

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Edinaldo Alves Pessoa Filho
Nacionalidade Brasileiro Natural Teresina - PI
Estado Civil Solteiro RG n.º 3.394.970
Profissão Pizzaiolo CPF n.º 056.394.003-40
Endereço R. Ms Sebastiao Sarnica n.º 2398
Bairro Picareira I CEP 64056-530
Município Teresina - PI

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Teresina /PI, 29 de Junho de 2018.

Edinaldo Alves Pessoa Filho

OUTORGANTE





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 100203.000503/2017-16

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 30/01/2017 - 11:19

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

08/01/2017 - 00:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. ANTONIETA BURLAMAQUI, Nº

Complemento

Bairro

PLANALTO URUGUAI

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EDINALDO ALVES PESSOA FILHO

RG: 3394970 PI

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS ALVES

Pai: EDINALDO ALVES PESSOA

Endereço: RUA MAJOR SEBASTIÃO SARAIVA, Nº 2640

Bairro: PIÇARREIRA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9488-5988 86-3231-8817

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/NXR 160 BROS ESD. PLACA PIL-0117-PI, COR PRETA, RENAVAM 01066359943, PROP. DE JOICE DA SILVA SANTOS, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A FAIXA DE TRÁFEGO DA MOTO, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 110795). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Matr. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Edinaldo Alves Pessoa Filho
EDINALDO ALVES PESSOA FILHO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0098891-0

Nº da Nota Fiscal ***AVISO***

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAT/2017	*****		*****

LUANA CINTIA ALVES PESSOA
R. MJ SEBASTIAO SARAIVA 2398 2640 PICARREIRA I
CPF: 00003679412363
CEP: 64.056-530 - TERESINA

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:		31/05/17
Anterior:		30/04/2017
Constante de Multiplicação:		30/06/2017
Consumo Medido:		31/05/2017
Consumo Faturado:	FCAM	31/05/2017

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fac.
RESIDENCIAL	TRI	D155117		1.1.1.3
				145

HISTÓRICO kWh
Mês/ano consumo
ABR/17 143
MAR/17 109
FEV/17 113
JAN/17 153
DEZ/16 153
NOV/16 141
OUT/16 162
SET/16 159
AGO/16 168
JUL/16 142

DESCRIÇÃO DA CONTA

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
Sr. Consumidor,
Não foi possível emitir a fatura referente ao mês 05/2017
no ato da realização da leitura. Após serem realizadas as
devidas análises, enviaremos a fatura.
Assim sendo, informamos não haver necessidade de buscar
sua fatura ou segunda via em nossas lojas de atendimento.
O envio será realizado em até 7 (sete) dias úteis, com
vencimento obedecendo o prazo legal.
Em caso de dúvidas ou sugestões, favor ligar gratuitamen-
te para 0800-086-0800.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição:	Base de Cálculo:
Energia:	Alíquota ICMS:
Transmissão:	Valor do ICMS:
Encargos:	Valor do PIS:
Tributos:	Valor do COFINS:

INDICADORES DE CONTINUIDADE

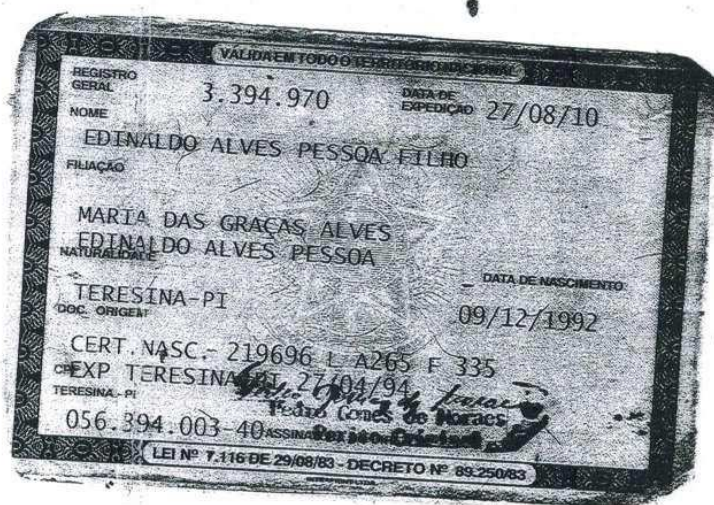
Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO 0098891-0	TOTAL A PAGAR - R\$ *****
MÊS FATURADO 05/2017	VENCIMENTO *****
Nº da Nota Fiscal: *AVISO*	FCAM

