



ARTHUR LENNON ALVES MENESSES  
OAB/PI nº 15.984

**PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA ET EXTRA”**

**Antônio Pereira Neto**, brasileiro, inscrito regularmente no CPF sob o nº 178.338.948-69, com RG 13413292 SESP/PR, residente e domiciliado no CJ José Almeida Neto, Qd B16, Casa 25, Mocambinho, Teresina-PI, CEP 64000-000.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora o advogado **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, com endereço profissional na Av. Washington Luiz, nº 201, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache opportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Em especial para ajuizar ação de DPVAT.

Teresina, 14 de Dezembro de 2018

Antônio Pereira Neto

OUTORGANTE

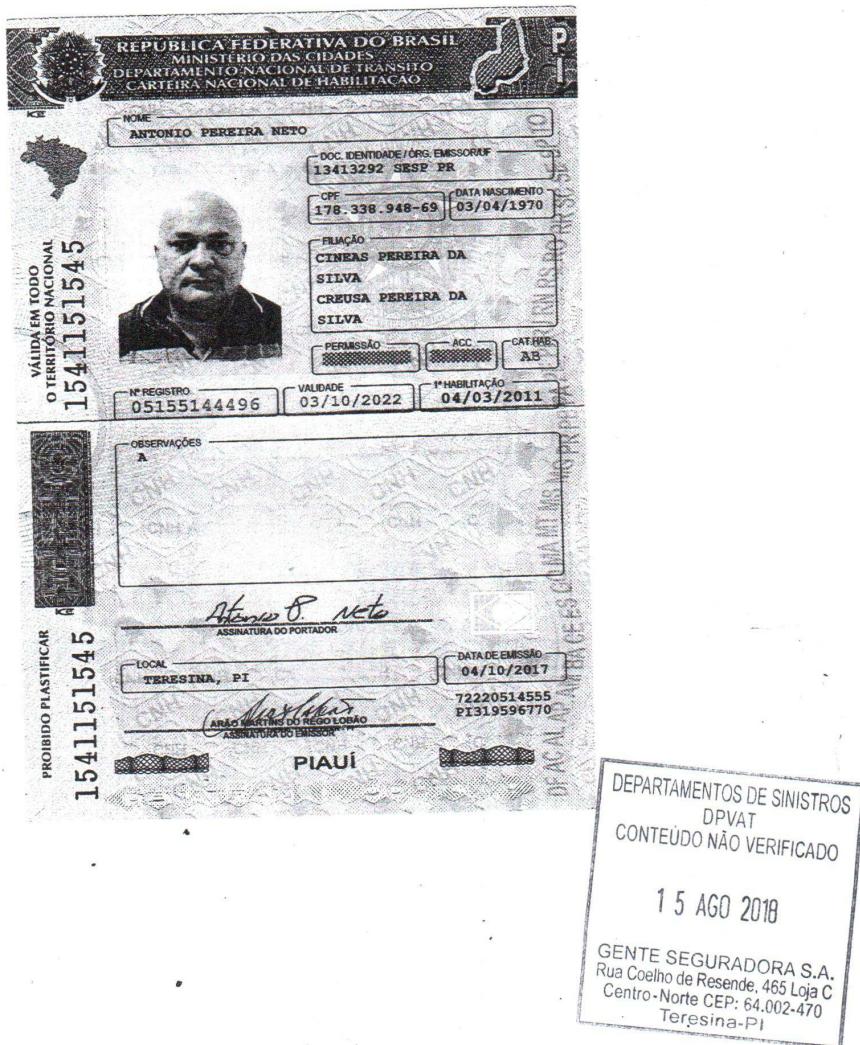
---

Fone: (86) 99963-5959 (86) 99496-8627  
E-mail: lennonmeneses@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESSES - 07/02/2019 18:48:33  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020718483327100000004090045>  
Número do documento: 19020718483327100000004090045

Num. 4248334 - Pág. 1



**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

SEU CÓDIGO  
**0079646-4**

Nº da Nota Fiscal  
**008475104**

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Marechal 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 05.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.283-5  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ/06/98

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

CONTAS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2018	20/07/2018	178	165,62

CREUSA PEREIRA DA SILVA  
CJ JOSE ALMEIDA NETO S/N QD B16 CASA 25 MOCAMBINHO  
CPF: 00000296533394  
CEP: 64.000-000 - TERESINA

DADOS DA LEITURA	DATA	DADOS DA LEITURA	DATA
Atual:	2651	Atual:	13/07/2018
Anterior:	2473	Anterior:	15/06/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	15/08/2018
Consumo Médio:	178	Emissão:	12/07/2018
Consumo Faturado:	178	Apresentação:	13/07/2018
	FCAM		
			28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1916504		1.1.1.1	184

