

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: JOSÉ CARLOS SANTOS,

nacionalidade: BRASILEIRO(A), inscrito(a) sob o CPF nº 743.364.325-04 e RG nº 53.777.276, residente e domiciliado(a) na R. SUZANO 5419 B-ÚRBANO CEP 64.000-000
TERESINA -PI.

pelo presente instrumento de procuração, ao final assinado, nomeia e constitui seus bastante procuradores

OUTORGADOS: ARTHUR LENNON ALVES MENESES e JEFFERSON LIMA DA SILVA, advogados inscritos na OAB/PI sob os números 15.984 e 15.658, com escritório localizado à Av. 19 de outubro, nº 1079, Bairro: Lourival Parente, Teresina-PI,

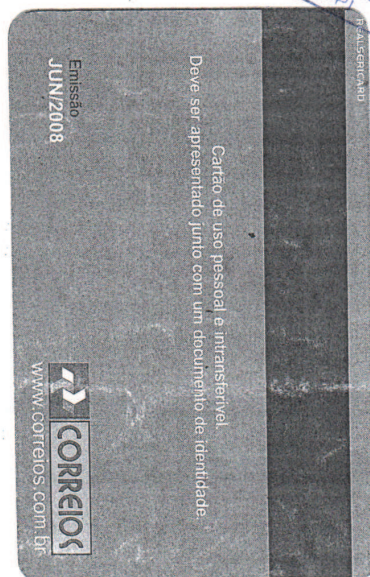
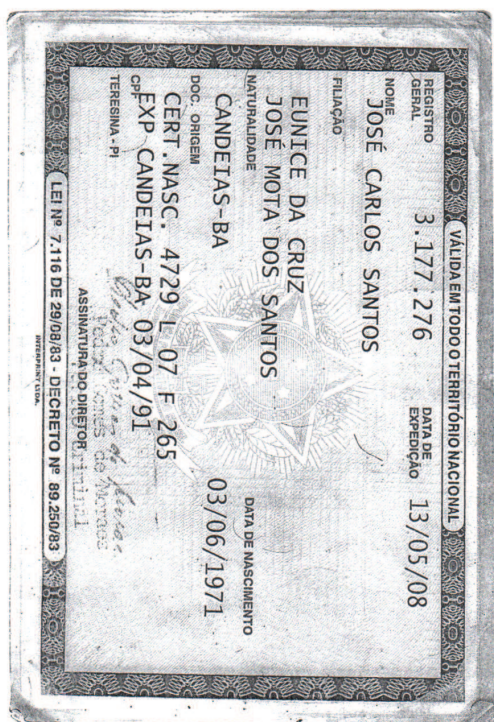
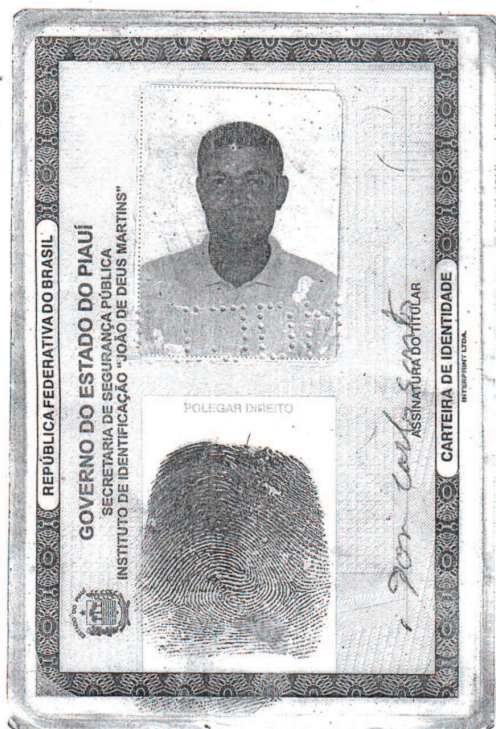
A quem confere amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral à defesa de seus direitos e interesses, com a "cláusula ad judicia e et extra" a fim de que agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-os quando for réu, interessado ou requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber quitação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina, 17 de dezembro de 2018.

José Carlos Santos

OUTORGANTE







Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0604288-0

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-69 | Inscrição Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 007435427

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2018	28/06/2018	116	104,76

FRANCISCA DE SOUSA
R. SUZANO 5419 B-URBANO
CPF: 00000000000000
CEP: 64.000-000 - TERESINA

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	3197	Anterior:	21/06/2018
Anterior:	3081	Anterior:	22/05/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Período de Leitura:	24/07/2018
Consumo Medido:	116	Consumo:	19/06/2018
Consumo Faturado:	116	Autenticação:	21/06/2018

NORMAL		30	
DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA			

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1653392		1.1.1.1	103

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CÉNTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	116 A R\$ 0,805988 = 93,49
MAI/18	112	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CCSIP)	8,23
ABR/18	105	CORRECAO MONETARIA IG 04/18-00	0,54
MAR/18	108	MULTA POR ATRASO 04/18-00	1,56
FEV/18	98	JUROS DE MORA DE IMPO 04/18-00	6,94
JAN/18	102	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	0,35
DEZ/17	105	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	3,99
NOV/17	108		
OUT/17	120		
SET/17	123		
AGO/17	95		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
2 A 116 - 0,591676			

