



26/04/2019

Número: **0826881-44.2018.8.18.0140**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **29/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA (REQUERENTE)		JOSE RIBAMAR ROCHA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT (REQUERIDO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4859253	25/04/2019 11:33	<a href="#">Diligência</a>	Diligência
4859272	25/04/2019 11:33	<a href="#">dpvat</a>	Diligência
4792062	16/04/2019 13:53	<a href="#">Citação</a>	Citação
4612579	29/03/2019 16:00	<a href="#">Decisão</a>	Decisão
3844966	29/11/2018 16:23	<a href="#">Petição</a>	Petição
3844970	29/11/2018 16:23	<a href="#">DUMENTAÇÃO MEDICA</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3844688	29/11/2018 16:20	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
3844807	29/11/2018 16:20	<a href="#">AÇÃO DE COBRANÇA DPVAT</a>	Petição
3844810	29/11/2018 16:20	<a href="#">DECLARAÇÃO DE POBREZA (23)</a>	CUSTAS
3844811	29/11/2018 16:20	<a href="#">DOCUMENTOS DA INICIAL (41)</a>	Documentos
3844814	29/11/2018 16:20	<a href="#">B.O (4)</a>	Documentos
3844820	29/11/2018 16:20	<a href="#">DUMENTAÇÃO MEDICA 02</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3844831	29/11/2018 16:20	<a href="#">DUMENTAÇÃO MEDICA 02</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**CENTRAL DE MANDADOS DA COMARCA DE TERESINA**

Praça Edgard Nogueira, S/N, Fórum Cível e Criminal Des. Joaquim de Sousa Neto, Térreo, Cabral,  
TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº:** 0826881-44.2018.8.18.0140

**CLASSE:** OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA (1294)

**ASSUNTO(S):** [Seguro, Seguro]

**REQUERENTE:** MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

**REQUERIDO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT

**C E R T I D A Õ**

Certifico que, em cumprimento ao mandado retro ID 4792062, extraído dos autos nº 0826881-44.2018.8.18.0140, compareci no endereço consignado, no dia 24.04.2019, às 15:00 horas, e CITEI **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, por seu representante legal, a Sra. Paula Vargens Mendes da Costa - RG 2.580.656 PI, pelo inteiro teor do mandado, o qual após a leitura exarou sua nota de ciência e aceitou a contrafé que ofereci. Dou fé.

Teresina-PI, 25 de abril de 2019.

EVELY AGUIAR AMORIM  
Oficial(a) de Justiça



Successfully created



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0826881-44.2018.8.18.0140

CLASSE: OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA (1294)

ASSUNTO(S): [Seguro, Seguro]

REQUERENTE: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT

### MANDADO DE CITAÇÃO

(Conforme Provimento 20/2014 da CGJ/PI)

**QUALIFICAÇÃO DA PARTE:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, com endereço na Rua Coelho de Resende, 465, loja C, centro/norte, Teresina-PI

**FINALIDADE:** CITAÇÃO da parte acima qualificada para, no prazo de 15 dias, contestar a presente ação, sob pena de revelia.

**ANEXOS:** Cópia do despacho e da petição inicial.

TERESINA-PI, 16 de abril de 2019.

**SILVANA MARIA SILVA DE CARVALHO**  
Secretaria da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina



Assinado eletronicamente por: **SILVANA MARIA SILVA DE CARVALHO**

16/04/2019 13:53:25

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 4792062



19041613532533400000004603180

imprimir

*Parte Vargem Alencar do Corte*  
*2.580.656.*  
*24/04/19*  
*15:40h*

17/04/2019 10:57



Assinado eletronicamente por: EVELY AGUIAR AMORIM - 25/04/2019 11:33:46

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042511334677000000004666354>

Número do documento: 19042511334677000000004666354

Num. 4859272 - Pág. 1



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0826881-44.2018.8.18.0140

**CLASSE:** OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA (1294)

**ASSUNTO(S):** [Seguro, Seguro]

**REQUERENTE:** MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

**REQUERIDO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT

### **MANDADO DE CITAÇÃO**

**(Conforme Provimento 20/2014 da CGJ/PI)**

**QUALIFICAÇÃO DA PARTE:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, com endereço na Rua Coelho de Resende, 465, loja C, centro/norte, Teresina-PI

**FINALIDADE: CITAÇÃO** da parte acima qualificada para, no prazo de 15 dias, contestar a presente ação, sob pena de revelia.

**ANEXOS:** Cópia do despacho e da petição inicial.

TERESINA-PI, 16 de abril de 2019.

**SILVANA MARIA SILVA DE CARVALHO**  
Secretaria da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE**  
**TERESINA**

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº:** 0826881-44.2018.8.18.0140

**CLASSE:** OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA (1294)

**ASSUNTO(S):** [Seguro, Seguro]

**REQUERENTE:** MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

**REQUERIDO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT

**DECISÃO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT proposta por MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

Requer a demandante a concessão dos benefícios da justiça gratuita, necessário observar o disposto no art. 99, §§ 2º e 3º do CPC.

O art. 99 do CPC, permite concluir que a presunção de veracidade da alegação de hipossuficiência prevista no § 3º do supracitado artigo é relativa, uma vez que é lícito ao juiz exigir a comprovação da incapacidade do autor de arcar com as despesas processuais quando existir nos autos elementos que evidenciem a falta de pressupostos legais para a concessão da gratuidade.

No caso em comento o requerente juntou aos autos elementos que evidenciam que o mesmo possui os pressupostos legais para concessão da gratuidade da justiça, tendo em vista documentação anexa, o que impede cobrança de custas sem prejudicar o seu sustento e de sua família.

Desta feita, **considerando a condição de hipossuficiência da parte demandante apresentada nos autos, defiro a gratuidade da Justiça, com fulcro no art. 99, § 3º do CPC.**

Deixo de designar audiência preliminar em razão da dificuldade da realização de acordos em ações desta natureza.

CITE-SE o Requerido de todo conteúdo da presente ação, remetendo-lhe cópia da inicial para que, querendo, apresente defesa no prazo de 15 (quinze) dias, constando no mandado que, não sendo contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor na inicial, configurando a revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos dos arts. 335, III, 231, I e 344, todos do Código de Processo Civil.

Cumpra-se.



**TERESINA-PI**, 28 de março de 2019.

**LUCICLEIDE PEREIRA BELO**  
**Juiz(a) de Direito da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina**



JUNTADA DE DOCUMENTOS MEDICOS





Rio de Janeiro, 29 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

Nº Sinistro: 3170106220  
Vítima: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Data do Acidente: 18/09/2015  
Cobertura: DAMS

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número 3170106220. 29 de Janeiro de 2018

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

0800-0218484

Rua Zorro, 101  
Centro Sul

994214970

Carta nº 12508311

Assinado eletronicamente por: JOSE RIBAMAR ROCHA - 29/11/2018 16:23:26



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

**Identificação do Laudo:**

Pág: 2 de 2

<b>Código:</b> 93075	<b>Tipo:</b> L. CORPORAL-ACID.	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 18/10/2016	<b>Remeter para:</b> O MESMO (A)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2016	<b>Hora Exame:</b> 10:07
<b>Local Exame:</b> I.M.L.			<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2016 10:06:59

José Luiz Castelo Branco de Siqueira  
Perito Médico-Legal  
CRM-PI 1873

**NÃO NECESSÁRIO**  
Art. 159 - Código de Processo Penal  
- Lei 11.650/17 - 38.





Polícia Militar do Piauí  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



### RECEITUÁRIO

Paciente: Maria de Natividade Siqueira

Paciente acime encontrada  
com fratura de Clavícula e  
Punho D. costurada, entanto por  
de Acia ortopedica

cm. 5420

5829



Teresina(PI), 1 / 1 / 1

Medico

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1528 - Fax: (86) 3216-1520  
CEP: 64.014-080 - Teresina - Piauí • C.N.P.J. 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8



Cliente: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Código: 028381.01  
Solicitante: Dr(a) DIAGMED  
Convenio: MDC  
Idade: 57 anos  
Sexo: Feminino  
Data: 06/07/2017 14:01




## RX DIGITAL CLAVÍCULA DIREITA (1 INC)

### RELATÓRIO

- Fratura consolidada, alinhada, extrarticular, localizada no terço médio da clavícula direita.
- Interlinhas e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.
- Haste e parafusos metálicos para fixação interna na clavícula direita.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

- 1- Status pós-cirúrgico.
- 2- Fratura consolidada, alinhada, extrarticular, localizada no terço médio da clavícula direita.