SEQ.: 00077 UC: 0098891-0 DT.LEIT.: 31/05/2017 T.ENTR.: 02
LEITURA: 9189 FAT? TOTAL: 0,00 CARGA: 006
DT.VENC.: 07/06/2017 IRREG.: 030 COLETOR: 1991





Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Joice da Silva Santos,
RG nº 3.553.234, data de expedição 28/09/15,
Órgão _____, portador do CPF nº 038.212.483-94, com
domicílio na cidade de Teresina, no Estado de
PI, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua mirassol, nº 7153
complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Edinaldo Alves Pessoa Filho cujo o condutor era
Edinaldo Alves Pessoa Filho.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA/NXR 160 BROS ESD
Ano: 2015
Placa: PIE-0117
Chassi: 9C2KD0800FR059297
Data do Acidente: 08/01/17
Local e Data: Teresina piaui, 25/09/2017

3º OFÍCIO

Joice da Silva Santos
Assinatura do Declarante

Edinaldo Alves Pessoa Filho

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Cartório
Themistocles
Sampaio
3º OFÍCIO DE NOTAS

TERESINA (2º OFÍCIO 3º OFÍCIO DE NOTAS)
TITULAR - ANATÁLIA GONÇALVES DE SAMPAIO PEREIRA
RUA LIZANDRO NOGUEIRA, 1223 CENTRO - CEP: 64000-200 - TERESINA-PI
Fone: (0xx86) 3221-7886 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br

RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: JOICE DA SILVA SANTOS. DOU
FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA-PI, 25/09/2017. Emol. 13,60
TJ:0,72 Selo:0,25 Total:4,57 Selo:AAU 47902 (F59QP499)

JUDITE DE CASTRO CARDOSO - Escrevente Autorizada

☐ Tabelião ☒ Escrevente autorizado

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Poder Judiciário
Estado do Piauí
Cartório de Notas
Registro e Judicial
RECONHECIMENTO DE FIRMA
AAU 47902

Cartório Themistocles Sampaio
3º Ofício de Notas
Judite de Castro Cardoso
Escrevente Comarcada
Teresina - PI



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que no dia 08/01/2017, foi socorrido pelo SAMU o Sr. Edinaldo Alves Pessoa Filho, vítima de acidente de trânsito, tendo sido removido pelo SAMU e levado para o Hospital de Urgências de Teresina – HUT. Ressaltamos ainda que a equipe se equivocou registrando na guia de atendimento a data do acidente em 08/01/2016 ao invés de 08/01/2017.

Teresina, 21 de setembro de 2017


Marília Veloso Cantanhede
Gerente Adm. e Financeira do SAMU-Teresina



Rua Coronel Luís Ferraz, 3390, Bairro Macaúba.
Teresina-PI. CEP 64016-055
CNPJ 17.577.205/0013-70



