



Número: **0801694-85.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **16/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 12.646,25**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
RAIMUNDO PEREIRA SILVA (AUTOR)	LUCAS SANTIAGO SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35525 45	16/10/2018 19:17	Petição Inicial	Petição Inicial
35525 47	16/10/2018 19:17	procuração e documentos pessoais	Documentos
35525 46	16/10/2018 19:17	documentos da ação	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Petição Inicial em PDF.





“PROCURAÇÃO AD JUDICIA”

NOME: <u>Raimundo Pereira da Silva</u>	NACIONALIDADE: <u>BRASILEIRO</u>
RG-Nº: <u>276.656 558-PS</u>	CPF Nº: <u>184.721.843-15</u>
ESTADO CIVIL: <u>CASADO</u>	PROFISSÃO: <u>LAVADOR</u>
ENDEREÇO: <u>AVENIDA FRANCISCO PEREIRA, 514, CENTRO, JATUBÁ</u>	
TELEFONES:	

OUTORGADOS: LUCAS SANTIAGO SILVA, brasileiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PI sob nº 8.125, com endereço profissional situado na Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI., onde recebe comunicação de quaisquer atos processuais.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo subestabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Campos Maior, 10 de Outubro, de 2018.

Raimundo Pereira da Silva
Outorgante

Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI, CEP: 64280-000

E-mail: advlucassantiago@gmail.com

Fone: (86) 3252-2430 / 99452-6678 / 99957-7769



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
RAIMUNDO PEREIRA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG EMISSORA/F
226656 SSP PI

CPF
184.721.843-15

DATA NASCIMENTO
24/04/1958

FILIAÇÃO
FIDELERINO LOPES DA SILVA
ALZIRA PEREIRA SILVA

PERMISSÃO ACC CATHAB

N° REGISTRO VALIDADE 1° HABILITACAO
05399663437 25/05/2020 30/12/2011

OBSERVAÇÕES

Raimundo Pereira Silva
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA DE EMISSAO
CAMPO MAIOR 29/05/2015

Arão Martins do Rego Lobão
 ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO
 DIRETOR GERAL DO DETRAN-PI
 ASSINATURA DO EMISSOR

26942148691
PI315682752

DETRAN-PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1089491619

PROIBIDO PLASTIFICAR
1089491619

PJ CORRETORA
 DE SEGUROS
 09 JUL 2018
 DPVAT





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(Lei Nº. 7.115/83)

EU RAMUNDO PENDEIRA SILVA, BRASILEIRO
BRASILEIRO, LAUREADO, natural de Campo Maior PI, nascido aos
24 dias do mês de ABRIL de 1958, portador do RG Nº.
226.656 SSP-PI. CPF nº 184.721.843-15. **DECLARO**
conforme artigo 1º da Lei 7115/83 que resido no seguinte
endereço: AVENIDA FRANCISCO PENDEIRA, S/A, CENTRO
JACUARA DO RIOUÍ - PI.

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não parte estritamente a verdade.

Campo Maior - PI, 10 de outubro de 2018

Ramundo Pendira Silva

Declarante





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

EU, RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA
BRASILEIRO, CASADO, LARANDEIRO, natural de
CAMPO MAIOR - PI, nascido aos 24 dias do mês de ABRIL
de 1958, filho de ADELLINO LOPES DA SILVA
e ALZINA PEREIRA SILVA, portador do
RG Nº. 226.656 SSP-PI CPF nº 134.721.843-15

DECLARO, que **NÃO** posso suportar as despesas
processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de
minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de
Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que
estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299
do Código Penal.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira
responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente
declaração para que produza seus efeitos legais.

10/10/2018

Raimundo Pereira da Silva
Declarante





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000027/2018-86

Unidade de Registro: 5ª DRPC - CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Francisco Das Chagas Silva

Data/Hora: 03/07/2018 - 12:15

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE JATOBÁ DO PIAUÍ

Data/Hora

15/04/2018 - 16:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JATOBÁ DO PIAUÍ

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

ASSENTAMENTO BAIXÃO DOS TUCUNS, Nº:

Ponto de Referência

RESIDENCIA DO SR. MIGUEL ABEL

Complemento

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: RAIMUNDO PEREIRA SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 226656 SSP PI