  
Dr(a) CESAR HAMILTON A. SORIANO  
RADIOLOGIA  
CRM-PI 2835



Cliente: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Código: 028381.01  
Solicitante: Dr(a) DIAGMED  
Convenio: MDC  
Idade: 57 anos  
Sexo: Feminino  
Data: 06/07/2017 14:02



## RX DIGITAL DA PERNA DIREITA (2 INC)

### RELATÓRIO

- Fraturas consolidadas, alinhadas, extrarticulares, localizadas nos terços médios das diáfises da tíbia e fíbula.
- Interlinhas e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fraturas consolidadas, alinhadas, extrarticulares, localizadas nos terços médios das diáfises da tíbia e fíbula.

Dr(a) CESAR HAMILTON A. SORIANO  
RADIOLOGIA  
CRM-PI 2835



**Receita**

**Sra. Maria da Natividade do Nascimento Silva**

Data Nascimento: 24/05/60

Teresina, 16 de março de 2016.

1-Claroft Colirio

1vidro

Pingar 1 gota nos dois olhos 3-4 x dia

2

**Artur Pereira E Silva Filho**  
CRM 2491

**CENTRAL DE ATENDIMENTO: (86) 2107-9908**

**UNIDADE CENTRO**  
Rua Benjamin Constant, 2290 - Centro  
CEP: 64000-280 - Teresina - PI

[www.hospitalfranciscovilar.com.br](http://www.hospitalfranciscovilar.com.br)

**UNIDADE JÓQUEI**  
Rua Gov. Joca Pires, 521 - Jôquei  
CEP: 64048-210 - Teresina - PI

[atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br](mailto:atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br)





HOSPITAL DE OLHOS  
FRANCISCO VILAR

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Dr. FRANCISCO VILAR  
Diretor Técnico Médico

Paciente	Maria da Natividade do Nascimento	Sexo	F
Atendimento	690726	Médico (a)	Clovis Correa de Carvalho
Nascimento	24/05/1960	Idade (Anos)	55
Endereço	Avenida Lindolfo Monteiro, 525		
Dt solicitação	16/12/2015 10:43:19		

Dados clínicos

Exames anter

CID H53

Descrição CID H53 Distúrbios visuais

Justificativa Relata visão ruim

Exames Solicitados

Código	Exame	Ocular	Quantidade
40103137	Campimetria Computadorizada - Monocular	A	2

*Clovis Correa de Carvalho*  
Dr. Clovis Correa de Carvalho  
16/12/2015 10:44:08

CENTRAL DE ATENDIMENTO: (86) 2107-9900

UNIDADE CENTRO

Rua Benjamin Constant, 2290 - Centro  
CEP: 64000-280 - Teresina - PI

[www.hospitalfranciscovilar.com.br](http://www.hospitalfranciscovilar.com.br)

UNIDADE JÓQUEI

Rua Gov. Joca Pires, 521 - Jôquei  
CEP: 64048-210 - Teresina - PI

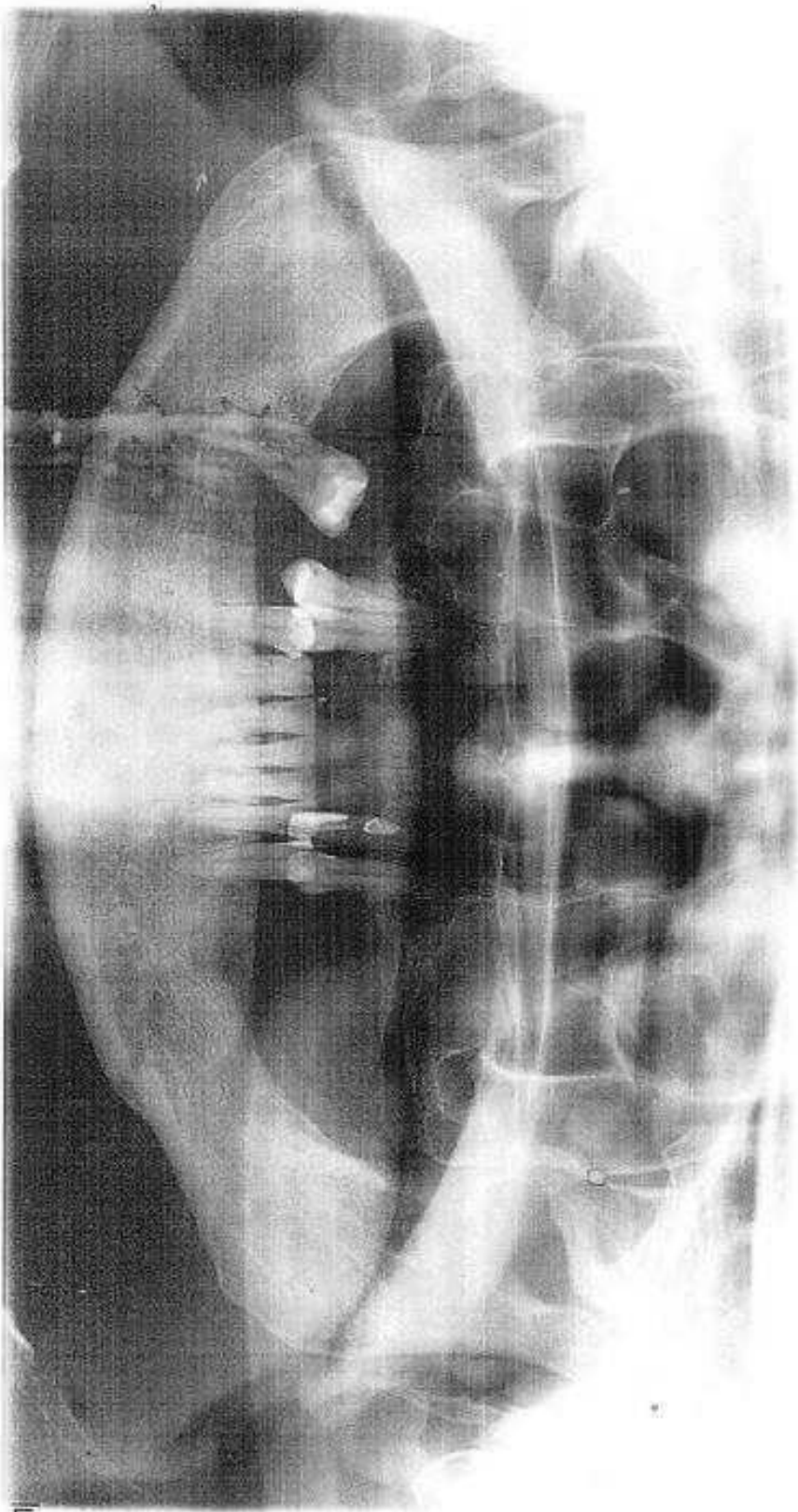
[atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br](mailto:atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br)



Paciente: MARIA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Idade: 55 anos e 9 meses  
Sexo: Feminino

Instituto Lato Senu  
RX PANORÂMICO DOS MAXILARES  
Data: 16/03/2016  
Doutor(a): SUS

  
LatoSensu  
INSTITUTO



## Instituto Lato Sensu

### RX PANORÂMICO DOS MAXILARES



Paciente: MARIA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

Idade: 55 anos e 9 meses

Sexo: Feminino

Data: 18/03/2016

Doutor(a): SUS

Dentição permanente - (20) Elementos ausentes : 11, 12, 15, 16, 17, 18, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 34, 35, 36, 37, 38, 45, 46 e 48.

