



Número: **0800297-13.2019.8.18.0072**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Pedro do Piauí**

Última distribuição : **17/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RAIMUNDO NONATO DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53811 67	17/06/2019 13:22	DOC RAIMUNDO NONATO DA SILVA	Documentos

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Robimando Norberto da Silva, brasileiro, casado,
inscrito no CPF nº 723.286.393-59, portador de RG nº
1.228.354-55P/PE, residente e domiciliado na Localidade Villor
D'Aguia, S/N, CEP 64.430-000 zona rural do município de
São Pedro do Piauí - PE.

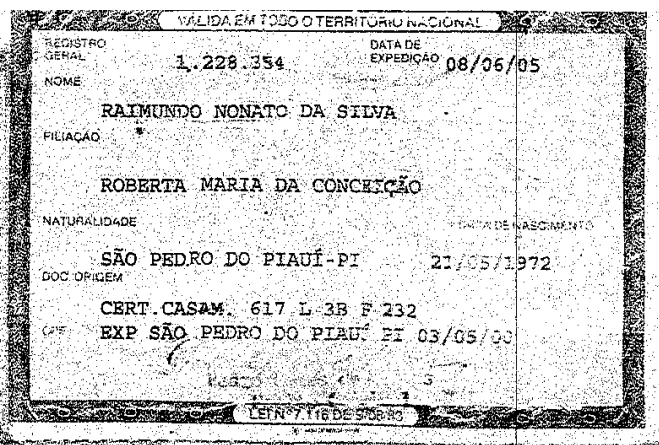
OUTORGADOS: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES, advogados com o número de inscrição na OAB/PI, 7459 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Áurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representa-lo (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhes for incumbido podendo requerer, alegar, defender todo(s) o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), fazendo citar, oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas amigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugna-los, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, vir com embargos de terceiros senhor e possuidor, fazer representações criminais e queixas-crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho deste mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que adoto(amos) e ratifico(amos) para todos os efeitos de Direito, inclusive substabelecer e, em especial para ajuizar

Teresina (PI), 01 de Junho de 2019.

ANTONIO JONES DA SILVA
OUTORGANTE





3170 407880







Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170407880 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAIMUNDO NONATO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO PACHECO JUNIOR

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO RAIMUNDO NONATO DA SILVA

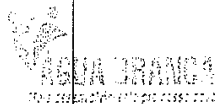
CPF/CNPJ: 77328639334

Posição em 16-08-2017 07:06:50

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

16/08/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU MENDES ARCOVERDE
CNES - 232392-3 | CNPJ - 03022132/0001-02

USUÁRIO:
RAFAEL

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 153

DATA: 28/04/2017 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE HORA: 21:46:34
COD.: 35375 Paciente: RAIMUNDO NONATO DA SILVA Nasc.: 21/05/1972
Raça: 003 Idade: 44 Anos, 11 meses e 7 dias.
Nome do Pai: 00000000000000000000
Nome da Mãe: ROBERTA MARIA DA CONCEICAO
Sexo: M Telefone: (86)00000-0000 Cep: 64430000
Endereço: RUA PERNAMBUCO Bairro: FIO Numero:
Município: SAO PEDRO DO PIAUI UF: PI IBGE Mun.: 2210508
Nacionalidade: BRASILEIRO(A) Município Nascimento: SAO BRAZ DO PIAUI UF: PI
CNS: 700903912006691
RG Nº: 1.228.354 Órgão Emissor: SSP-PI Data Emissão: 08/06/2005
CPF:

DADOS DO ATENDIMENTO

Cód.: 164376 Data: 28/04/2017 21:46:34 Condução: Veiculo Proprio ou de Terceiros
Motivo da Procura: NAO INFORMADO Tipo de Atd.: Urgência Convênio: SUS
QUEIXA PRINCIPAL:

HISTÓRICO CLÍNICO:

por pelvis, acidente de moto após queda de palmieira. Placa que desmontou após acidente, há 3 horas

EXAMES FÍSICOS:

Placa aldré. Noas 10 milés
direção da
A=Ø PA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

TRATAMENTO SOLICITADO:

obs

Sistema Integrado de Controle de Acesso
Módulo de Acesso
Data: 28/04/2017



Amoroso, 28/04/2017

END

C
stoC
stoC
sto

Amidation
30 85-155





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAUDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA: 29/04/17 HORA: 9:50 Nº DOTELEFONE:

