

fls. 83

\* Megadata Computação D.P.V. A.Y. 13/04/2010 10:30:00  
 \* Dados Pessoais Danados por Veículos Automotores de Via Tráfego  
 \* DPV0107 CONSULTA POR NÚMERO DO SINISTRO \*\*\*\*\* V102 / DPV010P \*\*\*\*\*  
 AND / MRC. / LANC 2010 / 022701 / 01 COD. DEPEND 116  
 COD. SED. 6017 TIPO DOCUMENTO 4 02  
 NÚM. DOCUMENTO PI999999999 DT. CADAST. PARC. 31 / 01 / 2010  
 CATEGORIA 09 DT. SINISTRO 02 / 09 / 2009  
 DT. CADAST. 12 / 04 / 2010 DT. RATIO 00 / 00 / 0000  
 NATURAL 2 CPF VITIMA 04048605321  
 NOME DA VITIMA PEDRO FERREIRA FILHO  
 DT. NASC. 20 / 03 / 1990 VALOR INDENTE.  
 SEQUENCIA 602 VIA COR.MDI/JUR. 0,00  
 COD. REC/RECL. 1 DT. PAGAMENTO 00 / 00 / 0000  
 NOME SEQUESTRADOR  
 CPF/COD. RECL. 0000000000000000 DT. ATUALIZ. 12 / 04 / 2010  
 PROCURADOR/INT. MILETIM 047/3003  
 CPF/COD. PRE/INT. UF DELEGACIA PI  
 DELEGACIA DP ITAQUEIRA  
 REGULACAO 0 SUB-JUDIC. DT. RECL.  
 DT. RECLAMACAO 12 / 04 / 2010 CONF. POSTO / /  
 ENTER = CONTINUAR  
 PF03 = FIM PF07 = VOLTA MENU

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO - SEGURO DPVAT -**

Superintendente Líder do  
Comitê de Seguros (Covis)  
www.sagpao.org.br  
fls. 84

Nº DO SINISTRO:

EU, Paulo Fernando Silva  
PORTADOR/A DO RG Nº 2.930.541  
CPF 04040486053-2 / CNPJ 000000000000000000  
EXPEDIDO POR SP - P3 EM 22/09/09  
REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VITIMA Paula Ferreira  
NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO/A DO VALCH  
AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT  
A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA.

- ☐ **CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE:**  
Nº BANCO 237 Nº AGENCIA 3631  
Nº CONTA-CORRENTE 11-850-8  
**CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRASILEIRO**  
Nº CONTA-POUPANÇA 3631  
Nº BANCO 237 Nº AGENCIA 3631  
Nº CONTA-POUPANÇA 11-850-8  
**CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**  
Nº CONTA-POUPANÇA 3631  
Nº BANCO 237 Nº AGENCIA 3631  
Nº CONTA-POUPANÇA 11-850-8  
**CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**  
Nº CONTA-POUPANÇA 3631  
Nº BANCO 237 Nº AGENCIA 3631  
Nº CONTA-POUPANÇA 11-850-8  
**CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL**  
Nº CONTA-POUPANÇA 3631  
Nº BANCO 237 Nº AGENCIA 3631  
Nº CONTA-POUPANÇA 11-850-8

**DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.**  
**UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES**  
**ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.**  
ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Paula Ferreira  
09/03/2010

247266



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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA - B.O. 087/09**  
Data do Registro 02.09.2009

Delegado Sub-Ten. José Nilton da Costa

Resp. pelo Registro: Agente Abraão

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Número do B.O. 087/2009

Delegacia Responsável: D.P de Itaueira

Data / Hora 02.09.2009 às 11:00h

Local: Itaueira-PI

Complemento:

Ponto de Referência:

Município: Itaueira-PI

Bairro:

**DADOS DO INFORMANTE**

Nome: Pedro Ferreira Filho

Documento: Identidade nº 2.930.531 SSP-PI e CPF nº

040.486.053-21

Nacionalidade: Brasileiro, natural de Itaueira-PI, Solteiro, Telefone:

Filiação: Pedro Ferreira e Luzia Maria Ferreira

Endereço: Localidade Baixa dos Bolas

Complemento:

Bairro: Zona Rural

Cidade: Itaueira-PI

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

Nome: Assis

Documento: Ident. Nº

e CPF nº

Nacionalidade:

Telefone:

Filiação:

Endereço: Localidade Prata

Complemento:

Bairro: Zona Rural

Cidade: Itaueira-PI

**NATUREZA DO FATO**

Natureza do Fato: Acidente de Trânsito

NARRATIVA DO FATO: O informante declara que no dia 30/07/2009, trafegava na estrada vicinal que liga esta cidade à sua localidade, por volta das 09:00h, conduzindo uma motocicleta de Marca/Modelo Honda/CG 125 Titan, Ano/Modelo 1996, Cor Azul, Placa LWN-0867, Chassi 9C2JC250TTR093253, licenciada em nome de Manoel Lima da Costa, e.

na Localidade Curva do Oiti, a 01 (hum) Km de distância desta cidade; colidiu violentamente com outra motocicleta de Marca/Modelo YBR 125K, Ano/Modelo 2001/2002, Cor Vermelha, Placa DGF-0729, Chassi nº 9CKE013020011013, licenciada em nome de Vera Regina Queiroz Rodrigues, e que no momento do acidente era conduzida pelo Sr. Assis, residente e domiciliado na Localidade Prata, Zona Rural deste Município, e que na colisão o comunicante sofreu fraturas, e foi socorrido de imediato para o Hospital Local, posteriormente transferido para o Hospital Tibério Nunes em Floriano e em seguida para outro Hospital em Teresina, onde sofreu intervenção cirúrgica.

fls. 86<sup>2</sup>

Francisco Abreu Lez  
Responsável pelo Registro

Adolfo Maria Filho  
Responsável pela Informação

Visto do Delegado de Polícia  
Delegado de Polícia  
ID. 105.149.153-6

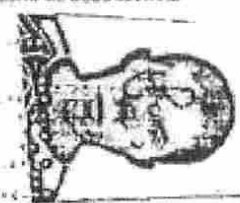
Reconheço Verdadeiramente a  
firma de Wanda de Alencar Avelino  
Delegado de Polícia  
em 09 de 09 de 2009  
Itaueira-PI, 09 de 09 de 2009  
At Wanda de Alencar Avelino  
Maria Rego de Amorim  
Maria Aparecida de S. Rego  
Wanda de Alencar Avelino Escrevente

Selo de Autenticação  
1º Ofício  
2-PI  
Maria Rego de Amorim  
Escritor  
Maria Aparecida de S. Rego  
Escritor

[illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

ASSINATURA DO TITULAR  
*Pedro Ferreira Filho*

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.930.531 fls. 88  
DATA DE EMISSÃO 22/09/06

NOME PEDRO FERREIRA FILHO

FILIAÇÃO LUZIA MARIA FERREIRA  
PEDRO FERREIRA

NATURALIDADE ITAUEIRA-PI DATA DE NASCIMENTO 20/03/1990

COC. ORDEM CERT. NASC. 4312 L A004 F 180  
EXP. ITAUEIRA-PI 01/09/06

TERCEIRA - PI *Pedro Ferreira Filho*  
Assinatura do Titular

LEI Nº 7.116 DE 20-03-93

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de inscrição  
**040.486.053-21**

Nome  
**PEDRO FERREIRA FILHO**

Nascimento  
**20/03/1990**





**CORREIOS**



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUEIRA  
HOSPITAL MUNICIPAL "DANIEL CARLOS ANDRADE"  
CNPJ: 02.074.443/0002-33  
AV. GETÚLIO VARGAS Nº 785 - CENTRO  
CEP: 64 820-000 – FONE: (89) 35591154

### DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de acordo com o atendimento médico que, o paciente PEDRO FERREIRA FILHO, residente na zona rural (baixa do bola), município de Itaueira-PI, portador do RG 2.930531, que o mesmo foi atendido nesse hospital em 30/07/2009 vítima de acidente automobilístico, sendo encaminhado para o Hospital Getulio Vargas em Teresina.