Nenhum elemento extranumerário.

Dente 47: Extrusão.

Septo nasal sem desvios.

Seios maxilares com extensão alveolar e redução de transparência.

Ausência de mudanças ósseas significativas dos côndilos mandibulares nesta incidência.

BASE ESQUERDA DE MANDÍBULA COM ASPECTO RADIOGRÁFICO COMPATÍVEL COM ALTERAÇÃO MORFO-ESTRUTURAL. (Associar com anamnese e avaliação clínica).

Prof. Dr. Sérgio Antonio Pereira Freitas - Radiologia Odontológica e Imagiologia

23075  
09/04/16

Rua Cinegrafista Marques, 857 - Fátima - Teresina (PI) (86) 3233-6031





Nome do Paciente				Prontuário		Nº Cartão SUS	
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA				3642550		098003936199703	
Nascimento	Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe			
24/05/1960	55	Feminino	2293096	DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO			
Profissional Solicitante				Conselho		Nº da Solicitação	
CARLA GIOVANNA MONTEIRA				3545		139288	

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

Os cortes tomográficos computadorizados do crânio foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

**LAUDO:**

Sinais de leve redução volumétrica encefálica caracterizados por acentuação de sulcos corticais e de fissuras, bem como alargamento de cisternas basais, com dilatação compensatória (ex-vácuo) do sistema ventricular supratentorial.

- Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.

- IV ventrículo com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Cerebelo e tronco sem alterações perceptíveis ao método.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

**IMPRESSÃO:**


- Sinais de leve redução volumétrica encefálica dentro dos limites esperados para a idade.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

**Obs:** Sinusopatia maxilar e etmoidal bilateralmente e esfenoidal à esquerda.

DR. JÓRIO NEIVA DE MOURA S. CORDEIRO

\*\*\*\*\* FIM \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome	Nº Conselho
JÓRIO NEIVA DE MOURA SANTOS CORDEIRO	CRM 4146
19/04/2016	
Data	
	
Assinatura	

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro, por exclusiva responsabilidade, e por ser expressão de pura verdade, que sou pobre na forma da Lei e não possuo condições financeiras de arcar com as despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e da minha família.

Nestes termos, dou como certo, firme e valioso o presente arrazoado, a fim de produzir os devidos efeitos legais e jurídicos.

Teresina, 23 de Novembro de 2018.

*Maria da Natividade do Nascimento Silva*

MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

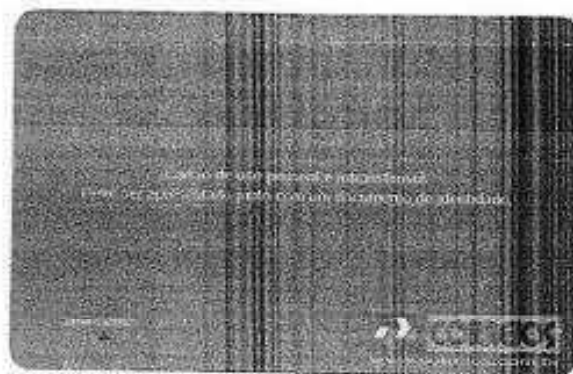
Declarante

RG nº 2.293.096 SSP/PI

CPF nº 672.075.613-34







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

DATA DE NASCIMENTO 24/05/1980

MANIFESTAÇÃO 0103 7450-1862

D.U. 096

ZONA 0192

MUNICÍPIO/UF TERESINÁ/PI

DATA DE EMISSÃO 05/08/2013

ASSINATURA DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NO BASTANTE

Maria da Natividade do Nascimento Silva

ASSINATURA DE IMPRESSÃO ÓPTICA DO ELEITOR





CNPJ 13.134.400/0001-00  
 Avenida Rui Costa, 1037, Fátima - Teresina - PI  
 Telefone: 0800 222 1000 ou 3157 8965/89134-5193

**Matrícula**  
 13305530-2

**Baixa nº**  
 153341614

**Mês/Ano**  
 11/2018

**Nome/Endereço**  
 NOMEADO: JOSE DE JESUS SILVA  
 AVE LINDOLFO MONTEIRO, 525A - FATIMA - TERESINA - PI - CEP: 64049440

**Localização**  
 006-00005-007475

**Grupo**  
 006

**Número de Hidrômetro**  
 A09X146600

**Histórico de Consumo**  

Mês/Ano	Tipo	Consumo	Valor
10/2018	Normal	89	21
09/2018	Normal	89	21
08/2018	Normal	89	21
07/2018	Normal	89	21
06/2018	Normal	89	21

**Residência - Categoria / Tipo de Serviço**  
 1 Residencial - Normal

**Anterior**  
 11/10/2018 2285

**Atual**  
 09/11/2018 2285

**Consumo em m³**  
 21

**Valor de Referência**  
 R\$ 80,85

**Tabela de Tarifas**  

Residência	Tabela de Consumo (m³/mês)	Valor
1	0 - 20	0,00
2	21 - 40	2,00
3	41 - 60	4,00
4	61 - 80	6,00
5	81 - 100	8,00

**Valor Referente Água - 80,85**  
 > Residencial - Normal 21,0 m³ 80,85  
**Valor de Esgoto - 40,84**  
 > Residencial - Normal 21,0 m³ 40,84  
**Juros por Atraso**  
 09/2018 0,52  
**Juros por Atraso**  
 09/2018 0,83  
**Multa por Atraso**  
 09/2018 3,00  
**Multa por Atraso**  
 09/2018 2,40

**Vencimento**  
 10/12/2018

**Total a Pagar**  
 130,53

**Observações / Anormalidades**

**Mensagem**  
 INFORMAMOS QUE SUA LIGAÇÃO DE ÁGUA PODERÁ SER MODIFICADA CASO NÃO ESTEJA DEVIDAMENTE DE ACORDO COM OS PADRÕES.

**NOTIFICAÇÃO**  
 Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Lei Federal nº 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº 3.027/05, Art. 8º, §3º, inciso E.

**Características Físicas e Químicas da Água Distribuída (PVC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)**

Parâmetros	Amostras Realizadas	Amostras em Conformidade	Amostras em Desconformidade	Média / Média	Valor Permitido
Cloro Livre	3,036	3,026	10	3,40	0,3-5,0 mg/L
Condutividade	3,001	2,098	3	3,84	Inferior a 15
pH	3,032	3,011	23	6,86	6,00-9,50
Turbidez	3,022	3,013	9	0,94	Inferior a 5

**Características Microbiológicas da Água Distribuída (PVC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)**

Parâmetros	Amostras Realizadas	Amostras em Conformidade	Amostras em Desconformidade	Média / Média	Valor Permitido
Coliformes Totais	470	466	4	Ausência	Ausente
E. coli	470	470	0	Ausência	Ausente

**Data da Emissão**  
 09/11/2018

**Hora da Emissão**  
 12:27

CNPJ 13.134.400/0001-00



**Matrícula**  
 13305530-2

**Baixa nº**  
 153341614

**Mês/Ano**  
 11/2018

**Vencimento**  
 10/12/2018

**Total a Pagar**  
 130,53

82600000001-7 30531535000-2 00201815334-2 16140100104-5










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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.005432/2015-61