HOSPITAL SOLICITANTE: H.M.S.O.M.A MUNICIPIO: ~~Adolfo~~ Branca

MÉDICO: Raulsel Melo CRM: 5192

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Raimundo Renato do Silva

Data de Nascimento: 21.05.1972 Idade: 44 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino

CPF: Cartão Nacional de Saúde: 700903912006691

Município de Procedência: ~~Adolfo~~ Branca

HDA: ~~Gnoma~~ em região pelvica por acidente
motorístico - limitação de movimento

HD: ~~luxação~~ em bacia (?) CID:

ESCALA DE GLASGOW:

ABERTURA OCULAR

- (x) Espontânea
3 - Comandos
2 - À dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- (x) Orientado
4 - Confusa
3 - Palavras inapropriadas
2 - Palavras incompreensíveis
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- (x) Obedece a comandos
5 - Localiza dor
4 - Movimento de retirada
3 - Flexão anormal
2 - Extensão anormal
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

Tax: °C P: bpm R: mrm PA: mmHg Sat O₂ Glicemia: mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio () Hidratação Venosa
() Aspiração () Medicação (especificar) *Analgesia*
() Curativo () Outros:

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

[Assinatura]
Dr. Raulsel Melo
CRM: 5192

Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAÚDE-PI
Carimbo com Original

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: *HT*
Clínica/Posto: *Ortopedia* Senha: 2017042916648



NOME DO PACIENTE: Roimundo Norato da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 441893

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".





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

ortopedia

Imp: 29/04/2017 12:42:01

(User: JOSENEIDE)
(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: RAIMUNDO NONATO DA SILVA		Prontuário: 441893
Mãe: ROBERTA MARIA DA CONCEICAO	Pai: NAO INFORMADO	
End. Resid.: LOCALIDADE OLHO D'AGUA - ZONA RURAL - SAO PEDRO DO PIAUI - PI - CEP: 64430-970		
Nascimento: 21/05/1972	Idade: 44a:11m:8d	Sexo: Masculino Fone: 86-99440-2320
Responsável: JOAO BATISTA	CNS: 700903912006691	
Profissão: TRABALHADOR RURAL	Documento: RG: 1228354 - SSP-PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E. Civil: Comcubinato	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 604884	Data: 29/04/2017 12:28:48	Condução: AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÁNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S U S	
Id. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

nal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Mecanismo do trauma significativo	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: PACIENTE ENCAMINHADO DE ÁGUA BRANCA COM LUXAÇÃO EM BACIA. ECG:15.		Profissional Clag. Risco: JOSENEIDE BARBOSA DE SOUSA COREN 286102 Em: 29/04/2017 12:42:00	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: **14:25**)

Paciente trazido pela ambulância de Água Branca, vítima de acidente de trânsito. (moto x Amore) Paciente relata que Palmira caiu no momento que manobrava o ceder da Amore. Refere dor em bacia e região pelvica. Nega trauma em região da cabeça, nega perda da consciência.

HUT DR ZENON ROCHA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

EXAME: **BACIA 14:25h**
DATA: **29/04/17**

ECG: 15

PA X mmHg	Pulso: SAME-HUT	FC: TECNOLOGO	CID: TECNOLOGO
Diagnóstico Inicial: Contere com original			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Soluções de Pelve
Procedimento de redução da luxação de bacia com redução da luxação de bacia

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: 1/1	Se Internação, indique o Procedimento e CID 5339 0409040262
	Procedimento CID

João Batista
tura Paciente ou Responsável

Paula Soares
Assinatura - Profissional Médico

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Paulo Roberto da Silva IDADE 45 anos DATA 04/05/2017
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 12 hs 05 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL (X) RAQUID () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIÃO João Freire
 CIRURGIA REALIZADA Exat. de Síncope Purpúrea

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>79/48</u>	<u>118/73</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>57</u>	<u>52</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>99%</u>	<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/MATRÍCULA	<u>Paula</u>	

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK		ADMISSÃO	SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2 ☒	2 ☒
	Movimenta dois membros	1 ☒	1 ☒
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2 ☒	2 ☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2 ☒	2 ☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2 ☒	2 ☒
	Desperta, se solicitado	1 ☐	1 ☐
	Não responde	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2 ☒	2 ☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0 ☐	0 ☐
TOTAL		<u>00</u>	<u>10</u>