Por ser a expressão da verdade da presente declaração.

Itaueira-PI, 08 de Fevereiro de 2010

HOSPITAL DANIEL CARLOS DE ANDRADE  
  
Pericles Saraiva Leito  
Diretor

**copil**

**Clínica Ortopédica do Piauí Ltda.**  
Ortopedia-Traumatologia - Atendimento de Urgência

Dr. Aluísio Ferraz Arrovarde  
CRM-PI 2063

Dr. Orlando Moura Campos  
CRM-PI 1357

Dr. Jorge Henrique L. Cury  
CRM-PI 1388

Dr. João Silvaney Barros  
CRM-PI 1849

Dr. José Luiz C. B. Siqueira  
CRM-PI 1873

Dr. Yuri Jivago Félix  
CRM-PI 2308

Dr. José Renato B. Gomes  
CRM-PI 2083

Dr. Durval Tércio Nunes Leal  
CRM-PI 1995

Dr. Themistocles Ramos  
Neto  
CRM-PI 2798

**Ao Sr(a). PEDRO FERREIRA FILHO**

**Atesto que o paciente está em po de fratura do femur esquerdo ( S723 ), vítima de acidente de trânsito , por isso necessita de 120 dias de licença das atividades laborativas.**

**Teresina 20 de Agosto de 2009**

**Dr. Yuri Jivago Félix**  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PI 2308

**copil Clínica Ortopédica do Piauí Ltda**  
CNPJ 12.317.665/0001-02

Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S • Fone/Fax 3222-4488 • Fone: 3222-4773  
CEP 64.001-390 • Teresina - Piauí



**Clínica Ortopédica do Piauí Ltda.**  
Ortopedia-Traumatologia - Atendimento de Urgência

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RAIMUNDO NONATO BEZERRA FRANCA. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjcs.jus.br>, informe o processo 0483258-46.2010.8.06.0001 e o código 1A29771.

Dr. Aluísio Ferraz Arcoverde  
CRM-PI 2463

Dr. Osvaldo Moura Campos  
CRM-PI 1357

Dr. Jorge Henrique T. Curry  
CRM-PI 1388

Dr. João Silvaney Barros  
CRM-PI 1849

Dr. José Luiz C. B. Siqueira  
CRM-PI 1873

Dr. Yuri Jivago Félix  
CRM-PI 2308

Dr. José Renato B. Gomes  
CRM-PI 2083

Dr. Derval Tércio Nunes Leal  
CRM-PI 1995

Dr. Themistocles Ramos  
Nelo  
CRM-PI 2798

**Ao Sr(a). PEDRO FERREIRA FILHO**

**rx coxa esquerda ap-perfil**

Teresina 20 de Agosto de 2009

Dr. Yuri Jivago Félix  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PI 2308

**copil Clínica Ortopédica do Piauí Ltda**  
CNPJ 12.317.665/0001-02

Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S • Fone/Fax 3222-4488 • Fone: 3222-4773  
CEP 64.001-390 • Teresina - Piauí



**Clínica Ortopédica do Piauí Ltda.**  
Ortopedia-Traumatologia - Atendimento de Urgência

85  
27

**Ao Sr(a). PEDRO FERREIRA FILHO**

**Atesto que o paciente necessita de acompanhamento  
para tratamento de fratura do fêmur.**

Dr. Abílio Ferraz Azevedo  
CRM-PI 2643

Dr. Geraldo Moura Campos  
CRM-PI 1337

Dr. Jorge Henrique L. Gury  
CRM-PI 1388

Dr. João Steveny Barros  
CRM-PI 1849

Dr. José Luiz C. B. Siqueira  
CRM-PI 1873

Dr. Yuri Jivago Félix  
CRM-PI 2308

Dr. José Renato B. Gomes  
CRM-PI 2083

Dr. Durval Tércio Nunes Leal  
CRM-PI 1995

Dr. Thomastocias Ramos  
Mato  
CRM-PI 2798

Teresina 20 de Agosto de 2009

Dr. Yuri Jivago Félix  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PI 2308

**copil** Clínica Ortopédica do Piauí Ltda  
CNPJ 12.317.665/0001-02

Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S • Fone/Fax 3222-4488 - Fone: 3222-4773  
CEP 64.001-390 • Teresina - Piauí



Secretaria de Saúde do Estado do Piauí  
Hospital Regional "Tibério Nunes"  
Floriano - Piauí.

