



Número: **0800029-08.2019.8.18.0088**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Capitão de Campos**

Última distribuição : **04/02/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDILSON HIGINO DE ANDRADE (AUTOR)		REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4209004	04/02/2019 12:24	Petição Inicial	Petição Inicial
4209017	04/02/2019 12:24	COMP RES	Comprovante
4209020	04/02/2019 12:24	DEC HIP	Documentos
4209026	04/02/2019 12:24	DOCs MOTO	Documentos
4209149	04/02/2019 12:24	DOCs PESSOAIS 2	Documentos
4209154	04/02/2019 12:24	DOCs PESSOAIS	Documentos
4209164	04/02/2019 12:24	PROCURAÇÃO	Procuração
4209170	04/02/2019 12:24	PRONTUÁRIO HOSP CHAGAS RODRIGUES	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4209174	04/02/2019 12:24	PRONTUÁRIO HOSP POLÍCIA 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4209176	04/02/2019 12:24	PRONTUÁRIO HOSP POLÍCIA 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4209178	04/02/2019 12:24	PRONTUÁRIO HOSP POLÍCIA 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4209293	04/02/2019 12:24	BO	Documentos

DOUTO JUIZO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE CAPITÃO DE CAMPOS/PI

EDILSON HIGINO DE ANDRADE, brasileiro, casado, servidor público, portador do RG nº 505.950 SSP/PI e CPF sob o nº 286.387.603-10, residente e domiciliado na Rua Projetada 19, s/n, Centro, Capitão de Campos/PI, CEP 64.270-000, vem a este digno Juízo, por intermédio de seu advogado (procuração em anexo), *in fine* assinado, com escritório profissional à Rua Acelino Resende, 97, Centro, Capitão de Campos/PI, CEP: 64.270-000, onde recebe as intimações e notificações de estilo, propor a presente

AÇÃO DE REPARAÇÃO DE DANOS PESSOAIS – DPVAT - pelo rito comum

em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT, inscrita no CNPJ: 09.248.608.0001-04, com sede na Rua Barroso, 101, Centro/Sul, CEP 64.001-130, Teresina-PI, onde deverá ser citada, pelos motivos que em seguida passa a expor:

PRELIMINARMENTE

Em sede de preliminar, enfatizamos que nosso ordenamento jurídico, art. 5º, XXXV, CF, assegura que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito.

Nesse diapasão, em regra, é pacífico o entendimento pela não obrigatoriedade de apresentação de prévio requerimento administrativo, para somente após ingressar com ação judicial de seguro DPVAT.

Ante o exposto, vide entendimento do Tribunal de Justiça de Pernambuco TJ – PE (Apelação: APL 0149770-07.2009.8.17.0001 PE):

AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA (DPVAT). PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR. REJEITADA. MÉRITO. ACIDENTE OCORRIDO CORREÇÃO MONETÁRIA. SÚMULA 580/STJ. TERMO INICIAL. RECURSO IMPROVIDO. 1. Descabido o acolhimento de preliminar de carência da ação por falta de interesse de agir, porquanto a falta de requerimento administrativo não retira do beneficiário o direito à postulação judicial, sob pena de violação ao princípio constitucional do acesso ao Judiciário, consagrado pelo Art. 5º, XXXV da CF/88. Precedentes TJPE. Preliminar rejeitada. 2. Mérito. Constando, nos autos, documentação capaz de demonstrar o acidente narrado na exordial e o falecimento do de cujus, comprovado está o nexo de causalidade. 3. Acertada está a sentença que reconhece o direito a indenização securitária em favor do espólio, com a remessa o valor ao juízo sucessório para a devida partilha. 4. Nas indenizações securitárias de DPVAT, o termo inicial dos juros de mora é a citação. Inteligência da Súmula 426/STJ. 5. A correção monetária deve incidir a partir do evento danoso, a teor do enunciado da súmula nº 580/STJ e do recurso repetitivo REsp 1483620/SC. 6. Recurso de apelação improvido.



Assim, deve-se rechaçar por completo qualquer pretensão nesse sentido que por ventura venha a ser levantada pela parte demandada.

I – DOS FATOS

Aduz o requerente que na manhã do dia 05/11/2017, por volta das 6 horas da manhã se encontrava em trânsito na BR 343, saindo do endereço em que reside com destino à localidade Novo Oriente, município de Cocal de Telha/PI, com o intuito de executar suas atividades profissionais relacionadas à vacinação de gado bovino.

O demandante encontrava-se na ocasião do acidente pilotando uma motocicleta HONDA CG 150 TITAN MIX ES, CATEGORIA OFICIAL, COR CINZA, ANO 2010/MOD 2010, PLACA NIJ-8893, RENAVAM 206360452, CHASSI 9C2KC1620AR030918, em nome da Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Piauí.

Quando o requerente encontrava-se nas proximidades da localidade Gama, deste município, repentinamente adentrou à BR 343, a qual se encontrava em trânsito, um animal suíno que colidiu lateralmente com a motocicleta, o impacto ocasionou o arremesso do demandante, vindo em seguida a cair no chão de asfalto, ficando gravemente lesionado.

Em seguida à queda o pleiteante fora socorrido por transeuntes que trafegavam na BR 343, sendo deslocado primeiramente para o SAMUMU em Capitão de Campos, que devido as gravidades sofridas lhe encaminhou imediatamente para o Hospital regional de Píripiri, que após observação encaminhou o requerente ao Hospital da Polícia Militar em Teresina.

Em consequência da queda Edilson Higino de Andrade ficou bastante lesionado, sofrendo várias lesões como FRATURA NA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA e FRATURA NO MALÉOLO FIBULAR, ocasionando, ainda, REDUÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR TÍBIO-TALAR, CALCIFICAÇÃO NA INSERÇÃO DO TENDÃO DE AQUILES e AUMENTO DE PARTES MOLES, provocando interferência cirúrgica e, por conseguinte, sequelas irremediáveis, consoante laudos médicos em anexo.

Portanto, Excelência resta claramente comprovada à incapacidade permanente do peticionário, daí claro está seu direito subjetivo em receber o pagamento do prêmio do seguro DPVAT.

II - DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.



É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA FINALIDADE DO VEICULO. IRRELEVANCIA. Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso torna-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01).

Os documentos anexados à exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório DPVAT.

No tocante a invalidez permanente, dispõe a norma legal que não existe cobertura para a invalidez “temporária”, de modo que enquanto a vítima não tiver a informação de que sua invalidez é irreversível, não se iniciará a contagem do prazo de prescrição, pois a cobertura não é para o acidente em si, é necessário que como consequência desse sinistro sofra-se um dano coberto pela Lei 6.194/74.

O direito pátrio escudado no inteiro teor da lei 6.194/74, e suas posteriores modificações, ampara o requerente como adiante se vê:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente** e despesas de assistência médica e suplementar, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada.

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

(...)

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: [\(Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#)

(...)

§ 7º Os valores correspondentes às indenizações, na hipótese de não cumprimento do prazo para o pagamento da respectiva obrigação pecuniária, sujeitam-se à correção monetária segundo índice oficial regularmente estabelecido e juros moratórios com base em critérios fixados na regulamentação específica de seguro privado. [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#)

III – DO PEDIDO E REQUERIMENTOS

Face ao exposto, REQUER, com fundamento na lei 11.482/2007, que modificou a lei 6.194/74 e documentos exigidos em seu art. 5º, o pagamento do valor do seguro obrigatório no importe correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) em razão do acidente de



trânsito sofrido, acrescidos de juros e correção monetária nos termos da Lei.

REQUER, ainda:

- a) A citação da parte requerida para participar de audiência de conciliação, e, superada a audiência, intimada para apresentar defesa, sob pena de confissão e revelia;
- b) Seja concedido os benefícios da justiça gratuita por não dispor a parte de condições de arcar com as despesas processuais;
- c) Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especialmente o depoimento das partes, testemunhas, perícias médicas.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Capitão de Campos/PI, 31 de janeiro de 2019.

Reginaldo Oliveira de Sousa
OAB/PI 10317





Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte - Teresina - PI
Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27
Internet: www.agespisa.com.br
Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

Fatura Mensal

Matrícula	Hidrometro	Resumo
166990-7	Y10N529329	DEZ/2018

Nome/Razão Social/Endereço
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
RUA PROJETADA 19, S/N
CENTRO
CAPITAO DE CAMPOS 64270000
AG= 163

Situação Água/Esgoto	Res.	Categorias de Uso Com. Ind. Pub.	Inscrição
3/1	1		21.1 01 0561 0705-000
de	a		
28/11/2018	28/12/2018		30

Mês/Ano	Histórico de Consumo		Ocorr.
	Leitura	Consumo	
06/18	1256	10	0
07/18	1271	15	0
08/18	1286	15	0
09/18	1306	20	0
10/18	1323	17	0
11/18	1341	18	0
12/18	1353	12	0

Forma de Faturamento		
FATURADO P/ CONSUMO NORMAL		
Cód. Responsável	Código de Tarifa	
905764170	01	
Consumo Médio	Cons. Fluxo Água	Cons. Fluxo Esgoto
15		
Consumo	Consumo Faturado	
12	12	

Cód.	Nome do Serviço	Valor (R\$)
AGUA		39,44
MANUTENCAO HIDROMETRO		1,90

VENCIMENTO: 03/01/2019 TOTAL A PAGAR (R\$): 41,34

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

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
Nº Mínimo de Amostras Exigidas							
Nº Amostras Realizadas							
Nº Amostra que Atende Legislação							
Valor Médio	3.70		1.00	7.05		0.00	0.00

Conclusão: PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVATÓRIOS SEMESTRALMENTE.