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

ASS. M. Mendes Brito

Cristiane Tiburcio de Mello Pereira
COREN - RJ 149441
ENFERMEIRA

() SONDAS VESICAIS	() DRENO DE SUÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	SONDA () NASAL () NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
12:05 Admitido na SRPA em sala de Hx Cirúrgica para realizar em síncope purpúrea. Sólido e eficiente no resgate. Consciente, pulso exposto, respirando em ar ambiente com 99% de Sat O₂. FO com constantes limpas.
12:05 - segue estável, as queixas, observado de SRPA.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Laurindo Boudino Filho
Médico Anestesiologista
CRM RJ 474 / CPF: 068.039.903-01

ALTA SRPA

HORÁRIO

AMBIENTE [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [] IMAGENS E GRÁFICOS []
 141211311 EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 14 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PER [] NEU [] CIR [] MÉD





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA
PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Orgão Emissor: K221100001

RAIMUNDO NONATO DA SILVA

NASCIMENTO
21/05/1972

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

D.LIBERA: 04/05/2017

DT. LAUDO: 29/04/2017

PROCED.: 0408040254

OP.SIST: WELLINGTON

CID: J5730

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO

Aarão Cruz Mendes
Ass. de Auditoria - DRCAA/FMS
CRM-PI 1803 (CP) 137.185.473-04
CNS 203833998150008

da
ção:

350

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: RAIMUNDO NONATO DA SILVA

6 - Prontuário: 441893

7-CNS: 700903912006691

8-Nascimento: 21/05/1972

9-Sexo: Masculino

RG: 1228354- SSP-PI-Exp:

11-Mãe: ROBERTA MARIA DA CONCEIÇÃO

12-Pone: 86-99440-2320

13-Resp: JOAO BATISTA

14-Pone: 86-99440-2320

15-Ender: LOCALIDADE OLHO D'ÁGUA - ZONA RURAL - CEP: 64430-970

16-Munic: SÃO PEDRO DO PIAUÍ

17-Cod.IBGE: 221050

18-UF: PI

19-CEP: 64430-970

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Procd. Anterior

0408040262

18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO

21-Cod. Mudança Procd.

0408040254

20 - Mudança de Procedimento / Descrição

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO

27-CID Prin:

S730

26-Diagnóstico:

Luxação da articulação do quadril

28-CID Sec.: 29-CID C.Ass.:

29.04 a 06.05

38-Profissional Responsável:

RICARDO SOARES VALENÇA

40-Tp. Documento:

CPF

40-No.Doc. Méd. Solic.:

787.098.575-91

39-Data Solicitação:

29/04/2017

Carimbo Med. Sol. (CRM)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Trauma em quadril

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-CNS/CPF:

51-Justificativa da 'NÃO' autorização:

Nemesio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAME-HUT
Carimbo Original

49-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria

51-Data Autorização:

52-CNS/CPF:

53-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

Carimbo do Conselho Privado
Assessoria de Auditoria FMS
CRM-PI 1803 (CP) 137.185.473-04
CNS 203833998150008



189350

SUS **HUT**

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH) _____

Orgão Emissor: K221100001

PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

AIH : 221710031354-0
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

RAIMUNDO NONATO DA SILVA

NASCIMENTO: 21/05/1972

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante: **HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

Nome do estabelecimento executante: **HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

D.LIBERA: 04/05/2017 DT. LAUDO: 29/04/2017

PROCED.: 0408040254 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO

OP.SIST: WELLINGTON

CID: 8730

Aarão Cruz Mendes
Ass. de Auditoria - DRCAA/FMS
CRM - PI 0031 CH 18.785.473-04
CNS 203433996150008

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **RAIMUNDO NONATO DA SILVA** 6 - Prontuário: 441893

CNS: 700903912006691 8-Nascimento: 21/05/1972 9-Sexo: Masculino RG: 1228354 - SSP-PI

1-Mãe: **ROBERTA MARIA DA CONCEIÇÃO** 12-Fone: 86-99440-2320

3-Resp: **JOAO BATISTA** 14-Cor: Parda

5-Endereço: **LOCALIDADE OLHO D'ÁGUA - ZONA RURAL - CEP: 64430-970** 17-Cod. IBGE: 221050 18-UF: PI 19-CEP: 64430-970

Munic: **SÃO PEDRO DO PIAUÍ**

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Lesões no pé direito

21 - Condições que justificam a internação:

Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70891
SAME-HUT
Confere com Original

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

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura traumática da sínfise púbica

24-CID Prim.: S334 25-CID Sec.: 26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cod. Proced.: 27-Procedimento Solicitado: 7

0408040262 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO

Clinica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 33-Data Solicitação:

02 01 CPE 787.098.575-91 29/04/2017

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: 34-Data Solicitação:

RICARDO SOARES VALENÇA 29/04/2017

Dr. Ricardo Soares Valença
Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito 39-CNPJ Seguradora: 40-No. Polít.: 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-Docum.: 49-Num. Documento:

() CNS () CPF

50-Ass. Carimbo: (RG/Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Fabiane Camilo do Siqueira / FMS
Assessora de Auditoria - FMS
CRM - PI 0031 CH 18.785.473-04
CNS 203433996150008

Usar este espaço para REGISTRAR

Consulta Local: 604284

Consulta SUS:

Impressão: 29/04/2017 16:02:15





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 04/05/12

NOME DO PACIENTE:	Reimundo Nave de S.	PRONTUÁRIO Nº:	441893
DIAGNÓSTICO:	Fratura de superfície parietal	CIRURGIA:	RAFI de fratura de superfície parietal
ANESTESIA:	Dr. Aloisio	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Dr. Leo Tai	CPF Nº:	Dr. Leo Tai
AUXILIAR:		CPF Nº:	Dr. Leo Tai
ANESTESIA:	Rogério	CPF Nº:	Dr. Leo Tai
INSTRUMENTADORA:	Leandro	CPF Nº:	Dr. Leo Tai

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.10 e 6.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE 27	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	06		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	06	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			Colpenn		03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Eletrodes - 08			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

Nemésio Martins de Castro Neto
Márcula: 70691
SAME-HUT
Confere com Original

ENFERMARIA:

CIRCULANTE:



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente		Raimundo Azeiteiro de Silva	
Diagnóstico pré-operatório		Fratura de tíbia e fêmur	
Operação - Tipo		RPA e osteotomia de linha média (ALTOPODESE)	
Cirurgião	1º Assinante	Dr. Aldo José da Silva	
2º Assinante	3º Assinante		
Instrumentador(a)	Anestesiologista	Anestesia	
Anestésico(a)	Dr. Aldo José da Silva Médico Anestesiologista CRM 14482		
Data da Operação	Início	Fim	
08/05/17			
Diagnóstico Pós-operatório			

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Nemélia Martins de Castro Neto
Médica 70891
SAME-HUT
Confere com Original

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Ponto de entrada na pele
- 2) Realização de incisão
- 3) Ponto de entrada na pele
- 4) Incisão de 10cm na pele
- 5) Ponto de entrada na pele
- 6) Realização de incisão
- 7) Ponto de entrada na pele
- 8) Incisão de 10cm na pele
- 9) Ponto de entrada na pele
- 10) Incisão de 10cm na pele

MOD. 76 - HUT



PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA: 17/06/2019 HORA: 13:21

NOME PACIENTE

Renato Pereira da Silva

229/217

16:18 Pt admitida no clínica

ortopédica. Provavelmente de posto
5) com trauma - luxação, disjunção
do quel pênico, relato de queda de
um tocileto, nega dor, nega
e a largura mediana, Pudião
de solo e repouso satisfatório
avisto decto e tocileto, e inunã
ues e fisiologias, Queiro de
dos pelvica. Nesse momento em
usid.

Dr. Renato Pereira da Silva
Especialista em
Ortopedia e Traumatologia

Nerisio Martins de Castro Neto
Médico - 70699
SAME-HUT
Conferir com Original

Dr. Renato Pereira da Silva
Especialista em
Ortopedia e Traumatologia



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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO NONATO DA SILVA** (Prontuário: 441893)
Endereço: LOCALIDADE OLHO DAGUA - ZONA RURAL - SAO PEDRO DO PIAUI - PI CEP: 64430-970
Nascimento: 21/05/1972 Idade: 44a:11m:26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604884
Requisição: 738387 Solicitação: 29/04/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 919335 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 29/04/2017

PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Disjunção sacro-iliaca esquerda.
- Diastase da sínfise púbica.

