



Número: **0800043-15.2019.8.18.0048**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Demerval Lobão**

Última distribuição : **29/01/2019**

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	
M. C. S. D. S. (AUTOR)		EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA (ADVOGADO)	
Seguradora Lider (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4243281	08/02/2019 14:38	Despacho	Despacho
4163205	29/01/2019 11:46	Petição Inicial	Petição Inicial
4163239	29/01/2019 11:46	doc. hospital HUT	Documentos
4163343	29/01/2019 11:46	doc. hospital João Luis	Documentos
4163350	29/01/2019 11:46	doc. pessoais	Documentos
4163353	29/01/2019 11:46	petição	Petição
4163357	29/01/2019 11:46	procuracao	Procuração



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
VARA ÚNICA DA COMARCA DE DEMERVAL LOBÃO DA
COMARCA DE DEMERVAL LOBÃO

Rua Mato Grosso, 395, Centro, DEMERVAL LOBÃO - PI - CEP: 64390-000

PROCESSO Nº: 0800043-15.2019.8.18.0048
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]
AUTOR: MARIA CLARA SOUSA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER

DESPACHO

1. Cite-se a parte requerida, **para, em 21.02.2019, às 12h40min**, comparecer à audiência una de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que, sendo infrutífera a conciliação, poderá contestar o pedido. Advirta-lhe, ainda, que, não comparecendo, considerar-se-ão verdadeiros os fatos alegados na inicial, e será proferido julgamento, de plano (art. 18, § 1º, da Lei n. 9099/95);

2. Intime-se a parte autora para comparecer à audiência suso, sob pena de extinção do processo sem resolução do mérito.

Cumpra-se.

DEMERVAL LOBÃO-PI, 7 de fevereiro de 2019.

MARIA DA PAZ E SILVA MIRANDA
Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Demerval Lobão



em pdf



CLIFOR-Clinica de Fraturas Ortopedia Reabilitação

CNPJ – 41.613.878/0001-80

AV. Getulio Vargas, 310 – Centro

Fone: 3212-1000

Timon-MA

RECEBEMOS(A)

RX

R\$

OBS: Consulta particular (140,00) Válida por 30 dias

Consulta econômica (120,00) Válida por 15 dias

Plano Urgência (200,00) Valido por 15 dias a consulta,
não inclui Rxs e imobilização.





NOME DO PACIENTE: Maria Clara Sousa da Silva
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 479575

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 20 - 1510 Fim da Rua - Redenção - Fone: 3218 3441
TERESINA-PI CEP: 64010-770 CNPJ: 15.522.927/0001-42

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Imp: 15/04/2018 20:55:32

Nome: EDUARDO

Endereço: 2600000

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA CLARA SOUSA DA SILVA	Prontuário:	479575
Mãe:	ADRIANA LOPES DE SOUSA	Fil:	JOÃO GILBERTO ALVES DE SOUSA
End. Resid.:	RUA NAO INFORMADO - VILA SANTOLIMES - ZONHENTAL LOMAS - PI - CEP: 64290-000		
Nascimento:	17/11/2015	Idade:	2 ANOS
Responsável:	ADRIANA LOPES DE SOUSA	Sexo:	FEMININO
Profissão:	CRONICA	End. Fone:	90-99404-9007
S. Instrução:	Fundamental Incompleta	CMS:	104700544/310145
End. Local:	- - -	Documento:	Reg. Nasc: 000
		S. Civil:	Solteira(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	669985	Entrada:	15/04/2018 20:59:32	Convênio:	S U S	Processo:	5301940019
Motivo da Entrada:							
Classificação Paciente/Atendimento: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA A PÉ (PEDESTRE)							

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sistema de Apresentação:	Classificação:	Cos:
PROBLEMAS EM ENTENDIMENTOS	Risco moderado	Amarelo
Sobre Situação Causa Risco:		
CRIMES VITIMA DE ATRAPALHAMENTO POR MOTOCICLETA, APROPRIAÇÃO DO E DEFUNDIÇÃO DE MEMBRO		
DANOS EM DANOS, DANOS EM DANOS		
		KAYLON DA SILVA CARNEIRO
		UFPI 324221
		Em: 15/04/2018 21:13:19

