



Número: **0800207-03.2020.8.18.0029**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de José de Freitas**

Última distribuição : **09/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 10.309,91**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DAYANE ALVES DA SILVA (AUTOR)		MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO (ADVOGADO) RODOLFO LUIS ARAUJO DE MORAES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10702599	09/07/2020 10:51	Petição Inicial	Petição Inicial
10702604	09/07/2020 10:51	02. PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS	Procuração
10702605	09/07/2020 10:51	03. B.O. E LAUDOS MÉDICOS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Petição Inicial e documentos em PDF.





PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

DAYANE ALVES DA SILVA, brasileira, inscrita no CPF/MF sob o n.º 064.676.163-32 e portadora do RG de n. 3.657.081 SSP/PI, residente e domiciliada na Localidade Carvalho, s/n, Zona Rural, José de Freitas – PI, CEP 64.110-000, Email: não possui, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui como seus procuradores os Drs. RODOLFO LUIS ARAÚJO DE MORAES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de n.º 7.781, MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de n.º 7.803 ambos com escritório profissional situado na Rua Professo Pires Gayoso, n. 576, Sala 107, Bairro Noivos, Teresina-PI, CEP 64046-350, outorgando-lhe amplos poderes, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do CPC, com a cláusula “*ad judicium et extra*”, para, em nome do outorgante, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, ou fora deles, propor quaisquer ações, defender o outorgante nas ações contra propostas em seu desfavor, reconvir, apresentar suspeição, incidente de falsidade e exceção, promover quaisquer medidas cautelares, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, fazer alegações finais, formar os documentos necessários, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, fazer despesas prévias, efetuar levantamentos, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, assinar declaração de hipossuficiência e residência, renunciar a direito no qual se funda ação, bem como representa-lo junto ao INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS a fim de que possam tratar dos interesses do outorgante como solicitar extratos sobre empréstimos consignados, cadastros de senha eletrônica, assinar e aceitar quaisquer documentos, solicitar cópia de processos, providenciar apresentação de provas, recorrer de decisões, etc, agindo em conjunto ou separadamente possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer a presente com ou sem reserva de iguais poderes se assim lhe convier e demais atos referentes ao processo, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina – PI, 08 de Junho de 2020.

DAYANE ALVES DA SILVA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL	3.657.081	DATA DE EXPEDIÇÃO	28/10/11
NOME DAYANE ALVES DA SILVA			
FILIAÇÃO MARIA DO LIVRAMENTO ALVES DA SILVA FRANCISCO DA COSTA E SILVA			
NATURALIDADE JOSÉ DE FREITAS-PI		DATA DE NASCIMENTO 03/07/1994	
DOC. ORIGEM CERT.NASC. 34049 L 83A F 292V EXP JOSÉ DE FREITAS-PI 10/12/99			
TERESINA - PI		ASSINATURA DO TITULAR DAYANE ALVES DA SILVA	
064.676.163-32		ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/93 - DECRETO Nº 89.250/93			
CARTEIRA DE IDENTIDADE			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
TÍTULO ELEITORAL		IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA	
NOME DO ELEITOR DAYANE ALVES DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO 03/07/1994	Nº INSCRIÇÃO 041268491511	ZONA 024	SEÇÃO 0086
MUNICÍPIO / UF JOSÉ DE FREITAS/PI		DATA DE EMISSÃO 07/11/2013	
JUIZ ELEITORAL			
VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL		VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL	

Carteirinha de Sócio(a)		SIND DOS TRABS RURAIS DE JOSE DE FREITAS STTR DE JOSÉ DE FREITAS PI	
Tít. Eleitor: 041259491511		Nº de matrícula: 306	
Estado civil: Solteiro(a)		RG: 3.657.081 SSP-PI	
Filiação: 23/11/2011	Nascimento: 03/07/1994	CTPS: 0086	Série:
Tipo Sanguíneo:	CPF: 064.676.163-32	Portador: DAYANE ALVES DA SILVA	
Mãe: MARIA DO LIVRAMENTO ALVES DA SILVA			
Ocupação: Comodatário(a)			
Nome do Presidente STTR de José de Freitas - PI Presidente 064.676.163-32		Portador: DAYANE ALVES DA SILVA	





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

106 v. 1.1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 111515.001850/2019-04

Unidade de Registro: 17º DP - JOSÉ DE FREITAS

Resp. pelo Registro: Carlos Estevam Sales De Oliveira

Data/Hora: 23/10/2019 - 11:11

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

17º DP - JOSÉ DE FREITAS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JOSÉ DE FREITAS

