

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Edmilson Mendes da Costa Neto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.622.433 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/07/11

NOME EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

FILIAÇÃO ILMETE MENDES DA COSTA
FRANCISCO DE ASSIS NUNES

NATURALIDADE PIRIPIRI-PI DATA DE NASCIMENTO 03/10/1993

DOC ORGEM CERT.NASC. 005653 L A5 F 206
EXP PIRIPIRI-PI 23/07/96

TERESINA - PI

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)

Nº do CPF: 063.601.123-95

Nome: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

Data de Nascimento: 03/10/1993

Comprovante emitido às 09:45:56 do dia
13/07/2011 (hora e data de Brasília)

Código de Controle do Comprovante:
FFF2.2684.1AAA.1261

Dígito Verificador: 00

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.940.748/0001-09 | Ins. Estadual: 19.301.181-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Sem 5-1
Regime especial de emissão autorizada pela SEFAZ/PI nº 004/98

Nº da Nota Fiscal 006179163

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEI foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAIO/2018	29/05/2018	156	138,79

JOANA CASTRO LEAO
R. JOAO XIMENES 360 B-URBANO
CPF: 00097976016334

DATA DE FATURAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
25/05/2018	29/05/2018
Anterior:	22/05/2018
Próxima Letura:	23/04/2018
Emissão:	22/06/2018
Apresentação:	21/05/2018
Atual:	22/05/2018

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat	Média 12 meses
------------------	---------	----------------	-------	------------	----------------

RESIDUO	DATA DE FATURAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
---------	---------------------	--------------------

Mês/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 30 de 2010. O não pagamento poderá resultar também a inclusão do nome do consumidor na SERENACH. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
ABR/18	170	CONSUMO 156 A R\$ 0,768892 = 119,94
MAR/18	163	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 14,02
FEV/18	157	CORRECAO MONETARIA IG 03/18-00 0,80
JAN/18	173	MULTA POR ATRASO 03/18-00 2,42
DEZ/17	166	JUROS DE MORA DE IMPO 03/18-00 1,61
NOV/17	177	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 1,18
OUT/17	180	
SET/17	156	
AGO/17	182	
JUL/17	165	

TARIFA SDI TRIBUTOS:
0 A 156 - 0,561676

MESSAGENS IMPORTANTES / ATRASO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 30 de 2010. O não pagamento poderá resultar também a inclusão do nome do consumidor na SERENACH. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
04/2018	146,18	

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2017 (Lei 12007/09)
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVA DO FISCO

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO FISCO	VALOR R\$	COMPOSIÇÃO DO VALOR DO FISCO	VALOR R\$
Distribuição:	25,02	Base de Cálculo	119,94
Energia:	47,56	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	7,48	Valor do ICMS:	26,38
Encargos:	7,57	Valor do PIS:	1,05
Tributos:		Valor do COFINS:	4,80

INDICADORES DE CONTINUIDADE

6,03	12,06	24,12	3,49	6,98	13,95	3,54
0,00			0,00			0,00

PIRIPIRI

ROT: 335.020.15.26.223400

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.940.748/0001-09 | Ins. Estadual: 19.301.181-5

SEU CÓDIGO
1421361-3

MÊS FATURADO
05/2018

Nº da Nota Fiscal: 006179163

TOTAL A PAGAR - R\$
138,79

VENCIMENTO
29/05/2018

FCAM

83690000001 6 38790017000 3 00000001421 7 36130518008 1



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

OUTORGANTE: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO, brasileiro, solteiro, vendedor, portador do RG nº 3.622.433 SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº 063.681.123-95, residente e domiciliado na Rua João Ximenes, nº 360, Bairro Urbano, Piripiri - PI, CEP: 64260-000.