HISTÓRICO kWh	DESCRIPÇÃO DA FONTE	
Mês/ano consumo		
JUN/18 196	CONSUMO 178 A R\$ 0,832309 =	148,15
MAI/18 179	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	12,90
ABR/18 169	CORRECAO MONETARIA IG 06/18-00	3,12
MAR/18 140	MULTA POR ATRASO 06/18-00	0,62
FEV/18 156	JUROS DE MORA DE IMPO 06/18-00	DPVAT
JAN/18 188	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
DEZ/17 193	8,89	
NOV/17 210		
OUT/17 218		
SET/17 202		

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
0 A 178 - 0,684090

15 AGO 2018  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25  
Parabéns! Até o dia 12/07/2018, não constatamos faturas vencidas  
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 24AF.36A3.FCF1.148D.B958.18B7.F439.2B6C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	30,69	Base de Cálculo:	148,15
Energia:	58,37	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	9,18	Valor do ICMS:	32,59
Encargos:	9,30	Valor do PIS:	1,43
Tributos:	40,61	Valor do COFINS:	6,59

INDICADORES DE CONTINUIDADE

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

\*MARIJFS

05/2018

52,21



## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, **Antônio Pereira Neto**, brasileiro, inscrito regularmente no CPF sob o nº 178.338.948-69, com RG 13413292 SESP/PR, residente e domiciliado no CJ José Almeida Neto, Qd B16, Casa 25, Mocambinho, Teresina-PI, CEP 64000-000, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Teresina, 14 de dezembro de 2018

Antônio Pereira Neto

**Declarante**





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001659/2018-89



Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Marcos Henrique César De Araújo

Data/Hora: 04/06/2018 - 12:34

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

465242

19/03/2018 - 00:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

TERESINA

VILA SÃO FRANCISCO NORTE

Endereço

AVENIDA FREITAS NETO, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO PEREIRA NETO

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 134132922 SSP PR

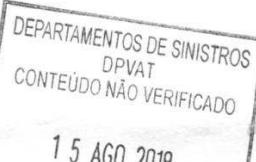
Mãe: CREUSA PEREIRA DA SILVA

Endereço: QD 16, C 25, SETOR B, Nº

Complemento: MOCAMBINHO I

Bairro: MOCAMBINHO

Cidade: TERESINA



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 AGO 2018  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE, ANTONIO PEREIRA NETO, RELATA QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA FREITAS NETO CONDUZINDO O VEICULO MOTOCICLETA HONDA NX160 BROS DE PLACA PIQ 1269/RENAVAM 01133871280 DE SUA PROPRIEDADE QUANDO PERDEU O CONTROLE DO VEICULO E CAIU, LESIONOU-SE, FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA CONFORME PRONTUÁRIO Nº 471168.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166  
AGENTE DE POLICIA

ANTONIO PEREIRA NETO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU  
**192**

Dados do Chamado	01 N° do chamado <i>2679</i> <i>2688</i>	02 Data do chamado <i>19/03/2018</i>	03 PRO (código) <i>2998</i>	04 Saída do PA <i>00 48</i>	05 Chegada ao local <i>00 56</i>	
Local da Ocorrência	06 Saída do local <i>01 21</i>	07 Chegada ao 1º hospital <i>01 30</i>	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital		
Dados do Paciente	10 Endereço <i>Av Freitas Neto</i>	11 Bairro <i>12. São Francisco</i>	12 Município-UF <i>TAU - TFC - PI</i>	Código IBGE		
	13 Ponto de referência <i>Dique</i>					
Dados do Paciente	14 Nome <i>Antônio Pereira Neto</i>	15 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Masculino <input type="checkbox"/> 2 - Feminino <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado				
	16 Idade <i>47</i>	1-Dia 2-Mês 3-Ano 9-Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de Ingestão de bebida alcoólica? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	DEPARTAMENTOS DE SINIS CONTEÚDO NÃO VERIFICA <i>15 AGO 2018</i>	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência <input checked="" type="checkbox"/> 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espancamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros		
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	22 Equipamentos de segurança A - Cinto de Resende, 465 S.A. B - Capacete <i>Airbag</i> , 4.002-470 C - Cinto de segurança <i>PI</i> D - Assento para criança		
Exame Físico	23 Glasgow = <i>15</i>	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 4- Espontânea 3- À voz 2- À dor 1- Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais Vitais P脉 <i>97</i> Resp. PA <i>120x80</i> TAX. SatO2 <i>97</i>	25 Local da lesão 	
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais	29 Dor <input checked="" type="checkbox"/>	ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor      3 Moderada      7 Intensa      10			
	27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	30 Fratura 1 - Sim <input checked="" type="checkbox"/> Exposta <input checked="" type="checkbox"/> Fechada <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não 3 - Suspeito <input type="checkbox"/>				
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) <input checked="" type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input checked="" type="checkbox"/> Oxigênio <input checked="" type="checkbox"/> Colar cervical <input checked="" type="checkbox"/> Curativos <input checked="" type="checkbox"/> Kred	Imobilização de extremidades <input checked="" type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input checked="" type="checkbox"/> Assistência obstétrica	<b>CONFERE COM O ORIGINAL</b> <i>Marilia Veloso Cantanhede</i> a) Medicamentos a) Gerente Administrativa SAMU b)			
Observações Interdisciplinar	32 Hospital de Destino <i>HUT</i>					
	33 Condições de entrada 1-Melhorado 2-Piorando 3-Inalterado	34 Óbito <input checked="" type="checkbox"/> Antes do socorro 1-Sim 2-Não Antes do transporte Durante o transporte				
	<i>Pct 47 anos vítima de Queda de moto pós deslocamento apresentando escoriações + fratura na fíbula da tibia + Fratura em M11 secc concreto, Orientado, malo. desacompanhado.</i>					
	<i>WILSON</i> Responsável pela recepção	Socorristas Médico AE/TE <i>Raul 743866</i>	Enfermeiro Condutor <i>PROFERON</i>			