### Ficha de Encaminhamento

|                                                           |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Da Unidade<br><i>HUN</i>                                  | Para:<br><i>HUT</i>                                                                                          |
| Nome da Pessoa Encaminhada<br><i>Leandro Filho Keller</i> | Registro                                                                                                     |
| Motivo do Encaminhamento<br><i>Trat. dent.</i>            |                                                                                                              |
| Observações:                                              |                                                                                                              |
| Responsável Pelo Encaminhamento<br><i>[Assinatura]</i>    | Obs.: Deve ser arquivada no Centro de Saúde, Unidade Mista e Hospital Local ou Regional.<br>Em: <i>11/11</i> |

### Ficha de Retorno

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Da Unidade                 | Para:             |
| Nome do Cliente:           | Registro Original |
| Diagnóstico e Orientações: |                   |

**25 - Assinatura Paciente ou Responsável:** *Maurício Franca*

**26 - Nome do Profissional Autorizado:** *25/09/09*

**27 - Nome do Profissional Autorizado:** *25/09/09*

**28 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**29 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**30 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**31 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**32 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**33 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**34 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**35 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**36 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**37 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**38 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**39 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**40 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**41 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**42 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**43 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**44 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**45 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**46 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**47 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**48 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**49 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**50 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**51 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**52 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**53 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**54 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**55 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**56 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**57 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**58 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**59 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**60 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**61 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**62 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**63 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**64 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**65 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**66 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**67 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**68 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**69 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**70 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**71 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**72 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**73 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**74 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**75 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**76 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**77 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**78 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**79 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**80 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**81 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**82 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**83 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**84 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**85 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**86 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**87 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**88 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**89 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**90 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**91 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**92 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**93 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**94 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**95 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**96 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**97 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**98 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**99 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

**100 - Vinculo com a Residência:** *25/09/09*

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RAIMUNDO NONATO BEZERRA FRANCA. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfpe.jus.br>, informe o processo 0463258-46.2010.8.06.0001 e o código 1A29771.

20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**  
Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº \_\_\_\_\_ fls. 96  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTETRICO**

NOME DO PACIENTE Diego Ferreira Filho DATA 31/01/09  
DIAGNÓSTICO: Intussuscepção PRONTUÁRIO Nº 12603  
ANESTESIA: Rapida CIRURGIA: Intussuscepção  
CIRURGIÃO Nº DA SALA 05  
AUXILIAR CPF Nº \_\_\_\_\_  
ANESTESIA Willian CPF Nº \_\_\_\_\_  
INSTRUMENTADORA: Eponice CPF Nº \_\_\_\_\_