SEVY: (Hora: :)

Peso: 2,00 kg Altura: 1,00 m IMC: 2,00 kg/m² Pulso: bpm Pressão: mmHg

Queixas Principais / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE VITIMA DE ATRAPALHAMENTO POR MOTOCICLETA - DOR E EDEMA FERNA ESQUERDA
AO EXAME: DOR E EDEMA FERNA ESQUERDA, SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES
SEM FORTISSÃO DISTAL
AS DA FERNA ESQUERDA - FRATURA DOS OSSOS DA FERNA ESQUERDA

Regulatório Paciente:

Exames de Diagnóstico da Tíbia

CEB:
8222

Exames Complementares:

AS DA FERNA ESQUERDA - FRATURA DOS OSSOS DA FERNA ESQUERDA

Prescrição Médica:

1. DORAL DENTAL
2. DIFERENÇA 1,1 ML - AD EV DE 8/8 HORAS
3. DIFERENÇA DITAS - 30 GUTAS DE 8/8 HORAS
4. MEX ELAVADO
5. DIFERENÇA 80-90

Motivo de Alta/Encerramento:

Internação nesta Unidade

DATA: / /

Dr. Eduardo Reis de A. Almeida
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI: 4808 - 1901, 10418

Jane Maria de L. Dias de Sousa
Assistente Social
UFPI - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

Assinatura Paciente ou Responsável

EDUARDO REIS DE ALMEIDA - RUA MIRANDA
CRM-PI - 4808 Em: 15/04/2018 21:21:43





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

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARIA CLARA SOUSA DA SILVA		Prontuário: 479	
Mãe: ADRIANA LOPES DE SOUSA	Pai: JULIO GLESSIAS ALVES DE SOUSA		
End. Resid.: RUA NAO INFORMADO - VILA BARTOLOMEU - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000			
Nascimento: 17/01/2010	Idade: 8a4m29d	Sexo: Feminino	Fone: 86-99404-8
Responsável: ADRIANA LOPES DE SOUSA	CNS: 704706544310140		
Profissão: CRIANÇA	Documento:		
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E. Civil: Solteiro(a)		
End. Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 669985	Data: 15/06/2018 20:59:32	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		Convênio: S U S
Id. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Tipico: Não
		CID Secundario: V099

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classifi: Amar
--	--------------------------------	----------------------	----------------

Breve História:

CRIANÇA VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA. APRESENTA DOR E DEFORMIDADE EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. ENCAMINHADA AO ORTOPEDISTA.

Profissional Clas. Ris

RAYLTON DA SILVA CA

COREN 324211

Em: 15/06/2018 21:

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Vida boa Anz

Dr. Edson Brito da A. Bona Afanada
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI: 4835 - RRT: 12418

PA ____ X ____ mmHg	Pulsó: ____	FC: ____ bpm	Temp.: ____
Diagnóstico Inicial:			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Se Internação, Justificar

Procedimento

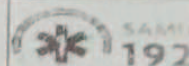
Adriana Lopes de Sousa
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Méd



Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMÉRVIL LOBÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



856 REGISTRO DE ATENDIMENTO - VIA HOSPITAL

DATA: 15/06/18 DIA DA SEMANA: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☒ Sab ☐ Dom ☐

DADOS DO PACIENTE

Nome: M^{te} Clara Rodrigues da Silva

Idade: 8 A

Sexo: M ☐ F ☒

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital João Luis de Moraes ☐H.U.T. ☒

Outros: _____

Chegada ao Hospital 20:58

APOIO SOLICITADO

Polícia Militar ☐Polícia Civil ☐CAPS ☐

Outros: _____

OCORRÊNCIA

Acidente de Trânsito ☐Queimadura ☐Choque Elétrico ☐Queda ☐Agressão Física ☐Afogamento ☐Morte súbita ☐Urg. Obstétrica ☐Urg. Psiquiátrica ☐Urg. Pediátrica ☐Envenenamento ☐Transferência ☐Urgência Clínica ☐

Outros: _____

INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA

Sim ☐Não ☐

SINAIS / SINTOMAS:

Lesão Em MEO

GLASGOW

ABERTURA OCULAR

4 - Espontânea ☒
3 - Ao Som ☐
2 - A Pressão ☐
1 - Ausente ☐
NT - Não Testável ☐

RESPOSTA VERBAL

5 - Orientada ☒
4 - Confusa ☐
3 - Palavras ☐
2 - Sons ☐
1 - Ausente ☐
NT - Não Testável ☐

RESPOSTA MOTORA

6 - A ordens ☐
5 - Localizadora ☐
4 - Flexão normal ☐
3 - Flexão anormal ☐
2 - Extensão ☒
1 - Ausente ☐
NT - Não Testável ☐

NÍVEL DE CONCIÊNCIA

Consciente ☒Inconsciente ☐

HEMORRAGIA

Ausente ☒
Mínimo ☐
Moderado ☐
Intenso ☐

Local da Lesão

SCO %

PUPILAS

Iguais ☐
Desiguais ☐

PULSO

Forte ☐
Fino ☐
Ausente ☐

SINAIS VITAIS 1º

FC 117 bpm

R 20 rpm

T 36,4 °C

P.A. 110 x 60 mmHg

Sat. O₂ 98 %

GCAP 147 mg/dL

SINAIS VITAIS 2º

FC 112 bpm

R _____ rpm

T _____ °C

P.A. _____ mmHg

Sat. O₂ 99 %

GCAP _____ mg/dL

ESCALA DE DOR

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RCP ☐Prancha ☐Acesso Venoso ☐Aspiração ☐Monitorização ☒Imobilização de extremidades ☐Oxigênio ☐Ocler Cervical ☐

Outros: _____

Curativos ☐KED ☐Hemostasia ☐Ass. Obstétrica ☐

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

MÉDICO: Carimbo/ Assinatura

ENTRADA NO HOSPITAL

Mellorado ☐Piorando ☐Inalterado ☐Óbito no transporte ☐

OBSERVAÇÕES:

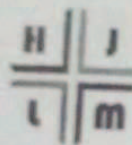
PE DE ATENDIMENTO

Autor: _____

Vista: _____

PROFISSIONAL RECEPTOR DO HOSPITAL

Assinado eletronicamente por: EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA - 29/01/2019 11:46:17
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901291146170780000004010296
Número do documento: 1901291146170780000004010296



Hospital João
Luiz de Moraes

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: MARIA CLARA RODRIGUES DA SILVA

Idade: 8 Sexo: f

Filiação: Pai:

Mãe: ADRIANA LOPES DE SOUSA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTA
(ATROFICAMENTO) COM LESÃO EM MIB (FRATURA
FRATURA DE FÊMUR MÚLTIPLO ?) NÃO FOI POSSÍVEL
REALIZAÇÃO DE RMO X APLICADO SEM USAR
NOVAS CD: ANESTESIA + ENCAMINHAMENTO AO
HUC.

Demerval Lobão(PI), 15 de 06 de 2018

Dr. Rafael Jânio A. da Costa
Médico
CRM-PI: 6994

Jane Silveira Lima Dias de Sousa
Médica
CRM-PI: 14747
COM O ORIGINAL

Assinatura e Carimbo do Médico



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 103223

AHH: 2218100351270



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

382850

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

382850

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS

99804023281406

NOME DO PACIENTE

MARIA CLARA SOUSA DA SILVA

NASCIMENTO

17-01-2010

SEXO

F

PRONTUÁRIO

479575

DOCUMENTO

CPF

TELEFONE

894445087

NOME DA MÃE

ADRIANA LOPES DE SOUSA

RESPONSÁVEL

ADRIANA LOPES DE SOUSA

CEP

ENDEREÇO - LOGRADOURO

NÚMERO / LOTE

80

BAIRRO

VILA BARTOLOMEU

COMPLEMENTO

VILA BARTOLOMEU

MUNICÍPIO

DEMÉRIAL LOBAO

UF

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA - DOR E EDEMA PERNA DIREITA AO EXAME - DOR E EDEMA PERNA DIREITA. SEM DEFECUS NEUROLÓGICOS APARENTES BOA PERFUSÃO DISTAL RX DA PERNA DIREITA - FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