Mãe: ALZIRA PEREIRA DA SILVA

Pai: FIDELARINDO LOPES DA SILVA

Endereço: AV FRANCISCO PEREIRA, Nº 0

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ - CEP: 64275-000

Telefone(s): 86-8106-6972 86-8117-4760

Nome: WILLIANS SHELTON SILVA SOUSA

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: LUIZA PEREIRA DA SILVA

Pai: FRANCISCO DE SOUSA SOBRINHO

Endereço: RUA CEL. EULALIO FILHO, Nº 382

Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPO MAIOR - CEP: 64280-000

Telefone(s): 86-3252-2424

Nome: ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA OLIVEIRA

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA/Noticiante

RG: 2011382 SSP PI

Mãe: MARIA DAS DORES SOUSA

Pai: ANTONIO FIRMINO DE SOUSA

Endereço: RUA RAIMUNDO LULU, Nº 15

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ - CEP: 64275-000

Telefone(s): 86-8137-4015

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA NOTICIAR QUE "NO DIA 15 DE ABRIL DE 2018 POR VOLTA DAS 16:00 HORAS APROXIMADAMENTE QUANDO O NOTICIANTE TRAFEGAVA EM UMA ESTRADA VICINAL CONDUZINDO A SUA MOTOCICLETA MODELO: YAMAHA/XTZ 150 CROSSER E ,ANO/FAB:2017/2017,COR: CINZA,PLACA:PIS-2995,CÓD-RENAVAN:01123803770,CHASSI Nº 9C6DG2520H0011411, ESTANDO LICENCIADA EM NOME DE EDINALDO RODRIGUES LIMA, E QUE PRÓXIMO À RESIDENCIA DO SENHOR MIGUEL ABEL NAS IMEDIAÇÕES DO ASSENTAMENTO BAIXÃO DOS TUCUNS,ZONA RURAL DE JATOBÁ DO PIAUÍ FOI SURPREENDIDO POR A INVASÃO DE UM ANIMAL DE ESPÉCIE CAPRINO QUE INVADIU A ESTRADA VICINAL E QUE O CONDUTOR AO TENTAR DESVIAR DO MESMO PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTOCICLETA E VEIO A CAIR; QUE DO ACIDENTE O NOTICIANTE SOFREU VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO E FRATURA COMINUTIVA NO ACETÁBULO DIREITO E DERRAME ARTICULAR NO QUADRIL

Boletim de Ocorrência emitido em: 03/07/2018 12:15 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2



Francisco das Chagas Silva





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

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000027/2018-86

DIREITO; QUE DO LOCAL DO ACIDENTE O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE PASSAVAM LOGO APÓS O ACIDENTE E LEVADO PARA A CIDADE DE CAMPO MAIOR-PI, ONDE O MESMO DEU ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL; FOI ATENDIDO POR A MÉDICA PLANTONISTA DR.ª CAROLINA COELHO MELLO. CRM-PI 6460, FOI AVALIADO E ENCAMINHADO PARA INTERNAÇÃO E QUE NO DIA SEGUINTE FOI TRANSFERIDO PARA O HUT EM TERESINA-PI PARA MELHORES AVALIAÇÕES MÉDICAS. DECLARAÇÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE. NADA MAIS.

Francisco Das Chagas R. Raimundo Pereira Silva
Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

RAIMUNDO PEREIRA SILVA
RAIMUNDO PEREIRA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



JOSÉ GREGÓRIO XIMENES

Clínica Médica
Ortopedia
CRM-PI 862



RELATÓRIO

Em 13.4.2018, o Sr. Fernando
Pedro da Silva, RG=726656 SSP
(PI) segundo informa, sofreu
acidente automobilístico com
fratura do metacarpo de 5^o de
dedo da mão direita. CID= S32.4.

Foi tratado com conservador e
fisioterapia (30 sessões)

Em atendimento de alta ortope-
dica, referindo dor no qua-
dril direito, aos exames, A-
presença de lesões dos yuvu-
mentos do quadril $\pm 70\%$. De-
creta-se com auxílio de
muleta.

C. MAIOR, 030.7.2018

Jose Gregorio Ximenes
José Gregório Ximenes

Av. Santo Antonio, 253
Medico CRM - PI 862
Ortopedia e Traumatologia
Campo Maior - PI

Fone: (86) 3252-1713
8163-0019





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
 CONTORNO,
 SAO LUIZ, CAMPO MAIOR - 64280-000
 CNPJ: 06553564000642
 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P017
 Data: 15/04/2018
 Funcionario: CARLA

Registro: 70370
 Hora: 17:29:00
 Tipo: CONSULTA
 Sexo: MASCULINO

Senha: 77

SUS

RAIMUNDO PEREIRA SILVA

Nasc.: 24/04/1958 Idade: 59 ANOS, 11 MESES, 21 Profissão:
 End.: FRANCISCO PEREIRA, 0 - CASA Bairro: CENTRO
 Cor: PARDA Telefone: (86) 9811-16636 Mãe: ALZIRA PEREIRA SILVA

