



THIAGO SOUZA
ADVOCACIA ESPECIALIZADA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

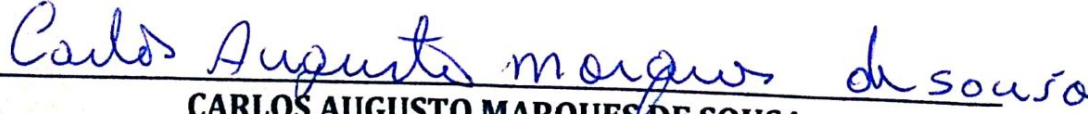
OUTORGANTE: CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA, brasileiro, solteiro, vigilante, inscrito no RG nº 1.000.224 SSP/PI, CPF nº 943.311.463-91, residente e domiciliado na Rua Bom Jesus, nº 3301, Bairro Buenos Aires, Teresina/PI.

OUTORGADO: THIAGO SOUZA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI, sob nº 16411 e no CPF sob o nº 025.332.493-94, residente e domiciliado na cidade de Teresina/PI, com escritório na Av. Miguel Rosa, nº 1885, Bairro Marquês, onde receberá as intimações processuais de estilo.

PODERES: pelo presente instrumento o Outorgante confere ao Outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

VALIDADE: INDETERMINADA.

Teresina/PI, 26 de Setembro de 2018.


CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA

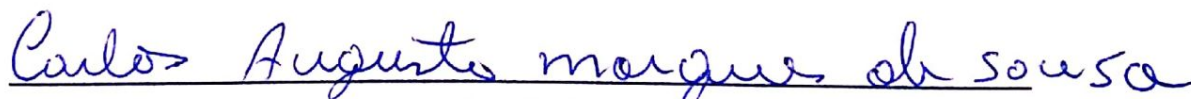
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA**, brasileiro, solteiro, vigilante, portadora do RG nº 1.000.224, SSP-PI e inscrito no CPF sob o nº 943.311.463-91, residente e domiciliado na Rua Bom Jesus, nº 3301, Bairro Buenos Aires, Teresina/PI, 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 verdade, firmo o presente.

Teresina/PI, 26 de Setembro de 2018.


CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Carlos Augusto Marques de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.000.224 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/01/11

NOME
CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA

FILIAÇÃO
EULÁLIA MARQUES DE SOUSA
RAIMUNDO MARQUES DA COSTA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
JOSÉ DE FREITAS-PI 22/07/1970

DOC. ORIGEM
CERT.NASC. 10912 L 31A F 12
EXP TERESINA-PI 25/10/79

TERESINA - PI

Carlos Augusto Marques de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

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

INTERPRINT LTDA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

943.311.463-91

CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA

22/07/1970

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 739 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ 06.940.746/0001-09 (Insc. Estadual: 14.507.583-9)
Nota Fiscal / Guia de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impostos autorizada pela SEFAZ/PA/08

Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi emitida
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2007.

PERÍODO DE FATURAMENTO	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2018	25/09/2018	136	127,47

RAIMUNDO MARQUES DA COSTA
R. BOM JESUS 3301 MEMORARE
CPF: 00034773690330
CEP: 64.009-230 - TERESINA

DADOS DA LEITURA			DADOS DA LEITURA	
Metro	16861		Atual	17/08/2018
Anterior	1,000		Anterior	18/10/2018
Constante de Multiplicação	136		Próxima Leitura	17/09/2018
Consumo Medido	136	FCAM	Emissão	18/09/2018
Consumo Faturado	NORMAL		Aprovação	32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
RESIDENCIAL	MONO	A633559	Endereço	114

HISTÓRICO KWh	CONSUMO	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGO/18	166	113,31
JUL/18	111	9,85
JUN/18	107	1,61
MAI/18	159	1,84
ABR/18	104	0,36
MAR/18	110	
FEV/18	116	
JAN/18	101	
DEZ/17	115	
NOV/17	108	
TARIFA EDP TELEFONOS:		
0 A 135 - 0,584000		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
Mes/Ano	Valor R\$
08/2018	153,32

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 03/10/2018, caso pagamento não seja efetuado. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO 6A26.7106.8CCA.C1A9.E3A1.4608.776E.F054

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição	44,59	Base de Cálculo	113,31
Energia	7,01	Alíquota ICMS	22,00%
Transmissão	7,10	Valor do ICMS	24,92
Encargos	31,15	Valor do IPI	1,11
Tributos		Valor do COFINS	5,12