Mensagem

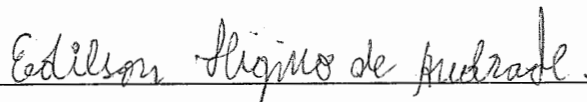
A AGESPISA NÃO VAI MAIS MANTER SERVIÇO DE ENTREGA DE CONTA
ALTERNATIVA. RETIRE 2 VIAS SITE WWW.AGESPTSA.COM.BR
EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORES. ESGOTO COLETADO PELA AGES
PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL

Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

EDILSON HIGINO DE ANDRADE, portador da carteira de Identidade nº 505.950- SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 286.387.603-10, endereço eletrônico: reginaldoadv2016@gmail.com, residente e domiciliada na Rua Projetada 19, s/n, Centro, Capitão de Campos, Piauí, CEP: 64.270-000, DECLARO, para fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, que sou pobre no sentido legal do termo, não possuindo condições de pagar as custas do processo sem prejuízo de meu sustento e o de minha família, necessitando, portanto, dos benefícios da justiça gratuita.

Capitão de Campos/PI, 16 de janeiro de 2019.



EDILSON HIGINO DE ANDRADE

Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 020170248094 Nº 013227024828
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 COD. RENAVAM: 206360452 R.N.T.R.C.: 2018 EXERCÍCIO: 2018

NOME: **AGENCIA DE DEFESA AGROPECUARIA DO E**
ST DO PIAUI ADA

CPF / CNPJ: 07812549000120 PLACA: NIJ-8893

PLACA ANT. / UF: CHASSI: 9C2KC1620AR030918

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLO/NENHUMA COMBUSTIVEL: ALCO/GASOL

MARCA / MODELO: HONDA/CG150 TITAN MIX ES ANO FAB.: 2010 ANO MOD.: 2010

CAP / POT / CIL: 002P/149CC CATEGORIA: OFICIAL COR PREDOMINANTE: CINZA

COTA UNICA: VENC. COTA UNICA: 1º INUNE

FAIXA IPVA: PARCELAMENTO / COTAS: 2º 3º IPVA

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

OBSERVAÇÕES: SEM RESTRICOES

TERESINA *[Assinatura]* DATA: 27/6/2018
ARNO MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013227024828 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO: 2018 DATA EMISSÃO: 27/6/2018

VIA: 1 CPF / CNPJ: 07812549000120 PLACA: NIJ-8893

RENAVAM: 206360452 MARCA / MODELO: HONDA/CG150 TITAN MIX ES

ANO FAB.: 2010 CAT. DEB.: 09 Nº CHASSI: 9C2KC1620AR030918

PRÊMIO TARIFÁRIO

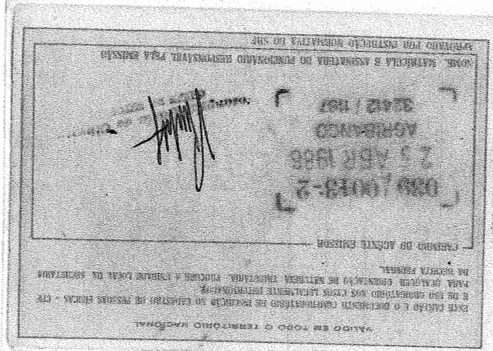
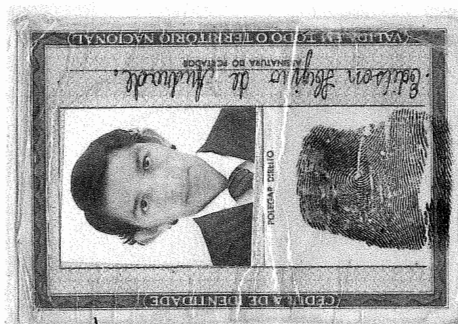
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
81,29	9,03	90,32

CUSTO DO BILHETE (R\$): 4,15 IOF (R\$): 0,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$): 184,80

PAGAMENTO: ☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 26/06/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 05.248.006/0001-04





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CATEGORIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

1087074350
 VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS

RAULSON RIGINO DE ANDRADE
 NOME

509950 SSP RJ
 DOCUMENTO/ANO EMISSÃO

286.387.603-10
 CPF

16/10/1962
 DATA DE NASCIMENTO

RAULSON RIGINO DE ANDRADE
 FUNÇÃO

JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA
 NOME

13/06/2026
 VALIDADE

02/06/1986
 DATA DE EMISSÃO

38518041350
 RITIDUCLW

1087074350
 PROIBIDA PLASTICAÇÃO

RAULSON RIGINO DE ANDRADE
 NOME

509950 SSP RJ
 DOCUMENTO/ANO EMISSÃO

286.387.603-10
 CPF

16/10/1962
 DATA DE NASCIMENTO

RAULSON RIGINO DE ANDRADE
 FUNÇÃO

JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA
 NOME

13/06/2026
 VALIDADE

02/06/1986
 DATA DE EMISSÃO

38518041350
 RITIDUCLW



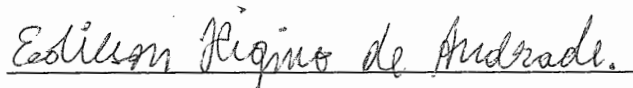
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE, portador da carteira de Identidade nº 505.950- SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 286.387.603-10, endereço eletrônico: reginaldoadv2016@gmail.com, residente e domiciliada na Rua Projetada 19, s/n, Centro, Capitão de Campos, Piauí, CEP: 64.270-000.

OUTORGADO: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA, brasileiro, advogado, solteiro, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Piauí, sob o nº 10.317, com escritório profissional à Rua Acelino Resende, nº 97, Centro, Capitão de Campos – PI, CEP 64.270-000.

PODERES: Para o foro em geral, especificamente para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, passar recibo, além de substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, e, especialmente para, em seu nome, propor a presente Ação Judicial.

Capitão de Campos/PI, 16 de janeiro de 2019.



EDILSON HIGINO DE ANDRADE

Outorgante



**HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES**

AV. DR. PADUA MENDES,
CENTRO, PIRIPIRI/PI - 64260-000
CNPJ: 06553564000480
(86) 3276-3362 - (86) 3276-3362

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P0147889
Data: 05/11/2017
Funcionario: GIZELDA

Registro: 64698
Hora: 07:38:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 1**SUS****EDILSON HIGINO DE ANDRADE**

Vasc.: 16/10/1962 Idade: 55 ANOS, 22 DIAS

End.: RUA PROJETADA, 0 - SN

Cor: SEM

Telefone: () -

CPF: - RG: 505950 - SUS: 700501178859959

Profissão: AGROPECUARISTA

Civil: CASADO(A)

CEP: 64270-00

Bairro: VILA DA PAZ

Cidade: **CAPITAO DE CAMPOS/PI**

Mãe: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA

Pai:

Clinica: **ORTOPEDIA**

Documento: 1 - HRCR

Responsável: EDILSON REGINO DE ANDRADE - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

05/11/2017 7:38 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: ORTOPEDISTA

Exame clínico/físico:

paciente chega de colina no solo, glosa is, vege S. rego
alongada entre de torçao esquerda

Diagnostico provavel:

trauma

Medicação:

volter 75g 185
2-pia 2lt 185

Procedimentos/exames realizados:**Anotação de enfermagem**

S. UTECANAW

[Handwritten signature]

franco porque de Mol, ue
don de 1K 20
frail: fibr distal
col: interna

Dr. Felipe Verney Paimoncelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 4421

[Handwritten signature]

Responsável: EDILSON REGINO DE ANDRADE

PROFISSIONAL



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185045500000004053654

Número do documento: 19020412185045500000004053654

endimento	1010328
ata:	05/11/2017
ora:	8:06

HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES
AV. DR. PADUA MENDES, 300
PIRIPIRI/PI

Nº AIH
GIZELDA

BOLETIM DE ADMISSÃO

4698 - EDILSON HIGINO DE ANDRADE

ASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 16/10/1962 - 55 ANOS, 22 DIAS

Clínica: CLINICA MEDICA Enfermaria: CM07- CLINICA MEDICA Leito: CM0706 Naturalidade: CAPITAO DE CAMPOS

Escolaridade: Médico: **4427 - FELIPE VERNER PAGNONCELLI**
PF: RG: 505950 C/N: CNS: 700501178859959

Endereço: RUA PROJETADA, Nº 0 - CEP: 64270-000 Bairro: VILA DA PAZ

Idade: 2202406- CAPITAO DE CAMPOS/PI Profissão: AGROPECUARISTA Telefone: () -

Mãe: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA

Responsável: EDILSON REGINO DE ANDRADE - () -- O MESMO

Diagnóstico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnóstico Definitivo:

Fract. fêmur Anter

Resultado

☐
☐
☐
☐

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

☐
☐
☐
☐

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

☐
☐
☐

-48 Horas

+48 Horas

Obito

Transferido

História Clínica

*trauma na queda de sob
com dor no fêmur*

Diagnóstico Provável

Fract. fêmur Anter

Dr. Felipe Verner Pagnoncelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 4427

PROFISSIONAL





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES	2777746
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES	2777746

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO
EDILSON HIGINO DE ANDRADE	64698
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
700501178859959	16/10/1962
9 - SEXO	10 - NOME DA MÃE
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA
11 - TELEFONE DE CONTATO	12 - ENDEREÇO
() -	RUA PROJETADA, 0 - VILA DA PAZ
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	14 - COD. IBGE MUNICÍPIO
CAPITAO DE CAMPOS	2202406
15 - UF	16 - CEP
PI	64270-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
fratura por queda de moto, no dia 11/2017 Fract. fíbula antea			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO			
O quadro de			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Radiografia de			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID PRINCIPAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOC.
complicação de			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
fratura de fíbula de	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
CLÍNICA MÉDICA	URGÊNCIA
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
Dr. Felipe Vermeti Aguiar	05/11/2017
32 - ASS. E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	33 - ASS. E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Dr. Felipe Vermeti Aguiar	Dr. Felipe Vermeti Aguiar

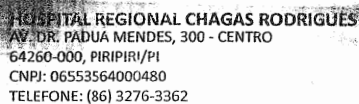
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ EMPRESA
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO	40 - CNAE EMPRESA
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJECTO	41 - CNAE
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	43 - Nº DO BILHETE
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.
TIAGO DOS SANTOS SILVA	M230350101	
45 - DOCUMENTO	46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
() CNS (x) CPF	01471547310	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	





Impresso: 06/11/2017 - 08:44:04

Page: 111

PAIENTE: I010328-EDILSON MAGINO DE ANDRADE

IDADE: 55 Anos

SUS

ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA

LEITO:CM0706

ADMISSÃO: 05/11/2017

DIAS INTERNADO: 1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

06/11/2017 - 08:43:52

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	
RANITIDINA 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	
CETOPROFENO 100MG FRASCO	1,00	FRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%
DIPIRONA 1G AMP	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H	
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - PLASIL	SN	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H

SSVV + CCGG

[illegible]

for 1000 hrs $\rho_A = 130 \times 20 \text{ mm}^2$
 $\tau = 36.6^\circ\text{C}$
 1st level curve.