ORTOPEDIA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

ANAMNESE - EX FÍSICO - EX DE IMAGEM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

9408030000 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGÊNCIA

DATA SOLICITAÇÃO

15/06/2018

EDUARDO REGIS DE ALENCAR BONA MIRANDA

CPF: 64433121387

CRM

DATA ADMISSÃO

15/06/2018 20:59

DATA ALTA

17/06/2018 09:12

MOTIVO ALTA

MELHORADO

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))

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

CELSO PIRES FERREIRA FILHO

CPF: 367030370

CRM

DATA ANÁLISE: 29/06/2018 12:44:19

CPF

CRM

DATA ANÁLISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Assinado eletronicamente por: EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA - 29/01/2019 11:46:17
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012911461707800000004010296
Número do documento: 19012911461707800000004010296

03-07-2018



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

Nome: Clara Sousa da Silva IDADE: 18 anos DATA: 16/06/2018
 DE ADMISSÃO: 09 hs 15 min TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIÃO: Muller

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	—		
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>128</u>		
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>99%</u>		
TEMPERATURA AXILAR (0° C)	—		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	—		
NOME/MATRÍCULA	<u>Alinne</u>		

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK

ATIVIDADE	ÍNDICE	ADMISSÃO	SAÍDA
MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2
	Movimenta dois membros	1	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1
	Tem apnéia	0	0
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2
	Desperta, se solicitado	1	1
	Não responde	0	0
SATURAÇÃO O₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0

ESCALA DE DOR

ADMISSÃO: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ALTA: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TOTAL: 10

ASS: Clara

SONDA VESICAL	() DRENO DE SUCÇÃO	() DRENO TORACICO	() DVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG() NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

09/15 - Admitida no PO de HA com o corpo de fralda de proteção de
HA (10) comente, orientada, clara, expulsa urina e ambiente, um
apto de O₂.

João Francisco de M. Freitas
 ENFERMEIRO
 COPER-157.397

João Simão da Silva
 ENFERMEIRO
 COPER-157.397

11:00h - Alta, expulsa urina e entrel.

ESCRITURAÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO: 11:00h

João Simão da Silva
 ANESTESIOLOGISTA

CAMINHAMENTO () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()

() 12 () 3 () EMERGÊNCIA PED. UTI () PED () NEURO () GERAL () 4 () QUEIM. CLÍNICA () IPED () JORT () NEU () CIR ()



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Valéria Clara Sousa da Silva

Diagnóstico pré-operatório

Operação - Tipo

Exat. de Nova Direita

Cirurgião

Rafael Costa

2º Assistente

Dr. Fernando José Baptista

1º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesiologista

3º Assistente

Anestésico(a)

Anestesia

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O novo

Relatório imediato do Patologista

6

Acidente Durante a Operação

Não Houve

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1. Fati em Mts sob Anestesia

2. Manobra de + Roquer - Corpe esten

3. Exat. via de cura anterior na parte Direita

4. Manobra de + Roquer - Corpe esten

5. Exat. + Roquer - Corpe esten - Exat. + Roquer - Corpe esten - Exat. + Roquer - Corpe esten

6. Exat. + Roquer - Corpe esten

7. Exat. + Roquer - Corpe esten

8. Exat. + Roquer - Corpe esten

Assinado eletronicamente por: EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA - 29/01/2019 11:46:17
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012911461707800000004010296
Número do documento: 19012911461707800000004010296

Mod. 76 HUT



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: Melina Costa Silva DATA: 16/06/18
DIAGNÓSTICO: Fe. cirúrgica de abd. 02 PRONTUÁRIO Nº: 475575
ANESTESIA: DR. ALVARO CIRURGIÃO: ROBERTO F. F. F. F.
CIRURGIÃO: DR. ALVARO Nº DA SALA: 02
AUXILIAR: DR. ALVARO CPF Nº: _____
ANESTESIA: DR. ALVARO CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: G. Aguiar CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 6.5 20.0 7.15	PAR	06	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 8.0 e 8.15	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ALCOOL 70%	ML	250		PVPI DE GERMANTE	ML	250	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	250	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	90	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	03	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL 4 Pp	UNID.	01	
ELCO Nº	UNID.	01		Prepar		04	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
T. GUT. SIMPLES CIAG							
T. GUT. SIMPLES SIAG							
T. GUT. CROMADO CIAG							
T. GUT. CROMADO SIAG							
OFIL							
IONYLON	3-0	02					
UMBILICAL	2-0	01					
VL							