86 3218 - 2880



fht.sam@teresina.pi.gov.br





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
 Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N.º do chamado 1104	02 Data do chamado 08/01/16	03 PRO (código) 1104	04 Saída do PA 00 516	05 Chegada ao local 01 114
	06 Saída do local 02 1415	07 Chegada ao 1.º hospital 02 1010	08 Saída do 1.º hospital	09 Chegada ao 2.º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. Antônia Goulamane				
	11 Bairro Planalto Vargas	12 Município-UF ter-PI	Código IBGE		
13 Ponto de referência					
Dados do Paciente	14 Nome Edinaldo Alves Pessoa Filho				15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado 1
	16 Idade 34 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 2	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência (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 01				
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado 2	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado 5	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado 1	22 Equipamentos de segurança <input type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança	
Exame Físico	23 Glasgow = 14 ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 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 Pulso 85 Resp. 16 PA 100x60 TAX 99 SatO2 99
	25 Local da lesão 		ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 3 Leve 7 Moderada 10 Intensa 26 Pupilas 1 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial 2 Central 1 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento 1 1 - Sim 2 - Não 29 Dor 6 30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito 31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> KED <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/> Glicemia <input type="checkbox"/> Acesso Venoso 18 <input type="checkbox"/> Medicamentos a) 500mg 500 + 500 b) c)		
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino HUT <input type="checkbox"/> Não Removido				
	33 Condições de entrada 1 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado 34 Óbito 1 1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte				
Observações Interdisciplinares	Vítima colisão com motocicleta apresentando trauma e lesão em região orbital direita, lesão abdominal anterior-posterior estendendo-se da linha axilar anterior a posterior, trauma e lesão em região direita e esquerda em MMII. Consciente, orientado, imobilizado em prancha longa com cintos, protetores laterais e colar cervical, com curativos e gesso de mesmo tipo no membro superior direito e esquerdo. Acompanhada pela mãe.				
	Responsável pela recepção: Edinaldo Socorristas Médico Almir 663984 Enfermeiro Padre Silva AE/TE Almir 663984 Condutor Padre Silva CONFERE COMO 11/01/16 Marília Veloso Contanhede Gerente Administrativa SAMU				

11.2011





**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

Alto

NOME DO PACIENTE: Edinaldo Alves Pessoa Filho
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 110795

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 3228 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.923.927/0001-02

NEIRO
- ONTOPIA

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	EDINALDO ALVES PESSOA FILHO		Prontuário:	110795			
Mãe:	MARIA DAS GRACAS ALVES PESSOA		Pai:	EDINALDO ALVES PESSOA			
End. Resid.:	AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010						
Nascimento:	09/12/1992	Idade:	24a:1m:30d	Sexo:	Masculino	Fone:	86-32318-818
Responsável:	MARIA DAS GRACAS ALVES PESSOA		CNS:	209180779360007			
Profissão:	PIZZAOLLO		Documento:	CPF: 056.394.003-40			
G. Instrução:	Médio Incompleto		E. Civil:	Solteiro(a)			
End. Local.:							

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	589563	Data:	08/01/2017 02:03:12	Condução:	AMBULÂNCIA		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)						
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	Convênio:	S U S
CID Secundário:				V299			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Hemorragia maior incontrolável	CTRURGIA GERAL	Laranja
Breve História:	Paciente vítima de acidente de motocicleta sem capacete, com lesões graves em membros superiores e inferiores, com hemorragia maior incontrolável. Refere dor na coluna cervical e no abdome.		
		Profissional Clas. Risco:	
		SABRINA LOBÃO C. M. DA SILVA DE SOUSA	
		COREN - 207590	
		Em: 08/01/2017 02:10:25	

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: 2:15h)

Vit. contínua de acidente de moto, colisão com carro. Nega uso de álcool. Nega perda consciente. Queixa de dor em ombro B, abdome (flanco D).

(A) Vem aérea percutida, com vida cervical.

(B) Enxofre, tórax expandido.

(C) Hemorragias, pulso (A)

(D) Garganta: T (E) Tórax externo em flanco D (pericardiocele);

PA: X mmHg Pulso: 110 bpm Temperatura: 36,5°C

Refe. estável (leves enfiar).

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

TC crânio (cervical / abdome)	HUT DR. ZENON ROCHA
At. tórax (pele)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
SPLCST - 1600 ml, br.	EXAME: TC de corpo inteiro
ATC: fratura de tórax, w. livre na cavidade.	DATA: 08/01/2017 02:45
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Dr. Zenon Rocha
DATA: / /	PROFISSIONAL
HORA: :	Procedimento
	CID

Assinatura Paciente ou Responsável: Maria das Gracas alves

Assinatura - Profissional Médico



**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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Data: 08/01/2017 02:10:37

Paciente: 110795

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EDINALDO ALVES PESSOA FILHO		Prontuário: 110795
Mãe: MARIA DAS GRACAS ALVES PESSOA		Pai: EDINALDO ALVES PESSOA
End. Resid.: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 09/12/1992	Idade: 24a:1m:30d	Sexo: Masculino Fone: 86-32318-818
Responsável: MARIA DAS GRACAS ALVES PESSOA		CNS: 209180779360007
Profissão: PIZZAOLLO		Documento: CPF: 056.394.003-40
G. Instrução: Médio Incompleto		E. Civil: Solteiro(a)
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 589563	Data: 08/01/2017 02:03:12	Clas. Cor: Laranja
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