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 23/11/2015 - 14:29

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

18/09/2015 - 18:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

FÁTIMA

Endereço

AV. DOM SEVERINO, Nº

Complemento

Ponto de Referência

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: JOSE DE JESUS SILVA

Endereço: AV. LINDOLFO MONTEIRO, Nº 523

Bairro: FÁTIMA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

Endereço: AV. LINDOLFO MONTEIRO, Nº 523

Bairro: FÁTIMA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9483-5403

Tipo Envolv.: VITIMA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

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

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE A VITIMA ESTAVA ATRAVESSANDO A CITADA AV. QUANDO UMA MOTO LHE "ROPELOU", ONDE FOI LESIONADA E SOCORRIDA PELO SAMU, ENCAMINHADA PARA O HUT, CONFORME PRONTUÁRIO 952. AS DECLARAÇÕES SÃO DE RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616  
AGENTE DE POLÍCIA

JOSE DE JESUS SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

CASSANDRA DE MORAES SOUSA NUNES  
Delegado de Polícia





## SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.349/0001-90



## LAUDO DE EXAME PERICIAL - LESÃO CORPORAL

Pag: 1 de 1

<b>Código:</b> 93090	<b>Tipo:</b> LESÃO CORPORAL	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 03/10/2016	<b>Remeter para:</b> O MESMO(A)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2016	<b>Hora Exame:</b> 14:56
<b>Local Exame:</b> I.M.L.	<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2016 14:56:07		

## Identificação do Periciando:

<b>Código:</b> 75753	<b>Nome:</b> MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA	<b>Nacionalidade:</b> Brasileira	<b>Cor:</b> PARDA
<b>Dt. Cadastro:</b> 18/10/2016	<b>Endereço:</b> AV-LINDOLFO MONTEIRO 523 - FATIMA - TERESINA - PI		
<b>Nome:</b> DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO	<b>Sexo:</b> FEM	<b>Estado Civil:</b> Casado(a)	
<b>CPF:</b> 2.293.096-8/P-PI	<b>RG:</b> 2.293.096-8/P-PI	<b>Idade Anos:</b> 56	<b>Sexo:</b> F
<b>Profissão:</b> DOLAR	<b>Nascimento:</b> 24/05/1960	<b>Idade Anos:</b> 56	<b>Sexo:</b> F

## LAUDO:

**P R E Â M B U L O:** No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 5563 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Pericianda afirma que no dia 21 de Novembro de 2015 estava atravessando a Avenida Dom Severino quando uma moto lhe atropelou causando lesão corporal. Pericianda compareceu portando uma laudo de tomografia computadorizada do crânio, realizada no Hospital Universitário no dia 19 de abril de 2016, que afirma que a mesma apresentou fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante. Pericianda relatou dormência em região da base da mandíbula esquerda. **DESCRIÇÃO:** Ao exame odontológico direto observou-se abertura bucal dentro dos limites da normalidade, sem desvio durante os movimentos de abertura, fechamento, lateralização, protrusão e retrusão. Ausência de cicatrizes e deformidades na face. **DISCUSSÃO:** O histórico apresentado pela pericianda guardou relação de nexos causal e temporal com o exame realizado. Devido ao lapso temporal as lesões faciais já foram consolidadas. **RESPOSTA AOS QUESTITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim. 2) Qual o instrumento ou o meio que a produziu? Resp.: Instrumento de ação contundente. 3) Foi produzida por meio de veneno, fogo, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel? Resp.: Sem elementos de convicção. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente do membro, sentido ou função? Resp.: Sim. Incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Não. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

Renata Kelly N. Trajano  
RENATA KELLY NOGUEIRA TRAJANO  
Perita Odonto Legal - PRO 2030 - PI

JOSÉ LUIZ CASTELO BRANCO DE SIQUEIRA  
Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI

Renata Kelly N. Trajano  
Perita Odonto Legal  
Pessoa Civil-PI  
Mat. 261463-3

LAUDO N.º 5563/2016  
Art. 159 - Código de Processo Penal  
18/10/2016 - 14:56:07



## SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisco de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.349/0001-90



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

## Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 2

<b>Código:</b> 93075	<b>Tipos:</b> L. CORPORAL-ACID.	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 18/10/2016	<b>Remeter para:</b> O MESMO(A)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2016	<b>Hora Exame:</b> 10:07
<b>Assinatura Exame:</b> I.M.L.	<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2016 10:06:59		

## Identificação do Periciando:

<b>Código:</b> 75753	<b>NOME:</b> MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA	<b>Nacionalidade:</b> Brasileira	<b>Cor:</b> PARDA
<b>Dr. Cadastro:</b> 18/10/2016	<b>Endereço:</b> AV-LINDOLFO MONTEIRO 523 - FATIMA - TERESINA - PI		
<b>Mãe:</b> DOMINGAS FERREIRA DO NASCIMENTO	<b>Pai:</b> NAO DECLARADO		
<b>CPF:</b> 2.293.096-SSP-PI	<b>Registro Nascimento:</b>		
<b>Profissão:</b> DIAR	<b>Nascimento:</b> 24/05/1960	<b>Idade (anos):</b> 56	<b>Sexo:</b> F
		<b>Estado Civil:</b> Casado (a)	

## LAUDO:

**P R E Â M B U L O:** No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 5563 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que virem e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Pericianda orientada auto e alo psiquicamente, relata que fora vítima de acidente de trânsito (atropelada por motocicleta ao atravessar via pública). **DESCRIÇÃO:** Presença de cicatriz de ferimento cirúrgico em região clavicular direita e em face anterior da perna direita (tratamento cirúrgico) de fratura de clavícula e ossos da perna subjacentes, respectivamente - prontuário hospitalar - HUT - 373942). Como sequelas a pericianda tem **LIMITAÇÃO PARCIAL DA ARTICULAÇÃO DO OMBRO, DO JOELHO E DO TORNOZELO HOMOLATERAIS AO TRAUMA.** Tais sequelas conferem à pericianda debilidade permanente de membro. **COM RELAÇÃO À REPERCUSSÃO NA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO** (art. 3º, Lei 6194 / 1974 - incluído pela Lei nº 11.945, de 2009), OS DANOS CORPORAIS TOTAIS DO PERICIANDO LEVAM A PERDA NULA (0,0%). Exame de corpo de delito (prova documental - prontuário hospitalar - HUT) demonstra ainda que a pericianda sofrera trauma craniano leve sendo tratada conservadoramente e que POR OCASIÃO DO ACIDENTE HAVIA FEITO INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA (SE ENCONTRAVA EM ESTADO DE ENBRIAGUEZ ALCOÓLICA AGUDA). **DISCUSSÃO:** Pericianda informa que não recebeu seguro DPVAT referente ao acidente motivo desta perícia. Caso se constate recebimento prévio de prêmio total ou parcial, que sejam tomadas as providências cíveis e criminais responsabilizando o periciando por falsa informação. Após recebimento de prêmio de seguro DPVAT, total ou parcial, o IML deixa de ser a instância administrativa para uma segunda solicitação, que deverá ser feita exclusivamente por interposição judicial cível e com nomeação de peritos para a lide cível. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou à saúde do examinado? Resp.: SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: PODERÃO TER SIDO. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: RESULTOU EM INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE TRINTA DIAS E EM DEBILIDADE PERMANENTE DE MEMBRO. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: SIM, POR OCASIÃO DO ACIDENTE HAVIA FEITO INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA (SE ENCONTRAVA EM ESTADO DE ENBRIAGUEZ ALCOÓLICA AGUDA). Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

AO NECESSÁRIO

Art. 159 - Código

José Luiz de Macedo Silveira Filho.