MENSAGENS IMPORTANTES / PAGAMENTO DE VENCIMENTO	
---	--

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 04/07/2018, em função das contas em atraso. Para evitar a suspensão, o pagamento deve ser realizado até o dia 27/06/2018. Caso não seja realizado, a unidade consumidora será suspensa e o nome do consumidor será inscrito em dívida ativa. Ainda existir(em) conta(s) vencida(s) a ser(em) quitada(s), o valor de R\$ 66,17 (valor histórico). Caso tenha e efetue o pagamento favor desconsiderar este aviso.
05/2018	124,34	

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

RESERVADO AO FISCO E6A9.66C1.1DFA.52AE.D9D5.9FE9.050E.2EFE

COMPOSIÇÃO DA CÉNTA - R\$		INFORMAÇÕES TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	19,00	Base de Cálculo	93,49
Energia:	37,26	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	5,86	Valor de CMS:	20,56
Encargos:	5,93	Valor de PIS:	0,76
Tributos:	4,44	Valor de COFINS:	3,52

INDICADORES DE CONTINUIDADE

5,21	10,63	22,25	3,36	6,73	12,45	3,03
0,00			0,00			0,00

TERESINA-SATELITE 04/2018 30,62

Eletrobras Distribuição Piauí		SEU CÓDIGO		TOTAL A PAGAR - R\$	
		0604288-0		104,76	
		MÊS FATURADO		VENCIMENTO	
		06/2018		28/06/2018	
COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI CNPJ: 06.840.748/0001-69 Inscrição Estadual: 19.301.383-5		Nº da Nota Fiscal: 007435427		FCAM	

83600000001 5 04760017000 6 000000000000 4 9 28800618038 8



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



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

768 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 108505.001308/2018-85



Unidade de Registro: 14º DP - ALTOS

Resp. pelo Registro: Ailton Lira Do Nascimento

Data/Hora: 15/08/2018 10:38

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

14º DP - ALTOS

475649

Data/Hora

14/01/2018 - 16:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ALTOS

Bairro

TRANQUEIRA

Endereço

RUA JOSÉ OLINDO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

PERTO DO BAR DO BRUZEGA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ CARLOS SANTOS

RG: 3.177.276 SSPPI PI

Mãe: EUNICE DA CRUZ

Pai: JOSÉ MOTA DOS SANTOS

Endereço: RUA SUZANO, Nº 5419

Bairro: CIDADE LESTE

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA. YBR125K

Ano: Placa:

2011 NIU6379

Chassi:

9C6KE1520B0021423

Renavam:

274333120

Cor:

Roxa

Condutor: JOSÉ CARLOS SANTOS

RG: 3.177.276 Órgão: SSPPI UF RG: PI

End: RUA SUZANO Número: 5419 Complemento:

Cidade: TERESINA UF: PI Bairro: CIDADE LESTE

Proprietário: PAULO SÉRGIO SANTOS SOUSA

Cidade: ALTOS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE PILOTAVA A MOTO YAMAHA FACTOR PLACA NIU 6379 E AO DESVIAR DE UMA OUTRA MOTO QUE TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO, PERDEU O CONTROLE COLIDINDO CONTRA UMA PAREDE; QUE COM O IMPACTO TEVE DIVERSAS LESÕES INTERNAS NA REGIÃO ABDOMINAL E ESCORIAÇÕES PELO CORPO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL DE ALTOS, DE ONDE FOI TRANSFERIDO PARA O HUT, EM TERESINA/PI, ONDE FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO MÉDICOS.

Ailton Lira Do Nascimento - Mat. 009487X
AGENTE DE POLÍCIA

JOSÉ CARLOS SANTOS - Notificante
Responsável pela Informação





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

768 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 108505.001308/2018-85

Delegado de Polícia





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	103	14/01/2018		17:39	17:48
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
	1800	18:08	18:11	18:11	
Dados do Paciente	10 Endereço	11 Bairro	12 Município - UF	Código IBGE	
	Rua Governador Guilherme Melo	Tranquiana	Altos - PI		
Tipo de Ocorrência	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo	16 Idade	
	Próximo ao Trilho	José Carlos Santos	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado	
Acidente de Trânsito	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência	19 Vítima		
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 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	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado		
Exame Físico	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de Segurança		
	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	Capacete Cinto de segurança Assento para criança		
Preenchimentos Realizados	23 Glasgow = 15	24 Local da lesão	25 Pupilas		
	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL 4 - Está com olhos abertos 3 - Abre os olhos após chamado 2 - Abre os olhos após beliscão 1 - Não abre os olhos 5 - Fala espontaneamente 4 - Confuso 3 - Palavras inapropriadas 2 - Grunidos 1 - Não fala	6 - Obedece a ordens 5 - Localiza estímulos 4 - Retira o membro 3 - Flexiona o MS 2 - Extensão do membro 1 - Não se mexe	26 Pulso radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente		
Hospital de Destino	27 Sinais vitais	28 Pulso radial	29 Hospital de destino		
	Pulso 99 Respiração 20 PA 120 x 90 Sal. O2 98	1 - Igual 2 - Desiguais	1 - INST. DE SAÚDE JOSÉ GIL BARBOSA 2 - Outro		
OBSERVAÇÕES	30 Condições de entrada	31 Óbito	32 Responsável pela recepção		
	1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado	1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte 4 - Não	Luciana Santos Coordenadora Geral SAMU - Altos - PI		

OBSERVAÇÕES: Pac. alcoolizado - vítima de colisão com coluna de uma casa, uso de cinto, consciente, orientado, neg. oler que não comestivera.