Assinado eletronicamente por: EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA - 29/01/2019 11:46:17
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012911461707800000004010296
Número do documento: 19012911461707800000004010296

ENFERMARIA:
CIRCULANTE: Guilherme

30033

HUT: 25868170 - Sen efeitw - 25868187
HUT



Hospital João
Luiz de Moraes

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome:

MARIA CUNHA RODRIGUES DA SILVA

Idade:

8

Sexo:

F

Filiação:

Pai:

ADRIANA LOPES DA SILVA

Mãe:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

ACCIDENTE VITAL A DE ACIDENTE MOTOCICLISTA
(ATROPELAMENTO) COM LÍDA EM MTD (FRATURADA
DE PELENA DINTY ??) NÃO FOI POSSÍVEL
RELAZAR DE RATO X. AVALIAÇÃO DAS LÍDAS
NORMAS. CD: ANGIOGRAMA + CECAMINOLINO A
HUT.

Demerval Lobão(PI),

15

de

06

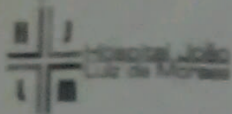
de 20

18

Dr. Rafael João A. da Costa

CRM-PI 6394

Assinatura e Carimbo do Médico



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Estado da Saúde
HOSPITAL ESTADUAL JOAO LUIZ DE MORAES
FICHA DE ATENDIMENTO

Data: 15/06/2018
Hora: 19:23
OPERADOR:
IRLANE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

CÓDIGO: 0000028958 NOME: MARIA CLARA RODRIGUES DA SILVA

NASCIMENTO: 17/01/2010 IDADE: 6 ANOS

MÃE: ADRIANA LOPES DE SOUSA

PAI:

ENDEREÇO: 0300E MAIO SN

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: DEMERVAL LOBÃO

UF: PI RG:

CNS:

TELEFONE

CELULAR:

PROFISSÃO: NAO INFORMADO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CONTROLE: 0000115954 DATA: 15/06/2018

CONVÊNIO: SUS CONDUÇÃO: FAMILIARES

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

ACID. TRAB:

CASO POLICIAL:

PL. SAÚDE:

TRAUMA:

MAUS TRATOS:

BREVE HISTÓRIA:

Paciente vítima de Atropelamento, apresentando
ferimento no MID, evoluindo para edema + escoriação
apresentando uma possível fratura, no momento
não realizou Rx. Pais já estavam fora do hospital
na época. P. SINAIS VITAIS: Peso = 35 kg segundo a mãe.

PA:

TAX: 34,7°C

FR:

PULSO:

FC:

D. ALÉRGICAS: (DESCREVA SE INFORMADO)

Não alergia medicamentosa.

MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO:

Não em uso contínuo.

Francisco das C. Frota de Almeida
Enfermeiro
CRM-PI 470.332

As 20:30. Paciente. Transf. PL HVT

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

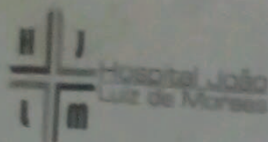
DIAGNÓSTICO E CONDUTA MÉDICA:

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 21/06/2018
Assinado

Adriana Lopes de Sousa
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO PROFISSIONAL





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES
DEMÉRVAL LOBÃO



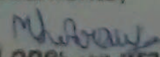
DECLARAÇÃO

A paciente, **Maria Clara Sousa da Silva**, com RG, sob o nº 054305532014-0, MENOR, residente e domiciliado na Rua Jose Ribeiro Nº 504, Bairro Vila Bartolomeu, situado na Cidade de Demerval Lobão-Pi, representada pela sua Mãe **Adriana Lopes de Sousa**, com RG, sob o Nº 3.106.551.