OUTORGADA: Dra. FRANCISCA DAS CHAGAS ARRUDA VIANA, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PI sob o nº 10.359, com escritório situado na Avenida Aderson Alves Ferreira, nº 253 B, Bairro Centro, Piripiri-PI, CEP: 64260-000, endereço eletrônico: francisca_arruda1988@hotmail.com

OBJETO: representar o **OUTORGANTE**, 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 minha bastante procuradora a **OUTORGADA**, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, especialmente para propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT** em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP. 20.031-201, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, 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 substabelecer 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 a Advogada acima descrita, 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, dar e receber quitação, 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.**

Piripiri-PI, 10 de junho de 2018

Edmilson Mendes Costa Neto

EDMILSON MENDES DA COSTA NETO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103332.000773/2018-04

Unidade de Registro: 1º DP DE PIRIPIRI

Resp. pelo Registro: Daenio Castro Silva

Data/Hora: 20/09/2018 - 17:53

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PIRIPIRI

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIRIPIRI

Endereço

AV. PADUA MENDES, Nº:

Complemento

Data/Hora

02/05/2018 - 20:45

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

BAR SANTA HORA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

RG: 3622433 SSP PI

Mãe: ILDETE MENDES DA COSTA

Endereço: RUA FRANCISCO DAS CHAGAS FREITAS, Nº 437

Bairro: RECREIO

Cidade: PIRIPIRI

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA INFORMA QUE AO ATRAVESSAR A AVENIDA PÁDUA MENDES, INDO EM DIREÇÃO AO BAR SANTA HORA, FOI COLHIDO POR UMA MOTOCICLETA QUE VINHA NO SENTIDO LESTE/OESTE; QUE A MOTOCICLETA VINHA COM O FAROL APAGADO, FATO QUE DIFICULTOU A VÍTIMA DE PERCEBER A APROXIMAÇÃO DO VEÍCULO; QUE EM VIRTUDE DA COLISÃO A VÍTIMA SOFREU FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO; QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA SE EVADIU DO LOCAL, NÃO SENDO POSSÍVEL SUA IDENTIFICAÇÃO; QUE TODO O EPISÓDIO FOI PRESENCIADO PELOS SENHORES: WESLEY DIEGO FARIAS OLIVEIRA, R.G- 3.037.425 E WANDERSON FARIAS OLIVEIRA, R.G- 3 139.101, AMBOS RESIDENTES NA RUA FRANCISCO JUSTINO, 519, CENTRO, PIRIPIRI-PI.

Daenio Castro Silva - Mat. 1301527
AGENTE DE POLÍCIA

Edmilson Mendes da Costa Neto
EDMILSON MENDES DA COSTA NETO - Noticiante
Responsável pela Informação

Boletim de Ocorrência
Delegacia Geral de Polícia Civil
Mat. Nº 268.845

SONIMÉDE CLÍNICA

Tomografia Computadorizada
Ultrassonografia Geral
Eletrocardiograma
Ecodopplercardiograma

Eletroencefalograma
 Raios X Digital
Mamografia Digital
Prevenção do Câncer do Colo Uterino

PAAF (Biópsia de Tireóide)
M.A.P.A. / Holter
Colposcopia / Biópsia / CAF
Exames de Análises Clínicas
Videoesndoscopia Digestiva Alta / T. Urease
Videocolonoscopia / Videoretossigmoidoscopia
Risco Cirúrgico

Atenção Médica

Atenção que Odrivelson Ror-
des de Costa Neto foi submetido a tratamento cirúrgico e
encontra-se com patentes con-
solidadas, com mobilidade
adequada (cuidado em treca-
mento postoperatório), com 90%
da amplitude de movimento

S525

27/07/18

DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 174427

- Gestante faça seu pré-natal mensalmente,
- Água: elemento fundamental para a vida.
- Vacine-se: aumente a defesa do seu organismo.
- A saúde começa pela boca. Consulte o dentista
- Previna o câncer de útero e manta fazendo citologia de seis em seis meses.
- Faça exercícios regularmente.
- Prevenir doenças é prolongar a vida.

- A fé eo crescimento espiritual são essenciais na sua cura.

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

2 - CNES

2777748

4 - CNES

2777748

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

74750

9 - SEXO

Masc.

☒ 1

Fem.

☐ 2

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/10/1993

11 - TELEFONE DE CONTATO

() -

10 - NOME DA MÃE

ILDETE MENDES DA COSTA

12 - ENDEREÇO

RUA PROJETA DA QD C14D, 0 -

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PIRIPIRI

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2208403

15 - UF

PI

16 - CEP

64260-000

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

*fratura por queda acidental de Mto
un. dir. em pulso @
fratura radio distal @*

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura de radio distal

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CLÍNICA

26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CLÍNICA MÉDICA

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS (x) CPF

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/05/2018

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM - PI 20.335

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

DIAGO DOS SANTOS SILVA

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

M230350101

45 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

01471547310

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PACIENTE: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