Socorrista: Beatriz Leão Cavalcante
Médico: [Assinatura]
AE/TE: [Assinatura]
Enfermeiro: [Assinatura]
Condutor: [Assinatura]

2018 01144
S103

HUT

DATA: 14/01/18 HORÁRIO: 19:15 hs

Ficha de Pronto-Atendimento

NOME: José Carlos dos Santos CNS:
IDADE: 46a DATA DE NASC: 03/06/61 SEXO: M NATURALIDADE: Alto PI
PROFISSÃO: Auxiliar Pradica EST. CIVIL: Solteiro CONTATO:
ENDERÇO: R. São Clemente 750
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: Evania maria de Sousa Silva
MOTIVO DO ATENDIMENTO: Acidente motociclístico.

() Clínico () Obstétrico () Cirúrgico () Pediátrico () Psiquiátrico () Violência () Acidente

SINAIS VITAIS: FC 107 FR 24 PA 120x80 Tax. GLICEMIA SatO2 94.

Queixa Principal

Anamnese Última de Acidente motociclístico, sem capacete, alcoolizado. Apresenta escoriações pelo corpo + dor intensa em hemitórax e abdome a esquerda.
→ Não alérgico a medicamentos.

Exame Físico

Hipótese Diagnostica

Destino do Paciente: () Ambulatório () Observação () Internação () Transferência

Conduta/prescrição:

1. SF 0,8%. EV agora 1000 ml. 20
2. Dipirona 1 amp + AN EV agora. 30

Dr. Thiago Brandão
MÉDICO
CRM-PI 7031

Assinatura e Carimbo

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 16/08/18
J. S. J. 6.13



D.R.S. 4ª	MUNICÍPIO DE ALTOS - PI
FOLHA DE ENCAMINHAMENTO	
A Unidade: F.S. J.G.B.	Para: HUT

Nome da Pessoa do Encaminhamento: Jesé Carlos dos Santos	Registro: 0018011445103
---	----------------------------

Motivo do Encaminhamento: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA PA: 100KG FC: 107 PR: 246mm Satur: 94%	EM HEMITOMIA DESOBERGADA E HIPOTENSÃO ESQUERDA. APRESENTA FRATURAS DEFEITA NA PALMA DA MÃO ESQUERDA. ECO: 14, PUNHA FOTO 12, 13 E NEGATIVAS DE FUMOS NA CERVICAL CERV.
---	--

Observações:	SUBPULSA DE TRAUMA ABDOMINAL + TRAUMA EM HEMITOMIA E
--------------	--

Data: 14 / 01 / 18	Dr. Thiago Brandão MÉDICO CRM-PI 7031 Resp. Pelo Encaminhamento	Obs.: Deve ser adquirido no Centro de Saúde, Unidade Mista e Hospital Local ou Regional
--------------------	--	---

FICHA DE RETORNO	
-------------------------	--

Da Unidade:	Para:
Nome do Cliente:	Registro:

Diagnóstico e Orientação:

Data: ____ / ____ / ____	Resp. Pelo Diagnóstico	Obs.: Esta ficha deverá ser devolvida ao local de origem através do próprio paciente devidamente fechado
--------------------------	------------------------	--



Altos (PI) ____ / ____ / ____

Assinatura





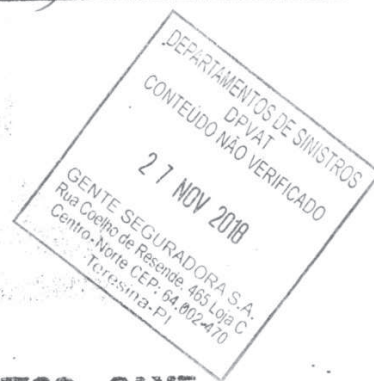
HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE:

José Carlos Santos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

465 2803



SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 14/01/2018 21:36:01

(User: AURICELIA TEIXERA)

(Estação: ACCR01)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE CARLOS SANTOS		Prontuário: 465289
Mãe: EUNICE DA CRUZ	Pai: JOSE MOTA SANTOS	
End.Resid.: NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA - TERESINA - PI - CEP: 64000-000		
Nascimento: 03/06/1971	Idade: 46a:7m:11d	Sexo: Masculino Fone: 86-99404-2092
Responsável: VANIA MARIA	CNS: 704802531527842	
Profissão:	Documento: CPF: -	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 646155	Data: 14/01/2018 21:25:25	Condução: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA TORACOABDOMINAL	Evento Principal: Dor intensa	Destino: CIRURGIAO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO. TRAUMA TORACOABDOMINAL ESQUERDO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. COM DIFICULDADE PARA RESPIRAR.		Profissional Clas. Risco: AURICELIA FERNANDES TEIXERA COREN 166059 Em: 14/01/2018 21:35:54	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 21 : 45)

Paciente vítima de acidente de moto, queda contra parede atingindo parede abdominal e torax esquerdo.