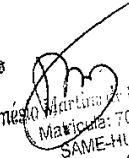
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 17/05/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável


Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAME-HUT
Confere com 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO NONATO DA SILVA** (Prontuário: 441893)
Endereço: LOCALIDADE OLHO D'AGUA - ZONA RURAL - SAO PEDRO DO PIAUI - PI CEP: 64430-970
Nascimento: 21/05/1972 Idade: 44a:11m:8d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 604884
Requisição: 738399 Solicitação: 29/04/2017 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 919346 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 29/04/2017

Cod. SIA: 0206030037

T.C. DE BACIA

Exame realizado através de aquisição helicoidal e reconstruções com 3mm de espessura e 3mm de incremento, evidenciou:

- Disjunção da sínfise púbica.
- Edema em planos adiposos extraperitoniais.
- Articulações coxo-femorais e sacro-íliacas com superfície e espaço articular preservados.
- As relações entre os acetábulos e as cabeças femorais são normais.
- Não há evidência de lesões expansivas ou osteonecrose.

TERESINA - PI 29/04/2017

(IRANDI SILVA)

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável

Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAME-HUT
Confere com 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO NONATO DA SILVA** (Prontuário: 441893)
Endereço: LOCALIDADE OLHO DAGUA - ZONA RURAL - SAO PEDRO DO PIAUI - PI CEP: 64430-970
Nascimento: 21/05/1972 Idade: 44a:11m:18d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 189350
Requisição: 738726 Solicitação: 30/04/2017 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 919744 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 217

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 30/04/2017

BACIA PA

O estudo radiológico da bacia foi realizado na incidência em PA.
os seguintes aspectos observados:

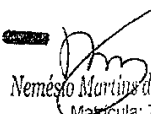
- Disjunção ascro ilíaca a esquerda.
- Diástase da sínfise púbica.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 09/05/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável


Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAME-HUT
Confere com 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO NONATO DA SILVA** (Prontuário: 441893)
Endereço: LOCALIDADE OLHO D'ÁGUA - ZONA RURAL - SÃO PEDRO DO PIAUI - PI CEP: 64430-970
Nascimento: 21/05/1972 Idade: 45a:1m:28d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 189707
Requisição: 739864 Solicitação: 04/05/2017 Solicitante: NAGELE DE SOUSA LIMA
Controle: 921143 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 217

RELATÓRIO:

Data Exame: 04/05/2017

Cod. SIA: 0204050111

PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Artrodese na sínfise púbica com presença de placa e parafusos metálicos.

TERESINA - PI 18/06/2017

(IRANDI SILVA)

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável

Nemério Martins de Castro Neto
Matrícula: 70691
SAME-HUT
Confere com Original



RECEITUÁRIO

Paciente:

Raimundo Norberto do Silva

Lauolo Médico

Paciente apresenta o diagnóstico de lesão/fratura em sínfise púbica. Submetido a tratamento cirúrgico (osteossíntese com placa e parafusos), evoluindo com infecção pós-operatória. Encontra-se em tratamento conservador (antibioticoterapia oral).

(25) - 532.5
5334

Data:

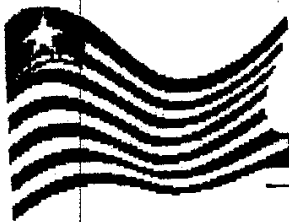
06/07/17

06 JUL 2017

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA.







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - SSP
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL - DGPC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA (Alternativo)

Número do B.O.: 00169 Resp. pelo Registro: Bel. Gregório Luiz de Sousa
Delegado: Bel. Thiago Damasceno Sousa DATA: 19/07/2017 HORÁRIO: 09:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Delegacia Responsável: SÃO PEDRO DO PIAUÍ
Horário do fato: 18:30 HORAS DE 28/04/2017 Local: Na estrada vicinal na localidade Olho D'Água
Bairro: Zona Rural Município: São Pedro/PI Ponto de Referência: Próximo a localidade Olho D'Água

NATUREZA DO FATO

ACIDENTE DE TRÂNSITO (MOTOCICLETA)

DADOS DO INFORMANTE

Nome: RAIMUNDO NONATO DA ILVA Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: São Pedro/PI
Profissão: Lavrador Data de Nascimento: 21/05/1972 Endereço: Na localidade Olho D'Água
BAIRRO Zona Rural/ São Pedro/PI Filiação: Roberta Maria da Conceição. Fone: 86 R.G:
1.228.354 SSP/PI CPF: 773.286.393-34.