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
5,31	10,63	21,25	3,24	6,48	12,95	3,03	
0,00			0,00			0,00	

TERESINA-MARQUES 07/2018 32,37

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0074536-7	127,47
MES FATURADO	VENCIMENTO
09/2018	25/09/2018

Nº da Nota Fiscal: 011201003 FCAM

836200000001 3 27470017000 5 000000000074 5 53670918008 0



**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO**

Pag: 1 de 1

Identificação do Laudo:

Código: 109835	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 12/06/2018	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 13/06/2018	Hora Exame: 11:11
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 13/06/2018 11:11:29	

Identificação do Periciando:

Código: 91302	Nome: CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDAS
Idade: 13/06/2018	Endereço: RUA BOM JESUS, 3301 - BUENOS AIRES - TERESINA - PI		
Mãe: EULALIA MARQUES DE SOUSA	Pai: RAIMUNDO MARQUES DA COSTA		
CPF:	RG: 1000224-SSP-PI	Registro Nascimento:	
Profissão: VIGILANTE	Nascimento: 22/07/1970	Idade (anos): 47	Sexo: M
		Estado Civil: Solteiro (a)	

L A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando sofreu acidente de trânsito no dia 4 de Maio de 2018, com trauma no ombro esquerdo e no membro inferior esquerdo. **DESCRIÇÃO:** Apresenta-se o periciando em cadeira de rodas com coto de amputação na coxa esquerda. Apresenta uma cópia de prontuário que revela luxação fechada do ombro esquerdo e luxação exposta do joelho esquerdo. Apresenta em prontuário uma descrição de cirurgia vascular que consistiu em enxerto de veia safena. No dia 6 de Maio de 2018, teve a perna amputada ao nível do joelho. **DISCUSSÃO:** Periciando com perda de membro superior esquerdo. Para fins de DPVAT, tal lesão se caracteriza como Perda anatômica completa de uma das pernas (100%). **CONCLUSÃO:** Perda anatômica do membro inferior esquerdo compatível com acidente de trânsito **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1 Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim. Debilidade permanente de membro e incapacidade acima de 30 dias 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Sim. Perna de membro inferior esquerdo 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. //

ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA

Perito Médico-Legista - CRM 3200 - PI

Governo do Estado do Piauí
 Secretaria de Segurança Pública
 Delegacia de Instrução aos Crimes de Trânsito - DRCT
CARTÓRIO
 Certifico que a presente cópia confere com
 a original. O referido é verdade e dou fé.
 Teresina - PI, 04/10/2018.





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Carlos Augusto Marques de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 179762

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 3218 5445

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

Prontuário:

179762

Internação:

213673

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA				
End. Resid.: RUA BOM JESUS 3301 - BUENOS AIRES				
Cidade: TERESINA - PI			CEP: 64000-090	
Sexo: Masculino	Nascimento: 22/07/1970	Idade: 47a:10m:12d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: VIGILANTE
Admissão: 07/02/2012	G. Instrução: Médio Completo	Fone: 86- 9424-9772	Cartão SUS (CNS): 898002904815408	Procedência: TERESINA
Pai: RAIMUNDO MARQUES DA COSTA			Mãe: EULALIA MARQUES DE SOUSA	
Responsável:				
End. Responsável:				
Documento: CPF: 943.311.463-91				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clinica:
Data: 04/05/2018	Hora: 10:47	Data: 09/05/18	Hora:	CENTRO CIRURGICO
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0415030013 - TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO				
CID 10:				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento: Amputações do MIE (cox) <i>(handwritten)</i>				
CID 10: Lesão de artéria poplíte <i>(handwritten)</i>				
Tratamento Realizado:				
Ponte fêmoro-poplíte (sem sucesso) + amputações do MIE <i>(handwritten)</i>				
Exames Realizados:				

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.09/05/18
Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Carimbo/Ass. Médico 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

DIAGNÓSTICO

NEUROLOGIA

CLIN. GERAL OK

Imp: 04/05/2018 08:14:38

(Usuário: CLAYANNE BRAGA)

(Estação: ACC001)