A: vias aéreas permeas, B: MV presentes bilateralmente, C: Pulso presentes, D: Glasgow = 15, E = escoriações em face e abdome do lado E. e Joelho D.

DATA 14/01/2018 21:45

Técnico: 11

Sat: 97%

HUT DR. ZENON ROCHA	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
PA 110 x 70 mmHg	EXAME TORAX + ABDOME
Diagnóstico Inicial:	DATA: 14/01/2018 21:45
	Puls: 115 bpm
	Temp.: -
	CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Te de abdome com contraste, Rx de pelve, TC de torax

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 NOV 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Lda C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /	HORA: :	Procedimento:	CID:
------------------	----------------	----------------------	-------------

Evania maria de Sousa Silva

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 08/02/2019 11:44:21

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811442154200000004093148>

Número do documento: 19020811442154200000004093148



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

Imp: 14/01/2018 21:33:59
(AURICELIA TEIXEIRA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOSE CARLOS SANTOS	Prontuário:	465289
Mãe:	EUNICE DA CRUZ	Pai:	JOSE MOTA SANTOS
End.Resid.:	NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA - TERESINA - PI - CEP: 64000-000		
Nascimento:	03/06/1971	Idade:	46a:7m:11d
Responsável:	VANIA MARIA	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86-99404-2092
G. Instrução:	Não informado	CNS:	704802531527842
End.Local.:		Documento:	CPF: -
		E.Civil:	Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	646155	Data:	14/01/2018 21:25:25	Clas. Cor:	Indefinido	
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	14/01/18 23:04	ESPECIALISTA:	cirurgia geral
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Acidente de trânsito ~ 18h - contusão abdominal - socorro evacuado com 4 dr abdominal, fagocitador, polidex musculatura. At: 70x70 mmHg Discreto TC de abdome total frouxo		

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

am radiol. p/b - presunção de
hemoperitônio por possível lacer. de vcs.
várias mucosas intestinais, etc.
Parece insalutar e requer fda.
Apresenta-lhe o problema - solicita que, se possível
em 48h, seja feita a cirurgia, assim o tempo de
conservação.

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__: __: __	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Lacerados - p ao corte ainda não após cirurgia subleste. etc. Espera o parente assumir o fardo.		
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__: __: __			

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 NOV 2018
GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Djalma Ribeiro Costa
Cirurgia Geral - RQE Nº 2128
Carimbo/Assinatura Solicitante
CRM-PI 3560

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	206305

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JOSE CARLOS SANTOS			6 - Prontuário: 465289	
7-CNS: 704802531527842	8-Nascimento: 03/06/1971	9-Sexo: Masculino		
11-Mãe: EUNICE DA CRUZ			12-Fone: 86-99404-2092	
13-Resp: VANIA MARIA			14-Cor: Amarela	
15-Ender: NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA - CEP: 64000-000				
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

paciente vítima de acidente de trânsito apresentando trauma abdominal apresentando hemoperitônio com instabilidade hemodinâmica

21 - Condições que justificam a internação:

tratamento cirurgico

0409010200 s370+0407020101 s365+0407020098 s365+0407020209 k598

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

ef+tc

23-Diagnóstico Inicial:

(Informação Posterior)

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0415030013

TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

999.371.155-15

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

DJALMA RIBEIRO COSTA

14/01/2018

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No.Bilhete:	41-Série:
37-() Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-UBR:
38-() Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência:			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Documeto:	49-Num. Documento:
() CNS () CPF	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	

Henrique Almeida Filho
Assessor de Auditoria-DECAVINS
CRM-PI 7007
CNS: 16055006
50-Assessor de Auditoria-DECAVINS
Usuário: 16055006
Consulta Local: 640110
Consulta SUS:
Impressão: 16/01/2018 08:56:01



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 08/02/2019 11:44:21

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811442154200000004093148>

Número do documento: 19020811442154200000004093148

**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

Prontuario:

465289

Internação:

206305

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE CARLOS SANTOS				
End. Resid.: NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA				
Cidade: TERESINA - PI			CEP: 64000-000	
Sexo: Masculino	Nascimento: 03/06/1971	Idade: 46a:7m:11d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão:
Admissão: 14/01/2018	G.Instrução: Não informado	Fone: 86-99404-2092	Cartão SUS (CNS): 704802531527842	Procedência: TERESINA
Pai: JOSE MOTA SANTOS			Mãe: EUNICE DA CRUZ	
Responsável: VANIA MARIA				
End.Responsável: NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA TERESINA - PI 64000-000				
Documento:				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clínica:
Data: 14/01/2018	Hora: 23:52	Data: ___/___/___	Hora:	CENTRO CIRÚRGICO
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS				
CID 10:				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento: <i>Tratamento e/ou cirurgia múltipla</i>				
CID 10:				
Tratamento Realizado:				
<i>Nefrectomia @ + enterostomia + colestomia + Retocola de</i> <i>TU em jejuno.</i>				
Exames Realizados:				
<i>TC de abdome, Hemograma, Ureia, Creatinina,</i> <i>Sódio, potássio, USG abdominal.</i>				