Assinado eletronicamente por: JOSE RIBAMAR ROCHA - 29/11/2018 16:15:58

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112916155877500000003707527

Número do documento: 18112916155877500000003707527

Num. 3844814 - Pág. 3

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

**Identificação do Laudo:**

Pag: 2 de 2

<b>Código:</b> 93075	<b>Tipo:</b> L. CORPORAL-ACID.	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 18/10/2016	<b>Remeter para:</b> O MESMO (A)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2016	<b>Hora Exame:</b> 10:07
<b>Local Exame:</b> I.M.L.			<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2016 10:06:59

José Luiz Castelo Branco de Siqueira  
Perito Médico-Legal  
CRM-PI 1873

**NÃO NECESSÁRIO**  
Art. 159 - Código de Processo Penal  
- Lei 11.650/17 - 38.





Rio de Janeiro, 29 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

Nº Sinistro: 3170106220  
Vítima: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Data do Acidente: 18/09/2015  
Cobertura: DAMS

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número 3170106220. 29 de Janeiro de 2018

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

0800-0218484

Rua Zorro, 101  
Centro Sul

994214970

Carta nº 12508311

Assinado eletronicamente por: JOSE RIBAMAR ROCHA - 29/11/2018 16:15:58

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

**Identificação do Laudo:**

Pág: 2 de 2

<b>Código:</b> 93075	<b>Tipo:</b> L. CORPORAL-ACID.	<b>Requerente:</b> DELEGACIA DE ACIDENTES	<b>Cidade:</b> TERESINA-PI
<b>Data Requisição:</b> 18/10/2016	<b>Remeter para:</b> O MESMO (A)	<b>Data Exame:</b> 18/10/2016	<b>Hora Exame:</b> 10:07
<b>Local Exame:</b> I.M.L.			<b>Emissão do Laudo:</b> 18/10/2016 10:06:59

José Luiz Castelo Branco de Siqueira  
Perito Médico-Legal  
CRM-PI 1873

**NÃO NECESSÁRIO**  
Art. 159 - Código de Processo Penal  
- Lei 11.650/17 - 38.



José Luiz Castelo Branco de Siqueira  
Perito Médico-Legal  
CRM-PI 1873







Polícia Militar do Piauí  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



### RECEITUÁRIO

Paciente: Maria de Natividade Siqueira

Paciente acime encontrada  
com fratura de Clavícula e  
Punho D. costurada, entanto pois  
de Acia ortopédica

cm. 5420  
5829



Teresina(PI), 1 / 1 / 1

Medico

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1528 - Fax: (86) 3216-1520  
CEP: 64.014-080 - Teresina - Piauí • C.N.P.J. 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8



Cliente: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Código: 028381.01  
Solicitante: Dr(a) DIAGMED  
Convenio: MDC  
Idade: 57 anos  
Sexo: Feminino  
Data: 06/07/2017 14:01




## RX DIGITAL CLAVÍCULA DIREITA (1 INC)

### RELATÓRIO

- Fratura consolidada, alinhada, extrarticular, localizada no terço médio da clavícula direita.
- Interlinhas e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.
- Haste e parafusos metálicos para fixação interna na clavícula direita.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

- 1- Status pós-cirúrgico.
- 2- Fratura consolidada, alinhada, extrarticular, localizada no terço médio da clavícula direita.

  
Dr(a) CESAR HAMILTON A. SORIANO  
RADIOLOGIA  
CRM-PI 2835



Cliente: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Código: 028381.01  
Solicitante: Dr(a) DIAGMED  
Convenio: MDC  
Idade: 57 anos  
Sexo: Feminino  
Data: 06/07/2017 14:02



## RX DIGITAL DA PERNA DIREITA (2 INC)

### RELATÓRIO

- Fraturas consolidadas, alinhadas, extrarticulares, localizadas nos terços médios das diáfises da tíbia e fíbula.
- Interlinhas e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fraturas consolidadas, alinhadas, extrarticulares, localizadas nos terços médios das diáfises da tíbia e fíbula.

Dr(a) CESAR HAMILTON A. SORIANO  
RADIOLOGIA  
CRM-PI 2835





**Receita**

**Sra. Maria da Natividade do Nascimento Silva**

Data Nascimento: 24/05/60

Teresina, 16 de março de 2016.

1-Claroft Colirio

1vidro

Pingar 1 gota nos dois olhos 3-4 x dia

2

**Artur Pereira E Silva Filho**  
CRM 2491

**CENTRAL DE ATENDIMENTO: (86) 2107-9908**

**UNIDADE CENTRO**  
Rua Benjamin Constant, 2290 - Centro  
CEP: 64000-280 - Teresina - PI

[www.hospitalfranciscovilar.com.br](http://www.hospitalfranciscovilar.com.br)

**UNIDADE JÓQUEI**  
Rua Gov. Joca Pires, 521 - Jôquei  
CEP: 64048-210 - Teresina - PI

[atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br](mailto:atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br)





HOSPITAL DE OLHOS  
FRANCISCO VILAR

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Dr. FRANCISCO VILAR  
Diretor Técnico Médico

Paciente	Maria da Natividade do Nascimento	Sexo	F
Atendimento	690726	Médico (a)	Clovis Correa de Carvalho
Nascimento	24/05/1960	Idade (Anos)	55
Endereço	Avenida Lindolfo Monteiro, 525		
Dt solicitação	16/12/2015 10:43:19		

Dados clínicos

Exames anter

CID H53

Descrição CID H53 Distúrbios visuais

Justificativa Relata visão ruim

Exames Solicitados

Código	Exame	Ocular	Quantidade
40103137	Campimetria Computadorizada - Monocular	A	2

Dr. Clovis Correa de Carvalho  
16/12/2015 10:44:08

CENTRAL DE ATENDIMENTO: (86) 2107-9900

UNIDADE CENTRO

Rua Benjamin Constant, 2290 - Centro  
CEP: 64000-280 - Teresina - PI

[www.hospitalfranciscovilar.com.br](http://www.hospitalfranciscovilar.com.br)

UNIDADE JÓQUEI

Rua Gov. Joca Pires, 521 - Jôquei  
CEP: 64048-210 - Teresina - PI

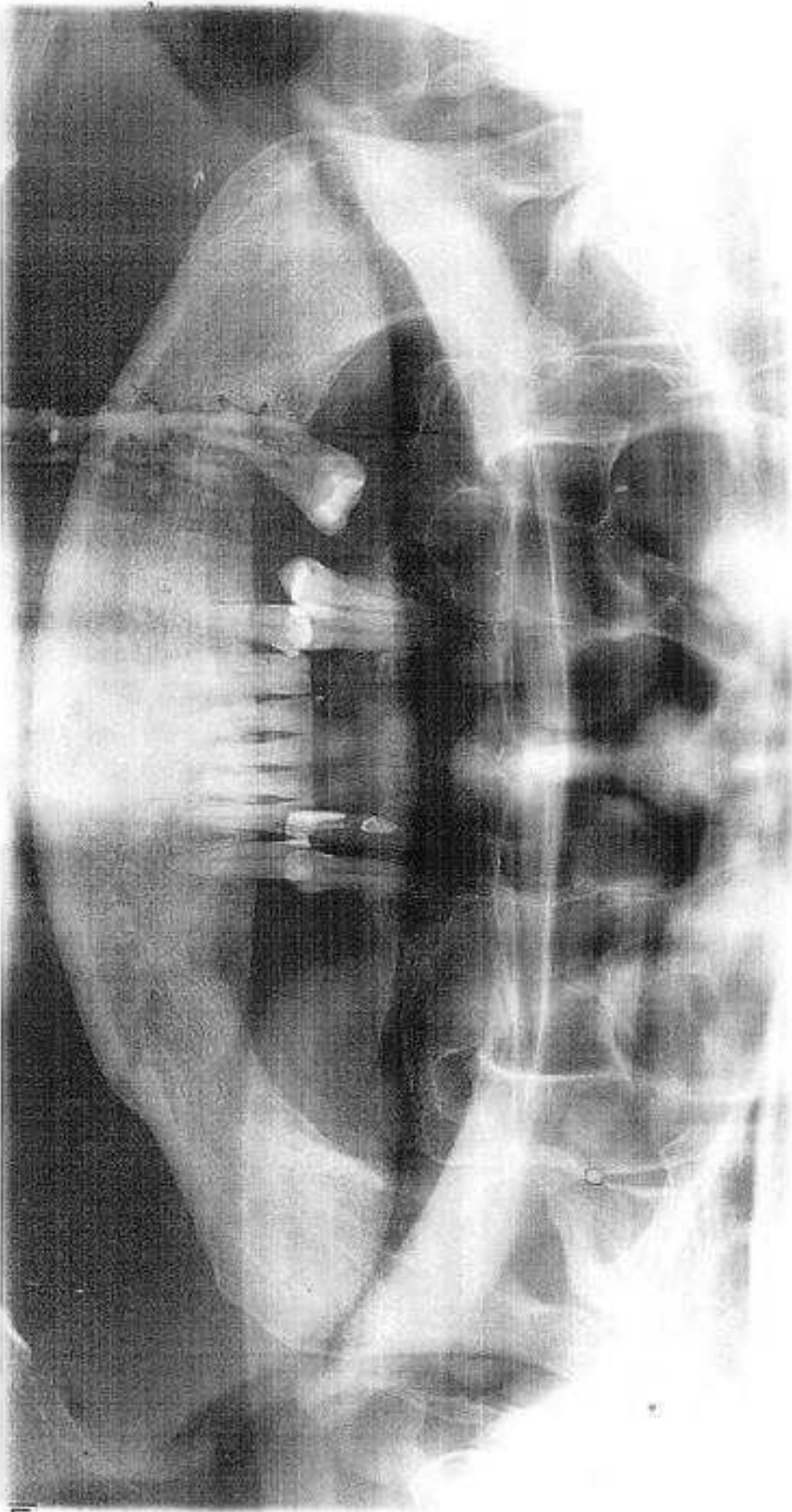
[atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br](mailto:atendimento@hospitalfranciscovilar.com.br)