SEXO: MASCULINO - 03/10/1993 - 24 ANOS, 7 MESES

CLINICA MEDICA: Enfermaria: E4- ENFERMARIA 04 Leito: 0404 Naturalidade:

RG: 3622433 Médico: 4427 - FELIPE VERNER PAGNONCELLI
C/N: CNS:

RUA PROJETA DA QD C14D, N° 0 - CEP: 64260-000

Cidade: 6203-00- PARIPIRI/PI Profissão: Bairro: Telefone: () -

Mãe: ILDETE MENDES DA COSTA

Nome: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO - () -- O MESMO

Endereço: 9999-CID NAO INFORMADO

Observações: frnt - hnd dntal @

Resultado

☐	Curado	☐	Removido	☐	-48 Horas
☐	Melhorado	☐	Pedido	☐	+48 Horas
☐	Inalterado	☐	Evasão	☐	Obito
☐	Plorado	☐	Indisciplina		

Transferido

História Clínica

frnt por queda de hnt
com dor de hnt @

Assinatura Profissional

frnt - hnd dntal @

DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PI 4427

PROFISSIONAL



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: P0183779

Registro: 74750

Data: 02/05/2018

Hora: 20:58:00

Funcionário: IARA

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha

221

SUS

EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

CPF: - RG: 3622433 - SUS:

Nasc.: 03/10/1993 Idade: 24 ANOS, 6 MESES, 30 DIAS Profissão:

End.: RUA PROJETADA QD C14D, 0 -

Bairro:

Cidade: PIRIPIRI/PI

CEP: 64260

Cor: SEM

Telefone: () -

Mãe: ILDETE MENDES DA COSTA

Pai:

Clinica: CLINICA MEDICA

Documento: 1 - HRCR

Responsável: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

02/05/2018 20:56 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência

☐ Laranja - Muito Urgente

☒ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: QUEDA DE MOTO

Exame clínico/físico:

Diagnóstico provável:

Medicação:

Paciente vítima de acidente de moto
há 1 hora, apresentando escoriações
em face e edema e dor em pontos
específicos. Elongar 15
O.R. punho e
O. Subluxação Ortopedia

Dr. João Paulo de F.
MÉDICO
CRM - 7107

Procedimentos/exames realizados:

Anotação de enfermagem:

Dorsal 100mg + 100mg SFO, 87, 80

20.15

Assinatura
645691

+ raiu raioquadr de mão, com dor
em punho @. M.H. Z. de Sousa
M: Fratura de rádio distal
Cef: ind. M. G. 2

Dr. FÉLIX VERNER PRONONCETTI
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PI 4427

Responsável: EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

PROFISSIONAL



AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO
64260-000, PIRIPIRI/PI
CNPJ: 06553564/000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

Impressa: 15/05/2018

Pág.

PACIENTE: M012951-EDMILSON MENDES DA COSTA NETO IDADE: 25 Anos SUS
ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA LEITO: CM0704 ADMISSÃO: 03/05/2018 DIAS INTERNADO: 6

PRESCRIÇÃO MÉDICA

09/05/2018 - 21:52:28

DIETA ZERO

ACESSO SOROLIZADO	1,00			
CLTIPROKRENO 100MG FRASCO	1,00 FRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF
DIPERONA 1G AMP	1,00 UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H	0,9%
TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO	1,00 UN	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - NASAL	1,00 AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	0,9%
CEFAOTINA 1G INJ.	1,00 FRAMPENDOVENOSA (EV)		06/06H	

SSV + CCG

Ass

DM

PROFISSIONAL



holto

Impresso: 08/05/2018 - 15:00

Page: 1/1

IDADE: 25 Anos

805

ADMISSÃO: 03/05/2018

DÍAS INTERNADO: 5

PRESCRIÇÃO MÉDICA

08/05/2018 - 11:28:46

DIE TA ZERO

LIVRE À PARTIR DAS 15HS

ACTISSO SOROLIZADO

1,000

STOFFHOFEN) LEONIG FRASCO

DIPIRONA 15 AMF

2/2017 FNU ENJOVENOSA (EV

12/12H

DILUIR EM 100 ML SF
0.08%

PHARMADOL 200MG/ZINC CLORIDRAC

ENDOVENOSA (EV)