Versão: 27.11.2011





HOSPITAL  
DE URGENCIA  
DE TERESINA

Alvo

NOME DO PACIENTE: Antônio Pereira Neto

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 473368



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”.





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

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



Dados do Chamado	01 N° do chamado 2688	02 Data do chamado 05/02/18	03 PBO 0909	04 Saída do PA 8	05 Chegada ao local
Lugar da Ocorrência	06 Saída do local Av Fráncio	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Dados Pessoais	10 Endereço Av Fráncio	11 Bairro São Francisco	12 Municipio-UF Tocantins	Código IBGE 140 - Tocantins	
Tipo de Ocorrência	13 Localidade 3	14 Idade 1- Dia 2- Mês 3- Ano 9- Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	15 Indícios de Ingestão de bebida alcoólica? 1- Sim    2- Não    9- Ignorado	1- Masculino 2- Feminino 9- Ignorado
Acidente de Transporte	16 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espancamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado	DEPARTAMENTOS DE SINISTRO DRIVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 15 AGO 2018
Exame - Físico	19 Vítima 1- Pedestre 2- Condutor 3- Passageiro 9- Ignorado	20 Meio de locomoção 1- A pé 2- Automóvel 3- Motocicleta 4- Bicicleta	21 Outra parte envolvida 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	22 Equipamentos de Segurança Capacete Cinto de segurança Assento para criança	SEGURADORA S.A. Centro de Cooperação de Resende, 465 Loja C CEP: 64.002-470 Tocantins-PI
Assistência	23 Glasgow = 15	RESPOSTA VERBAL 4- Espontânea 3- À voz 2- À dor 1- Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais vitais P脉 Respiração PA TAX Sat02	25 Local da lesão
Hospital de Destino	26 Pupilas 1- Iguais 2- Desiguais	27 P脉 Radial Central 1- Cheio 2- Fino 3- Ausente	29 Dor 0 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10	ESCALA DE DOR DE 0 A 10	
Observações Interdisciplinar	30 Sangramento 1- Sim 2- Não	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração Oxigênio Curativos Prancha longa/curta Colar cervical Kred	Fratura 1- Sim Exposta Echada	Glicemia Acesso Venoso Medicamentos a) b) c)	CONFERE COM ORIGINAL Nº 079/18 Matrícula: SAME-HUT
	32 Hospital de Destino 3				Não Removido
	33 Condições de entrada 1- Melhorado 2- Piorando 3- Inalterado	34 Óbito 2	2-Sim 2-Não Antes do socorro Antes do transporte Durante o transporte		
	Pef 44 anos vítima de bate-bate de moto pós derrapagem apresentando escoriações + fratura na metade da fibula + fibula em 90 graus completo, curvado, falso. desacompanhado				
	Socorristas Médico AE/TE	1401743866	Enfermeiro Condutor		
	Isável pela recepção				
	27.11.2011				