PESSOAS ENVOLVIDAS

Vítima(s): O Noticiante.
Autor(es): O Estado.

OBJETOS MATERIAIS ENVOLVIDOS

Desc. Material: .

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Desc. do(s) veículo(s): Uma motocicleta HONDA NXR 150 BROS ESD, cor preta, placa - OUA - 2109 - São Pedro do Piauí - PI, ano de fabricação 2013, renavam 00549542531, chassi 9C2KD0540DR144242, PROPRIETÁRIO Ronaldo de Sousa Lima, CPF 010.989.443-05, RG 3.772.332 SSP/PI.

NARRATIVA DO FATO

O NOTICIANTE relata que no dia 28/04/2017, por volta das 18:30 hs, estava conduzindo uma motocicleta acima mencionada, na estrada vicinal próximo a localidade Olho D'Água no município de São Pedro do Piauí, que o noticiante colidiu com uma palmeira de babaçu, que havia caído na estrada, o noticiante foi levado para o hospital de Água Branca, foi examinado pelo médico de plantão e transferido para o H.U.T., em Teresina Capital do Estado do Piauí, que o noticiante fraturou a bacia, o noticiante sabendo da gravidade do fato veio até esta Delegacia de Polícia Civil comunicar o fato. Dados e passados em São Pedro do Piauí. Diante do exposto pede providência por parte desta Delegacia de Polícia Civil. Era o Boletim

Responsável pelo Registro
Bel. Gregório Luiz de Sousa
CPF: 010.989.443-05

Responsável pela Informação

Visto do(a) Delegado(a)



中國書局發行

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

NOME **BONALDO DE SOUZA LIMA**

2003	*****
2004	*****
2005	*****
2006	*****
2007	*****
2008	*****
2009	*****
2010	*****
2011	*****
2012	*****
2013	*****
2014	*****
2015	*****
2016	*****
2017	*****
2018	*****
2019	*****
2020	*****
2021	*****
2022	*****
2023	*****
2024	*****
2025	*****
2026	*****
2027	*****
2028	*****
2029	*****
2030	*****
2031	*****
2032	*****
2033	*****
2034	*****
2035	*****
2036	*****
2037	*****
2038	*****
2039	*****
2040	*****
2041	*****
2042	*****
2043	*****
2044	*****
2045	*****
2046	*****
2047	*****
2048	*****
2049	*****
2050	*****
2051	*****
2052	*****
2053	*****
2054	*****
2055	*****
2056	*****
2057	*****
2058	*****
2059	*****
2060	*****
2061	*****
2062	*****
2063	*****
2064	*****
2065	*****
2066	*****
2067	*****
2068	*****
2069	*****
2070	*****
2071	*****
2072	*****
2073	*****
2074	*****
2075	*****
2076	*****
2077	*****
2078	*****
2079	*****
2080	*****
2081	*****
2082	*****
2083	*****
2084	*****
2085	*****
2086	*****
2087	*****
2088	*****
2089	*****
2090	*****
2091	*****
2092	*****
2093	*****
2094	*****
2095	*****
2096	*****
2097	*****
2098	*****
2099	*****
2100	*****
2101	*****
2102	*****
2103	*****
2104	*****
2105	*****
2106	*****
2107	*****
2108	*****
2109	*****
2110	*****
2111	*****
2112	*****
2113	*****
2114	*****
2115	*****
2116	*****
2117	*****
2118	*****
2119	*****
2120	*****
2121	*****
2122	*****
2123	*****
2124	*****
2125	*****
2126	*****
2127	*****
2128	*****
2129	*****
2130	*****
2131	*****
2132	*****
2133	*****
2134	*****
2135	*****
2136	*****
2137	*****
2138	*****
2139	*****
2140	*****
2141	*****
2142	*****
2143	*****
2144	*****
2145	*****
2146	*****
2147	*****
2148	*****
2149	*****
2150	*****
2151	*****
2152	*****
2153	*****
2154	*****
2155	*****
2156	*****
2157	*****
2158	*****
2159	*****
2160	*****
2161	*****
2162	*****
2163	*****
2164	*****
2165	*****
2166	*****
2167	*****
2168	*****
2169	*****
2170	*****
2171	*****
2172	*****
2173</	