Endereço

LOCALIDADE MORORÓ, Nº:

Complemento

Data/Hora

26/08/2019 - 12:00

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DAYANE ALVES DA SILVA

RG: 3.657.081 PI

Mãe: MARIA DO LIVRAMENTO ALVES DA SILVA

Pai: FRANCISCO DA COSTA E SILVA

Endereço: LOCALIDADE CARVALHO, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: JOSÉ DE FREITAS

Telefone(s): 86-9812-3524

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. BIZ 100 ES

Ano: Placa:

2004 LVX3456

Chassi:

9C2HA07004R029268

Renavam:

829689354

Cor:

Preta

Condutor: DAYANE ALVES DA SILVA

Cidade: JOSÉ DE FREITAS UF: PI Bairro:

Proprietário: GARDENIA VALDA RESENDE

Cidade: JOSÉ DE FREITAS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DISTRITAL, A SENHORA ACIMA QUALIFICADA PARA COMUNICAR QUE SE DESLOCAVA DA LOCALIDADE MORORÓ, NESTE MUNICÍPIO, PARA OUTRA COMUNIDADE CARVALHO, QUANDO, DE REPENTE UMA PORCA, ATRAVESSOU A ESTRADA, VINDO A "BATER" NA MESMA, MOMENTO EM QUE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR E SOFRER UMA LESÃO NO ROSTO E EM OUTRAS PARTES DO CORPO, PRINCIPALMENTE NO MAXILAR; QUE, FOI CONDUZIDA PARA O HOSPITAL LOCAL E POSTERIORMENTE PARA O HUT, ONDE SE SUBMETEU A UMA CIRURGIA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR ANEXO; O FATO OCORREU POR VOLTA DO MEIO DIA DO DIA 26/08/2019.

Carlos Estevam Sales De Oliveira - Mat.
AGENTE DE POL.

DAYANE ALVES DA SILVA
DAYANE ALVES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Luccy Ketiko Leal Parreira
Delegado Geral da Polícia Civil-PI
Mat.: 196.333-7





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Mayane Alves da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 333715

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".

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula 41390
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

NEURO - 20/08/19

CR. GERAL
BUONMACCI

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: DAYANE ALVES DA SILVA		Prontuário: 333715
Mãe: MARIA DO LIVRAMENTO ALVES DA SILVA	Pai: FRANCISCO DA COSTA E SILVA	
End. Resid.: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI - CEP: 64110-000		
Nascimento: 03/07/1994	Idade: 25alm23d	Sexo: Feminino Fone: 86-98123-524
Responsável: ANGELA MARIA	CNS: 703305283749610	
Profissão: LAVRADORA	Documento: CPF: 064.676.163-32	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Solteiro(a)	

Imp: 26/08/2019 19:06:47
(User: ISMAEL MAURIZ)
(Estação: CONSULPA03)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 738097	Entrada: 26/08/2019 18:54:50	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor: Indefinido
Breve História Clas. Risco:		

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula: 7390
SAME - U
CONFERE COM O ORIGINAL

SSVV: (Hora: :)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bmp Pressão: mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ APROXIMADAMENTE 19 HORAS, SEM USO DE CAPACETE, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E EUPNEICO. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, NEGA NAUSEAS, VÔMITOS E OTORRAGIA. QUEIXANDO-SE DE DOR TORÁCICA

- A) VIAS AEREAS PERVIAS, FASICA SEM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA
- B) MURMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE;
- C) BNF, RR, 2T; ABDOME FLÁCIDO, PELVE ESTÁVEL;
- D) PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES. GLASGOW 15.
- E) LESÕES EM FACE, EQUIMOSE INILATERAL PERIORBITAL.

TOMOGRAFIA REALIZADA
DATA 26/08/2019 HORA 19:42h.
EXAME ORBITO-FACE TETRA
TECNÓLOGO:

Diagnóstico Inicial:
?

20:37 -> politrauma - 24h
-> hemorragia neurológica. Den intercental

Exames Complementares:

- (1293774) - T.C. DE CRANIO
- (1293775) - T.C. DE FACE
- (1293776) - T.C. DE TORAX

TC Cranio: hemorragia neurológica
col. liberada da neurocirurgia

Prescrição Médica:

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: / / HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinado eletronicamente por: RODOLFO LUIS ARAUJO DE MORAES - 09/07/2020 10:51:56
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070910505284800000010152043
Número do documento: 20070910505284800000010152043

ISMAEL PEREIRA MAURIZ
CRM: 4712 Em: 26/08/2019 19:06:47



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AI)