# ORTOPEDIA



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

SUS SUS

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO PEREIRA NETO		Prontuário: 471168
Mãe: CREUSA PEREIRA DA SILVA	Pai: CINEAS PEREIRA DA SILVA	
End. Resid.: QUADRA 16, CASA 25, SETOR B, MOCAMBINHO I - CONJ. MOCAMBINHO - TERESINA - PI - CEP:		
Nascimento: 03/04/1970	Idade: 47a:11m:16d	Sexo: Masculino Fone: 86-99829-8890
Responsável: O MESMO	CNS: 703406818469200	
Profissão: VIGILANTE	CPF: . . - RG: 134132922 - SSP PR	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
i.Local.: - - -		

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 655986	Data: 19/03/2018 01:29:59	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Não	Trajeto?: Não	Típico: Não CID Secundário: V299

### DADOS CLÍNICOS:

Paciente com história de acidente motociclístico há aproximadamente 1 hora. Chegou pelo samu em prancha rígida, c/ colar cervical.  
 A: Vias aéreas patológicas. Previsão de colar cervical. Nega dor em coluna cervical.  
 B: MV presente bilateralmente.  
 C: Abdome indolor à palpação sem urinária de peritonite. Pélve estável.  
 D: Glasgow 15.  
 E: Escorregões em antebraço & joelho. Ressonante fratura fechada de perna.

PA \_\_\_\_\_ mmHg | Pulso: \_\_\_\_\_ | FC: \_\_\_\_\_ bpm | Temp.: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Inicial: \_\_\_\_\_

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		X REALIZADO
① Raio-X perna d		19/03/18
		Técnico: J
CONFERE COM ORIGINAL		

ALTA:	( ) Melhorado	( ) Administrativa	( ) Retornar à Unid. Origem:
	( ) Curado	( ) Por Indisciplina	( ) Transferência:
	( ) Inalterado	( ) Por Evasão	
( ) A Pedido		DATA SAÍDA: / / . HORA: : :	
ÓBITO:	DESTINO:		( ) Internação na Unidade
	( ) Até 24 Hs	( ) Família	Proced. Solicitado:
	( ) De 24 a 48 Hs	( ) IMI	0408050500
( ) Após 48 Hs		( ) Anat. Patol.	
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT		CID Compatível: 5822	
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		CRM-PB: 13135 Prof. Solicitante: Dr. José Lucas Telles Ferreira	
15 AGO 2018		MÉDICO CRM-PI: 6964 Internação:	

Assinatura Paciente ou Responsável

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: Q5.522.917/0022-02

Imp: 18/03/2018 01:29:59  
(RAIMUNDO MARQUES)

**FOLHA DE PARECER PROFISSIONAL**

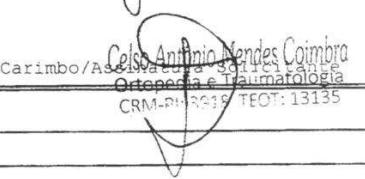
## DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO PEREIRA NETO		Prontuário: 471168
Mãe: CREUSA PEREIRA DA SILVA	Pai: CINEAS PEREIRA DA SILVA	
End. Resid.: QUADRA 16, CASA 25, SETOR B, MOCAMBINHO I - CONJ. MOCAMBINHO - TERESINA - PI - CEP: 64017-770		
Nascimento: 03/04/1970	Idade: 47a:11m:16d	Sexo: Masculino Fone: 86-99829-8890
Responsável: O MESMO	CNS: 703406818469200	
Profissão: VIGILANTE	Documento: CPF: . . .	
C. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
d.Local.: - - -		

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 655986	Data: 19/03/2018 01:29:59	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio:S U S

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 19/03/18 02:00	ESPECIALISTA: ORTOPEDIA
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Paciente vítima de acidente de motocicleta com lesão no pé D. R de perna D: Fratura desfazida.	
 Carimbo/Assinatura do solicitante Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 36319 TEOF: 13135	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ : \_\_\_

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Data/Hora Solicitação: ___/___/___ : ___	ESPECIALISTA: 15 AGO 2018
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI
 Carimbo/Assinatura do solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ : \_\_\_

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





**PRESCRIÇÃO  
MÉDICA**



**Fundação Municipal de Saúde**

MÉDICO/CRM:

Mod. 007

Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESSES - 07/02/2019 18:48:34  
<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902071848341820000004090048>  
Número do documento: 1902071848341820000004090048

Num. 4248337 - Pág. 6

## Planilha1



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFº ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA**