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

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

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

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE Ednaldo Alves Pessoa Filho				Nº DE REGISTRO		
DATA: 08-01-17	P. ARTERIAL 120-60	PULSO 98	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 Lesão do bexiga - Trauma fechado				FÍSICOS III		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS		
EFEITOS				TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 ar wmg 2 ar wmg 3 ar wmg				Relatório: 100mg Fentanyl: 100mg Propofol: 100mg Quelion: 80mg Tracrium: 40mg Eforis: 0,1mg Medrona: 8mg Lansidiana: 10mg Ketazol: 20mg Ator: 10mg	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 400 OUTROS 300 OUTROS 200 OUTROS 100				SEQUÊNCIA 1 monitorização 2 drogas 3 CO2=8.00 4 auscultação 5 drogas 6 drogas 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
TEMPERATURA T	38					
P. ARTERIAL V O PULSO						
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS				DURAÇÃO		
TÉCNICAS Genesal O2+Jerricos				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES Lap exploradora + LMC				11-01-17 		
CIRURGIÕES Dr Erbert Portel + Dr Hugo						
ANESTESISTAS Dr Diavel Diane Pego Palacios Anestesiologista CRM- RJ 1888						
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS						
PARTICULARIDADES						

MOD 76 - HUT



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO	
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONquite
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ANTIDOTICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES
		1				
		2				
		3				
LÍQUIDOS	SO-UTO 500	400				
	SANGUE 300	200				
	OUTROS 100					
TEMPERATURA T	C°	260				
		240				
		2				
P. ARTERIAL	38	200				SEQUÊNCIA
V O		180				1
PULSO		160				2
		1				3
		140				4
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		120				5
		100				6
		80				7
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		60				8
		40				9
RESPIRAÇÃO O		20				10
		10				11
						12
						13
						14
						15
SÍMBOLOS						DURAÇÃO
TÉCNICAS					INCIDENTE - ACIDENTE	
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	

MOD 76 - HUT





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	1104	08/01/16	9999	00 56	01 14
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1° hospital	08 Saída do 1° hospital	09 Chegada ao 2° hospital	
	01 45	02 10			
Dados do Paciente	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	Av. Antonieta Gulamane	Planalto Uruguay	the-1		
Tipo de Ocorrência	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?
		Edinaldo Alves Pessoa Filho	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Acidente de Transporte	18 Tipo de ocorrência	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança
	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	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 <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança <input type="checkbox"/>
Exame Físico	23 Glasgow = 14	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão		
	ABERTURA OCULAR 4-Espontânea 3-A voz 2-A dor 1-Nenhuma 5-Orientada 4-Confusa 3-Palavras inapropriadas 2-Palavras incompreensíveis 1-Nenhuma 6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum Pulso 85 Resp. 16 PA 100x60 TAX. 99 SatO2 99				
Assistência	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	30 Fratura
	1 - Iguais 2 - Desiguais 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	06	1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito	
	Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> KED <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/> Glicemia <input type="checkbox"/> Acesso Venoso <input type="checkbox"/> Medicamentos a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	HUT	1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado	1-Sim 2-Não Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte <input type="checkbox"/>	
Observações Interdisciplinar	Vítima colisão carro com motocicleta apresentando Trauma e lesão em região orbital direita, lesão abdominal antero-posterior estendendo-se da linha axilar anterior a posterior, Trauma e lesão em cotovelo direito e escoriações em m. ant. Consciente, Dor moderada, imobilizado em prancha longa com cinto, protetores laterais de cabeça, estirantes e colar cervical imobilizado quadro do mesmo a re qualificação médica da lesão que orientou o ACP imobilizado e SF 09% 16. Acompanhado pela mãe. Apresenta patólogia.				
	Socorristas Médico AE/TE Alvin 663984 Enfermeiro Condutor Pedro Silva				