In 14 work Pa = 360 x 10 mm Hg
Rd 64 bpm
P = 65 bpm

AS: 20:00 hrs = 55 vlv p/ 1030
Cm m8j, Tax 36C: 5021
glojo p m 68 p d. c. end.
m's day

TAX = 36.3°C
Acq. - 10C. 5021
26 vlv p/ 1030
CORREN-1425-120

25 h9-PA 210 x 60 mm²
T_{max} = 36.0°C - T_{ext}: Analogue

Dr. José Carlos de A. Mendes
Ortopedia, Traumatologia
CRM PI 3537

PROFESSIONAL



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185045500000004053654>

Número do documento: 19020412185045500000004053654

Num. 4209170 - Pág. 4



HOSPITAL REGIONAL DE PIRAI
AV. DR. PADUA N.º 100
64260-000, PIRAI/RJ
CNPJ: 06553564000480
TELEFONE: (86) 3276-3382
EDILSON HILARIO DE ANDRADE

TEL: 999130613 (Ramando)

PACIENTE: I010328-EDILSON HILARIO DE ANDRADE

IDADE: 55 Anos

SUS

ENFERMARIA: OB01-OBSERVACAO ENF. LEITO: OB0101

ADMISSÃO: 05/11/2017

DIAS INTERNADO: 0

PRESCRIÇÃO MÉDICA

05/11/2017 - 08:39:39

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	
RANITIDINA 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	8:30
CETOPROFENO 100MG FRASCO	1,00	FRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	8:30
DIPIRONA 1G AMP	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H	8:30
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	14:30
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - PLASIL	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	14:00

SSVV + CCGG

Dr. Felipe Verner Pagnoncelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-RJ 4627

PROFISSIONAL

JPG SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185045500000004053654>

Número do documento: 19020412185045500000004053654

Num. 4209170 - Pág. 5

DR. PADUA MELO, S, 300 - CENTRO
R. 70-000, PIRIPIRI/PI
CNPJ: 06553564000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

Impresso: 08/11/2017 - 07:56:03

Pág. 1/1

PACIENTE: I010328-EDILSON HIGINO DE ANDRADE IDADE: 55 Anos SUS
ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA LEITO: CM0706 ADMISSÃO: 05/11/2017 DIAS INTERNADO: 3

PRESCRIÇÃO MÉDICA

08/11/2017 - 07:56:03

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H		
RANITIDINA 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H		
CETOPROFENO 100MG FRASCO	1,00	FRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%	
DIPIRONA 1G AMP	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H		
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%	
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - PLASIL	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H		

SSVV + CCGG

Dr. Felipe Verner Pagnoncelli
COORDENADOR DO SERVIÇO DE ORTOPEdia
E TRAUMATOLOGIA - HBCA
CRM - PI 4427 PORTARIA 007/2016

PROFISSIONAL

SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185045500000004053654>
Número do documento: 19020412185045500000004053654

Num. 4209170 - Pág. 6



HOSPITAL REGIONAL DE PIRIÁ
AV. DR. PADUA MENDES, S/N - CENTRO
64260-000, PIRIPIRI/PI
CNPJ: 06553564000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

Pág.: 1/1

PACIENTE: I010328-EDILSON HEGINO DE ANDRADE IDADE: 55 Anos SUS
INFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA LEITO: CM0706 ADMISSÃO: 05/11/2017 DIAS INTERNADO: 2

PRESCRIÇÃO MÉDICA

07/11/2017 - 08:02:59

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H			
RANITIDINA 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	12/12H			
CETOPROFENO 100MG FRASCO	1,00	FRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%		
DIPIRONA 1G AMP	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H			
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%		
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - PLASIL	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H			

SSVV + CCGG

As 14:40 P.A. = 120 x 80 mmHg
T.A. = 37,3°C; P.R. = 54 bpm; R.D. = 16 rpm
A.C.D. = 16,5 mmHg

Joana Darc da Costa Oliveira
ENFERMEIRA
COREN PI 425.120

As 20:00hrs: SSVV: P.A. = 120 x 80 mmHg
T.A. = 37,3°C; F.C. = 71 bpm; R.R. = 19 rpm
SpO2 = 93%; A.C.D. = 16,5 mmHg
Zildene Saneado - 10mg
COREN PI 425.120
Enfermeira

Dr. Felipe Verner Pagnoncelli
CRM 12.427

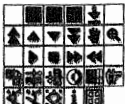
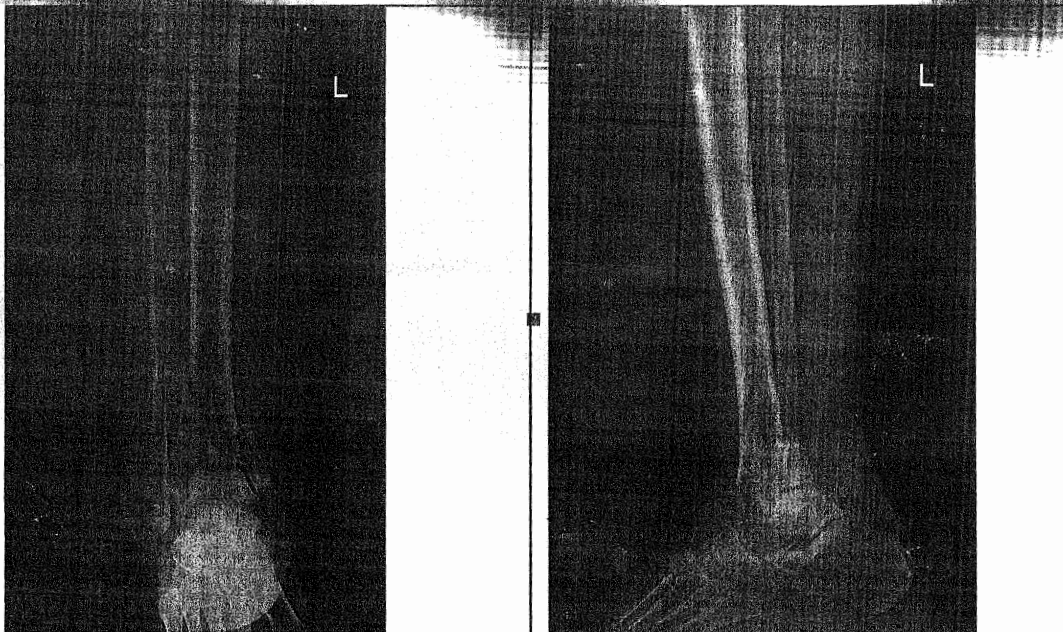
PROFISSIONAL



SIMS W/B:



EDILSON HIRNO DE
ANDRADE
Data do
Estudo: 2017-11-05
ID do Paciente: PS 64814
ID do Estudo: 25360
Estrutura: PÉ E AP
Série Descrição
1 E AP



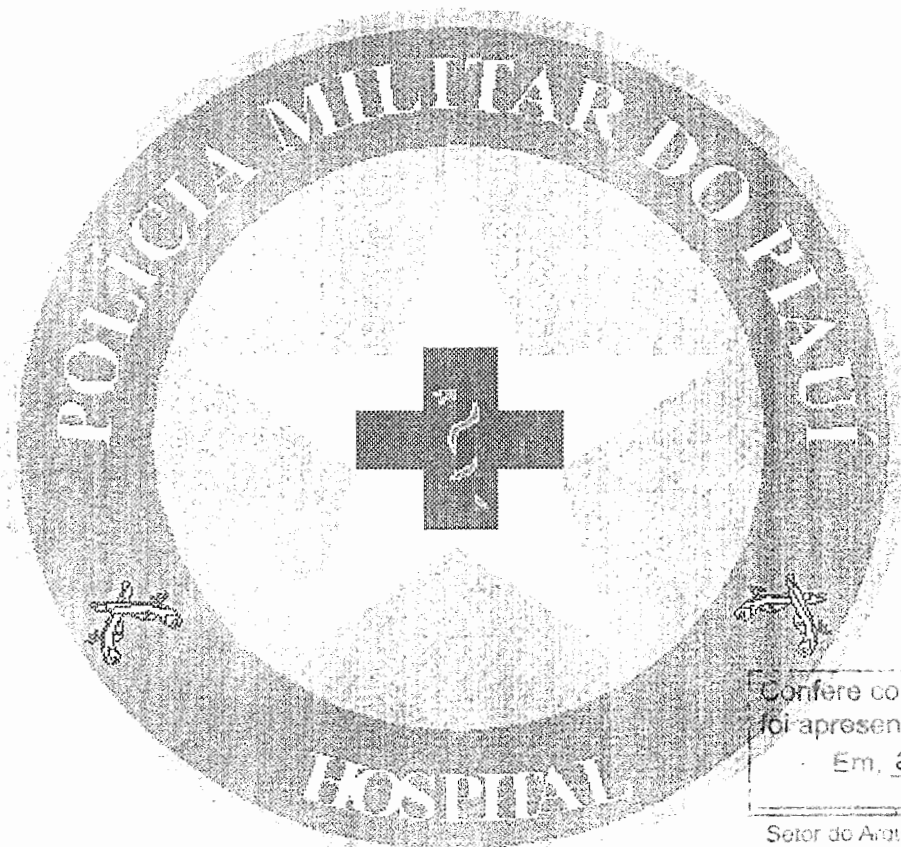
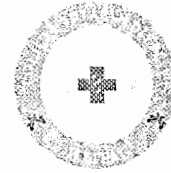
05/11/2017 0