**MATERIAL DE CONSUMO**

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO                                                                             | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------|
| SULHA 25X8              | UNID. | 02     |       | LÂMINA DE BISTURI Nº 24                                                                   | UNID.  | 02     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 7.5                                                                               | PAR    | 02     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 01     |       | LUVA Nº 8.0                                                                               | PAR    | 02     |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO                                                                      | PAR    | 03     |       |
| ÁLCOOL 70%              | ML    | 50     |       | PVPI DE GERMANTE                                                                          | ML     | 300    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  | 02     |       | PVPI TÓPICO                                                                               | ML     | 300    |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    | 50     |       | PVPI TINTURA                                                                              | ML     | -      |       |
| COMPRESSA               | PAC.  | 03     |       | SERINGA 20CC                                                                              | UNID.  | 01     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA       | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC                                                                              | UNID.  | -      |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 60     |       | SERINGA 5 CC                                                                              | UNID.  | 02     |       |
| ESCALPE Nº              | UNID. | -      |       | SERINGA 3 CC                                                                              | UNID.  | -      |       |
| FORMOL                  | ML    | -      |       | SOROFISIOLÓGICO                                                                           | FRASCO | 03     |       |
| GASES                   | PAC.  | 02     |       | SONDA URETRAL                                                                             | UNID.  | -      |       |
| JELCO Nº 20             | UNID. | 01     |       | Esponjas                                                                                  | -      | 03     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA:<br>Crepom 2 unidade<br>Dreno de sucção 48 1 unidade<br>Luva estéril 1 unidade |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG. |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG. |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG. |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |
| ALCOFIL                 |       |        |       | ENFERMARIA:<br>CIRCULANTE <u>Getúlio</u>                                                  |        |        |       |
| MONONYLON 2.0           | -     | 01     |       |                                                                                           |        |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |
| VICRYL 0                | -     | 03     |       |                                                                                           |        |        |       |
| PROLENE                 |       |        |       |                                                                                           |        |        |       |

mononylon 3.0 - 02

## BOLETIM CIRÚRGICO

NOME Adro Ferreira Filho

Nº DE REGISTRO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Intestino Fino

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO

INÍCIO

HS

TÉRMINO

HS

DURAÇÃO

OPERADOR Dr. Yuri D'Amico

AUXILIAR 1º

ANESTESISTA Dr. Yuri D'AmicoTIPO DE ANESTESIA Alv. + Sed. + OxiINSTRUMENTADOR Ekonic

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- 1) Anestesia + antiespasmódico
- 2) Aberto - Intestino Fino
- 3) Redução de hernia / Intestino Fino
- 4) Ligatectomia / Intestino Fino

CIRURGIA CANCELADA (MOTIVO)

## CONDIÇÕES AO SAIR DA SALA

TEMP

PULSO

RESP

PR ART MAX

MIN

OBSERVAÇÕES

## RECÉM NATO

( ) MASC

( ) VIVO

( ) A TERMO

( ) ÚNICO

( ) FEM

( ) MORTO

( ) PRÉ-TERMO

( ) GEMELAR

( ) PÓS-TERMO

APGAR 1º

5º

NOME DO MÉDICO

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RAIMUNDO NONATO BEZERRA FRANCA. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfpe.jus.br>, informe o processo 0483258-46/2010.8.06.0001 e o código 1A29777

[illegible]

RELATÓRIO DE EXAME

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| NOME PEDRO FERREIRA FILHO | IDADE 19 ANOS       |
| EXAME COXA ESQUERDA       | CODIGO 0204080117   |
| SOLICITANTE L.R. FELIX    | DATA 31.07.2009-ALF |
| CIDADE TERESINA           | ESTADO PIAUÍ        |

COXA ESQUERDA (UNIDADE)

O ESTUDO RADIOLOGICO DAS ARTICULACOES COXA - FEMURAIS FOI REALIZADO NAS INCIDENCIAS EM PAU PERFIL.

- FRATURA DIAFISARIA DO FEMUR FIXADA POR PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
- CONTROLE

DR. IVAN LOPES  
CRM 1476

RUA- DR. OTTO TITO 1920 BAIRRO - REDENÇÃO  
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI

SECRET

100-443887-100

fls. 100

REDACTED

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| NOME PEDRO FERREIRA FILHO | IDADE 19 ANOS       |
| EXAME COXA ESQUERDA       | CODIGO 0204060117   |
| EXAMINANTE NUSI FELIX     | DATA 31.07.2003 ALE |
| CIDADE TERESINA           | ESTADO PIAUI        |

СЛАВЯНОФИЛ

O ESTUDO RADIOLOGICO DAS ARTICULACOES COXA - FEMORAIS FOI REALIZADO NAS INCIDENCIAS EM PAU FERFIL

FRATURA DIAFISARIA DO FEMUR COM CAVALGAMENTO DE  
EXTREMIDADES

Dr. IVAN J. JENSEN  
CHIEF 2438

RUA DR. CITO RITO 1820 BAIRRO REDEÇÃO  
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

[illegible]