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE	Elvirla Alva Rosa F. da	PRONTUÁRIO	110795	D. NASCIMENTO		CLÍNICA	220	ENF. ORT. PT.	544	LEITO	
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES				ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE / ESPECIALIDADE					
Prescrição Médica											
DATA: 08/10/17 HORA: 14:30											
OP:											
1) Dose 2000 mg 2x 12h											
2) SFSV - 2000 mg 2x 12h											
3) Dose 2000 mg 2x 12h											
4) Dose 2000 mg 2x 12h											
5) Dose 2000 mg 2x 12h											
6) Dose 2000 mg 2x 12h											
7) Dose 2000 mg 2x 12h											
8) Dose 2000 mg 2x 12h											
9) Dose 2000 mg 2x 12h											
10) Dose 2000 mg 2x 12h											
11) Dose 2000 mg 2x 12h											
12) Dose 2000 mg 2x 12h											
13) Dose 2000 mg 2x 12h											
14) Dose 2000 mg 2x 12h											
15) Dose 2000 mg 2x 12h											
16) Dose 2000 mg 2x 12h											
17) Dose 2000 mg 2x 12h											
18) Dose 2000 mg 2x 12h											
19) Dose 2000 mg 2x 12h											
20) Dose 2000 mg 2x 12h											
21) Dose 2000 mg 2x 12h											
22) Dose 2000 mg 2x 12h											
23) Dose 2000 mg 2x 12h											
24) Dose 2000 mg 2x 12h											
25) Dose 2000 mg 2x 12h											
26) Dose 2000 mg 2x 12h											
27) Dose 2000 mg 2x 12h											
28) Dose 2000 mg 2x 12h											
29) Dose 2000 mg 2x 12h											
30) Dose 2000 mg 2x 12h											
31) Dose 2000 mg 2x 12h											
32) Dose 2000 mg 2x 12h											
33) Dose 2000 mg 2x 12h											
34) Dose 2000 mg 2x 12h											
35) Dose 2000 mg 2x 12h											
36) Dose 2000 mg 2x 12h											
37) Dose 2000 mg 2x 12h											
38) Dose 2000 mg 2x 12h											
39) Dose 2000 mg 2x 12h											
40) Dose 2000 mg 2x 12h											
41) Dose 2000 mg 2x 12h											
42) Dose 2000 mg 2x 12h											
43) Dose 2000 mg 2x 12h											
44) Dose 2000 mg 2x 12h											
45) Dose 2000 mg 2x 12h											
46) Dose 2000 mg 2x 12h											
47) Dose 2000 mg 2x 12h											
48) Dose 2000 mg 2x 12h											
49) Dose 2000 mg 2x 12h											
50) Dose 2000 mg 2x 12h											
51) Dose 2000 mg 2x 12h											
52) Dose 2000 mg 2x 12h											
53) Dose 2000 mg 2x 12h											
54) Dose 2000 mg 2x 12h											
55) Dose 2000 mg 2x 12h											
56) Dose 2000 mg 2x 12h											
57) Dose 2000 mg 2x 12h											
58) Dose 2000 mg 2x 12h											
59) Dose 2000 mg 2x 12h											
60) Dose 2000 mg 2x 12h											
61) Dose 2000 mg 2x 12h											
62) Dose 2000 mg 2x 12h											
63) Dose 2000 mg 2x 12h											
64) Dose 2000 mg 2x 12h											
65) Dose 2000 mg 2x 12h											
66) Dose 2000 mg 2x 12h											
67) Dose 2000 mg 2x 12h											
68) Dose 2000 mg 2x 12h											
69) Dose 2000 mg 2x 12h											
70) Dose 2000 mg 2x 12h											
71) Dose 2000 mg 2x 12h											
72) Dose 2000 mg 2x 12h											
73) Dose 2000 mg 2x 12h											
74) Dose 2000 mg 2x 12h											
75) Dose 2000 mg 2x 12h											
76) Dose 2000 mg 2x 12h											
77) Dose 2000 mg 2x 12h											
78) Dose 2000 mg 2x 12h											
79) Dose 2000 mg 2x 12h											
80) Dose 2000 mg 2x 12h											
81) Dose 2000 mg 2x 12h											
82) Dose 2000 mg 2x 12h											
83) Dose 2000 mg 2x 12h											
84) Dose 2000 mg 2x 12h											
85) Dose 2000 mg 2x 12h											
86) Dose 2000 mg 2x 12h											
87) Dose 2000 mg 2x 12h											
88) Dose 2000 mg 2x 12h											
89) Dose 2000 mg 2x 12h											
90) Dose 2000 mg 2x 12h											
91) Dose 2000 mg 2x 12h											
92) Dose 2000 mg 2x 12h											
93) Dose 2000 mg 2x 12h											
94) Dose 2000 mg 2x 12h											
95) Dose 2000 mg 2x 12h											
96) Dose 2000 mg 2x 12h											
97) Dose 2000 mg 2x 12h											
98) Dose 2000 mg 2x 12h											
99) Dose 2000 mg 2x 12h											
100) Dose 2000 mg 2x 12h											