Essa declaração vem respeitosamente para informar a correção do sobrenome e endereço da ficha de atendimento da paciente, vítima de atropelamento, que deu entrada no dia 15 de Junho de 2018 às 19:23 hrs neste órgão hospitalar João Luiz de Moraes na cidade de Demerval Lobão- PI, que segue em anexo a ficha de atendimento com endereço e sobrenome errôneo, que a breve historia que consta na ficha é verídica.

Ressaltando, caso haja alguma dúvida, entrar em contato de imediato com o órgão hospitalar, com o número que consta abaixo no rodapé.

Atenciosamente,


Mariia Lopes de Araujo
Assistente Social
CRESS-PI 1536 / 12ª REGIÃO

Demerval Lobão/PI

21 de Junho de 2018



RECEITUÁRIO

Nome: Maria Clara Sousa da Silva

peso = 35kg

Idade: 8 anos

Níquel

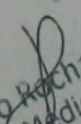
(I) Dipirona gotas _____ O/cx

tomar 35 gotas de 6/6h por 03 dias,
caso dor intensa.

(II) Cetoprofeno gotas (infantil) _____ O/cx

tomar 25 gotas de 8/8h por 05 dias.

Data: 18/06/18

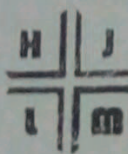

Glauco Rocha e Silva
Médico
CRM-PI 7110

Assinatura / Carimbo

SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital João Luiz de Moraes - HJM
CNPJ: 06.553.564/0041-33
Rua Francisco de Carvalho Melo, 245 centro
64.390-000 - Fone: (85) 3260-1722 - Desnival Lobão-PI





Hospital João
Luiz de Moraes

RECEITÁRIO

Nome: Maria Clara de Sousa Silva

Uso Oral

Por

1) Omeprazol 20mg ——— 01 caixa
Tomar 01 comprimido em jejum,
30 minutos antes do café da
manhã.

Data: 21/06/18

Dr. José Cavalcante de Oliveira Jr.

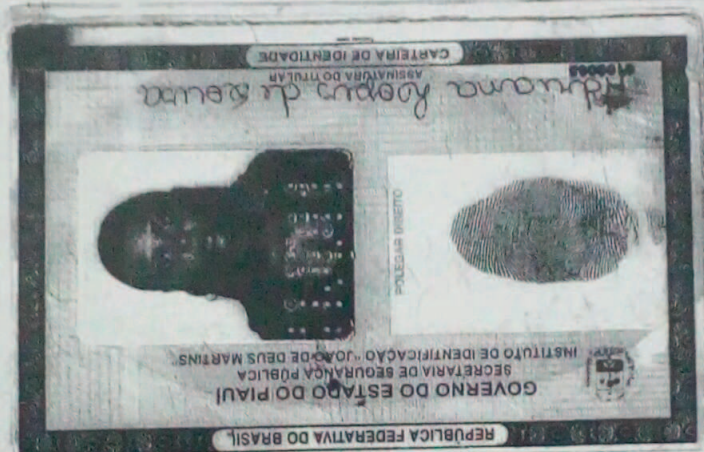
Médico
CRM-PI 360

Assinatura / Carimbo

SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital João Luiz de Moraes - HJLM
CNPJ: 06.593.584/0045-59
Rua Francisco de Carvalho Melo, 245 cor
04.390-000 - Fone: (86) 3260-1722 - Dourados





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.106.551 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/01/13

NOME ADRIANA LOPES DE SOUSA

FILIAÇÃO LUIZA LOPES DE SOUSA

NATURALIDADE CASTANHAL-PA DATA DE NASCIMENTO 20/04/1988

DOC ORIGEM CERT. NASC. 52992 L 122 F 76 EXP TIMON-MA 10/05/07

CPF 045.583.663-96

TERESINA - PI

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 054305532014-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/10/2014