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

24/01/18
Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Carimbo/Ass. Médico Responsável





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 44213
	AIH: 2218100040057

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE JOSE CARLOS SANTOS	NASCIMENTO 03/06/1971	SEXO M	PRONTUÁRIO 465289
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE EUNICE DA CRUZ	RESPONSÁVEL VANIA MARIA	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 00000
BAIRRO BAIRRO ZONA RURAL	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA ABDOMINAL FECHADO. HEMOPERITÔNIO+ INSTABILIDADE HEMODINÂMICA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRATAMENTO CIRURGICO0409010200 S370 (NEFRECTOMIA)+ 0407020101 S365 (COLOSTOMIA)+ 0407020098 S365 (COLORRAFIA)+ 0407020209 K598 (ENTERORRAFIA)

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

EF+TC

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S370 - TRAUMATISMO DO RIM	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0415030013 - TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

LEITO/CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

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

DJALMA RIBEIRO COSTA
CPF: 99937115515

CRM:

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

14/01/2018

DATA ADMISSÃO

14/01/2018 21:36

DATA ALTA

24/01/2018 08:00

MOTIVO ALTA

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)) MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 07959400363	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANALISE: 15.01.2018 16:42:32
---	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

k

1/1





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação: 206305
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	206305

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JOSE CARLOS SANTOS			6 - Prontuário: 465289		
7-CNS: 704802531527842		8-Nascimento: 03/06/1971		9-Sexo: Masculino	
11-Mãe: EUNICE DA CRUZ		12-Fone: 86-99404-2092			
13-Resp: VANIA MARIA		14-Cor: Amarela			
15-Ender: NAO INFORMADO - MUNIC. DE TERESINA - CEP: 64000-000					
16-Munic: TERESINA		17-Cod.IBGE: 221100		18-UF: PI	
				19-CEP: 64000-000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

*trauma abdominal com hemoperitônio
com instabilidade hemodinâmica*

21 - Condições que justificam a internação:

permeabilidade de emergência

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23-Diagnóstico Inicial:
(Informação Posterior)

24-CID Prim: 25-CID Sec: 26-CID Terc: 27-CID Quat: 28-CID Quint: 29-CID Sext: 30-CID Set: 31-CID Oct: 32-CID Nove: 33-CID Dez: 34-CID Out: 35-CID Nov: 36-CID Dez: 37-CID Jan: 38-CID Fev: 39-CID Mar: 40-CID Abr: 41-CID Mai: 42-CID Jun: 43-CID Jul: 44-CID Ago: 45-CID Set: 46-CID Out: 47-CID Nov: 48-CID Dez: 49-CID Jan: 50-CID Fev: 51-CID Mar: 52-CID Abr: 53-CID Mai: 54-CID Jun: 55-CID Jul: 56-CID Ago: 57-CID Set: 58-CID Out: 59-CID Nov: 60-CID Dez

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0415010012	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS POU	Tempo SUS 9999
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF 999.371.155-15	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: DJALMA RIBEIRO COSTA	34-Data Solicitação: 14/01/2018	Dr. Djalma Ribeiro Costa Cirurgia Geral RQE Nº 2126 CRM-PI 3560 35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- () Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência:			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	
48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento:	50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
51 - Assinatura Paciente ou Responsável: <i>C. Len da S. Silva</i>		Usuário: (LAYLA MORAIS) Consulta Local: 646155 Consulta SUS: Impressão: 14/01/2018 23:53:13



PRESCRIÇÃO MÉDICA

4ba

ALTA Hospitalar

NOME DO PACIENTE	João João Santos		
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	8º DPO infectoemia + entransejo + colostomia + excisão de TV em gume + JPA 1 ^o 36		
PRESCRIÇÃO MÉDICA	DATA: 24/01/18 HORA: :		
PRONTUÁRIO	46889	D. NASCIMENTO	03/06/91
ALERGIAS			
HORÁRIO			
CLÍNICA	208	ENF. ou APT.	220
MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE	LEITO 379		
OBSERVAÇÕES	8a alta hospitalar com curativos —		
2-SF 93% 500ml EV 930ml/min 3-Digipena 500mg/ml - DIAP + AD EV 6/6H SV 4-Enoxaparna 180mg - 1AMP + AD EV 8/8H 5-Simeticona 400mg VO 6/6H 6-Andon deite de 180mg 7-SSV + CCG 8- Retirar deano abdominal 9- ALTA Hospitalar após 7 dias.			