CPF: - RG: 1.358.746 - SUS: 209241947010004
 Civil: CASADO(A) CEP: 64275-000
 Cidade: JATOBA DO PIAUI
 Pai: FIDELERINO LOPES DA SILVA

Clinica: CLINICA MEDICA

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Hora: _____

Internação

Exames Complementares:

*Paciente sem dor em fêmur D e volume
 seu tornozelo D após acidente de moto
 devido a oligoemise*

Diagnóstico provável:

Q: - Rx de fêmur D, base de L tornozelo D

Prescrição Médica:

*Captopril 25mg - 1cp. vo. qd
 Clonazepam 1mg - 1 amp + 100ml de SF0,9%, EV*

*Daniel Alves Leite
 ENFERMEIRO
 501.875 GOREN*

= SVB

*Intensão na clínica cirurgia plástica
 clonazepam*

Anotações da Classificação de Risco

*Abdomen plano, pele de aparência úmida e
 palpável*

Hora: 17:34:12

Prioridade:

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

Queixa/História: CLIENTE RELATANDO QUEDA DE MOTOCICLETA COM ALGIA EM MID

Alergias: DAPIRONA, ANTIBIOTICO

Medicação Usual: LOSARTANA

PA: 0 mmHg 160/90 TAX: 09c

FR: 0 mrpm

SAT O2: 0 09 JUL 2018 Br:

FC: 0 bpm Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação: HAS

Condução:

Emmanuel de Paula
 288112 - EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA
 Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

Hora:

Alta Óbito Evasão Transferencia Destino: _____

Camilla Ribeiro da Silva
 CAMILLA RIBEIRO DA SILVA
 Paciente ou Responsável

Dra. Carolina Coelho Mello
 6460 - CAROLINA COELHO MELLO
 Médica Responsável





HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
 CONTORNO,
 SAO LUIZ, CAMPO MAIOR - 64280-000
 CNPJ: 06553564000642
 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P017 Registro: 70370
 Data: 15/04/2018 Hora: 17:29:00
 Funcionario: CARLA Tipo: CONSULTA
 Sexo: MASCULINO

Senha **77**

SUS

AIMUNDO PEREIRA SILVA

asc.: 24/04/1958 Idade: 59 ANOS, 11 MESES, 21 Profissão:
 rd.: FRANCISCO PEREIRA, 0 - CASA Bairro: CENTRO Civil: CASADO(A) CEP: 64275-000
 or: PARDA Telefone: (86) 9811-16636 Mãe: ALZIRA PEREIRA SILVA Cidade: **JATOBÁ DO PIAUÍ/PI**
 Pai: FIDELERINO LOPES DA SILVA

CPF: - RG: 1.358.746 - SUS: 209241947010004

Unidade: **CLINICA MEDICA** Demanda: DEMANDA ESPONTANEA Atendimento de **URGÊNCIA**

Procedimentos

301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
 301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Hora: _____
 Internação

Exames Complementares:

*Paciente com dor em fêmur D e exame
 seu tornozelo D. após acidente de moto
 sofreu a distensão*

Diagnóstico provável:

Prescrição Médica:

*01 - Rx de fêmur D, laço de tornozelo D
 Flacotamol 25mg - 1cp. vs. q8h
 Clonazepam 100mg - 1 comp + 100ml de SF 9/ EV
 - SVD.
 -> Intussusção na clínica urgências plantadas
 clonazepam etc*

*Daniela Alves Leite
 ENFERMEIRA
 501.876 COREN-PI*

Anotações da Classificação de Risco

*Abdomem plano, flácido, dependentes umbilical e
 palpáveis*

Hora: 17:34:12

Prioridade:

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

Queixa/História: CLIENTE RELATANDO QUEDA DE MOTOCICLETA COM ALGIA EM MID

Alergias: DIPIRONA, ANTIBIOTICO

Medicação Usual: LOSARTANA,

PA: 0 mmHg *160 JAP* TAX: 0°C FR: 0 mrpm SAT O2: 0 Dor:
 FC: 0 bpm Glicemia: 0 mg/dl Peso: 0 kg ECG: 0

Observação: HAS

Conduta:

Emmanuel de Oliveira
 288112 - EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA
 Enfermeiro Responsável

Hora:

Dados da Alta

Alta Óbito Evasão Transferencia **Destino:** _____

Camilla Ribeiro da Silva
 CAMILLA RIBEIRO DA SILVA
 Paciente ou Responsável

Dra. Carolina Coelho Mello
 MÉDICA
 CRM-PI 6460
 6460 - CAROLINA COELHO MELLO
 Médico Responsável





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Raimundo Pereira Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 309862



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. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Conyia seid OK
Out. medica

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 16/04/2018 20:36:42

(User: AURICELIA TEIXERA)
 (Estação: ACCR01)

DADOS DO PACIENTE:

HEG 16/04/18 20:30

Nome: RAIMUNDO PEREIRA SILVA	Prontuário: 309862
Mãe: ALZIRA PEREIRA SILVA	Pai: FRANCELINO LOPES DA SILVA
End. Resid.: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATIBA DO PIAUI - PI - CEP: 64275-000	
Nascimento: 24/04/1958	Idade: 59a:11m:23d
Sexo: Masculino	Fone: 86-98111-6636
Responsável: KAMILA RIBEIRO DA SILVA	CNS: 209241947910904
Profissão: LAVRADOR	Documento: RG: 226656
G. Instrução: Fundamental-Incompleto	E.Civil: Casado(a)
End. Local.: - - -	Data: 16/04/18

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 660453	Data: 16/04/2018 20:20:32	Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Mecanismo do trauma significativo	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. COM TRAUMA NA REGIAO DO QUADRIL COM DOR INTENSA. NAO CONSEGUE DEAMBULAR. REFERE AINDA UMA DOR NA REGIAO FELVICA. JA AVALIADO POR ORTOPEDISTA ANTES DO ACCR. SOLICITADO RX. SABIDAMENTE HNS (FAZ USO DE LOSARTANA, HIDROCLOROTIAZIDA, NIFEDIPINO), ALERGICO A DIPIRONA.		Profissional Clas. Risco: AURICELIA FERNANDES TEIXERA COREN 166059 EM: 16/04/2018 20:36:41	

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: 20:45)

paciente vítima de politrauma (queda motociclistica) referindo dor intensa em região do quadril. Nega outra queixa. (A) Vias aéreas permeáveis, fônico, sem collar cervical/prancha. (B) Respiração espontânea, sem aporte de O2. Boa responsabilidade, MV+ bilateralmã, ✓ RA. (C) Sem sangramento ativo evidente. PA: 120 x 80 mmHg, FC: 80 bpm, abdome flácido, deprimido, ✓ dor à palpaco. (D) Glósgau 15, pupilas isocóricas e fotocóricas. (E) Escarões em antebraço D, joelho D e pé D.

PA: _____ X _____ mmHg Pulso: _____ FC: _____ bpm Temp.: _____

Diagnóstico Inicial: _____ CID: _____

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Raio-X de pelve / Raio-X de tornozelo D, RAO-X REALIZADO
- TC de abdôem total

DATA: 16/04/18
 Técnico: *[assinatura]*

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

09 JUL 2018

DATA: / / HORA: **DPVAT**

Se Internação, indique o Procedimento e CID
 Procedimento: 408040 289 CID: 532.4

Kamila Ribeiro da Silva
 Assinatura Paciente ou Responsável

Dr Anderson Martins Dantas
 Assinatura Profissional Médico





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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 16/04/2018 20:31:35
 (AURICELIA TEIXERA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: RAIMUNDO PEREIRA SILVA		Prontuário: 309862	
Mãe: ALZIRA PEREIRA SILVA		Pai: FRANCELINO LOPES DA SILVA	
End. Resid.: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATOBÁ DO PIAUI - PI - CEP: 64275-000			
Nascimento: 24/04/1958	Idade: 59a:11m:23d	Sexo: Masculino	Fone: 86-98111-6636
Responsável: KAMILA RIBEIRO DA SILVA		CNS: 209241947010004	
Profissão: LAVRADOR		Documento: RG: 226656 - SSP-PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E. Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 660453	Data: 16/04/2018 20:20:32	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 16/04/18 22:30h **ESPECIALISTA:** Ortopedia

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:
 Acidente de moto em bairro em bairro 8474h
 em quadrad. -
 Hx = Fratura de Acetábulo O
 (de Tetermar) / Cirurgia

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** / / : :
 Aquando liberação da licença cond.