BOLETIM DE ENTRADA - RE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA	Prontuário:	179762
Mãe:	EULALIA MARQUES DE SOUSA	Pai:	RAIMUNDO MARQUES DA COSTA
End. Resid.:	RUA BOM JESUS 3301 - BUENOS AIRES - TERESINA - PI - CEP: 64000-090		
Nascimento:	22/07/1970	Idade:	47a:10m:12d
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:	VIGILANTE	Fone:	86- 9424-9772
G. Instrução:	Médio Completo	CNS:	898002904815408
End. Local.:	- - -	Documento:	CPF: 943.311.463-91
		E. Civil:	Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	663334	Data:	04/05/2018 08:12:09	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S	
Acid. Trab.:	Sim	Acid. Trajeto:	Sim	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Mecanismo do trauma significativo	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:	HUT DR. ZENON ROCHA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXAME: CRANIO + ABM C/C DATA: 04/05/18 09:00h		Profissional Clas. Risco: CLAYANNE REIS BRAGA CPF: 711.788.111 Em: 04/05/2018 08:14:37
FRATURA EXPOSTA EM MIE. EM ATENDIMENTO.			

DADOS CLÍNICOS:	(Hora: 08:20h)
Paciente com relato de acidente de moto / Trauma em ombro esquerdo, bem como em perna esquer- da (fratura exposta). Consciente, orientado, expulso ABO: Glorioso, com testes de sensibilidade e palpção.	

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:						

politrauma (Acidente de moto)

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:	RAIO-X REALIZADO
→ Aceno Venofo	DATA 04/05/2018
→ SF O.C. 1% - 1000 u/l (EF)	Técnico: G
* Traval 01 u/l + SF 250 u/l - (EF)	
→ Tx Tonox, Duro e, perna e. / Te crânio / Te Abdom	

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
* Dupnora 15-120 G * Talatol 200-120 G	ECG 15 Procedimento: Dupnora 15-120 G CID: 86.00
DATA: 1/1	HORA: 1/1



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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 04/05/2018 08:14:46
(CLAYANNE BRAGA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA		Prontuário: 179762
Mãe: EULALIA MARQUES DE SOUSA		Pai: RAIMUNDO MARQUES DA COSTA
End. Resid.: RUA BOM JESUS 3301 - BUENOS AIRES - TERESINA - PI - CEP: 64000-090		
Nascimento: 22/07/1970	Idade: 47a:10m:12d	Sexo: Masculino Fone: 86- 9424-9772
Responsável: O MESMO		CNS: 898002904815408
Profissão: VIGILANTE		Documento: CPF: 943.311.463-91
G. Instrução: Médio Completo		E. Civil: Solteiro(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 663334	Data: 04/05/2018 08:12:09	Clas. Cor: Laranja
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:** *OTopedu*

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: *Politrav - lux - fechad - 4 ossos (E)*
na coxa Exoste - 4 ossos (E)
na perna 3 ossos - 1 ossos
na coxa 1 ossos - 1 ossos

Carimbo/Assinatura Solicitante
CRM-PI 2800-8807 1006

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

Jane Simônia Lima Dias de Souza
Matrícula: 65467
SAME - HUT
INTERCOM O ORIGINAL

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:**

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__



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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código de Internação: 213673
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: CARLOS AUGUSTO MARQUES DE SOUSA	6 - Frontuário: 179762		
7-CNS: 898002904815408	8-Nascimento: 22/07/1970	9-Sexo: Masculino	CPF: 943.311.463-91
11-Mãe: EULALIA MARQUES DE SOUSA	12-Fone: 86- 9424-9772		
13-Resp: (O MESMO)	14-Fone:		
15-Ender: RUA BOM JESUS 3301 - BUENOS AIRES - CEP: 64000-090			
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-090

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

31-Cod.Proced.Princip. 0408050519	30 - Procedimento Principal / Descrição: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	
31-Cod.Procedi- mento Especial 0702030406	32 - Descrição do Procedimento Especial: FIXADOR EXTERNO LINEAR	Quant. Soli- cidades: 1
38-Profissional Responsável: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA	40-Tp. Documento: CPF	
39-Data Solicitação: 04/05/2018	40-No.Doc. Méd. Solic.: 746.635.933-72	

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Paciente com fratura de fêmur fixado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA	47-Data Autorização: 04/05/2018	48-CNS/CPF: 898002904815408
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:	49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho): 	
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: 04/05/2018	52-CNS/CPF: 898002904815408
	53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho): 	



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente Carlos Augusto Marques de Souza
Diagnóstico pré-operatório Potencializado / UR. OUBRO
Operação - Tipo Remoção de tumor + fixação da parede
Cirurgião baio-axe 1º Assistente Estudante
2º Assistente — 3º Assistente —
Instrumentador(a) Neiromar Anestesia Local Anestesia geral
Anestésico(a) —