NOME MARIA CLARA SOUSA DA SILVA

FILIAÇÃO JULIO GLESSIAS ALVES DA SILVA E ADRIANA LOPES DE SOUSA

NATURALIDADE TERESINA - PI DATA DE NASCIMENTO 17/01/2010

DOC ORIGEM NASC. N.º 0000805 FLS. 202 LIV. 00018

CPF 620120393-16

SÃO LUIZ - MA P-244

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01



Eletrobras
Distribuição Paulista

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0207044-8

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 159 - Centro/Ost - Teresina - PI
CNPJ: 06.940.746/0001-00 (Insc. Estadual: 13.001.360-0)
Rua Piauí / Centro de Energia Elétrica - Santa Inês - PI
Regime especial de Imposto de Renda autorizado pela SBFAT 00198

SP de Nota Fiscal: 011619683

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2003.

CONTAS MES	VENCIMENTO	DEBITO (R\$)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2018	02/10/2018	157	134,21

FRANCISCO DE CARVALHO MELO FILHO
R. DA GLORIA 455 99 CENTRO
CPF: 00004716850382
CEP: 64.390-000 - DEMERVAL LOBAO

DADOS DA CONTA	VALOR	DATA DE VENCIMENTO
Atual:	1061	25/09/2018
Anterior:	904	23/08/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	26/10/2018
Consumo Fictício:	157	24/09/2018
Consumo Fictício:	157	25/09/2018
Consumo Fictício:	157	25/09/2018

NORMAL

33

Classificação	Ligação	Número Medidor	Plano	Código Rel.	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1891154		1.1.1.1	67

MÊS	VALOR	CONSUMO	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA
AGO/18	166	157 A R\$ 0,833227 =	130,81	3,40
Jul/18	92			
Jun/18	99			
Mai/18	97			
Abr/18	84			
Mar/18	33			
Fev/18	0			
Jan/18	0			
Dez/17	15			
Nov/17	85			

TARIFA SEM TRIBUTOS:
2 A 157 - 0,833227

REGRAS IMPORTANTES E OUTROS DETALHES

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica por falta de pagamento em função dos créditos realizados neste fatura. O seu pagamento poderá ser feito também a inclusão do nome do consumidor na OSCIP. Informamos ainda que a partir de 01/01/2018 a tarifa de energia elétrica passou a ser cobrada em função do valor de R\$ 0,833227 por kWh consumido, sendo o valor de R\$ 0,833227 o valor histórico, não sendo afetado o pagamento faturado anteriormente a este aviso.

IGJE 0800 080 0800 É FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO FF87.1D07.D770.A7A0.B2CA.CAE8.3616.534E

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	DADOS DOS TRIBUTOS
Distribuição: 27,37	Risco de Crédito: 130,81
Energia: 51,48	Alíquota ICMS: 22,00%
Transmissão: 8,10	Valor do ICMS: 28,77
Encargos: 8,20	Valor do PIS: 1,28
Tributos: 35,96	Valor do COFINS: 5,91

INDICADORES DE SUSTENTABILIDADE

7,66 15,33 30,65 3,61 7,23 14,45 4,31
7,15 4,00 5,28

NAZARIA

07/2018

26,83

Eletrobras
Distribuição Paulista

SEU CÓDIGO

0207044-8

TOTAL A PAGAR - R\$

134,21

MÊS FATURADO

09/2018

VENCIMENTO

02/10/2018

SP de Nota Fiscal: 011619683

FCAM

836/0000001 8 34210017000 6 00000000207 1 04480918008 4





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

1136 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.000614/2018-10

Unidade de Registro: 16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Resp. pelo Registro: Jose Jarbas Ribeiro Gonçalves

Data/Hora: 20/06/2018 - 12:32

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Endereço

RUA SÃO VICENTE, Nº: S/N

Complemento

BAIRRO CENTRO

Data/Hora

15/06/2018 - 19:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ADRIANA LOPES DE SOUSA

RG: 3.106.551 SSP PI

Mãe: LUIZA LOPES DE SOUSA

Endereço: RUA JOSÉ RIBEIRO, Nº 504

Complemento: BAIRRO CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

Telefone(s): 86-9464-8057

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: MARIA CLARA SOUSA DA SILVA