MÉDICO/CRM:

Dr. Thaine Costa
MÉDICO
CRM-PI 6243





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: **EDINALDO ALVES PESSOA FILHO** (Prontuário: 110795)
Endereço: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 09/12/1992 Idade: 24a:1m:30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 589563
Requisição: 710585 Solicitação: 08/01/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 886021 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 08/01/2017

T.C. DE COLUNA CERVICAL

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES AXIAIS COM ESPESSURA DE 3 mm E INTERVALO DE 3 mm.

RELATÓRIO:

- CORPOS VERTEBRAIS, PEDÍCULOS, LÂMINAS POSTERIORES, APÓFISES TRANSVERSAS, ESPINHOSAS E FACETAS ARTICULARES COM MORFOLOGIA E COEFICIENTES DE ATENUAÇÃO NORMAIS.
- CANAL VERTEBRAL ÓSSEO NOS SEGMENTOS ESTUDADOS COM DIMENSÕES DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

CONCLUSÃO: EXAME DE ASPECTO NORMAL.

(NAYARA FRANÇA)

TERESINA - PI 08/01/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

11.01.17
Xc





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: **EDINALDO ALVES PESSOA FILHO** (Prontuário: 110795)
Endereço: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 09/12/1992 Idade: 24a:1m:30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 589563
Requisição: 710602 Solicitação: 08/01/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 886039 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 08/01/2017

T.C. DE ABDOME TOTAL

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

- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME E CONTORNOS NORMAIS, APRESENTANDO PEQUENOS CÁLCULOS RADIOPACOS BILATERAIS.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.
- FRATURA COMINUTIVA NA PORÇÃO SUPERIOR DA ASA DO ILÍACO DIREITO, COM EXTENSAS ÁREAS DE EDEMA E PEQUENOS FRAGMENTOS ÓSSEOS NA PAREDE ABDOMINAL À DIREITA, PREDOMINANDO POSTERIORMENTE.
- EXISTEM AINDA FOCOS DE ENFISEMA NO SUBCUTÂNEO À DIREITA, POSTERIORMENTE.

(NAYARA FRANÇA)

TERESINA - PI 08/01/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

11-01-17

XC





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: **EDINALDO ALVES PESSOA FILHO** (Prontuário: 110795)
Endereço: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 09/12/1992 Idade: 24a:1m:30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 589563
Requisição: 710602 Solicitação: 08/01/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 886039 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 08/01/2017

T.C. DE ABDOME TOTAL

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

- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME E CONTORNOS NORMAIS, APRESENTANDO PEQUENOS CÁLCULOS RADIOPACOS BILATERAIS.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS.
- FRATURA COMINUTIVA NA PORÇÃO SUPERIOR DA ASA DO ILÍACO DIREITO, COM EXTENSAS ÁREAS DE EDEMA E PEQUENOS FRAGMENTOS ÓSSEOS NA PAREDE ABDOMINAL À DIREITA, PREDOMINANDO POSTERIORMENTE.
- EXISTEM AINDA FOCOS DE ENFISEMA NO SUBCUTÂNEO À DIREITA, POSTERIORMENTE.

(NAYARA FRANÇA)

TERESINA - PI 08/01/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

11.01.17
XG





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: **EDINALDO ALVES PESSOA FILHO** (Prontuário: 110795)
Endereço: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 09/12/1992 Idade: 24a:1m:30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 589563
Requisição: 710603 Solicitação: 08/01/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 886040 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 08/01/2017

T.C. DE TORAX

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

- DISCRETAS OPACIDADES EM "VIDRO FOSCO" NOS LOBOS SUPERIOR E INFERIOR DO PULMÃO DIREITO.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- GRANULOMAS CALCIFICADOS NO MEDIASTINO.
- FRATURAS NA CLAVÍCULA DIREITA.