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185045500000004053654>
Número do documento: 19020412185045500000004053654



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original
foi apresentado(a) e dou fi
Em, 27/08/18

Setor do Arquivo Técnico do

Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Edilson Higino de Andrade

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 308163/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado

Luís Henrique Vasconcelos Reis
1º TEN. PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



18/01/2018

Requerimento

COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO

LAUDO: 29155

Orgão Emissor: M221100001

AIH: 2217102403417

Usuário: EDILSON HIGINO DE ANDRADE

Nascimento: 16/10/1962

Cartão SUS: 700501178859959

Estabelecimento: 2323451 - POLICIA MILITAR DO PIAUI

Procedimento: 0408050543 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

CID: S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Solicitação: 08/11/2017

Análise: 15/12/2017 10:29:32

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES

038.348.323-91

AUTORIZADOR

Operador: MARISA DE CASTRO FERREIRA GARCES

Emissão: 17/11/2017 15:07:59

Luiz Henrique Vasconcelos Reis
Luiz Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495 9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Nº LAUDO: 29155 AIH: 2217102403417
---	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	CNES
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	2323451
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	CNES
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	PRONTUÁRIO	SEXO
700501178859959	EDILSON HIGINO DE ANDRADE	16/10/1962	308163	M
DOCUMENTO RG	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
505950	86994740644	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	
CEP	ENDEREÇO (LOGRADOURO)	NUMERO / LOTE		
64270970	RUA PROJETADA	1		
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	
CENTRO		CAPITAO DE CAMPOS	PI	

PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	0408050543

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	CÓDIGO		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	0408050578		
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	CÓDIGO		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL	0408050543		
DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	S823		

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

FRATURA DO PILÃO TIBIAL. NECESSÁRIO CIRURGIA.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
FERDINAND CARVALHO DE ALMENDRA FREITAS NETO	Dr. Ferdinand Freitas Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Ombro e Cotovelo CRMPI 3096 - TEOT 11020
CNS SOLICITANTE	DATA SOLICITAÇÃO
980016281689637	15/12/2017

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES		
CNS AUTORIZADOR	ORGÃO EMISSOR	DATA AUTORIZAÇÃO
203833974930000		15/12/2017 10:29:32

Dr. Henrique Vitor Teófilo
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Cidade do Setor do Arquivo Técnico



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 29155 AIH: 2217102403417
--	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700501178859959	NOME DO PACIENTE EDILSON HIGINO DE ANDRADE	NASCIMENTO 16/10/1962	SEXO M	PRONTUÁRIO 308163
DOCUMENTO CPF 505950	TELEFONE 86994740644	NOME DA MÃE JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	RESPONSÁVEL FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	
CEP 64270970	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 1
BAIRRO CENTRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
DOR, EDEMA DEFORMIDADE EM TORNOZELO ESQUERDO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
FRATURA DE TIBIA DISTAL ESQUERDA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	--------------------------	---------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408050543 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR CPF: 65265386491 CRM:		
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 08/11/2017		
DATA ADMISSÃO 08/11/2017 12:11	DATA ALTA 30/11/2017 11:45	MOTIVO ALTA ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO	

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES CPF: 03834832391 CRM:		NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA	
DATA ANALISE: 15/12/2017 10:29:32		CPF	CRM
		DATA ANALISE	

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

ink



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 29155
	AIH: 2217102526804

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 700501178859959	NOME DO PACIENTE EDILSON HIGINO DE ANDRADE	NASCIMENTO 16/10/1962	SEXO M	PRONTUÁRIO 308163
DOCUMENTO 505950	CPF 86994740644	NOME DA MÃE JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	RESPONSÁVEL FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	
CEP 64270970	ENDEREÇO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE 1	
BAIRRO CENTRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO CAPITAO DE CAMPOS	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
DOR, EDEMA DEFORMIDADE EM TORNOZELO ESQUERDO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
FRATURA DE TÍBIA DISTAL ESQUERDA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	--------------------------	---------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408050543 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

LEITO/CLÍNICA ORTOPÉDIA TRAUMATOLOGIA (MASCULINO)		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR CPF: 65265386491	
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 08/11/2017	CRM:	
DATA ADMISSÃO 08/11/2017 12:11	DATA ALTA 01/12/2017 08:00	MOTIVO ALTA PERMANENCIA POR MUDANCA DE PROCEDIMENTO	

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES CPF: 03834832391	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CRM: DATA ANALISE: 15/12/2017 10:29:32
---	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Reginaldo Oliveira de Sousa
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	497798
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	EDILSON HIGINO DE ANDRADE	6 - Prontuário:	308163
7 - CNS:	700501178859959	8 - Nascimento:	16/10/1962
9 - Sexo:	M	CPF:	
11 - Mãe:	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	12 - Fone:	86-9.94740644
13 - Resp:	FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	14 - Cor:	PARDA
15 - Ender.:	RUA PROJETADA	19 - CEP:	64270-970
16 - Munic:	CAPITAO DE CAMPOS	17 - Cod. IBGE:	220240
		18 - UF:	PI
		RG:	50595-0

Justificativa da Internação

1 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Do e edema em perna

21 - Condições que justificam a internação:

Necessito de amparo

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

RX perna

23 - Diagnóstico Inicial:	24 - Cid Princ.:	25 - Cid Sec.:	26 - Cid C.Ass.:
ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	Z719		

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced.	27 - Procedimento Solicitado:	Tempo SUS
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	1
29 - Clínica:	30 - Carater.:	Ident.:
POSTO II	02	1
31 - Documento:	32 Doc. Med. Solic.	
CPF	65265386491	
33 - Nome Profissional / Assistente	34 - Data de Solicitação:	
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR	08/11/2017	
35 - Ass. Control. Med. Solicitante		

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Serie
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.	50 - Ass. Control. (RG Conselho)
48 - Documento	49 - Num. Documento	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: JEANE SILVA
	Consulta Local:
	Consulta SUS: 2017110537715
	Impressão: 9:57:22





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	497798
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	EDILSON HIGINO DE ANDRADE	6 - Prontuário:	308163
7 - CNS:	700501178859959	8 - Nascimento:	16/10/1962
9 - Sexo:	M	CPF:	
11 - Mãe:	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	12 - Fone:	86-9.94740644
13 - Resp:	FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	14 - Cor:	PARDA
15 - Ender::	RUA PROJETADA 1 CENTRO	19 - CEP:	64270-970
16 - Munic:	CAPITAO DE CAMPOS	17 - Cod. IBGE:	220240
		18 - UF:	PI
		RG:	50695-0

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Don e edema em perna

21 - Condições que justificam a Internação:

Necessidade de amparo

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

RX perna G

23 - Diagnóstico Inicial: ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO

24 - Cid Princ.: Z719

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.Ass.: _____

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced.	27 - Procedimento Solicitado:	Tempo SUS
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	1
29 - Clínica:	30 - Carater::	Ident::
POSTO II	02	1
31 - Documento:	32 Doc. Med. Solic.	
CPF	85265386491	
33 - Nome Profissional / Assistente	34 - Data de Solicitação:	
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR	08/11/2017	
35 - Ass. Carimbo Med. Solicitante		

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.
48 - Documento	49 - Num. Documento

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: JEANESILVA
	Consulta Local:
	Consulta SUS: 281710537715
	Impressão: 9:57:22





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	497798
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	EDILSON HIGINO DE ANDRADE	6 - Prontuário:	308163
7 - CNS:	700501178859959	8 - Nascimento:	16/10/1962 02:00
11 - Mãe:	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	9 - Sexo:	M
13 - Resp:	FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	12 - Fone:	86-9.94740644
15 - Ender.:	RUA PROJETADA	14 - Cor:	PARDA
16 - Munic.:	CAPITAO DE CAMPOS	17 - CEP:	64270-970
		18 - Cod. IBGE:	220240
		19 - UF:	PI
		RG:	50595-0

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

*2. fratura com do 1. coluna importante no
4. membros Erg*

21 - Condições que justificam a Internação:

- tratamento cirúrgico

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Exame realizado

23 - Diagnóstico Inicial:	24 - Cid Princ.:	25 - Cid Sec.:	26 - Cid C.Ass.:
<i>S. fratura</i>	<i>S82.3</i>		

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced.	27 - Procedimento Solicitado:	Tempo SUS
<i>250.13</i>		
29 - Clínica:	30 - Carater.:	Ident.:
POSTO II	02	1
31 - Documento:	32 Doc. Med. Solic.	
CPF	65265386491	
33 - Nome Profissional / Assistente	34 - Data de Solicitação:	
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR	08/11/2017	

Dr. Ferdinando Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - R. 11020

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE, Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.			

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.	50 - Ass. Carimbo (RCS) Consórcio
48 - Documento	49 - Num. Documento	
<i>Reginaldo Oliveira de Sousa</i>		
RGPM 105198193-2 / Mat. 11405-9		
Chefe do Setor do Arquivo Técnico		

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: JEANE SILVA
<i>Francisca Rosa Silva Assunção</i>	Consulta Local:
	Consulta SUS: 2017110537715
	Impressão: 12:36:31





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	497798
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	EDILSON HIGINO DE ANDRADE	6 - Prontuário:	308163
7 - CNS:	700501178859959	8 - Nascimento:	16/10/1962 02:00
9 - Sexo:	M	CPF:	
11 - Mãe:	JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	12 - Fone:	86-9.94740644
13 - Resp:	FRANCISCA ROSA SILVA ASSUNCAO	14 - Cor:	PARDA
15 - Ender.:	RUA PROJETADA 1	19 - CEP:	64270-970
16 - Munic.:	CAPITAO DE CAMPOS	17 - Cod. IBGE:	220240
18 - UF:	PI	RG:	50595-0

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Paciente com dor e edema importante no
membro Bq.