237769

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 Interna

4-CNES

5828856

246

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: DAYANE ALVES DA SILVA

7-CNS: 703305283749610

8-Nascimento: 03/07/1994

9-Sexo: Feminino

6 - Prontuário: 333715

11-Mãe: MARIA DO LIVRAMENTO ALVES DA SILVA

CPF: 064.676.163-32

13-Resp: ANGELA MARIA

12-Fone: 86-99123-524

15-Ender: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - CEP: 64110-000

14-Cor: Parda

16-Munic: JOSE DE FREITAS

17-Cod. IBGE: 220550

18-UF: PI

19-CEP: 64110-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

- Dor e deformidade facial

21 - Condições que justificam a internação:

Joana Luisa Mendes de Mesquita
Matrícula 47390
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura dos ossos maxilares e maxilares

24-CID Prin:
S024

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.:
0404020526

27-Procedimento Solicitado:

OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.:

02

01

31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

CPF 327.942.073-34

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

MARCIA SOCORRO DA COSTA BORBA

34-Data Solicitação:

30/08/2019

35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

37- () Acidente Trabalho Tipico

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

46 - Nome do Profissional Autorizador:

AUTORIZAÇÃO

47-Data Autorização:

03/10/19

48-Documento:

() CNS () CPF

49-Num. Documento:

Celso Pires Ferreira Filho
Assessor de Auditoria DRC/AFMS
CRM - PI 1638 - CPF 161.560.537-9
CNS 20156042031994

50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

Usuário: (ANTONIO EURIANO)

Consulta Local: 730047

Consulta SUS:

Imprimir: 000000



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

FMS
Fundação Municipal
de Saúde

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente Dayane Alves da Silva
Diagnóstico pré-operatório Fratura do complexo OZM (E)
Operação - Tipo Osteossíntese de fratura do complexo OZM (E)
Cirurgião Dra. Márcia
2º Assistente Dra. Márcia
1º Assistente Dra. Márcia
3º Assistente Dra. Márcia
Instrumentador(a) Dayana Anestesista Dr. Rafael Anestesia Loeruf
Anestésico(a)

Data da Operação 30.08.19

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Fratura do complexo OZM (E)

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula: 47390
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

entorseção, apóiese dos campos operatórios, infiltração
regio do órbitozugomântico (E), malar subultra (E), diâmetro
dos planos, realização da fratura orbital (inferior-orbital), malar
apical (E), realização da fixação em parede lateral da órbita,
incisão em fundo de sulco vestibular superior (E), redução e fixação
com uma miniplaca e 4 parafusos 1.5mm em parede lateral
da órbita, uma miniplaca e 4 parafusos em margem 30
e uma miniplaca e 5 parafusos 1.5mm em pilar zigomântico,
hemostasia e sutura dos

Dra. Márcia
Cirurgia Bucal - Ortodontista
Bucal Máximo Perce
CRO RJ 803 / CPF: 239.978.933-49

Márcia Soares C. Boritz
Cirurgia Bucal Máximo Perce
at 1152104-327-94293-4

Mod. 76 HUT



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME <u>Dayane Alon de Silva</u>	PRONTUÁRIO <u>373715</u>
DA CLÍNICA <u>Cirurgia Torácica</u>	LEITO <u>212</u> <u>06</u>
À CLÍNICA <u>Maxilo-facial</u>	

MOTIVO DA CONSULTA
Resultado definitivo de acidente motociclístico de 26/07, com TC da
pele mostrando fratura em ossos da mandíbula esquerda. Solicito
valoração da maxilo-facial.

DATA: 28/07/19

Dr. Zenon Rocha Filho
Cirurgião Torácico
CRM 72847/F, 099.792.123-49

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente vítima de acidente motociclístico, aos cuidados da torá-
cica. Ao exame: lesões ósseas em regiões fronto-zigomáticas e pilas =
na TC de face: Fratura do COZM (E) com necessidade de
abordagem cirúrgica.
CD: Encaminhamento a RUC maxilo após alta da torácica.

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula 47390
SANE FMT
CONFERE COM ORIGINAL

Dr. José Carlos de O. G. Filho
Cirurgia Maxilo-facial
CRO-PI 2200

DATA: 28/8/19

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DAYANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 333715)
Endereço: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI CEP: 64110-000
Nascimento: 03/07/1994 Idade: 25a1m23d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 738097
Requisição: 992451 Solicitação: 26/08/2019 Solicitante: ISMAEL PEREIRA MAURIZ
Controle: 1293774 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 26/08/2019

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

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

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO NORMAL.