06/06H

0.9%
DILUTE FERT 100 ML SF

PLASII

1.00 AMP ENDOVENOSA (EV)

08/08H

0.9%

1161 OTTUM 215 LV

1.00 FRANKFURT/MAIN

At the end of the study, the following results were obtained:

0,9%: 300 ML SISTEMA FECHADO

2.00 AMP ENDOVENOSA (EVA)

1000

[illegible]

1.00	FRA	ENDOVENOSA (IV)
------	-----	-----------------

Journal of Management Education 36(7)

33615/MIN

GENITAMICIN 100MG/ML 2ML

1.00 AMP ENDOVENOUS/LEV

no. 1000

35GTS/MIN

5'-GGG-3'

Parvite adules, me pende
que de pphre A. suadine
me pende pphre, per pphre
de A. A.

10:35h - Guiao de extirpation de pectus
de radius distal e. Terminou a 11:35h
Guarnimentados para fix e anapneustico
- 10m20A = 110x80mm Hg / Tax = 35,9 $\frac{kg}{m^2}$
- 17m = 20A = 140 x 70mm Hg / Tax = 35,2 $\frac{kg}{m^2}$
assim

Enfermeiro de Sousa S. Castro
COREN 471

PROFESSIONAL



HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES
AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO
54.260-000, PIRIPRI/PI
CNPJ: 06553564000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

Impresso: 07/05/2018 - 21:30

Pág.: 1

PACIENTE: 0012951-EDMILSON MENDES DA COSTA NETO IDADE: 25 Anos SUS
ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA LEITO: CM0704 ADMISSÃO: 03/05/2018 DIAS INTERNADO: 4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

07/05/2018 - 21:30:52

DIETA LIVRE

ACESSO SUBCUTANEO	1,00				
LETOPRENENO 100MG FLVUSCO	1,00 TRA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF	18/05/18
DIFERONA 1G AMP	1,00 UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H	0,9%	18/05/18
TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO	1,00 UN	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF	18/05/18
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10MG/ML	1,00 AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	0,9%	18/05/18
7ML FLASIL					
SCVN + CLG6					

Dr. José Carlos de M. Mendes
Osteodonto 18.3537

Atenção: 18/05/18
Tela: 18/05/18
CORRIGIR 18/05/18

10:40: PA: 130 x 80 mmHg
14:40: PA: 94 x 80 mmHg
00:30: PA: 94 x 80 mmHg
5:30: PA: 94 x 80 mmHg
06:40: PA: 94 x 80 mmHg
7:40: PA: 94 x 80 mmHg

PROFISSIONAL



HOSPITAL REGIONAL MAGAS RODRIGUES
AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO
64260-000, PIRIPRI/PI
CNPJ: 06553564/000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

PACIENTE: 1012951-EDMILSON MENEZES DA COSTA NETO
ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA LETTO: CM0704

IDADE: 25 Anos
ADMISSÃO: 03/05/2018

SUS
DIAS INTERNADO: 3

PRESCRIÇÃO MÉDICA

06/05/2018 - 20:04:29

DIETA LIVRE

ACESSO SOROLIZADO	1,00			
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	
TIAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO	1,00 UN	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	
SSV + CCG				

Handwritten notes:
06/06H 32.14h
18:00h 06
04/06 04/06 12
04/06 04/06 12

As 17:00h no dia 06/05/18
Admitida, por queixas
alguns do paciente no dia

An 18:00h PA 120/70mmHg
T = 36,3°C
Adm. 06/05/18

06/05/18 18:00h

DR. FELIPE VERNER PADOBELE
ORÇATEIRO E TRAUMATOLOGISTA
CRM-PR 27277

PROFISSIONAL



HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES
AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO
64260-000, PIRIPIRÁ/PI
CNPJ: 06553564000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

PACIENTE: 1032954 EDILSON MENDES DA COSTA NETO
ENFERMARIA: E4-ENFERMARIA 04 LEITO: 0404

IDADE: 25 Anos
ADMISSÃO: 03/05/2018

SUS
DIAS INTERNADO: 2

PRESCRIÇÃO MÉDICA

04/05/2018 - 09:23:48

DIETA LIVRE	1,00			
MUSCULINIZADO	1,00	FBA	ENDOVENOSA (EV)	12/12H DILUIR EM 100 ML SF 0,9%
CLUPROFENO 100MG FRASCO	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	06/06H DILUIR EM 100 ML SF 0,9%
DIPIRONA 16 AMP	1,00	UN	ENDOVENOSA (EV)	08/08H
FRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 2ML - PLASIL	5N			
SSV + COG6				