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**

**CENTRO CIRÚRGICO**

Nome do Paciente <i>Antônio Pereira Neto</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>frat pilor fibrol din.</i>		
Operação - Tipo <i>Osteomíctes</i>		
Cirurgião <i>Dr. Flávio</i> <small>Dr. Flávio Matos B. de S. Coutinho Ortopedia e Traumatologia CRM-PI: 3102</small>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador <i>Sovernílio</i>	Anestesiologista <i>Dr. Adriano</i>	Anestesia <i>Rage</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>19/03/18</i>	Inicio	Fim
Diagnóstico pré-operatório	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> <b>DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO</b>  <i>15 AGO 2018</i> </div>	
Relatório Imediato do Patologista	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> <b>GENTE SEGURADORA S.A.</b>  <i>Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI</i> </div>	
Acidente Durante a Operação	<div style="text-align: right; margin-right: 10px;"> <i>Alexandre Bruno Oliveira de Castro e Silva Matrícula: 070758 SANE-HUT CONFERE COM ORIGINAL</i> </div>	
<b>DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO</b> <small>(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)</small>		
<i>Raspie o estesso, ddr enxér, out nexo exterior, maior proximal a distal ao po redendo rectrato sob escopo e hoco et pco e profundo tuberosos</i>		
<div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <i>Dr. Flávio Matos B. de S. Coutinho Ortopedia e Traumatologia CRM-PI: 3102</i> </div>		





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 29/03/19

NOME DO PACIENTE:	<u>Apolônio Pereira Neto</u>	PRONTUÁRIO Nº:	<u>971168</u>
DIAGNÓSTICO:	<u>Frat. pilos fibro da</u>	CIRURGIA:	<u>Oskonilex</u>
ANESTESIA:	<u>Dra Adriane</u>	Nº DA SALA:	<u>09</u>
CIRURGÃO:	<u>Dr. Flávio Marques</u> <small>CRM-PI 1002</small>	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
ANESTESIA:	<u>Raque</u>	CPF Nº:	DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
INSTRUMENTADORA:	<u>Joventina</u>	CPF Nº:	
			<u>15 AGO 2010</u>

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>02</u>		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	<u>01</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº 8,0,7,5	PAR	<u>02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº 7,0	PAR	<u>02</u>	
AGULHA RAQUE 27	UNID.	<u>01</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>10</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>200</u>		PVP DE GERMANTE	ML	<u>200</u>	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	<u>200</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	<u>200</u>		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	<u>02</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>02</u>	
EQUIPO MACRO- GOTAS	UNID.	<u>01</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>01</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>30</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>02</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>06</u>	
GASES	PAC.	<u>05</u>		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—		<u>oxipom</u>		<u>02</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>Cleto das - 05</u>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>Gallenas - 03</u>			
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 4-0		<u>03</u>					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL 9		<u>02</u>		CIRCULANTE: <u>Dra</u>			
PROLENE							





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: **ANTONIO PEREIRA NETO** (Prontuário: **471168**)  
Endereço: QUADRA 16, CASA 25, SETOR B, MOCAMBINHO I - CONJ. MOCAMBINHO - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 03/04/1970 Idade: 47a:11m:22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 655986  
Requisição: 822867 Solicitação: 19/03/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1018503 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 19/03/2018

#### PERNA DIREITA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura fragmentada recente na diáfise distal da tibia com desvio.
- Aumento de volume das partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/03/2018

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341  
Profissional Responsável

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS	
DPVAT	
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
15 AGO 2018	
GENTE SEGURADORA S.A.	
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C	
Centro-Norte CEP: 64.002-470	
Teresina-PI	





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.517/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO PEREIRA NETO** (Frontuário: 471168)

Endereço: QUADRA 16, CASA 26, SETOR B, MOCAMBINHO CONJ. MOCAMBINHO - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 08/04/1970 Idade: 48a:1m:4d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 210453

Requisição: 823089 Solicitação: 19/03/2018 Solicitante: FLAVIÃO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO

Controle: 1018756 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 217

### RELATÓRIO:

Cod. EIA: 0204060168

Data Exame: 19/03/2018

### PERNA DIREITA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Fratura obliqua completa recente na diáfise distal da tibia com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 07/05/2018

  
**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 3445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: ANTONIO FERREIRA NETO (Frontuário: 471486)  
Endereço: QUADRA 16, CASA 25, SETOR B, MOCAMBINHO I - CONJ. MOCAMBINHO - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 03/04/1970 Idade: 48a:1m:40 Sexo: Masculino Ordem: INTERNAÇÃO Atendimento: 210453  
Requisição: 823089 Solicitação: 19/03/2018 Solicitante: FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA GOUTINHO  
Controle: 1018757 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 217

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080087

Data Exame: 19/03/2018

### TORNOZELO DIREITO

O estudo radiológico do tornozelo direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura oblíqua completa recente na diáfise distal da tibia com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

JORGE AUGUSTO

TERESINA - PI 07/05/2018

  
CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