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 NOV 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-P

Sueli dos Santos Silva
ENFERMEIRA
COREN-PI 166094

MÉDICO/CRM:

[Assinatura]

[Assinatura]

Mod: 007



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE José Carlos Santos	PRONTUÁRIO 465289	D. NASCIMENTO 03/06/71	CLÍNICA PO8	ENE ou APT. 000	LEITO 134
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES 1º DPO de insuficiência + Enterocolite + Colostomia + Curar de TV em jejum	ALERGIAS Não				
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 16/01/18 HORA: :	OBSERVAÇÕES				
Paciente consciente, orientado, sem dor à palpação do abdome. RHA não auscultados. Colostomia. RC: Bile, 27, RR: 55 1- Bate, oral, 200 ml. SUC sob aspiração 2- 56 5% - 200 ml EV 28 gotas/min 3- Clazedine 1g + AD EV 8/8h (SUSPENSO) 4- Piperno 50 mg/ml - 1amp + AD EV 6/6h 5- Domperidone 10mg - 1amp + AD EV 8/8h 6- Zantidine 50 mg - 1amp + AD EV 8/8h 7- Amoxiclavina 625 mg - 1amp + AD EV 8/8h 8- Anestesia do dente					
Dr. Arthur Lennon Alves Menezes CRM: 1211 Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 08/02/2019 11:44:22					

MÉDICO/CRM:

Mod: 007



PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE João Carlos Souto		PRONTUÁRIO 463283	D. NASCIMENTO 03/06/71	CLÍNICA 708	ENF. ou APT. 220	LEITO 174																																			
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES ex: Do respectiva + enterocolite + colostomia + exereses de TI em jejum + IRA Cr: 45		ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE ESPECIALIDADE																																					
PRESCRIÇÃO MÉDICA Paciente segue com boa evolução da dieta, diurese abdominal com débito de 500ml, RATT, evacuações livres, diurese adequada.		HORÁRIO DEPARTAMENTOS DE SINCRONOS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 27 NOV 2018		OBSERVAÇÕES																																					
DATA: 22/01/18 HORA: 15:36		<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>PA</th> <th>T</th> <th>P</th> <th>R</th> <th>DIURESE</th> <th>RENOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>14</td> <td>127</td> <td>36</td> <td>10</td> <td>80</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>134</td> <td>1</td> <td>105</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>133</td> <td>56</td> <td>88</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>130</td> <td>73</td> <td>81</td> <td>86</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					H	PA	T	P	R	DIURESE	RENOS	14	127	36	10	80			12	134	1	105				10	133	56	88				08	130	73	81	86		
H	PA	T	P	R	DIURESE	RENOS																																			
14	127	36	10	80																																					
12	134	1	105																																						
10	133	56	88																																						
08	130	73	81	86																																					
NUTRICIONISTA Juliane Martins CRN 6.2274																																									
1- Dieta Oral branda																																									
2- SF 0,3% 500ml EV 7x/24h																																									
3- Difenidramina 50mg/ml 1ml + AD EV 6x/24h																																									
4- Bromoprida 10mg - 1ml + AD EV 3x/24h																																									
5- Simeticona 400g VO 6x/24h																																									
6- Furosemida 40mg EV 2x/24h																																									
7- Anest. de bto de dentes																																									
8- SSVV + CCG																																									

MÉDICO(CRM):

Mod: 007

**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 14/01/2018

NOME DO PACIENTE: <u>jose carlos Santos</u>	PRONTUÁRIO Nº: _____
DIAGNÓSTICO: _____	CIRURGIA: _____
ANESTESIA: _____	Nº DA SALA: <u>03.</u>
CIRURGIÃO: _____	CPF Nº: _____
AUXILIAR: _____	CPF Nº: _____
ANESTESIA: _____	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Idaviz</u>	CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>02</u>		LÂMINA DE BISTURI <u>29</u>	UNID.	<u>02.</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>6.5+70</u>	PAR	<u>04</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>01</u>		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	<u>02.</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	<u>✓</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>03</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>100</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA	<u>—</u>		PVPI TÓPICO	ML	<u>100</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	<u>—</u>		PVPI TINTURA	ML	<u>—</u>	
COMPRESSA	PAC.	<u>08</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>03</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	<u>—</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>02</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>50</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>02</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	<u>—</u>		SERINGA 3CC	UNID.	<u>—</u>	
FORMOL	ML	<u>100</u>		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>05.</u>	
GASES	PAC.	<u>06</u>		SONDA URETRAL <u>12</u>	UNID.	<u>01</u>	
JELCO Nº	UNID.	<u>—</u>					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>Sondent Foley 1:46</u>	unid	<u>01</u>	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>sistema fuchel</u>	unid	<u>01</u>	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				<u>sonda rose gorkinca</u>	unid	<u>01</u>	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				<u>sonda intestinal nº 20</u>	unid	<u>01</u>	
ALCOFIL <u>3-0 + 2-0</u>		<u>02</u>		<u>casafil nº 2.</u>	unid	<u>02</u>	
MONONYLON <u>0 + 3-0</u>		<u>06</u>					
FITA UMBILICAL		<u>—</u>		ENFERMARIA: _____			
VICRYL <u>1</u>		<u>02</u>		CIRCULANTE: <u>Rodrigues</u>			
PROLENE <u>3-0</u>		<u>09</u>					