Data da Operação 04/05/18 Início 10:00 Fim 11:00

Diagnóstico Pós-operatório

LESÃO VASOVARIAL INTERNA
POSTERIOR AO TUMOR
PESSO PINGUICULO

Relatório Imediato do Patologista

* SEM PULSO ANTES DA REMOÇÃO, CANAL FIXO

Acidente Durante a Operação

Jane Simone Lima Dias de Souza
Médica - 047487
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

① DPH ② ASSEPTA ③ CURPOS
④ REMOÇÃO DE OUBRO (+) ⑤ REMOÇÃO DO
TUMOR, PINGUICULO DE INTERNA SANGUINANTE
⑥ FIXAÇÃO EXTERNA TRANSDERMICA ⑦
ENCAMINHADO AOS UNIDADES DA CÂMERA VASOVAR

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE Augusto Maximiliano do Jesus		Nº DE REGISTRO	
DATA: 04/05/18	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA
EXAMES DE URINA		TEMPERATURA	PESO
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA		ALTURA	
SISTEMA CIRCULATÓRIO		ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO		ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO		SISTEMA URINÁRIO	
ESTADO MENTAL		CORTICOIDES	ATARÁXICOS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO lesão vascular do MTE + lesão do		FÍSICOS	OUTROS
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)		APLICADO AS	EFEITOS
AGENTES ANESTÉSICOS		TOTAL DE DOSES	
OXIGÊNIO		Propofol = 40ml	
1		Trocen = 4ml	
2		Fentanyl = 3ml	
3		Atropina = 5ml	
LÍQUIDOS		Purina 5ml	
SO-UTO 500		Soro 2000-ml	
SANGUE 300		SEQUÊNCIA	
OUTROS 100		Rileu 2000ml	
TEMPERATURA		Soro 1000ml	
T		Apel 271	
Cº		Soro 1000ml	
38		Soro 1000ml	
P. ARTERIAL		Soro 1000ml	
V O		Soro 1000ml	
PULSO		Soro 1000ml	
INÍCIO E FIM ANESTESIA		Soro 1000ml	
X		Soro 1000ml	
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		Soro 1000ml	
RESPIRAÇÃO		Soro 1000ml	
O		Soro 1000ml	
SÍMBOLOS		8 -	
TÉCNICAS		INCIDENTE - ACIDENTE	
OPERACÕES		CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	
CIRURGIAS		CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	
ANESTESISTAS		CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	
ANESTESIOLOGISTA CRM-PI 324		CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	
PARTICULARIDADES		CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	

CONF. HUF 19/06/18

60522094735

COLETA EXTERNA



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente Carlos Augusto Marques de Souza
Diagnóstico pré-operatório Lesão vascular membros inferiores - Esquerda
Operação - Tipo Tratamento cirúrgico de lesão
Cirurgião Martinho de Assunção 1º Assistente Estudante
2º Assistente Chirurgia Vascular 3º Assistente ---
Instrumentador(a) Neiromar Anestesista --- Anestesia ---
Anestésico(a) ---

Data da Operação 04/05/18 Início 11:30 Fim 15:00

Diagnóstico Pós-operatório
Lesão de artéria poplitea Esquerda

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Ime Simone Lima Dias de Souza
Médica - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

- ① Análise e anti-esp.
- ② Cuidado cirúrgico
- ③ Incisão posterior da Joelha esquerda
- ④ Identificação da lesão completa da artéria poplitea Esquerda.
- ⑤ A Ponte terrena. Sutura com via Sutura exte.
- ⑥ Fasciotomia fasciotomia da perna Esquerda.
- ⑦ Ponte

Dr. Martinho de Assunção



PIMMES - Piauí Material Médico Especializado Ltd
ESPECIALIDADES: TRAUMA, MEDICINA ESPORTIVA, PRÓTESE:
COLUNA, BIOMATERIAIS, NEURO E ORTOPÉDICA.
Avenida Campos Sales, 1875 - Telefone: (86) 3222-4458
CEP: 64000-300 • Teresina-Piauí
C.N.P.J (MF) 07475148/0001-21

COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM

PACIENTE - Nome: Carlos Augusto Marques de Sousa
Nº AIH: 213673
Nº do Prontuário: 179762 **Data da Internação:** / /
Procedimento Médico Realizado:
Indicador de Compatibilidade: 0702030406

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: Dr. João
CRM Nº **CPF Nº**

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 04/05/18 **DATA DA ALTA:** / /

Código Ropm Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL (Nome, Espécie, Modelo, Tipo, Nº de Série, Etc...)
	<u>FLAPOR CEMENTO</u>
	<u>UNITAR</u>
<u>CX=131</u>	<u>02 Hastes de 500mm</u>
	<u>04 Pinos</u>
	<u>08 Conectores Simples</u>

João Simone Lima Dias da Silva
Matrícula: 247467
SME LMS
CONFERE COM O ORIGINAL

Comunicamos ao Fornecedor acima que utilizamos o (s) material (is) aqui discriminado do paciente retro citado.