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento medicamentoso

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Exame físico

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

Procedimento Solicitado

3 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

29 - Clínica:

30 - Carater.:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.:

33 - Nome Profissional / Assistente:

34 - Data de Solicitação:

35 - Ass. Caráter:

Tempo SUS

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.	50 - Ass. Caráter (RG Conselho)
48 - Documento	49 - Num. Documento	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável.		
52 - Ass. Caráter (RG Conselho)		



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO <i>Lendo 29155</i>			
INTERNOU-SE NO HOSPITAL SIM ☐ NÃO ☐		FICHA DE PRONTUÁRIO 08/11/2017	
IDEM OUTROS HOSPITAIS SIM ☐ NÃO ☐		Nome: EDILSON HIGINO DE ANDRADE Pront: 308163	
CLÍNICA		Nasc.: 16/10/1962 Sexo: M Convênio: SUS - INTERNACAO	
Médico Assistente		Atendimento: 497798 Enfermaria: POSTO II ENF 204 LEITO Leito: 204	
Permanência		Pai:	
CLÍNICA		Mãe: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA	
		RG: 505950	
		Residência:	
		RUA PROJETADA Nr.: 1 Cep: 64270970	
		Bairro: CENTRO Cidade: CAPITAO DE CAMPOS Telefone: 86 - 994740644	
Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.			
<i>Acusado com dor e edema no tornozelo Exame com fratura gilex tibial</i>			
DIAGNÓSTICO			
Provisório: <i>fratura gilex tibial</i>		CID: <i>S80.1</i>	
Principal:		CID:	
Procedimento:			
Sintomas e Sinais Principais		Causa Médica	Histo - Patológico:
TRATAMENTO			
Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☐ Médico ☒ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico			☐ Nenhuma ☐ Médico ☒ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico
DURAÇÃO			
Data/Hora de Internação 08/11/2017 12:11:02		Data da Alta: <i>08/11/17</i> Data da Hospitalização: <i>08/11/17</i>	
ALTA			
Saída	Transferência	Óbito	
☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A Pedido ☐ Internação p/ Diagnóstico	☐ Divisão Médica ☐ Por Indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Fisiologia ☐ Psiquiatria ☐ Outros	
		☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação	

THE: ____/____/____

Assinatura:

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - TEOT- 14020

Insulso p. J
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: ____/____/____
Nº DO PRONTUÁRIO ____ SALA ____
CÓD DA CIRURGIA: ____

Descrição da Cirurgia:

Rate em 01 dos 2 apm
parrofe / assepio
antissepio / ccccpol
, aceso / descesco
recesso / fixação
inferior / ccccpol
ultracido garrote

Giovanni J. Lima
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 1729 / TEO

Cirurgia: Fratura Tibia distal (4)

Cirurgião: Giovanni

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador: Ronaldo

Circulante: Carla

Wallyson
RGPM 105198193-2 / Mat. 144559
Chefe do Setor de Arquivo Técnico





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 13 / 11 / 2019
Nº DO PRONTUÁRIO: 368163 SALA: 2
CÓD DA CIRURGIA: 44.56.50.54

Descrição da Cirurgia:

1. Lavagem com soro fisiológico
2. Anestesia - intubação + compressores
3. Observação presença de corpos estranhos e
lesões 3.1.1
4. Redução ligamentar com pontos
externos transcutâneos
5. Curativos

Cirurgia: Fixação do ligamento lateral com pontos externos

Cirurgião: Dr. Ferdinand Freitas

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - TEOT- 11020

Dr. Henrique Vitorino
RGPM 105198193-2 / Mat. 14400-9
Setor do Arquivo Técnico

Marcos Danilo S. Mesquita
Téc. em Enfermagem
CRM-PI 108.7276





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 79664

NOME.....: EDILSON HIGINO DE ANDRADE

MÉDICO SOLIC: GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA

DATA LAUDO....: 04/12/2017

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 01/12/2017

IDADE: 55 anos

CRM: 1729-PI

CÓDIGO: 27365

RX TORNOZELO ESQUERDO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura na extremidade distal da tíbia fixada com placa e parafusos metálicos.
- Fratura no maléolo fibular.
- Espaço articular túbio-talar reduzido.
- Calcificação na inserção do tendão de Aquiles.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico.

**IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI**

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhéus - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-5255
Fax (86) 3216-1520

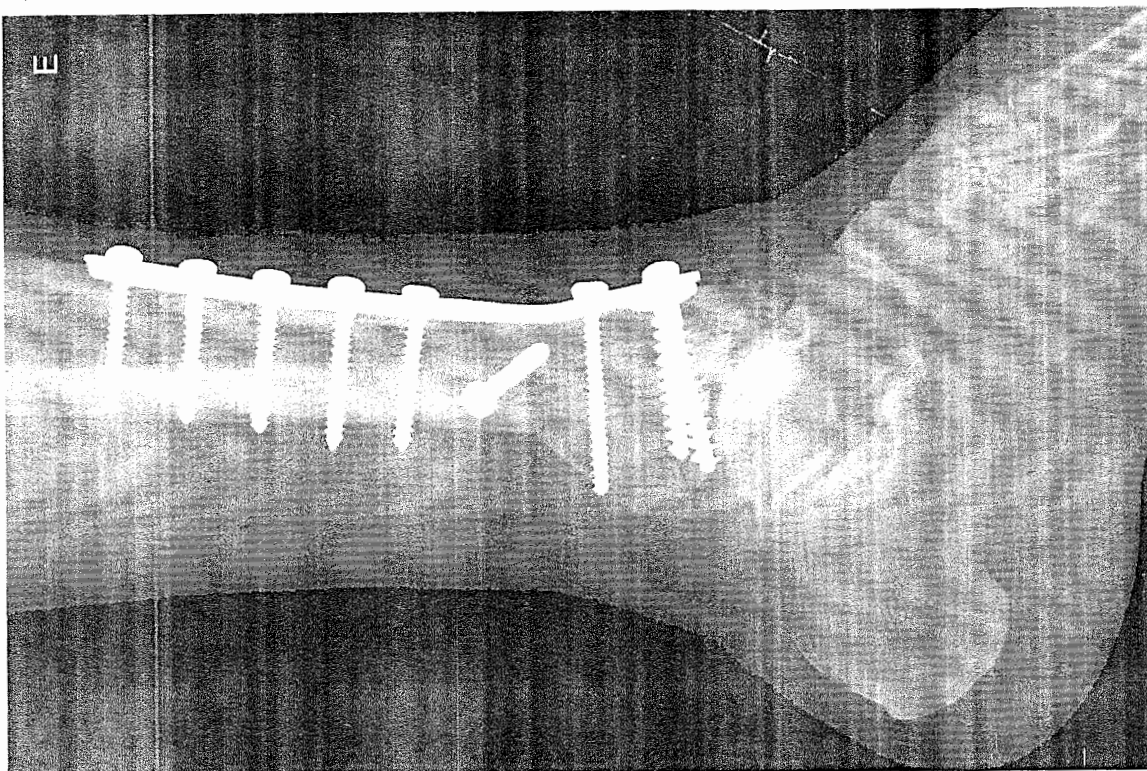
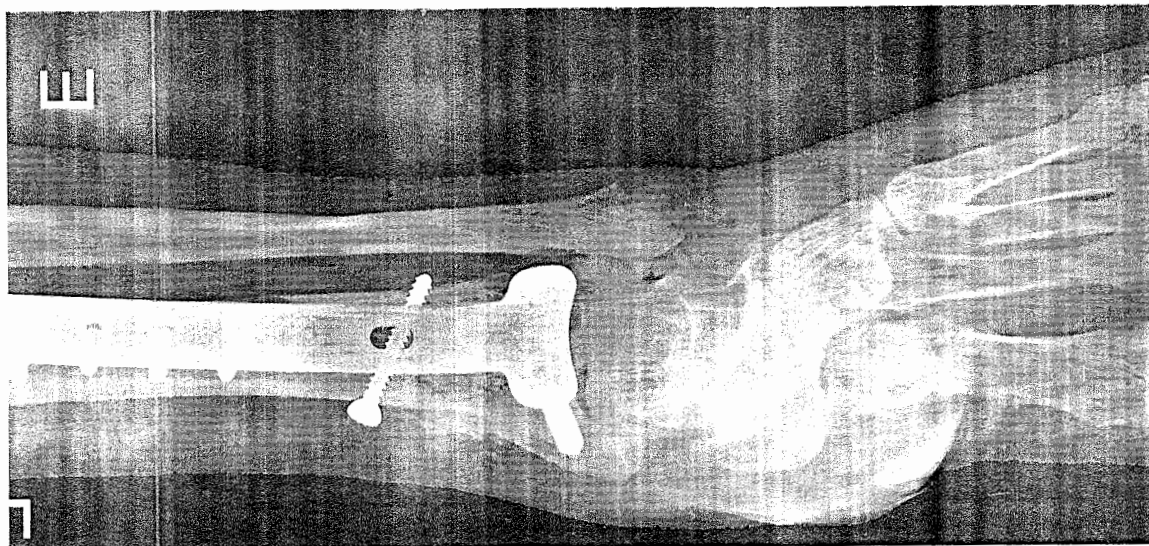
Carlos Henrique Vitorino dos Reis - 29/12/2017
RGPM 105190193-2 / Mat. 14405-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



HPMPI
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
Idade: 056Y
Sexo: M



Assinado eletronicamente por: REGINALDO OLIVEIRA DE SOUSA - 04/02/2019 12:18:50
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020412185068600000004053659>
Número do documento: 19020412185068600000004053659



Henrique Vasconcelos
RGPM 105198193-2 / Mat. 14493-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

WC: 448
WW: 914

Quest
Exame: 01/12/2017Hora: 10:13



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 796641

NOME.....: EDILSON HIGINO DE ANDRADE

MÉDICO SOLIC: GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA

DATA LAUDO...: 04/12/2017

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 01/12/2017

IDADE: 55 anos

CRM: 1729-PI

CÓDIGO: 27365

RX PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura na extremidade distal da tíbia fixada com placa e parafusos metálicos.
- Fratura no maléolo fibular.
- Espaço articular túbio-talar reduzido.
- Calcificação na inserção do tendão de Aquiles.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle pós operatório.