MOD - 094

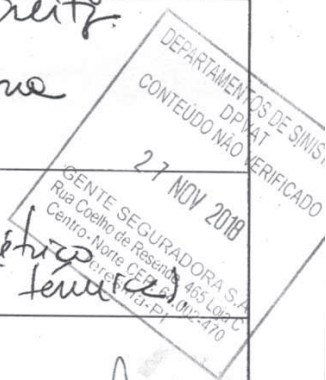




RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente <u>José Carlos Santos</u>		
Diagnóstico pré-operatório <u>Abdome agudo hemorrágico com instabilidade</u>		
Operação - Tipo <u>laparotomia exploradora + Colostomia + Colostomia + enterostomia</u>		
Cirurgião <u>Apelúe</u>	1º Assistente <u>Isaac R. L. VFP</u>	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista <u>Dione</u>	Anestesia <u>geral</u>
Anestésico(a)		
Data da Operação <u>19/01/18</u>	Início <u>23:00</u>	Fim <u>01:10</u>
Diagnóstico Pós-operatório		
- lesão de músculo <u>E</u> - com lesão vascular - trauma renal grau IV com instabilidade hemorrágica - tumor extrínseco de jejuno no um do ângulo do		
Relatório Imediato do Patologista		
- Aorta de dessecção de colon esquerdo direito - lesão colônica de colo esquerdo de serone		
Acidente Durante a Operação		
→ pequena quantidade de lesão elétrica em zona esquelética (lesão tenar) compensar com todas as conferências corretas.		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
1) <u>BDH / SVD / SNG / IE tipo pubiano</u>		
2) <u>Achados de cistos anuais</u>		
3) <u>inspção de cavidade / hemostase / 1) nepectomia / Colostomia</u> <u>2) colostomia fixa / excise de tumor de jejuno extrínseco /</u> <u>3) enterostomia em 2 planos / drenagem por contiguidade</u> <u>c/ portos 1.8</u>		
4) <u>Molimento de intestino / nítida de parede abdominal</u> <u>com reforço</u>		
5) <u>curativos</u>		



Dr. Djalma Ribeiro Costa
Cirurgia Geral - RQE Nº 2126
CRM-P/13560

1-0409010200 - 5370
2-0407020101 - 5365
3-0407020098 - 5365
4-0407020209 - R 598 Mod. 76 HUT



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO	
DATA: 19/01/17	P. ARTERIAL 70 - 50	PULSO 144	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ASMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				ATARAXICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				OUTROS		
APLICADO AS				EFEITOS		
FÍSICOS				I		
TOTAL DE DOSES						
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 ca. comp 2 30ml 3 30ml					Dormonid. 2mg Alfamin - 50mg Quetia 80mg Propofol 150mg Midazol 1mg Succinylch 10mg Propofol 150mg Alfamin 50mg Quetia 80mg
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 400 300 200 100					Sequência 1 monitorização 2 ind. de 3 100% de 4 100% de 5 100% de 6 100% de 7 8 9 10 11 12 13 14 15
TEMPERATURA T	C°	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				
P. ARTERIAL V O PULSO	38					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS				DURAÇÃO		
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES						

MOD 76 - HUT



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – PÓS – OPERATÓRIO – SRPA

1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] ORT [] NEU [] CIR [] MÉD





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE CARLOS SANTOS** (Prontuário: 465289)
 Endereço: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE - TERESINA - PI CEP: 64000-000
 Nascimento: 03/06/1971 Idade: 46a:7m:11d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 646155
 Requisição: 806617 Solicitação: 14/01/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 999374 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 14/01/2018

T.C. DE ABDOME

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

- PEQUENO HEMOPERITÔNIO.
- LACERAÇÕES NO PARÊNQUIMA DOS TERÇOS MÉDIO E INFERIOR DO RIM ESQUERDO, COM HEMATOMA LAMINAR PERIRRENAL.
- EDEMA EM PLANOS ADIPOSOS AO REDOR DO CÓLON DESCENDENTE.
- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RIM DIREITO SEM ALTERAÇÕES.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 14/01/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável



(Handwritten signature)
 Manoel Antonio Alves Menezes
 Médico Radiologista
 CRM-PI 100000004093155





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE CARLOS SANTOS** (Prontuário: 465289)
 Endereço: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE - TERESINA - PI CEP: 64000-000
 Nascimento: 03/06/1971 Idade: 46a:7m:20d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 206305
 Requisição: 808856 Solicitação: 23/01/2018 Solicitante: DANIEL MOURA PARENTE
 Controle: 1002020 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 220 LEITO 174

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 23/01/2018

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rim direito: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Rim esquerdo: não visibilizado (cirurgia prévia).
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Nefrectomia esquerda.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(HELDER FRANÇA)

TERESINA - PI 23/01/2018

HELDER DO ESPIRITO SANTO FRANCA

CPF: 287.117.933-68 CRM-PI 3714

Profissional Responsável

[Assinatura manuscrita]
 HUT - Hospital de Urgência de Teresina
 Serviço de Ultrassom
 Confirmação com Original





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE CARLOS SANTOS** (Prontuário: 465289)
 Endereço: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE - TERESINA - PI CEP: 64000-000
 Nascimento: 03/06/1971 Idade: 46a:7m:11d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 646155
 Requisição: 806616 Solicitação: 14/01/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 999373 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 14/01/2018