Dr. Edilson Mendes da Costa Neto
Médico
CRM: 1032954

PROFISSIONAL

1600 04 = 140080 mmHg
Tax = 35,6°C
Zidney Santos de Paula
Recado Enfermagem

23 de Maio - 130x40mmHg
Tax = 37,3°C

6 de Maio 04 = 35,6°C de Paula



HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO

64260-000, PIRIPIRI/PI

CNPJ: 06535564/000480

TELEFONE: (86) 3276-3362

PACIENTE: 0012951-EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

IDADE: 25 Anos

SUS

ENFERMARIA: EA-ENFERMARIA 04

LEITO: 0404

ADMISSÃO: 03/05/2018

DIAS INTERNADO: 1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

04/05/2018 - 09:23:48

DE LA LIVRE

ACESSO SOROLIZADO

1,00

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 100MG/2ML CLORIDRATO

1,00

UN

ENDOVENOSA (EV)

08/08H

DILUIR EM 100 ML SF
0.9%

METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 5N

1,00

AMP

ENDOVENOSA (EV)

08/08H

2ML - PLASIL

SSVV + CCGG

Dr. Felipe Viana Faria
ORTODONTISTA

PROFISSIONAL



HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES
AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO
64260-000, PIRIPIRI/PI
CNPJ: 06553564/000480
TELEFONE: (86) 3276-3362

PAC. II Nº 5: 4012852-EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

IDADE: 25 Anos

SUS

ENFERMARIA: 24 - ENFERMARIA 04

LEITO 0404

ADMISSÃO: 03/05/2018

DIAS INTERNADO: 0

PRESCRIÇÃO MÉDICA

03/05/2018 - 17:36:55

CITA LIVRE

ACESSO SOBOLIZADO

1,00

CLOROPROFENO 100MG FRASCO

1,00 FRA

ENDOVENOSA (EV)

12/12H

DILUIR EM 100 ML SF
0,9%

DIPYRONA 1G AMP

1,00 UN

ENDOVENOSA (EV)

06/06H

DILUIR EM 100 ML SF
0,9%

TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO

1,00 UN

ENDOVENOSA (EV)

08/08H

DILUIR EM 100 ML SF
0,9%

METOCLOPRAMIDA 1CLORIDRATO DE 10MG/ML SN

1,00 AMP

ENDOVENOSA (EV)

08/08H

2ML - PLASIL

SSVV + CEGG

Handwritten signatures and dates:
08/05/18 ✓
08/05/18 ✓
08/05/18 ✓
08/05/18 ✓

Dr. FELIPE VESCOR PAGNOCELLI
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PI 4427

PROFISSIONAL

PACIENTE: 1012951-EDMILSON MENDES DA COSTA NETO

IDADE: 25 Anos

SUS

ENFERMARIA: E4-ENFERMARIA 04

ADMISSÃO: 03/05/2018

DIAS INTERNADO: 0

PRESCRIÇÃO MÉDICA

03/05/2018 - 17:36:55

DIETA LIVRE

ACESSO SOROLIZADO	1,00			
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 100MG/2ML CLORIDRATO	1,00 UN	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	DILUIR EM 100 ML SF 0,9%
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML 5N 2ML - PLASIL	1,00 AMP	ENDOVENOSA (EV)	08/08H	

SSVV + CCGG


LACERDA LIA LACERDA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PI 4422

PROFISSIONAL



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES
BOLETIM DE GASTO CIRURGICO

NOME: Edmilson Mendes da Costa Neto
ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____ CIRURGIÃO: Dr. Renato ANESTESISTA: Dr. Erick
CAUSA: _____
INICIO: 10:45 TÉRMINO: 11:35 ANESTESIA: _____

MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE
AGULHA 13 x 4,5			ÁTADURA GESSADA			EFEDRINA		
AGULHA 25 x 7	02		MICROPORÉ			FUROSEMIDA/PROMETAZINA		
AGULHA 30 x 7			ESPARADRAPO			GLICOSE 25%		
AGULHA 30 x 8	01					GLICOSE 50%		
AGULHA 40 x 12			FIOS CIRURGICOS			GLUCONATO DE CÁLCIO		
AGULHA DE RAQUE 20G x 3			MONONYLON Nº 0			HEPARINA		
AGULHA DE RAQUE 22G x 2			MONONYLON Nº 1			NITROPRUSSATO		
AGULHA DE RAQUE 22G x 3			MONONYLON Nº 2			PROSTIGMINE		
AGULHA DE RAQUE 25G x 3			MONONYLON Nº 3			METOCLOPRAMIDA		
AGULHA DE RAQUE 28G x 3			MONONYLON Nº 4		01	SUCCINILCOLINA		
AGULHA DE RAQUE 27G x 3			MONONYLON Nº 5			SULFATO DE MAGNÉSIO		
SERINGA 1 ML			MONONYLON Nº 6			METILPREDNISOLONA		
SERINGA 5 ML		01	MONONYLON Nº 7			DICLOFENACO		
SERINGA 10 ML		03	VICRYL Nº 0					
SERINGA 20 ML		02	VICRYL Nº 1			ANTIBIOTICOS		
SERINGA 50 ML			VICRYL Nº 2			AMPLICILINA		
SERINGA 60 ML			VICRYL Nº 3			CEFALOTINA		
CATETER JELCO Nº 14			VICRYL Nº 4			CEFALOXINA		02
CATETER JELCO Nº 16			VICRYL Nº 5			CEFTRIAXONA		
CATETER JELCO Nº 18			VICRYL Nº 6			GENTAMICINA		
CATETER JELCO Nº 22			CAT GUT SIMPLES Nº			METRONIDAZOL		
CATETER JELCO Nº 24			CAT GUT SIMPLES Nº					
CATETER PERIDURAL			CATGUT CROMADO Nº	20	01	SOROS		
SCALP Nº 18			CATGUT CROMADO Nº			FISIOLÓGICO 250ML		
SCALP Nº 21						FISIOLÓGICO 500ML		02
SCALP Nº 23			SOLOQUES			GLICOSADO 5% 250ML		
SCALP Nº 25			ALCOOL 70%			GLICOSADO 5% 500ML		
SCALP Nº 27			ALCOOL 90%			RINGER LACTADO 500ML		
EQUIPO INJ. LATERAL			PVPÍ TÓPICO			MANTOL		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS			PVPÍ DEGERMANTE					
EQUIPO POLIFIX 4 VIAS			ALCOOL IODADO	100ml		PSICOTROPICOS		
EQUIPO MACROGOTAS			ÁGUA OXIGENADA	150ml		MIDAZOLAN 15MG		
EQUIPO MICROGOTAS			VASELINA LÍQUIDA			MIDAZOLAN 50MG		
EQUIPO DE SANGUE			FORMOL			DOMOTIDOLOSSAL		
DRENO DE PENROSE Nº			CLOREXIDINA			FENTANIL FRASCO		02
DRENO DE SUÇÃO Nº						FENTANIL AMPOLA		
DRENO DE TÓRAX Nº			ANESTESICOS			PROPOFOL		
UROFID. SIST. ABERTO			XYLOCAINA GEL			HALOTANO		
UROFID. SIST. FECHADO			XYLOCAINA SPRAY			ENFLURANO		
ELETRODOS			XYLOCAINA 2% S/V			ISOFLURANO		
LÂMINA Nº 1			NEOCAINA PESADA			SEVOFLURANO 100MG		
LÂMINA Nº 15			NEOCAINA 0,5% S/V		05ml	SEFLURANO 250MG		
LÂMINA Nº 24			NEOCAINA 0,5% C/V			THIOPENTAL 1G		
LUA ESTÉRIL 8,5	01		BUPRACAÍNA 5 MG			THIOPENTAL		
LUA ESTÉRIL 7,0	02		Lidocaina edimilham	01		NARCAN		
LUA ESTÉRIL 7,5			INTERCAMENTOS					
LUA ESTÉRIL 8,0			ADRENALINA					
LUA ESTÉRIL 8,5	02		AMINGOLINA					
LUA DE PROCEDIMENTO (PAR)			ATROPINA					
SONDA DE FOLEY			ÁGUA DESTILADA					
TUBO OROTRACHEAL			BURCOPAN		02			
CAHLETA TRAQUEOSTOMIA			CECILANDE					
SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº			HIDROCORTISONA 100MG					
SONDA GÁSTRICA Nº			HIDROCORTISONA 500MG					
PERA GSE 1			KCl					
SURGITE			NaCl 10%					
TELA DE PRULEIS			NaCl 20%					
TAQUICARDIA DE GREGOM Nº			DEXAMETASONA					
COMPRESSA		03	DIPIRONA					
COMPRESSA ORGANO		04	DORUTAMINA					
MODAL. COTURADO			EPICRIL					