Paciente: MARIA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Idade: 55 anos e 9 meses  
Sexo: Feminino

Instituto Lato Senu  
RX PANORÂMICO DOS MAXILARES  
Data: 16/03/2016  
Doutor(a): SUS

  
LatoSensu  
INSTITUTO



## Instituto Lato Sensu

### RX PANORÂMICO DOS MAXILARES

Paciente: MARIA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA

Idade: 55 anos e 9 meses

Sexo: Feminino

Data: 18/03/2016

Doutor(a): SUS



Dentição permanente - (20) Elementos ausentes: 11, 12, 15, 16, 17, 18, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 34, 35, 36, 37, 38, 45, 46 e 48.

Nenhum elemento extranumerário.

Dente 47: Extrusão.

Septo nasal sem desvios.

Seios maxilares com extensão alveolar e redução de transparência.

Ausência de mudanças ósseas significativas dos côndilos mandibulares nesta incidência.

BASE ESQUERDA DE MANDÍBULA COM ASPECTO RADIOGRÁFICO COMPATÍVEL COM ALTERAÇÃO MORFO-ESTRUTURAL. (Associar com anamnese e avaliação clínica).

Prof. Dr. Sérgio Antonio Pereira Freitas - Radiologia Odontológica e Imagiologia

23075  
09/04/16

Rua Cinegrafista Marques, 857 - Fátima - Teresina (PI) (86) 3233-6031



Nome do Paciente				Prontuário		Nº Cartão SUS	
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA				3642550		098003936199703	
Nascimento	Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe			
24/05/1960	55	Feminino	2293096	DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO			
Profissional Solicitante				Conselho		Nº da Solicitação	
CARLA GIOVANNA MONTEIRA				3545		139288	

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

Os cortes tomográficos computadorizados do crânio foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

**LAUDO:**

Sinais de leve redução volumétrica encefálica caracterizados por acentuação de sulcos corticais e de fissuras, bem como alargamento de cisternas basais, com dilatação compensatória (ex-vácuo) do sistema ventricular supratentorial.

- Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.

- IV ventrículo com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Cerebelo e tronco sem alterações perceptíveis ao método.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

**IMPRESSÃO:**


- Sinais de leve redução volumétrica encefálica dentro dos limites esperados para a idade.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

**Obs:** Sinusopatia maxilar e etmoidal bilateralmente e esfenoidal à esquerda.

DR. JÓRIO NEIVA DE MOURA S. CORDEIRO

\*\*\*\*\* FIM \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome	Nº Conselho
JÓRIO NEIVA DE MOURA SANTOS CORDEIRO	CRM 4146
19/04/2016	
Data	
	
Assinatura	

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada





NOME DO PACIENTE: Maria da Natividade da Nazareth Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 323952

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



## DADOS CADASTRAIS



**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:

**373952**

Internação:

**143369**

<b>Nome:</b> MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA				
<b>End. Resid.:</b> AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA				
<b>Cidade:</b> TERESINA - PI			<b>CEP:</b> 64000-010	
<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Nascimento:</b> 24/05/1960	<b>Idade:</b> 55a.4m.25d	<b>Estado Civil:</b> Casado(a)	<b>Profissão:</b> NÃO INFORMADO
<b>Cadastro:</b> 18/09/2015	<b>G.Instrução:</b> Fundamental	<b>Fone:</b> 86-99483-5403	<b>Cartão SUS (CNS):</b> 705004210998953	<b>Documento:</b> RG: 2293896 - SSP-PI
<b>Pai:</b>				
<b>Mãe:</b> DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO				
<b>Cônjuge:</b>				
<b>Responsável:</b> JOSE DE JESUS SILVA				
<b>End.Responsável:</b> AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA TERESINA - PI				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>HUT-SAME</b>  CONFERE COM O ORIGINAL  TERESINA, PI 21/10/18  Assinado por: [Assinatura] </div>				
<b>QP:</b> <i>Acidente de trânsito vítima a pi</i>				
<b>H.D.A.:</b>				
<b>ANT.PESSOAIS:</b>				
<b>ANT.HEREDITÁRIOS:</b>				
<b>EXAME FÍSICO:</b>				
<b>GERAL:</b>				
<b>CABEÇA E PESCOÇO:</b>				
<b>TÓRAX:</b>				
<b>ABDOMEN:</b>				
<b>MEMBROS:</b> <i>ex do clavícula e ex do punho</i>				
<b>GENITAIS:</b>				
<b>ESPECÍFICOS:</b>				
<b>DIAGNÓSTICO:</b> <i>Fratura da diáfise da tíbia - cm 5422</i>				
<b>PLANO TERAPÊUTICO:</b> <i>Placa metálica 0408050100 - tratamento cirúrgico de fratura da diáfise da tíbia</i>				

Data/Hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente







**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:

373952

Internação:

143365

## BOLETIM DE FATURAMENTO

No. AIH:	ID:	Pront.Novo/Antigo:	Dt. Internação:	Órgão Local:	Grupo do Procedimento:
2215101743503	01	373952 -	18/09/2015		PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
Nome Paciente:					
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA					
Cod. Município:		Endereço:		Número:	
221100		AV LINDOPO MONTEIRO 523			
Município:		UF:	CEP:	Cartão SUS:	
TERESINA		PI	64000-010	705004210998953	
Nascimento:		Sexo:	Nome Responsável:		
24/05/1960		1	JOSE DE JESUS SILVA		
Documento Paciente:		Enferm.:	Leito:	CPF.Méd.Solic.:	Proc.Solic. CI: Dt.Emis.:
CPF:		ENFERMARI	EXTRA 001	841.275.623-15	0408050500 02 23/09/2015
Nome da Mãe:					
DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO					
Dias SUS:		Dias Intern.:		Data Liberação:	CPF - Auditor:
4		5			
Cirurgião:		CBOs: 225270, CNS: 980016094035357		1o. Aux.:	CNS:
FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO - 841.275.623-15				-	
Anestesista:		CNS:		2o. Aux.:	CNS:
-				-	

### Procedimentos Especiais (autorizados):

0702030406 FIXADOR EXTERNO LINEAR - Qtd.Máx.:1 - Quant.: 1

### Exames Realizados:

0206010079 T.C. DE CRANIO  
0204040035 OMOPLATA OU OMBRO

- Laudo?: Sim 0204040035 OMOPLATA OU OMBRO  
- Laudo?: Sim

- Laudo?: Não

HUT-SAME  
CONFERE COM O ORIGINAL  
TERESINA, PI 23/09/15  
SERVIDOR: [Assinatura]

### Observações:

--	--	--	--	--	--

Proc.Realiz:	AIH Posterior:	Esp.:	Data Saída:	Diag.Princ.:	Diag.Sec.:	Mot.Cob.:	CID.Morte:
0408050500			+ 23/09/2015	S822		27	

Complexidade: Média Complexidade - Financiamento: MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

### Habilitações:

Detalhes: Inclui valor da anestesia, Admite permanência à maior.