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

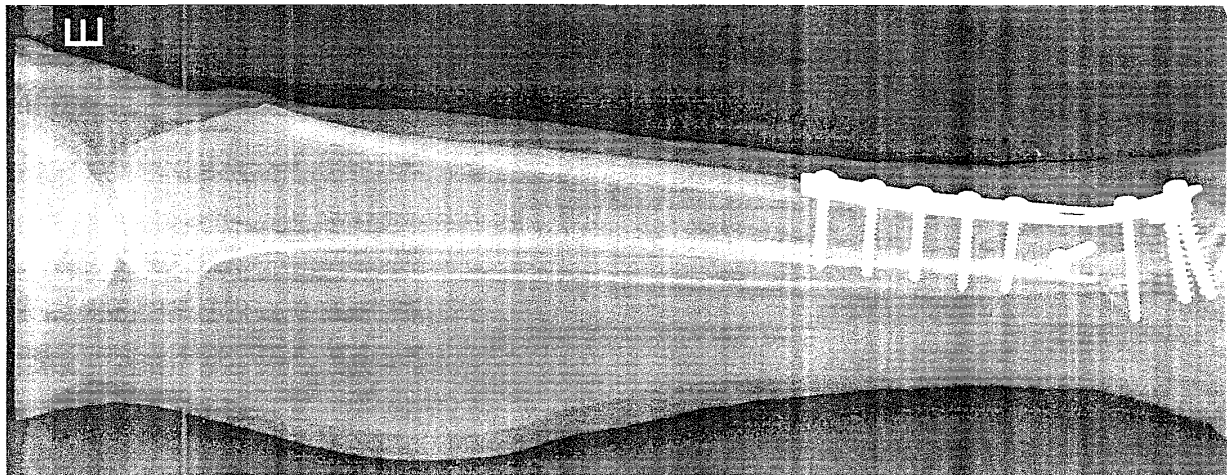
Av. Hino Cunha, 1642 - Inhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-5265
Fax: (86) 3216-1520

[Handwritten signature]
105196193-2 / Mat. 14493-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

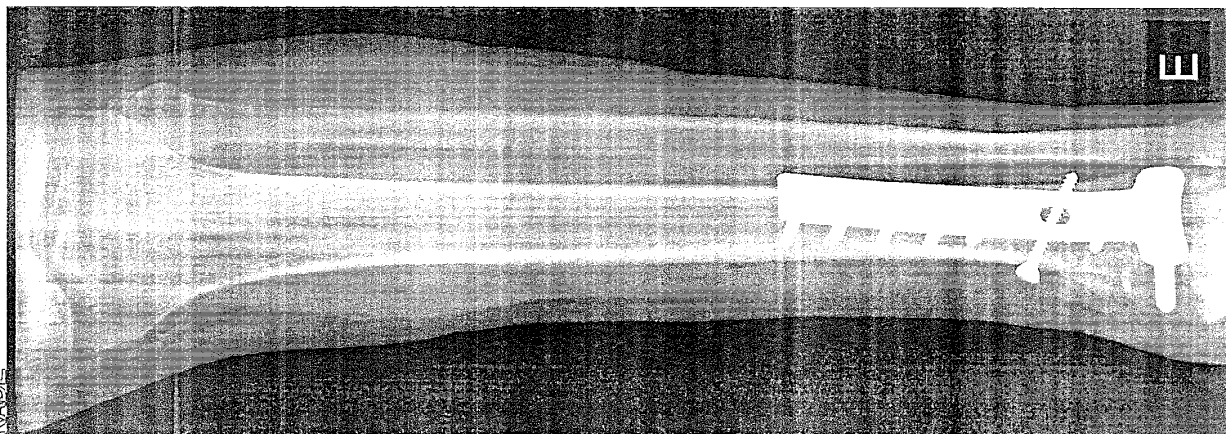


E



Guest
Exame: 01/12/2017 Hora: 10:12

E



TPMPI
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
Idade: 056Y
Sexo: M

Let's Henrique Vesteiro Reis 25 TEN 1:11
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455 9
Cilene do Setor do Arquivo Técnico

WC: 480
WW: 997





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 77407
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
NOME DA MÃE: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 14/11/2017
DATA DO LAUDO: 20/11/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

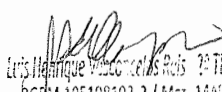
RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese na diáfise distal da tíbia com fixação ortopédica externa.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

*Correlacionar com dados clínicos.


Lúcio Henrique Pinheiro de Sá
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

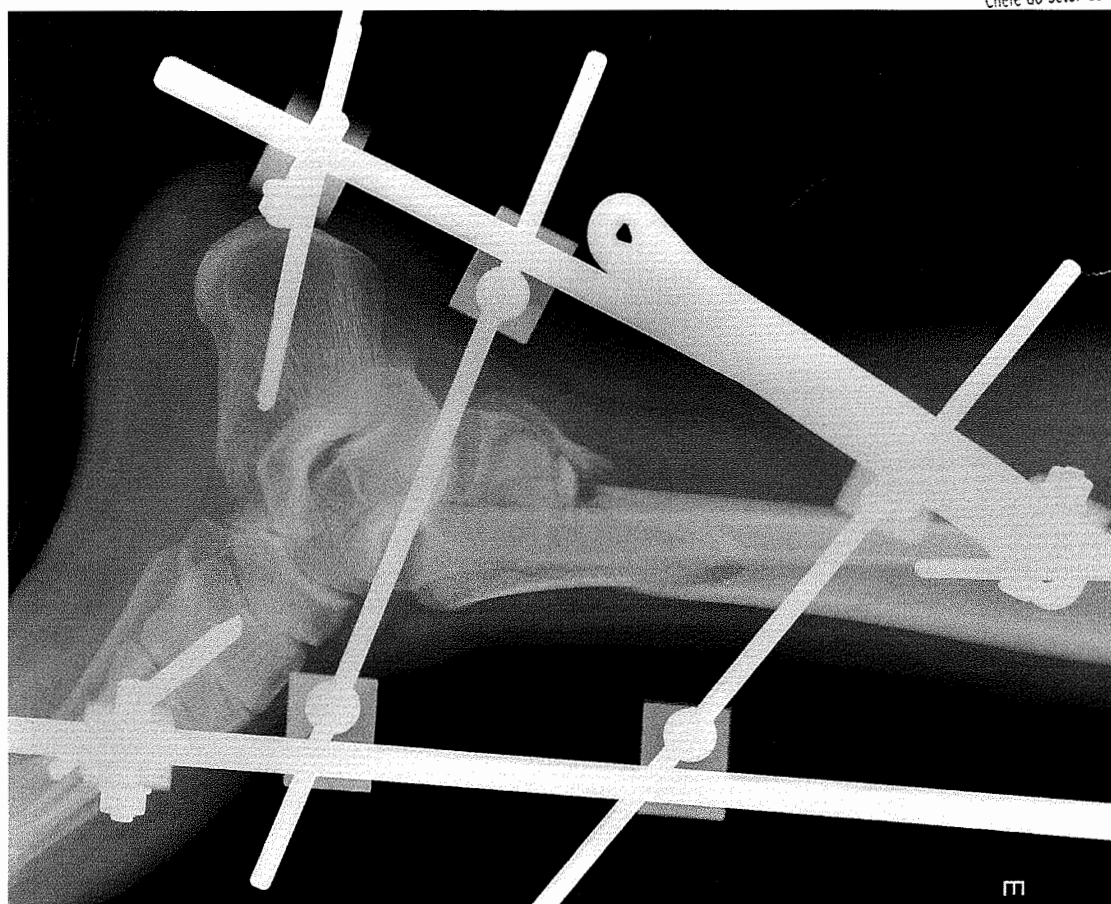
Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



HPM/PI
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
Idade: 065Y
Sexo: M



Luiz Henrique Vassco Reis
RGPM 105198193-2 / Mat. 11405 9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



WC: 1120
WW: 2691

Exame: 14/11/2017 Hora: 10:40

Quest





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 77407

PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE

NOME DA MÃE: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA

DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 14/11/2017

DATA DO LAUDO: 20/11/2017

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese na diáfise distal da tíbia com fixação ortopédica externa.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

*Correlacionar com dados clínicos.


