/02/1962 — 9-Sexo: Masculino — RG: 370595324 - SSPPI

11-Mãe: MARIA DOLORES FERREI9RA — 12-Fone: 8-69851-7599

13-Resp. KATIA — 14-Cor: Parda

15-Ender: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL - CEP: 64535-000

16-Munic: INHUMA — 17-Cod.IBGE: 220470 — 18-UF: PI — 19-CEP: 64535-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, EVOLUINDO COM DOR ABDOMINAL PERSISTENTE, COM TRAUMA ESPLÊNICO.

21 - Condições que justificam a internação:
TRAUMA DE BAÇO.

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

23-Diagnóstico Inicial:
Traumatismo da veia porta ou esplênica

24-CID Prin: S353 — 25-CID Sec.: — 26-CID Caus.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26-Cod.Proced.: 0308010043 — 27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO

28-Clínica: — 30-Caráter: 02 — Ident.: 01 — 31-Docum.: CPF — 32-Doc. Méd. Solic.: 811.397.483-00

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: MARCOS AURELIO PEREIRA DE ARAUJO VARANDA — 34-Data Solicitação: 17/10/2016

35-Ass.Carimbo Med.Sol.

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-( ) Acidente de Trânsito
37-( ) Acidente Trabalho Típico
38-( ) Acidente Trabalho Trajeto

39-CNPJ Seguradora: — 40-No.Bilhete: — 41-Série:

42-CNPJ Empresa: — 43-CNAE Empresa: — 44-CBO:

45-Vínculo Com a Previdência:
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador: — 47-Data Autorização: 25/10/16

48-Documento: ( ) CNS ( ) CPF — 49-Num. Documento:

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:
impossibilitado

Usuário: (AMPARO)
Consulta Local: (Não)
Consulta SUS:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3228 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO ARNALDO FERREIRA** **(Prontuário: 423873)**
Endereço: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL - INHUMA - PI CEP: 64535-000
Nascimento: 12/02/1962 Idade: 54a8m5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 576027
Requisição: 686625 Solicitação: 17/10/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 857740 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010 Data Exame: 17/10/2(

T.C. DE ABDOME TOTAL

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES TOMOGRÁFICOS AXIAIS DO ABDOME E PELVE DE 10MM DE ESPESSURA COM INTERVALO DE 10MM.

- FÍGADO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- BAÇO COM DIMENSÕES PRESERVADAS, OBSERVANDO-SE MÚLTIPLAS ÁREAS LINEARES HIPOCAPTANTES PARENQUIMATOSAS (LACERAÇÕES).
- 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.
- PEQUENA QUANTIDADE DE LÍQUIDO HIPERDENSO SUBFRÊNICO BILATERALMENTE E NA PEQUENA PELVE.
- DISCRETA DENSIFICAÇÃO DOS PLANOS LIPOMATOSOS NO FLANCO ESQUERDO, COM ESPESSAMENTO DA FÁSCIA LÁTERO-CONAL.

(JOAO ANTONIO) TERESINA - PI 17/10/2016

LUCIANA MARINHO VIANA BORGES
CPF: 462.797.253-91 CRM-PI 2591
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: **FRANCISCO ARNALDO FERREIRA** **(Prontuário: 423873)**
Endereço: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL - INHUMA - PI CEP: 64535-000
Nascimento: 12/02/1962 Idade: 54a8m6d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 576027
Requisição: 686750 Solicitação: 18/10/2016 Solicitante: PERICLES CERQUEIRA DE SOUSA
Controle: 857889 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cód. SIA: 0205020046 Data Exame: 18/10/2016

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico mostrou:
- Líquido espesso livre na cavidade abdomino-pélvica de pequeno a moderado volume (em recesso subfrênico direito, espaço hepatorrenal, flanco direito, peri-esplênico, goteira parietocólica esquerda, flanco esquerdo e na escavação pelvica).
- Baço com volume normal, ecotextura parenquimatosa heterogênea, com áreas anecóicas de permeio e imagem hipoecóica subcapsular, anteriormente, medindo 8.6x1.5cm, sugestiva de hematoma subcapsular.
-Imagem nodular hipoecóica e homogênea adjacente ao baço, medindo 1.5x1.3cm,ecotextura similar à esplênica, sugestiva de baço acessório.
- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidades parenquimatosas dentro dos padrões da normalidade.Diferenciais córticomedulares preservados. Ausência de imagens de cálculos.RD=11.5x4.9x5.0cm. Re=12.2x5.7x5.8cm. Baço=10.2x5.3cm.
- Bexiga: semi-distendida,paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.Peso de 22.3g.
- Vesículas seminais: anatômicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
1-Hemoperitônio de pequeno a moderado volume .
2-Baço com volume normal, ecotextura parenquimatosa heterogênea, com áreas anecóicas de permeio e hematoma subcapsular, anteriormente.
3-Baço acessório.
4-Sem outras alterações.
Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(MARTA VANIA) TERESINA - PI 18/10/2016

MARTA VANIA LIMA BEZERRA
CPF: 239.486.633-00 CRM PI 1978
Profissional Responsável

Jose Simone Lima Araújo Sousa
Matrícula: 1247
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Prontuario:
423873
Internação: 175705

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: FRANCISCO ARNALDO FERREIRA
End. Resid.: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL
Cidade: INHUMA - PI **CEP:** 64535-000

Sexo:	Nascimento:	Idade:	Estado Civil:	Profissão:
Masculino	12/02/1962	54a:8m:7d	Casado(a)	LAVRADOR
Admissão:	**G.Instrução:**	**Fone:**	**Cartão SUS (CNS):**	**Procedência:**
17/10/2016	Médio	8-69851-7599	898004131752079	INHUMA

Pai: LOURENCO JOSE FERREIRA **Mãe:** MARIA DOLORES FERREI9RA

Responsável: KATIA

End.Responsável: POVOADO CORTADO - ZONA RURAL
INHUMA - PI 64535-000

Documento: RG: 370595324 - SSPPI

Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante):
DOR ABDOMINAL/PÉLVICA

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clínica:
Data:	Hora:	Data:	Hora:	
17/10/2016	17:55	__/__/__		SALA VERDE

Diagnóstico de Admissão:
Procedimento: 0308010043 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO
CID 10: S353 - Traumatismo da veia porta ou esplênica

Diagnóstico de Alta:
Procedimento: TTO clínico
CID 10: Trauma esplênico

Tratamento Realizado:

Exames Realizados:

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

21 / 10 / 2016
Data

Antônio Gilberto A. Brito
Aparelho Digestivo
CRM 1241

Carimbo/Ass. Prof. Assistente Carimbo/Ass. Médico Responsável