RG: 0543055320140 SSP MA

Mãe: ADRIANA LOPES DE SOUSA

Pai: JULIO GLESSIAS ALVES DA SILVA

Endereço: RUA JOSÉ RIBEIRO, Nº 504

Complemento: BAIRRO CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE POR VOLTA DAS 19H DO DIA 15/06/2018, SUA FILHA, A MENOR MARIA CLARA SOUSA DA SILVA, SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO, QUE UM MOTOCICLISTA NÃO IDENTIFICADO A ATROPELOU, PROVOCANDO ASSIM, FRATURA NA TÍBIA DO LADO DIREITO, QUE FOI SOCORRIDA E LEVADA AO HOSPITAL LOCAL DESTA CIDADE E DEPOIS TRANSFERIDA PARA O HUT, ONDE FOI SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. ERA O QUE TINHA A RELATAR. PEDE PROVIDÊNCIAS.

Jose Jarbas Ribeiro Gonçalves - Mat. 0095605
AGENTE DE POLÍCIA



Adriana Lopes de Sousa
ADRIANA LOPES DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação

Antonio Carvalho Lopes
Delegado de Polícia Civil
Mat. 00174

Boletim de Ocorrência emitido em: 20/06/2018 12:32 - SisBO@2011-2016 A/1

Página 1/2





EUCALYA CUNHA SENA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

OAB-PI 12497

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA e AD JUDICIA ET EXTRA".

OUTORGANTE: Maria Clara Sousa da Silva brasileira solteira
estudante ensino superior RG nº 054305539014-6 SSP/MA - CPF
630130393-46, representada por Sra. Sirlene Adriana Lopes de
Sousa brasileira solteira do RG nº 3.0106 SSP/PI e CPF nº 045
983 663-96, residente na Rua da Glória, 455 contra Demerval Lobão/PI

OUTORGADO: Dra. EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PI sob o nº 12.497, com endereço profissional estabelecido na Rua Francisco Luís de Moraes nº 110, bairro centro, Demerval Lobão - Piauí, onde desde já indica para recebimento das intimações de estilo.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, o outorgante abaixo assinado nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, já devida e sobreditamente qualificado, ao qual concede amplos poderes para o foro em geral, nos termos das cláusulas "AD JUDICIA e AD JUDICIA ET EXTRA", para representá-lo (a) em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, em qualquer procedimento, seja cível, criminal ou de qualquer outra área jurídica ou administrativa em que o outorgante for autor ou réu, assistente, oponente, agindo em seu nome, podendo dito procurador, em conjunto ou de per si, tudo fazer, requerer, praticar, acordar, transigir, conciliar, desistir, assinar, receber, dar quitação, firmar compromissos, fazer acordos, desistir, interpor todos os recursos de direito permitidos, variar de ações, agravar, apelar, levantar depósitos judiciais ou particulares junto a pessoas jurídicas de direito público ou privado, inclusive pessoas naturais ou físicas, assinar recibos, representar o outorgante em quaisquer repartições federais, estaduais, municipais ou do Distrito Federal, Autarquias, e especialmente para patrocinar o "inter jûris" do presente feito, podendo dito procurador, inclusive substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, com a prática simultânea dos mesmos atos e, finalmente, praticar todos os atos necessários e em direito permitidos ao fiel cumprimento deste mandato.

Demerval Lobão/PI, 29 de 01 de 2019.

Adriana Lopes de Sousa.
Outorgante

Rua Francisco Luís de Moraes nº 110, centro, Demerval Lobão/PI, Fone: (86) 3223-3621
PLANTÃO: 86-998520082 / (86) 99910-2293 / (86) 99404-0894
E-mail: eucalya.adv@hotmail.com

Página 1



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Maia Clara Sousa da Silva, brasileira solteira, menor impúbere,

RG nº 054.305539014-0 SSP/MA CPF 620190393-16, representada por
Adriana Lopes da Silva RG nº 31861 CPF 045.583.663-96, declaro
que não podemos suportar com as despesas processuais decorrentes desta demanda sem
prejuízo do nosso próprio sustento e de nossa 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 temos conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica
a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Daniel Lobato/R., 27 de Out 2019.

+ Adriana Lopes de Sousa.
Declarante