Luiz Henrique Vasco de Almeida - PLENÁRIO
RGPM 105198193-2 / Mat. 10455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico


Naira Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

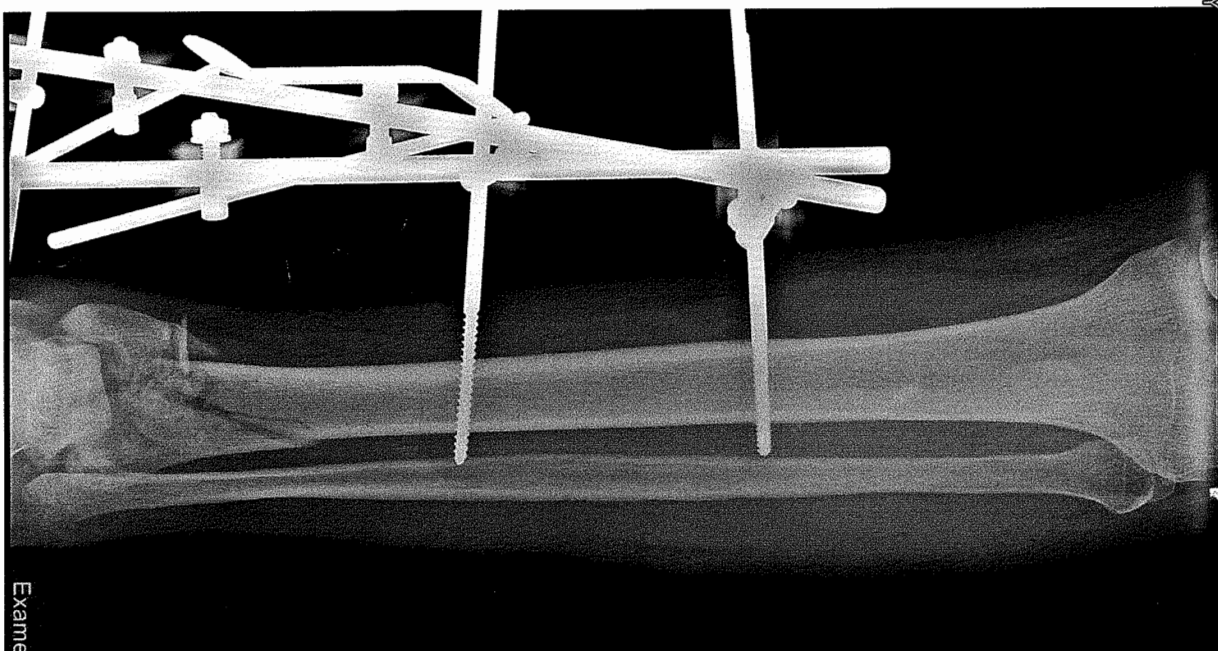
Av. Higino Cunha, 1542 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



HPMPI
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
Idade: 0657
Sexo: M

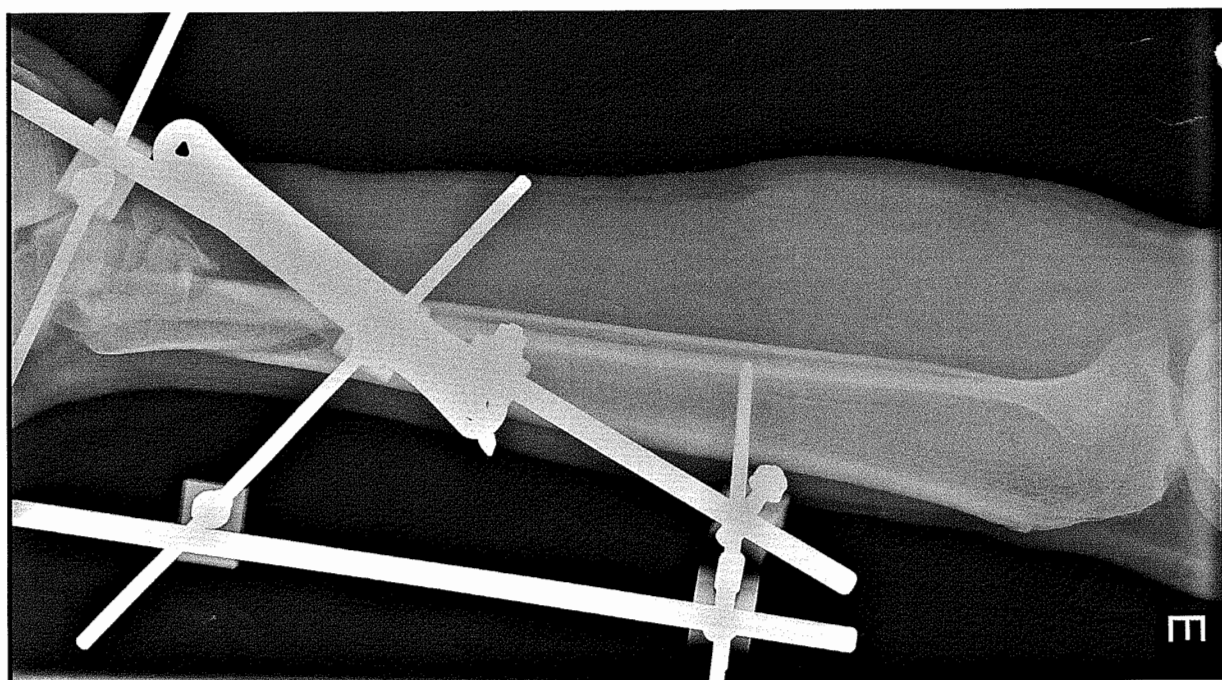
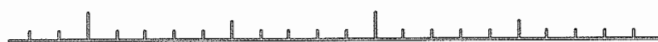
C: 640
W: 1413



Henrique Vitorcelos Reis
Henrique Vitorcelos Reis - 2º TEN F.I.
PSPM 105198193-2 / Mat. 14455 9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Exame: 14/11/2017 Hora: 10:38

Guest





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 76629
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
NOME DA MÃE: JOANA PEREIRA DE ANDRADE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 08/11/2017
DATA DO LAUDO: 16/11/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDÊNCIAS

Fratura completa, desalinhada, comunitiva na tíbia distal, com extensão articular.

Tala gessada.

Obs.:

*Extremidades dos ossos da perna com avaliação prejudicada.


Lia. Henrique Vitor Celso Reis 751211-1
RGPM 105198198-2 / Mat. 14403-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico


Mayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

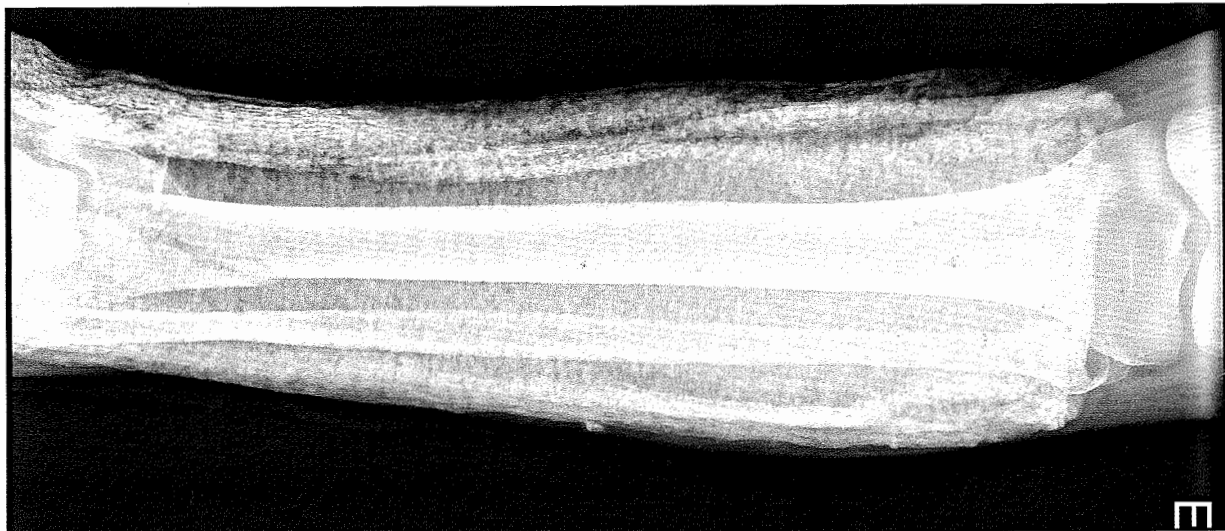
Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



HPM/PI
EDILSON HIGINO DE ANDRADE
Idade: 065Y
Sexo: M

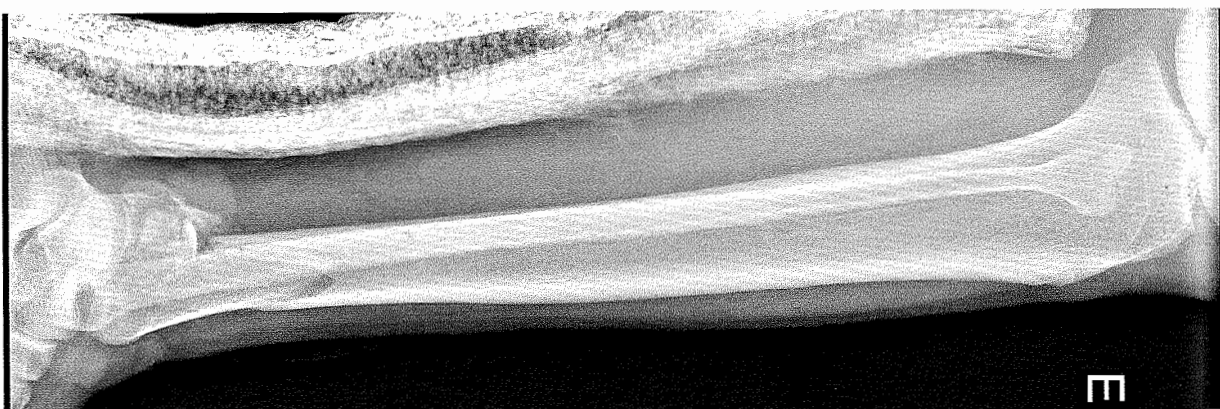
WC: 480
WW: 997



Arquivo Técnico
105198193-2 / Mat. 1405 9
Arquivo Técnico



Exame: 08/11/2017 Hora: 17:33
Guest



407105





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 VAGA/TRANSFERENCIA

DATA 05/11/2017 HORA: 12:20 Nº DO TELEFONE: (86)99925-0506

HOSPITAL SOLICITANTE: Hospital Regional Chagas Rodrigues MUNICIPIO: Piripiri

MÉDICO: Dr. Felipe Verner CRM: 4427

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Edilson Nogueira de Andrade

Data do Nascimento: 16.10.1962 Idade: 55 Sexo: (X) Masculino () Feminino

Mãe: Joana Pereira de Andrade Sousa

RG ou CPF _____ Cartão Nacional de Saúde 700.5011.7885.9959

Endereço: Rua Projetada Vila da Paz

Município de Procedência: Capitão de Campos

HDA: trauma por queda de altura com dor + edema + deformidade em tornozelo (C)