CBOs Competíveis: 225103-Médico infectologista, 225105-Médico acupunturista, 225106-Médico legista, 225109-Médico nefrologista, 225110-Médico alergista e imunologista, 225112-Médico neurologista, 225115-Médico angiologista, 225118-Médico nutrologista, 225120-Médico cardiologista, 225121-Médico oncologista clínico, 225122-Médico cancerologista pediátrico, 225124-Médico pediatra. \*\* ATENÇÃO: Verifique mais CBOs compatíveis \*\*  
Valor Proc. Realizado: Serv. Hosp.: 631,25 - Serv. Amb. 0,00 - Serv. Prof. 215,11





## DADOS CADASTRAIS



**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:

**373952**

Internação:

**143786**

<b>Nome:</b> MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA				
<b>End. Resid.:</b> AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA				
<b>Cidade:</b> TERESINA - PI			<b>CEP:</b> 64000-010	
<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Nascimento:</b> 24/05/1960	<b>Idade:</b> 55a:4m:0d	<b>Estado Civil:</b> Casado(a)	<b>Profissão:</b> NAO INFORMADO
<b>Cadastro:</b> 18/09/2015	<b>G.Instrução:</b> Fundamental	<b>Fone:</b> 86-99481-5403	<b>Cartão SUS (CNS):</b> 705004210998953	<b>Documento:</b> RG: 2293096 - SSP-PI
<b>Pai:</b>				
<b>Mãe:</b> DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO				
<b>Cônjuge:</b>				
<b>Responsável:</b> JOSE DE JESUS SILVA				
<b>End. Responsável:</b> AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA TERESINA - PI				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>HUT-SAME</b>  CONFERE COPIA ORIGINAL  TERESINA, PI 21/11/18  SERVIDOR:   Funcionário do SAME </div>				
<b>QP:</b>				
<b>H.D.A.</b>				
<b>ANT. PESSOAIS:</b>				
<b>ANT. HEREDITÁRIOS:</b>				
<b>EXAME FÍSICO:</b>				
<b>GERAL:</b>				
<b>CABEÇA E PESCOÇO:</b>				
<b>TÓRAX:</b>				
<b>ABDOMEN:</b>				
<b>MEMBROS:</b>				
<b>GENITAIS:</b>				
<b>ESPECÍFICOS:</b>				
<b>DIAGNÓSTICO:</b> <i>Fratura da clavícula - cm 5420</i>				
<b>PLANO TERAPÊUTICO:</b> <i>Papel gesso 040x010x150 - tratamento cirúrgico de fratura da clavícula</i>				

Data/Hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente





**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:  
**373952**  
Internação:  
**143796**

## BOLETIM DE FATURAMENTO

No. AIN:	ID:	Pront.Novo/Antigo:	Dt.Internação:	Órgão Local:	Grupo do Procedimento:
2215101740093	01	373952 -	24/09/2015		PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Nome Paciente:					
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA					
Cod.Município:		Endereço:		Número:	
221100		AV LINDOFO MONTEIRO 523			
Município:		UF:	CEP:	Cartão SUS:	
TERESINA		PI	64000-010	705004210998953	
Nascimento:		Sexo:	Nac:	Nome Responsável:	
24/05/1960		3		JOSE DE JESUS SILVA	
Documento Paciente:		Enferm.:	Leito:	CPF.Méd.Solic.:	Proc.Solic.:
CPF:		ENFERMARI	EXTRA 001	746.635.933-72	0408010150
Mãe da Mãe:		Dt.Emis.:			
DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO		02 28/09/2015			
Dias SUS:		Dias Intern.:		Data Liberação:	
2		2		CPF - Auditor:	
				746.635.933-72	
Cirurgião:		CBOs: 225270, CNS: 207284512760006		1o. Aux.:	
LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA - 746.635.933-72				CNS:	
Anestesiista:		CNS:		2o. Aux.:	
				CNS:	

### Procedimentos Especiais (autorizados):

0702030929 PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - Qtd.Máx.:1 - Quant.: 1

### Exames Realizados:

0204040060 CLAVICULA

- Laudo?: Sim

HUT-SAME  
CONFERE COM O ORIGINAL  
TERESINA, PI 23/09/2015  
SERVIDOR: [Assinatura]

### Observações:

--	--	--	--	--	--	--	--

Proc.Realiz.:	AIN Posterior:	Esp.:	Data Saída:	Diag.Princ.:	Diag.Sec.:	Mot.Cob.:	CID.Morte:
0408010150			26/09/2015	5420		12	

Complexidade: Média Complexidade - Financiamento: MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Habilitações:

Detalhes: Inclui valor da anestesia. Admite permanência à maior.

CBOs Compatíveis: 225103-Médico infectologista, 225105-Médico acupunturista, 225106-Médico logista, 225109-Médico nefrologista, 225110-Médico alergista e imunologista, 225112-Médico neurologista, 225115-Médico angiologista, 225118-Médico nutrologista, 225120-Médico cardiologista, 225121-Médico oncologista clínico, 225122-Médico cancerologista pediátrico, 225124-Médico pediatra. \*\* ATENÇÃO: Verifique mais CBOs compatíveis \*\*  
Valor Proc. Realizado: Serv. Hosp.: 275,52 - Serv. Amb.: 0,00 - Serv. Prof.: 103,18





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: 23/11/2015 09:55:20  
(ALLAN KARDEC)

## FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

### DADOS DO PACIENTE:

<b>Nome:</b> MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA		<b>Prontuário:</b> 373952
<b>Mãe:</b> DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO	<b>Pai:</b>	
<b>End.Resid.:</b> AV LINDOPO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
<b>Nascimento:</b> 24/05/1960	<b>Idade:</b> 55a:4m:25d	<b>Sexo:</b> Feminino <b>Fone:</b> 86-99483-5403
<b>Responsável:</b> JOSE DE JESUS SILVA	<b>CNS:</b> 705004210998953	
<b>Profissão:</b> NAO INFORMADO	<b>Documento:</b> CPF: . . .	
<b>G. Instrução:</b> Fundamental Incomplete	<b>E.Civil:</b> Casado(a)	
<b>End.Local.:</b> - - -		

### DADOS DO ACOLHIMENTO:

<b>Código:</b> 494753	<b>Data:</b> 18/09/2015 18:33:34	<b>Condução:</b> AMBULÂNCIA DO SAMU
<b>Motivo da Procura:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		<b>Convênio:</b> S U S
<b>cid.Trab.:</b> Não	<b>Caso Policial:</b> Não	<b>Pl.Saúde:</b> Não
<b>Trauma:</b> Não	<b>Maus Tratos:</b> Não	

### BREVE HISTÓRIA:

TRAZIDO PELO SAMU AVANÇADO.FOI DIRETO PARA O POSTO 01.

HUT-SAME  
CONFERE COM O ORIGINAL  
TERESINA 12/11/15  
SERVIDOR

<b>A - VAS:</b>	<b>B - RESPIRAÇÃO:</b>			<b>C - CIRCULAÇÃO:</b>		
<b>Sinais de Obstrução:</b>	<b>Estado Atual:</b>	<b>Cianose:</b>	<b>SaPO2:</b>	<b>Pul.Carotídeo:</b>	<b>Perf.Sanguí.:</b>	<b>PC:</b>
?	?	?	?	?	?	?