Teresina 04 de Maio de 2018
Nome do Hospital:
C.N.P.J:
Assinatura:
Cargo:

720-766 FORTALEZA
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA
CNPJ 13.568.580/0001-05



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente Carlos Augusto Moura de Souza		
Diagnóstico pré-operatório Trombose arterial MIE (luzes joelho)		
Operação - Tipo Amputação MIE em box		
Cirurgião Renato Oliveira	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesiologista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		

June Simone Lima Dias de Souza
Matrícula: 447467
SME - 188
CONFERE COM O ORIGINAL

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

1. Aspiria e autossutura
2. colocação de campo
3. incisão em box esquerda
4. miotomia
5. ligadura dos vasos
6. ligadura do nervo
7. osteotomia com serra
8. Hemostase
8. fechamento do box
9. curativo

Renato Duarte Barbosa
INGENHEIRO DE ENFERMAGEM
CPF: 123.456.789

Handwritten signature and initials

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE				UNIDADE DE SAÚDE			Nº DE REGISTRO	
Carins Augusto Marques da Silva								
DATA: 06/05/18	P. ARTERIAL 120 x 25	PULSO 110	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA		
EXAMES DE URINA								
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA								
SISTEMA CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO						ASMA		BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO				
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES		ATARAXICOS		OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS		EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO						TOTAL DE DOSES
		1						
		2						
		3						
LÍQUIDOS		SO-UTO 500						
		400						
		SANGUE 300						
		200						
		OUTROS 100						
TEMPERATURA T		38						
P. ARTERIAL		260						
V. O		240						
PULSO		2						
		200						
		180						
		160						
		140						
		120						
		100						
		80						
		60						
		40						
		20						
		10						
INÍCIO E FIM ANESTESIA X								
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO								
RESPIRAÇÃO O								
SÍMBOLOS								
TÉCNICAS								
OPERAÇÕES								
CIRURGIÕES								
ANESTESISTAS								
Bruno Luis Soares Lima								
Médico - CRM-PI 4624								
PARTICULARIDADES								
MOD 76 - HUT								
INCIDENTE - ACIDENTE								
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS								

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

Paciente: Carlos Augusto Moraes de Sousa IDADE: anos DATA: 06/05/2018
 O DE ADMISSÃO: 17 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA: () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDACÃO
 CIRURGIÃO: Amputação MIE

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>150 / 77</u>	<u>125 / 65</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>115</u>	<u>79</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>98%</u>	<u>99%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)	<u> </u>	<u> </u>
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	<u> </u>	<u> </u>
NOME / MATRÍCULA	<u>Alina</u>	<u> </u>

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK		ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	☒	2	☒
	Movimenta dois membros	1	☐	1	☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	☐	0	☐
ESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	☒	2	☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	☐	1	☐
	Tem apnéia	0	☐	0	☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	☒	2	☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	☐	1	☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	☐	0	☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	☐	2	☒
	Desperta, se solicitado	1	☒	1	☐
	Não responde	0	☐	0	☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	☒	2	☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	☐	1	☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	☐	0	☐
TOTAL			<u>09</u>		<u>10</u>
ASS.			<u>Me Aparecida Coutinho</u> COREN-PI 200517 - ENF		<u>Me Aparecida Coutinho</u> COREN-PI 200517 - ENF

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	Sonda () Nasog () Nasoe
hs <u>200</u> mL	hs <u> </u> mL	hs <u> </u> mL	hs <u> </u> mL		
hs <u> </u> mL	hs <u> </u> mL	hs <u> </u> mL	hs <u> </u> mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
17:10 Admitido no SRPA em PO7 de amputação a
nível de coxa (E). Submetido a quel. satisfatória expandida
sendo as anestesias. FO com desativa lúcido

Pressão 150, saturação 98% em ar ambiente

Medicação: 100mg de morfina
CONFERE COM O ORIGINAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA
 ALTA SRPA
 HORÁRIO
 ANESTESIOLOGISTA



REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



SAMU
192

Scanned by CamScanner