HD: Fract. tíbia distal (C) / fratura distal

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- 4 – Espontânea
- 3 – Comandos
- 2 – A dor
- 1 – Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 – Orientado
- 4 – Confusa
- 3 – Palavras inapropriadas
- 2 – Palavras incompreensíveis
- 1 – Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 – 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) _____
- () Curativo
- () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HPM

Clínica/Posto: _____ Senha: 2017 1605 37715



RISCO CIRÚRGICO CLÍNICO-CARDIOLÓGICO

1. IDENTIFICAÇÃO: Francisco Henrique de Almeida IDADE: 55 SEXO M () F () DATA: 11/11/12

2. CIRURGIA PROPOSTA: Cirurgia de

3. REVISÃO / ANTECEDENTES (S/N)

1. Cirurgia Anterior () 2. AVC () 3. Alergia Respiratória () 4. Alergia Medicamentosa ()
5. Diabetes () 6. Dça. Art. Corop. () 7. ICC () 8. Dça. Pulm. () 9. HAS () 10. IAM () 11. Asma ()
12. DPOC () 13. T.B. () 14. Fumo () 15. Reumatismo () 16. Dça. de Chagas () 17. Uso Medico ()
18. DUAP () 19. Dça Renal () 20. Anemia () 21. Dist. Coag. () 22. Outros ()
COMENTÁRIOS: Daprilat

4. EXAME FÍSICO - IMPRESSÃO GERAL

a) ESTADO GERAL: Bom () Regular () Precário () 2. Dispneico () 3. Ictérico () 4. Cianótico ()

5. Mucosas Descoradas () 6. Edema () 7. PVJ Elevada ()

b) Aparelho respiratório - Expansibilidade: + MV: + FTV: +

Ruídos Adverteços: SIM () NÃO ()

c) Aparelho circulatório: PA: 130 X 80 mmHg Pulsos: Regulares FC: 70

Inspeção e palpação: + Ausculta: RC: + Bulhas: +

Sopros: + Outros achados: + MMII: +

d) Abdômen - Pelve: +

5. ÍNDICES DE REFERÊNCIA

a) ÍNDICE DE RISCO CARDÍACO (DETSKY, 1986)			
10	Infarto agudo do miocárdio nos últimos 6m	5	Edema pulmonar no passado
5	Infarto agudo do miocárdio há mais de 6m	5	Estenose aórtica, crítica
10	Angina classe III (CCS*), limitação importante das atividades físicas diárias	5	ECG recente com ritmo não-sinusal ou extra-sístolia atrial
20	Angina classe IV (CCS), angina aos mínimos esforços ou repouso	5	ECG com mais de 5 extra-sístoles ventriculares no passado
10	Angina instável nos últimos 6m	5	Estado geral precário
10	Edema pulmonar na última semana	10	Idade > 70 anos
			Cirurgia de emergência

< 15 pts. Baixo risco de complicações
> 15 pts. Alto risco de complicações

* CCS: Canadian Cardiovascular Society

CONCLUSÃO:

b) NEW YORK HEART ASSOCIATION (NYHA)

- CLASSE I - Ind. com dça. cardíaca sem limitação da atividade física
CLASSE II - Ind. com dça. cardíaca com pequena limitação da atividade física
CLASSE III - Ind. com dça. cardíaca com importante limitação da atividade física
CLASSE IV - Ind. com dça. cardíaca e incapaz de fazer atividade física

CONCLUSÃO:

c) AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGY (ASA)

- ASA I - Ind. Saudável
ASA II - Ind. com dça. sistêmica discreta
ASA III - Ind. com dça. sistêmica grave / limitação ativ / não incapacitante
ASA IV - Moribundo; sem esperança de sobrevivência p/24h e/ ou s/ cirurgia

CONCLUSÃO:

d) ÍNDICE DE RISCO CARDÍACO - GOLDMANE COL. (1997)

1. HISTÓRIA (a) Ind. + 70 anos (5pt) (b) IAM prévio (10pt)
2. EX. FÍSICO (a) Galope ou estase jugular (11pt) (b) Estenose imp (3pt)
3. ECG (a) Ritmo não sinusal / BAP (7pt) (b) BVP + 5min (7pt)
4. ESTADO GERAL: PaO2 < 60 / PaCO2 > 50 / K < 3 / Creatin > 3 / TGO / TGP anormal Insuf. Hepática / Ind. acamado

ÍNDICE: GRUPO I (0-5pt) complic. não fatal 0.7% fatal 0.2%
GRUPO II (6-12pt).....5%.....2%
GRUPO III (13-25pt).....11%.....2%
GRUPO IV (+25pt).....22%.....56%

CONCLUSÃO:

EXAMES

1. H/Hb/Plaq: 90/13/2
2. Leuco/BT/Seg: 5/0/0
3. Glicose: 94
4. Ur/Cr: 22/1.0
5. TS/TG: 1-3/1.0
6. TGO/TGP:
7. Tropon/Tnmb:
8. ECG: +
9. Urina-I:
10. ECO 2D:
11. U-som:
12. RX Tórax:
13. TC/RNM:

Dr. Francisco José Lima
CARDIOLOGISTA - CLÍNICO GERAL

Francisco Henrique de Almeida
CRM 105198193-2 / Mat. 14455 9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

DIDO: 74081

DATA: 09/11/2017

ENDIMENTO: 497798

CIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE

SEXO: M

TA DO NASCIMENTO: 16/10/1962

IDADE: 55a 0m 25d

ONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

EDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

OSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO: 03

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

RITROGRAMA:

amácias.....: 4,43 milhões/mm³
emo...ina.....: 13,70g/dl
amatoócrito.....: 40,0%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 5.900mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

bastões.....:
segmentados.....: 56
Eosinófilos.....: 2
Basófilos.....:
Linfócitos.....: 41
Monócitos.....: 1
Metamielócitos.....:
Mi...itos.....:

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas.....: 234.000mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

Método: Impedância/Difrações

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 74081
ATENDIMENTO: 497798
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE -
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 09/11/2017

SEXO: M
IDADE: 55a 0m 25d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,30 min.

Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 10,00 min.

Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVA

Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

FRANCISCO DAS CHAGAS 
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 74081
ATENDIMENTO: 497798
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 09/11/2017

SEXO: M
IDADE: 55a 0m 25d

CREATININA..... 1,0 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA:..... 28 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

GLICOSE..... 94 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
70 a 99 mg/dl

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

EDIDO: 75576
TENDIMENTO: 497798
ACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 22/11/2017

SEXO: M
IDADE: 55a 1m 7d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hemácias.....: 4,13 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 12,30g/dl
Hematócrito.....: 38,0%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 6.300mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....:
Segmentados.....: 53
Eosinófilos.....: 3
Basófilos.....:
Linfócitos.....: 43
Monócitos.....: 1
Plasmacitócitos.....:
Mielócitos.....:

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS: DISCRETA HIPOCROMIA

Plaquetas.....: 400.000/mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

Método: Impedância/Difrações

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 75576
ATENDIMENTO: 497798
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 22/11/2017

SEXO: M
IDADE: 55a 1m 7d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 2,00 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 10,00 min.
Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVA
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 75576
ATENDIMENTO: 497798
PACIENTE: EDILSON HIGINO DE ANDRADE
DATA DO NASCIMENTO: 16/10/1962
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 22/11/2017

SEXO: M
IDADE: 55a 1m 7d

CREATININA..... 0,8 mg/dl

Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA:..... 31 mg/dl

Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CAPITÃO DE CAMPOS/PI



AGOSTINHO FLORINDO DE OLIVEIRA FILHO, Escrivão de Polícia Civil, Classe Especial, e Chefe do Cartório desta Delegacia de Polícia Civil, MAT. 039727-0, lotado, e no exercício de suas funções, neste município, usando das suas atribuições legais...

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 005/2019 Folhas 65/v.

Compareceu nesta Delegacia de Polícia o senhor Civil o senhor EDILSON HIGINO DE ANDRADE, CPF: 286.387.603-10, brasileiro, piauiense, casado, fiscal agropecuário, nascido em 16/10/1962, natural de Capitão de Campos/PI, filho de João Higino de Sousa e Joana Pereira de Andrade Sousa, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Projetada, 19, s/n, sendo alfabetizado.

Noticiando à Polícia Judiciária, que manhã do dia 05/11/2017, mais ou menos por volta das 06hs da manhã, estava em trânsito do seu endereço acima citado isso na BR 343, com destino à localidade Novo Oriente município de Cocal de Telha/PI, aonde iria executar sua atividade acima citado. Diz ainda que conduzia a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN MIX ES, CATEGORIA OFICIAL, COR CINZA, ANO 2010/MOD 2010, PLACA NIJ-8893, RENAVAM 206360452, CHASSI 9C2KC1620AR030918, estando em nome de Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Piauí. Diz ainda o reclamante que já estando na localidade Gama, deste município, de repente adentrou na BR 343, em que percorria um animal suíno, e por ser tudo muito rápido e não dando para desviar deste animal, então, bateu lateralmente no mesmo, que devido o impacto foi sacado da motocicleta que pilotava, ficando caído no chão gravemente lesionado, que foi socorrido posteriormente por transeuntes e populares do povoado Gama. Diz ainda que logo os seus familiares foram comunicados do ocorrido, os quais procuraram providenciar o seu encaminhamento ao SAMUMU, nesta cidade, onde deu entrada e logo foi encaminhado ao Hospital Regional Chagas Rodrigues em Piripiri/PI, e que posteriormente foi encaminhado ao HPM (Hospital Militar em Teresina/PI), para melhores avaliações médicas, onde ficou em tratamento conservador.

É o que contém a referida Ocorrência, cujo teor fielmente transcreveu, e que, mediante apresentação do Prontuário Médico, é que foi lavrada a presente Certidão, no Livro de Registro de Ocorrências em andamentos, desta Delegacia de Polícia Civil.

Dada e Lavrada no Cartório desta Delegacia de Polícia Civil, aos 16/01/2019.

Reclamante: Edilson Higino de Andrade

Agostinho Florindo de O. Filho
Chefe do Cartório
Mat: 039727-0

Scanned by CamScanner