01098944305

[illegible]

PAS/PAC-007S, 1600/GRUNDFOS	ALCO/GABOL
-----------------------------	------------

2013	2013
2013	2013

DATA DI PARTITA	08/01/1993
CATEGORIA	PRATICO
USO PREDOMINANTE	PIRELLA

0074	BRICA	VENC. COTA UNICA	VENC. COTA UNICA
1 ^o	IPVA		

[illegible]

PROBNO TABLETS (PB)	ZOF (PB)	PROBNO TOTAL (PB)	DATA DISPLACEMENT
DATA			

3. EURO	1. EURO	2. EURO
3. OBSERVACOES	1. OBSERVACOES	2. OBSERVACOES
total: 601	total: 601	total: 601

FBI - NOV 1963
HEM RESTRICTED

DATE	DATA
1961	100
1962	100
1963	100
1964	100
1965	100
1966	100
1967	100
1968	100
1969	100
1970	100
1971	100
1972	100
1973	100
1974	100
1975	100
1976	100
1977	100
1978	100
1979	100
1980	100
1981	100
1982	100
1983	100
1984	100
1985	100
1986	100
1987	100
1988	100
1989	100
1990	100
1991	100
1992	100
1993	100
1994	100
1995	100
1996	100
1997	100
1998	100
1999	100
2000	100
2001	100
2002	100
2003	100
2004	100
2005	100
2006	100
2007	100
2008	100
2009	100
2010	100
2011	100
2012	100
2013	100
2014	100
2015	100
2016	100
2017	100
2018	100
2019	100
2020	100
2021	100
2022	100
2023	100
2024	100
2025	100
2026	100
2027	100
2028	100
2029	100
2030	100
2031	100
2032	100
2033	100
2034	100
2035	100
2036	100
2037	100
2038	100
2039	100
2040	100
2041	100
2042	100
2043	100
2044	100
2045	100
2046	100
2047	100
2048	100
2049	100
2050	100
2051	100
2052	100
2053	100
2054	100
2055	100
2056	100
2057	100
2058	100
2059	100
2060	100
2061	100
2062	100
2063	100
2064	100
2065	100
2066	100
2067	100
2068	100
2069	100
2070	100
2071	100
2072	100
2073	100
2074	100
2075	100
2076	100
2077	100
2078	100
2079	100
2080	100
2081	100
2082	100
2083	100
2084	100
2085	100
2086	100
2087	100
2088	100
2089	100
2090	100
2091	100
2092	100
2093	100
2094	100
2095	100
2096	100
2097	100
2098	100
2099	100
2100	100

SAO PEDRO DO SUL /
29/08/2011

NAME: JAMES DOUGLAS LEWIS
DIRECTION: ED DUFFIN - PI

01098944305 CUA-2109 2015

ESTÉ É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LIGAR NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

SAC DPVAT 0300 022 1204

EXCELLENCE
2015
29/08/2016

CPB / CNPJ

ENAVIM	MARCA / MODELO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

002K01540D0144242

PRÊMIO TARIFÁRIO

129.03	014.23	143.36
--------	--------	--------

[illegible]

DATA DE SAÍDA	DATA DE CHEGADA	EMBARQUE
---------------	-----------------	----------

CELA UNICA

SEGNABONA LIBER - PRIVAT

CHP 3 09.243.002/0001-154

APR-2015



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Ronaldo de Sousa Lima,
RG nº 3772332 data de expedição 21/07/12
Órgão SSPPS, portador do CPF nº 01098944305 com
domicílio na cidade de São Pedro - Piauí, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Ato Alegre - S/n.º, nº _____,
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 Raimundo Nonato da Silva cujo o condutor era
da Silva.
Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda - NXR 150 - BRAS. ESD.
Ano: 2013 - 2013
Placa: 0UA-2109
Chassi: 9C2K5054DR144242
Data do Acidente: 28-04-2017
Local e Data: S. Pedro - Piauí