T.C. DE TORAX

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- PEQUENOS NÓDULOS RADIODENSOS ESPARSOS NOS PULMÕES, SUGESTIVOS DE GRANULOMAS RESIDUAIS.
- TRAQUEÍIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ESPONDILOSE DORSAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 14/01/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável



Wanderley Alves
 Mônica Alves
 Sílvia Alves
 Contador Original





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE CARLOS SANTOS** (Prontuário: 465289)
 Endereço: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE - TERESINA - PI CEP: 64000-000
 Nascimento: 03/06/1971 Idade: 46a:9m:2d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 206305
 Requisição: 809309 Solicitação: 25/01/2018 Solicitante: DJALMA RIBEIRO COSTA
 Controle: 1002528 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P08 ENFERMARIA 220 LEITO 174

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0203020030

Data Exame: 25/01/2018

ANATOMO-PATOLÓGICO

MATERIAL: BIÓPSIA DE TUMOR DE JEJUNO+RIM ESQUERDO.

MACROSCOPIA:

FRAGMENTO DE TECIDO NODULAR (JEJUNO):

DIMENSÕES: 1,2 x 1,0 x 0,8cm

SUPERFÍCIE EXTERNA: Ondulada e acinzentada.

SUPERFÍCIE DE CORTE: Compacta e amarelada.

RIM:

DIMENSÕES: 11,0 x 8,0 x 3,5cm

SUPERFÍCIE EXTERNA: Ondulada e parda.

SUPERFÍCIE DE CORTE: Compacta e da mesma cor.

DIAGNÓSTICO:

-QUADRO HISTOPATOLÓGICO COMPATÍVEL COM:

1-PÂNCREAS ECTÓPICO EM JEJUNO.

2-HEMORRAGIA RENAL.

NOTA: Ausência de malignidade no material examinado.

B18-159

(HELLEN)

TERESINA - PI 05/03/2018

LIANNA MARTHA SOARES MENDES

CPF: 741.345.313-49 CRM PI 2868

Profissional Responsável

[Assinatura manuscrita]
 Man. Martha Soares Mendes
 Médico de Plantão
 Contato Original



**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

Prontuário:

465289

Internação:

209810

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

Nome: JOSE CARLOS SANTOS				
End. Resid.: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE				
Cidade: TERESINA - PI			CEP: 64000-000	
Sexo: Masculino	Nascimento: 03/06/1971	Idade: 46a:9m:6d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: DESEMPREGADO
Admissão: 14/01/2018	G.Instrução: Não informado	Fone: 86-99404-2092	Cartão SUS (CNS): 704802531527842	Procedência: TERESINA
Pai: JOSE MOTA SANTOS			Mãe: EUNICE DA CRUZ	
Responsável: MARIA DAS GRAÇAS				
End. Responsável: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE TERESINA - PI 64000-000				
Documento: RG: 3711286 - SSP				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): MAL SUBITO/MAL ESTAR				

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clínica:
Data: 09/03/2018	Hora: 19:27	Data: 12/03/2018	Hora:	CENTRO CIRURGICO
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0407020071 - COLECTOMIA TOTAL				
CID 10: K550 - Transtornos vasculares agudos do intestino				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento: <i>colectomia à Hartmann</i>				
CID 10: <i>histú e colectomia</i>				
Tratamento Realizado:				
<i>hospedatária exploratória: colectomia à esquerda + colectomia a Hartmann por fístula colón - cecum.</i>				
Exames Realizados:				
<i>hemograma, urina, creatinina, PCR, sédio, potássio.</i>				
<i>Raios X de Pele e</i>				
<i>TC de Tórax e Abdomen total</i>				

**Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.**

Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Carimbo/Ass. Médico Responsável



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

Num. 4251739 - Pág. 13

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE CARLOS SANTOS** (Prontuário: 465289)
Endereço: RUA SUZANE N5419 - CIDADE LESTE - TERESINA - PI CEP: 64000-000
Nascimento: 03/06/1971 Idade: 46a:9m:23d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 209810
Requisição: 821629 Solicitação: 14/03/2018 Solicitante: ANDERSON MARTINS DANTAS
Controle: 1017005 Convênio: S U S CLINICA CIRURGICA - P09 ENFERMARIA 223 LEITO 186

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0203020030

Data Exame: 14/03/2018

ANÁTOMO-PATOLÓGICO

MATERIAL: CÓLON ESQUERDO.

MACROSCOPIA:

Segmento de intestino medindo 18,0 x 7,5 x 6,0cm exibindo serosa com focos enegrecidos e área de solução de continuidade. Aos cortes, a luz é revestida por mucosa edemaciada e parda.

DIAGNÓSTICO:

-PAREDE COLÔNICA COM ULCERAÇÃO E INFLAMAÇÃO AGUDA.

B18-558

(HELLEN)

TERESINA - PI 26/03/2018

JUCELIA SARAIVA E SILVA

CPF: 553.537.383-49 CRM PI 2166

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Márcia Lúcia
SUS-HUT
Confere com Original