(NAYARA FRANÇA)

TERESINA - PI 08/01/2017

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

19.01.17
[Assinatura]



**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: **EDINALDO ALVES PESSOA FILHO** (Prontuário: 110795)
Endereço: AV BULAMAR N VILA MADRE TERESA - PICARREIRA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 09/12/1992 Idade: 24a.1m.0d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 181781
Requisição: 710885 Solicitação: 09/01/2017 Solicitante: PAULO HENRIQUE LOPES PESSOA FILHO
Controle: 886385 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 231 LEITO 228

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 09/01/2017

T.C. DE BACIA

Exame realizado através de aquisição helicoidal e reconstruções com 3mm de espessura e 3mm de incremento, evidenciou:

- Fratura cominutiva na porção superior do osso ilíaco direito, associado a edema e bolhas gasosas nas partes moles adjacentes.
- Enfisema na parede abdominal à direita.
- Articulações coxo-femorais e sacro-íliacas com superfície e espaço articular preservados.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/01/2017

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

11-01-17
KE





Hospital de Urgência de Teresina
Dr. Zenon Rocha
SUS - 1620 - Redenção
CEP: 64.017-770
Teresina-PI

ATESTADO MÉDICO

05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina - Dr Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção Cep: 64017-775

Teresina-PI

Atesto que Ederson de Azevedo Cart. Prof. Nº 14 Série 700

necessita de 15 dias de licença para tratamento de saúde
a partir de 11/01/18

CID: S334.

Teresina, 11 de 0 de 20 17

Dr. Yuri Iivado Felix
Ortopedista, fisioterapeuta,
CRM-20.433, RQE-14.112, 3627

Médico/CRM
Carimbo

NOTA: Este atestado é válido para finalidade prevista no Artigo 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/87 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina



Edinaldo (231/
228)



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

1ª VIA - FARMÁCIA

2ª VIA - PACIENTE

Identificação da Unidade de Saúde

CNPJ 05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina
Dr. Zenon Rocha

Rua Dr. Oton Tito, 1820 - Redenção

CEP 64017-775 • Teresina - PI

Paciente: Edinaldo da S. Filho

Endereço: _____

USO INT.

Cefalexina 500mg _____ 28 comp

Tomar 1 comprimido via oral 6/6hs por 7 dias

Arflex Retard 200mg _____ 1Cx

Tomar 1 cápsula via oral 1x ao dia por 7 dias

ORIENTAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO PÓS CIRÚRGICO:

O paciente deve procurar o Serviço Único de Saúde (SUS) para acompanhamento ambulatorial do tratamento realizado nesta instituição, devendo o mesmo **marcar consulta de retorno para daqui a 10 dias**. O acompanhamento poderá ser realizado por ortopedistas que atendam em clínicas e instituições conveniadas ao SUS ou pelo médico ortopedista que realizou o procedimento.

Clínicas e instituições que atendem pelo SUS: Ambulatórios da rede municipal de saúde, Ambulatório do Hospital Getúlio Vargas, Centro Integrado de Saúde Lineu Araújo, Hospital da Polícia Militar e clínicas conveniadas ao SUS.

Cirurgia Realizada pelo Dr. Yuri

Teresina 11 de 11

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Yuri Juvêncio Félix





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



FMS
Fundação Municipal de Saúde



SUS
Sistema Único de Saúde

RECEITUÁRIO

USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série

Série A - 745281

Carimbo da Unidade Saúde
U.S.D. ARCOVERDE
AMBULATÓRIO
05.522.917/0015-75
0.250 - CASA 50 - DIRCEU II
TERESINA - PI - 3215-9206

Nome do paciente

Edineldo Alaes P. Filho

Número de Prontuário

Endereço

Bairro

Lendo

HD: fratura de clavícula (D)

+ Iliaco (D)

CID: S420 + M255

Sem perda de ADM

Realizar sessões de fisioterapia

Data
21/06/17

Carimbo e assinatura do(a) profissional