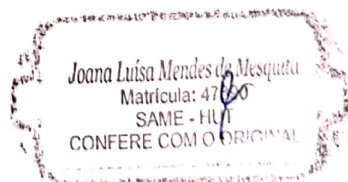
(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 26/08/2019

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: **DAYANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 333715)
Endereço: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI CEP: 64110-000
Nascimento: 03/07/1994 Idade: 25a1m24d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 738097
Requisição: 992452 Solicitação: 26/08/2019 Solicitante: ISMAEL PEREIRA MAURIZ
Controle: 1293775 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 26/08/2019

T.C. DE FACE

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

RELATÓRIO:

- MÚLTIPLAS FRATURAS ENVOLVENDO OS OSSOS DA HEMIFACE ESQUERDA, ASSIM DISTRIBUÍDAS:
 - * PAREDE LATERAL DA ÓRBITA;
 - * PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO MAXILAR/ASSOALHO DA ÓRBITA;
 - * PROCESSO FRONTAL DO ZIGOMÁTICO.
- HEMOSSÍNUS MAXILAR ESQUERDO.
- DEMAIS SEIOS PARANASAIS NORMOAERADOS.
- COMPLEXOS OSTEOMEATAIS, RECESSOS FRONTAIS E ESFENO-ETMOIDAIIS LIVRES.
- COANAS PERMEÁVEIS.
- NASOFARINGE DE ASPECTO ANATÔMICO.

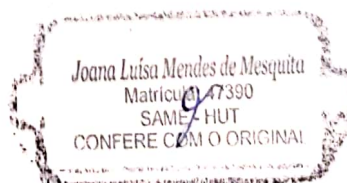
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 27/08/2019

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: **DAYANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 333715)
Endereço: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI CEP: 64110-000
Nascimento: 03/07/1994 Idade: 25a1m23d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 738097
Requisição: 992453 Solicitação: 26/08/2019 Solicitante: ISMAEL PEREIRA MAURIZ
Controle: 1293776 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 26/08/2019

T.C. DE TORAX

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

RELATÓRIO:

- PNEUMOTÓRAX ESQUERDO, DE PEQUENO VOLUME.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

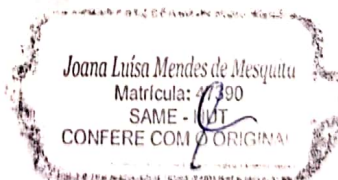
(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 26/08/2019

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: **DAYANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 333715)
 Endereço: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI CEP: 64110-000
 Nascimento: 03/07/1994 Idade: 25a3m16d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 246034
 Requisição: 992733 Solicitação: 27/08/2019 Solicitante: ZENON ROCHA FILHO
 Controle: 1294344 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 217 LEITO 06

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 27/08/2019

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
 Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.
- DRENO TORÁCICO À ESQUERDA.

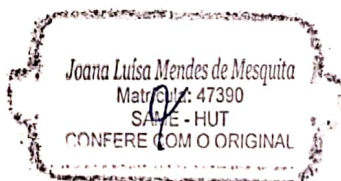
(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 19/10/2019

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DAYANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 333715)
Endereço: COMUNIDADE CARVALHO - ZONA RURAL - JOSE DE FREITAS - PI CEP: 64110-000
Nascimento: 03/07/1994 Idade: 25a1m27d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 246255
Requisição: 993947 Solicitação: 30/08/2019 Solicitante: MARCIA SOCORRO DA COSTA BORBA
Controle: 1296783 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 217 LEITO 06

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 30/08/2019

T.C. DE FACE

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

RELATÓRIO:

- CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO DE OSTEOSSÍNTESE DE FRATURAS NA PAREDE LATERAL E ASSOALHO DA ÓRBITA, BEM COMO NA PAREDE ANTERIOR DO SEIO MAXILAR À ESQUERDA.
- MÚLTIPLAS FRATURAS EM HEMIFACE ESQUERDA, ASSIM DISTRIBUÍDAS:
 - * PAREDE LATERAL E ASSOALHO DA ÓRBITA;
 - * PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO MAXILAR.
- HEMOSSÍNUS MAXILAR ESQUERDO.
- DEMAIS SEIOS PARANASAIS NORMOAERADOS.
- COMPLEXOS OSTEOMEATAIS, RECESSOS FRONTAIS E ESFENO-ETMOIDAIIS LIVRES.
- COANAS PERMEÁVEIS.
- NASOFARINGE DE ASPECTO ANATÔMICO.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 30/08/2019

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS

CPF: 940.719.343-87 CRM 3645

Profissional Responsável

Joana Luisa Mendes de Mesquita
Matrícula: 47390
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