DATA: 25/05/13 INSTRUMENTADOR: _____

CIRCULANTE: _____

Edmilson Mendes da Costa Neto



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

RELATÓRIO CIRÚRGICO

DATA: 08/5/88 ENFERMARIA/LEITO: CLÍNICA:

NOME: Edmilson M. da R. Neto

DIAGNÓSTICO: P. neta de ... CID: ☐☐☐☐

CIRURGIÃO: PROCEDIMENTO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
otomoc...

CIRURGIÃO: AUXILIAR:

ANESTESISTA: INSTRUMENTADOR:

TÉCNICA CIRÚRGICA

- Anestesia
- antiseptico MSc
- lavagem
- Incisão vertical: Redução o
- habeu com placa e T com
- 03 pontos - 02 pontos
- subm. p. placa
- sutura

OTV

MÉDICO / CARIMBO / ASSINATURA

TC	FC	FR	PA
24	240	240	
	220	220	
24	40	200	
	180	180	
	160	160	
	140	140	
37	120	120	
	100	100	
35	60	60	
	40	40	
35	20	20	
34	0	0	0

ESPONTANEA
 ASSISTIDA
 CONTROLADA

LEGENDA

POSICAO

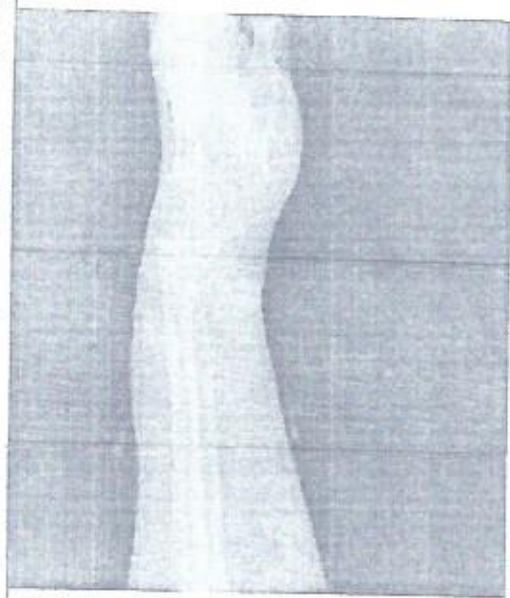
DROGAS / CONCENTRAÇÃO / VIA		DOSE	TÉCNICA ANESTÉSICA	MONITORIZAÇÃO	
A	Lidocaine 9V	14 mg	Bloqueio l. braquial	☐ E.C.G.	☒ SPO ₂
B	Propofol 5V	10 mg		☒ P.N.I.	☐ P.I.A.
C	Fentanyl	0.2 mg		☐ CO ₂	☐ AGENTES
D	Clonidine	0.1 mg		INTERCORRENCIAS	
E	Atropina	0.5 mg		N=5	
F	Epinephrine	0.5 mg			
G			☐ T.O.T.Nº:	☐ T.M.T.Nº:	☐ M. LARÍNGEA Nº:
H			INÍCIO	FIM	DURAÇÃO
I			SF:	RL:	TOTAL DE LÍQUIDOS:
J			RS:	SG:	URINA
K			CH:	PL:	SANGUE
L			ANESTESISTA		CIRURGIÃO
M			Erick		Renato
N					
O					
P					

RECUPERAÇÃO POS-ANESTÉSICA		ANOTAÇÕES
HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	
ALTA PARA ENFERMAGEM		MEDICO / CARIMBO / ASSINATURA
Erick		Erick

COMISSÃO HENDES DA
C. 1274 N. 10
Data 02
Emissão: 25/10/05-07
O de Paciente: PS 72566
O de Exame: 31676
Descrição: PUNHO E AP
Série Descrição
1 E AP



5/1



5/1

10/05/05
10/05/05
10/05/05
10/05/05
10/05/05