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

INSTITUTO DE SEGUROS
 09 JUL 2018
 PRIVAT

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 16/04/18 25:00 **ESPECIALISTA:** Correio

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Ret. ebone hmelinamun, relabrado
 dor em quadrad. Alidanne gloluso, flaco, melole
 TC de quadrad. um abut quent
 CD: Allo ao prae
 Sem outras curçoes de segu. nome

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** / / : :
 1/1 : :
 1/1

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MEDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Nº LAUDO: 68014 AIH: 2218100212779
---	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES	5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES	5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	PRONTUÁRIO	SEXO
209241947010004	RAIMUNDO PEREIRA SILVA	24/04/1958	309862	M
DOCUMENTO	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
86981116636	ALZIRA PEREIRA SILVA	KAMILA RIBEIRO DA SILVA		
CEP	ENDEREÇO (LOGRADOURO)	NUMERO / LOTE		
	QUADRA 32 CASA 07			
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	
BELA VISTA		TERESINA	PI	

PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA NAO ESPECIFICADA	0308010019

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	CÓDIGO		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LUXACAO COXOFEMORAL C FRATURA DA EPIFISE FEMORAL	0408040289		
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	CÓDIGO		
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA NAO ESPECIFICADA	0308010019		
DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
FERIMENTOS DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA CINTURA PELVICA	S718		

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. APRESENTANDO FRATURA EM ACETABULO. AVALIADO PELO ORTOPEDISTA QUE OPTOU POR TTO CONSERVADOR, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
AGNELO SAMPAIO C BRANCO MEDEIROS	
CNS SOLICITANTE	DATA SOLICITAÇÃO
980016004894953	02/05/2018

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
TANIA MOREIRA AREA LEO		
CNS AUTORIZADOR	ORGÃO EMISSOR	DATA AUTORIZAÇÃO
201560395290003		02/05/2018 16:55:42



Assinatura de Tania Moreira Area Leao
 CO-REPRESENTANTE DO CONSELHO REGIONAL


HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO PEREIRA SILVA (Prontuário: 309862)**
 Endereço: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATOBA DO PIAUI - PI CEP: 64275-000
 Nascimento: 24/04/1958 Idade: 60a1m20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660453
 Requisição: 830258 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1027026 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 16/04/2018

BACIA PA

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

- Extremidades ósseas e superfícies articulares sem anormalidades.
- Interlinhas articulares preservadas.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 14/06/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

 CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
 Profissional Responsável




HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO PEREIRA SILVA (Prontuário: 309862)**
 Endereço: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATOBA DO PIAUI - PI CEP: 64275-000
 Nascimento: 24/04/1958 Idade: 59a11m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660453
 Requisição: 830268 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS
 Controle: 1027038 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 16/04/2018

T.C. DE BACIA

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

- FRATURA COMINUTIVA NO ACETÁBULO DIREITO, COMPROMETENDO A SUPERFÍCIE ARTICULAR.
- DERRAME ARTICULAR NO QUADRIL DIREITO.
- EDEMA EM PLANOS ADIPOSOS PERIARTICULARES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/04/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO PEREIRA SILVA (Prontuário: 309862)**
 Endereço: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATOBA DO PIAUI - PI CEP: 64275-000
 Nascimento: 24/04/1958 Idade: 59a11m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660453
 Requisição: 830257 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1027025 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 16/04/2018

T.C. DE ABDOME

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

- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- IMAGEM CÁLCICA NA VESÍCULA BILIAR, MEDINDO 1,4 CM, SUGESTIVA DE CÁLCULO.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA.
- AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA ATEROMATOSA, COM CALIBRE NORMAL.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.
- FRATURA COMINUTIVA NO ACETÁBULO DIREITO, ASSOCIADA A EDEMA EM PLANOS ADIPOSOS EXTRA-PERITONEAIS DA PELVE.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/04/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
 Profissional Responsável

Osvaldo Soares de Carvalho Junior
 OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR
 CRM-PI 3090




HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDO PEREIRA SILVA (Prontuário: 309862)**
 Endereço: AV FRANCISCO PEREIRA SN - CENTRO - JATOPA DO PIAUI - PI CEP: 64275-000
 Nascimento: 24/04/1958 Idade: 60a1m20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660453
 Requisição: 830258 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1027027 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 16/04/2018

TORNOZELO DIREITO

O estudo radiológico do tornozelo direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Fratura antiga consolidada na tibia distal fixada com placa e parafusos metalicos.
- Aumento de volume de partes moles.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 14/06/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Professional Responsável



Assinado eletronicamente por:
 LUCAS SANTIAGO SILVA
 CPF: 133.903.173-68
 CRM PI 1341
 Profissional Responsável