* Ronaldo de Sousa Lima
Assinatura do Declarante

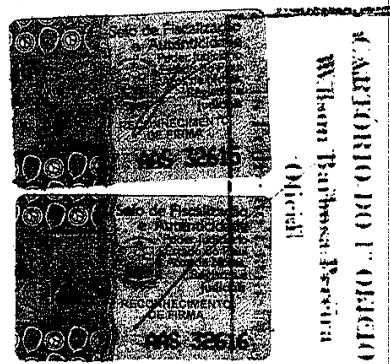
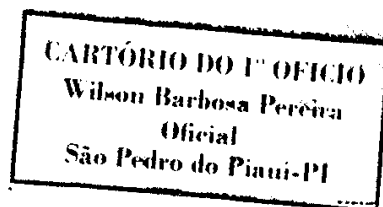
Raimundo Nonato da Silva
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

=RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE=

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE :RONALDO DE SOUSA LIMA e RAIMUNDO NONATO DA SILVA, TENDO OS MESMOS COMPARECIDOS A MINHA PRESENÇA, APRESENTADOS RG'S e CPF'S E FEI FEITOS CARTÕES DE AUTOGRAFOS.-

SÃO PEDRO DO PIAUI-PI, 19 DE JULHO DE 2017

Wilson Barbosa Pereira
WILSON BARBOSA PEREIRA
OFICIAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU MENDES ARCOVERDE
CNES - 232392-3 | CNPJ - 03022132/0001-02

USUÁRIO:
RAFAEL

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 153

DATA: 28/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

HORA: 21:46:34

COD.: 35375 Paciente: RAIMUNDO NONATO DA SILVA

Nasc.: 21/05/1972

Raça: 003

Idade: 44 Anos, 11 meses e 7 dias.

Nome do Pai: 000000000000000000

Nome da Mãe: ROBERTA MARIA DA CONCEICAO

Sexo: M Telefone: (86)00000-0000

Cep: 64430000

Endereço: RUA PERNAMBUCO

Bairro: FIO

Numero:

Município: SAO PEDRO DO PIAUI

UF: PI

IBGE Mun.: 2210508

Nacionalidade: BRASILEIRO(A)

Município Nascimento: SAO BRAZ DO PIAUI

UF: P

CNS: 700903912006691

RG Nº 1.228.354

Órgão Emissor: SSP-PI Data Emissão: 08/06/2005

CPF:

DADOS DO ATENDIMENTO

Cód.: 164376 Data: 28/04/2017 21:46:34

Condução: Veiculo Proprio ou de Terceiros

Motivo da Procura: NAO INFORMADO Tipo de Atd.: Urgência

Convênio: SUS

QUEIXA PRINCIPAL:

HISTÓRICO CLÍNICO:

*por pedalar o acidente de moto após
queda de pedalar. ferimentos de membros
após o acidente. há 3 dias*

EXAMES FÍSICOS:

*pele alva. não há
dureza ou
A=Ø Ps*

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

TRATAMENTO SOLICITADO:

obs

Sanna Grazielly Cardoso Rios
Médica
CRM - PI 3145

D.C.A.A.
Visto

Assinatura do Paciente ou Impressão Digital

Dra. Sanna Grazielly Cardoso Rios

CRM - PI 3145 CNS: 980016004895046

ENZ:

LEITO

C. A.
sto

[illegible]

Amidation
10.5.199

 SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ
Av. Presidente Vargas, s/n - Centro - SÃO PEDRO DO PIAUÍ - PI
CNPJ: 06.554.810/0005-08

RECEITUÁRIO

Paciente:

Raymundo Mano do
Glória
Lauro Medeiros

Paciente apresenta
o diagnóstico de fratura
de nível pélvico (Sínfise
púbica aberta). Submeti-
do a procedimento cirúr-
gico - osteossíntese - endo-
scópica por abordagem
que foi tratada com anti-
biótico terapia oral.

Dr. Elmar Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 3973 TEOT 13179

Data:

14, 09, 2017

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA.



No momento encontra-se com ferida operatória seca, de alta ortopédica, porém, em acompanhamento fisioterapêutico.

CEJ - 5334.
254.0

14/09/17.

Dr. Elimar Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI-3973 TEOT 13179



RECEITUÁRIO

Paciente:

Raimundo Nonato do Silva

Lanolo Médico

Paciente apresenta o diagnóstico de lesão/fratura em sínfise púbica. Submetido a tratamento cirúrgico (osteossíntese com placa e parafusos), evoluiu com infecção pós-operatória. Encontra-se em tratamento conservador (antibioticoterapia oral).

(25) - 532.5
5334

Data:

06/07/17

Dr. Elimer Rocha
06 JUL 2017

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA.