<b>E - NEUROLÓGICO:</b>						
<b>ECG - AO:</b>	<b>RV:</b>	<b>RM:</b>	<b>Soma:</b>	<b>Pupilas:</b>	<b>Plegias/Parestesia:</b>	<b>Membro:</b>
?	?	?	0	?	?	?

<b>F - SINAIS VITAIS:</b>						
<b>PA:</b>	<b>TAX:</b>	<b>FR:</b>	<b>Pulso:</b>	<b>Glic.Capilar:</b>	<b>Escala de Dor:</b>	
?	?	?	?	?	?	

<b>D - ALERGIAS:</b>						
<b>(Descreva se informado):</b>						
?						

<b>G - MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO:</b>				<b>I - CLASSIFICAÇÃO:</b>		
<b>(Descreva se informado):</b>						
?						

<b>H - DESTINO:</b>						
				<b>(Descreva se necessário):</b>		
EMERGÊNCIA ADULTO				?		

Carimbo/Assinatura Profissional



**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

Pag: 1 de 1

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA** (Prontuário:  
Endereço: **AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
Nascimento: **24/05/1960** Idade: **55a.5m.4d** Sexo: **Feminino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **143725**  
Requisição: **567843** Solicitação: **23/09/2015** Solicitante: **DURVAL TERCIO NUNES LEAL**  
Controle: **715719** Convênio: **S U S** CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 237 EXTRA 001

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 23/09/2015

**PERNA**

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

- Fraturas cominutivas recentes alinhadas na diáfise média dos ossos da perna.
- Fixador externo na tibia.
- Aumento de volume de partes moles.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 28/10/2015

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341  
Profissional Responsável

HUT-SAME  
COMPARE COM O ORIGINAL  
TERESINA, PI 23/09/15  
SERVIÇOS



**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

Página 1 de 1

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA** (Prontuário: )  
Endereço: **AV LINDOFO MONTEIRO 523 - BAIRRO DE FATIMA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
Nascimento: **24/05/1960** Idade: **55a 5m 3d** Sexo: **Feminino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **143786**  
Requisição: **558077** Solicitação: **24/09/2015** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**  
Controle: **715999** Convênio: **S U S** CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 237 EXTRA 001

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204040060

Data Exame: 24/09/2015

**CLAVICULA**

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

Os seguintes aspectos foram observados:

- FRATURA RECENTE ALINHADA NO TERÇO MEDIO DA CLAVICULA FIXADA POR PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(REMAN)

TERESINA - PI 27/10/2015

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

HUT-SAME  
CONFERE COM O ORIGINAL  
TERESINA, PI 23/11/15  
SERVIDOR





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT  
Rua Dr. Otto Tito 1800 - Redenção - Fone: 36 3029 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-778 CNPJ: 05.522.917/0022-92

PAGE: 1 DE 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA** (Prontuário: 373852)  
Endereço: AV UNDÓFO MONTEIRO 823 - BAIRRO DE FATIMA - TERESINA - PI CEP. 64000-010  
Nascimento: 24/05/1950 Idade: 65a:4m:27d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 143968  
Requisição: 666914 Solicitação: 20/09/2015 Solicitante: FERDINAND CARVALHO DE ALMENDRA FREITAS  
Controle: 714619 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 237 EXTRA 00

### RELATÓRIO:

Cod. CIA: 0208010078

Data Exame: 20/09

### T.C. DE CRÂNIO

TECNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

#### RELATÓRIO:

- HEMATOMA EPIDURAL (2,1 x 0,9 CM) JUNTO AO POLO ANTERIOR DO LOBO TEMPORAL ESQUERDO.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 20/09/2015

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000  
Profissional Responsável



Paciente : MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA  
Médico :  
Convênio : MEDSAUDE

Registro : 029258  
Idade : 55A e 9M  
Data : 16/03/2016

**RX DIGITAL DA PERNA DIREITA (2INC)**

**RELATÓRIO**

- Rarefação óssea difusa, provavelmente relacionada ao desuso.
- Fraturas pregressas parcialmente consolidadas em 1/3 médios das diáfises tibial e fibular, com fixação interna.
- Interlinhas e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA**

1. Rarefação óssea difusa, provavelmente relacionada ao desuso.
2. Fraturas pregressas parcialmente consolidadas em 1/3 médios das diáfises tibial e fibular, com fixação interna.



**Dr. Gerson Luis Medina Prado**  
**CRM-PI 2687 Radiologista**

Rua Taumaturgo de Azevedo, 2112 - Centro/Sul - Teresina - PI  
Fone: (86) 3221-5375 - email: diagmedteresina@yahoo.com.br





Nome do Paciente				Prontuário		Nº Cartão SUS	
MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA				3642350		898003936199703	
Nascimento	Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe			
24/05/1960	55	Feminino	2291696	DOMINGAS PEREIRA DO NASCIMENTO			
Profissional Solicitante				Conselho		Nº da Solicitação	
CARLA GIOVANIA MONTEIRA				3545		139288	

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

Os cortes tomográficos computadorizados do crânio foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

**LAUDO:**

Sinais de leve redução volumétrica encefálica caracterizados por acentuação de sulcos corticais e de fissuras, bem como alargamento de cisternas basais, com dilatação compensatória (ex-vácuo) do sistema ventricular supratentorial.

- Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.

- IV ventrículo com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Cerebelo e tronco sem alterações perceptíveis ao método.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

**IMPRESSÃO:**

- Sinais de leve redução volumétrica encefálica dentro dos limites esperados para a idade.
- Fratura na base do processo pterigoideo direito, sem desalinhamento ósseo importante.

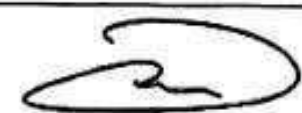
Obs: Sinusopatia maxilar e etmoidal bilateralmente e esfenoidal à esquerda.

DR. JÓRIO NEIVA DE MOURA S. CORDEIRO

\*\*\*\*\* FIM \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome	Nº Conselho
JÓRIO NEIVA DE MOURA SANTOS CORDEIRO	CRM 4146
19/04/2016	
Data	Assinatura



Impressão somente para visualização. Não pode ser validada







## SUMÁRIO DE ALTA HOSPITAL GETULIO VARGAS

Av. Frei Serafim, 2352 Centro - Fone: 86 3221-3040  
Teresina - PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.564/0104-43

Atendimento:  
**125371**

Paciente: MARIA DA NATIVIDADE DO NASCIMENTO SILVA		Idade: 56 Anos 0 Mês 9 Dias	Sexo: F	Prontuário: 80332
Endereço: RUA LINDOLFO MONTEIRO		Número: 525	Bairro: FATIMA	Cidade: TERESINA
UF: PI	DT. Nasc: 24/05/1960	Profissão: DO LAR	Telefone: 86 - 9948.35403	CPF: 672.075.613-34
			Cartão SUS: 898003936199703	

Internação: 02/06/2016	Alta: 1 / 1 às 12:00	Permanência:
------------------------	----------------------	--------------

Diagnósticos:	Situação na Admissão:
CID Principal: 6900	estável
CID Secundário:	
CID Causa Morte:	

Evolução e Situação na Alta: *ok*

Medicações Utilizadas:

Cirurgia: Data: / / Tipo:

Maneja Pós Alta ou Motivo da Transferência: *paciente está bem e liberado*

Tipo de Alta: ☐ 1.1.1. Curado ☒ 1.2. Melhorado ☐ 1.4. Pedido ☐ 1.5. Alta com prev. retorno ☐ 1.6. Evasão ☐ 1.8. Outro Motivo ☐ 1.9. Alta pac.agudo ☐ 3. Transferência ☐ 4. Óbito ☐ 5. Administrativo

Transferência:

Vaga cedida por:

Transporte:

Nome:	<i>Dr. Danilo M. Rocha</i> ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PI 4437 / CREA-PI 7096 TEOT 11-202
Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente	

