



Número: **0808725-71.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **15/04/2019**

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

Assuntos: **Agência e Distribuição**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO (AUTOR)	ALESSIA FERNANDA LUSTOSA E SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

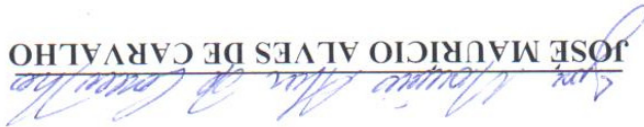
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47691 20	15/04/2019 12:09	Petição Inicial	Petição Inicial
47691 23	15/04/2019 12:09	Ação - Documentos 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
47691 24	15/04/2019 12:09	Ação - Documentos 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
47691 25	15/04/2019 12:09	Ação - Documentos 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Segue em anexo petição inicial e documentos comprobatórios.

Alessia Fernanda Lustosa e Silva (OAB/PI 6382)



JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO



Teresina (PI), 02 de abril de 2019

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula **ad judicium**, em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendendo nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo, ainda, poderes especiais para desistir, transigir, desarquilar processos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitações, fazer levantamento de depósitos judiciais, podendo ainda, atuar, em conjunto ou separadamente, bem como substabelecer, com ou sem reservas de poderes, especialmente para, ajuizar a ação e defender seus interesses nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, perante o **MM JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA, PIAUÍ**.

OUTORGADA: ALESSIA FERNANDA LUSTOSA E SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PI 6.382, com escritório situado na AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 4560, CASA 115, BAIRRO MORROS, TERESINA, PIAUÍ, CEP 64.062-901, Tel: (86) 9 9452-7150, onde receberá as intimações e notificações de praxe referente ao feito no horário comercial.

OUTORGANTE: JOSÉ MAURÍCIO ALVES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 3.064.471 SSP-PI e inscrito sob CPF nº 062.489.493-28, residente e domiciliado na RUA CHUI 2270 3002, PLANALTO ININGA, TERESINA, PIAUÍ, CEP 64.000-000

PROCURAÇÃO AD JUDICIA



Jose Mauricio Alves de Carvalho
JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Teresina, 02 de abril de 2019

EU, JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 3.064.471 SSP-PI, inscrito sob o CPF nº 062.489.493-28, residente e domiciliado na RUA CHUI, 2270, PLANALTO ININGA, TERESINA-PIAUI, CEP 64.000-000, desejando obter os benefícios da assistência gratuita, DECLARO, sob a pena da lei, que não possuo recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do meu sustento e da minha família, pelo que, nos termos do Código de Processo Civil e da Lei nº 1060/50, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

DECLARAÇÃO DE POBREZA



Eletrabras Distribuição Paulista

SEU CÓDIGO 1222844-3

Para contato com a Eletrabras, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal 011764377

REGIME ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADA PELA SEFAZ 06/98

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1

CNPJ 08.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.201.383-5

Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ

RESERVADO AO FISCO 7301.8113.B01B.D8B5.DEFF1.9749.07B5.70E8

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	13,11
Energia:	24,91
Transmissões:	3,92
Encargos:	3,97
Tributos:	17,41
Base de Cálculo:	63,32
Alíquota ICMS:	22,00%
Valor do ICMS:	13,93
Valor do PIS:	0,62
Valor do COFINS:	2,86

INDICADORES DE CONTINUIDADE

TERESINA-SATELITE

SEU CÓDIGO 1222844-3

MES FATURADO 07/2018

TOTAL A PAGAR - R\$ 21,00

VENCIMENTO 07/2018

07/2018

5,31 10,63 21,25 3,36 6,73 13,45 3,03 0,00 0,00

Valor R\$ 103,83

Mes/Ano 08/2018

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 13/10/2018, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SPC/SERASA, Informamos ainda existir(em) conta(s) vendida(s) e já reavaliada(s) no valor de R\$ 1.074,40 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsolidar este aviso.

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

HISTÓRICO KWH

Mês/ano consumo	76 A R\$ 0,833227 =
CONSUMO	76 A R\$ 0,833227 =
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSTP)	5,50
PARCELAMENTO DE DEBITOS 24/24	37,86
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	3,79
AG0/18	73
DUL/18	72
JUN/18	71
MAI/18	72
ABR/18	59
MAR/18	102
FEB/18	117
JAN/18	103
DEZ/17	95
NOV/17	95

MAPA SEM TRIBUTOS: 0 A 76 - 0,664090

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

RESIDENCIAL MONO A1909664 1.1.1.1 100

Classe/Subclasse Ligação Número Medidor Poste Código Fal. Média 12 meses

DATA DA LETURA

Atual:	1868
Anterior:	1792
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medidor:	76
Consumo Faturado:	76
FCAM:	76
Apresentação:	28/09/2018
Emissão:	27/09/2018
Próxima Letura:	31/10/2018
Anterior:	29/08/2018
Atual:	28/09/2018

05/10/2018 76 106,68

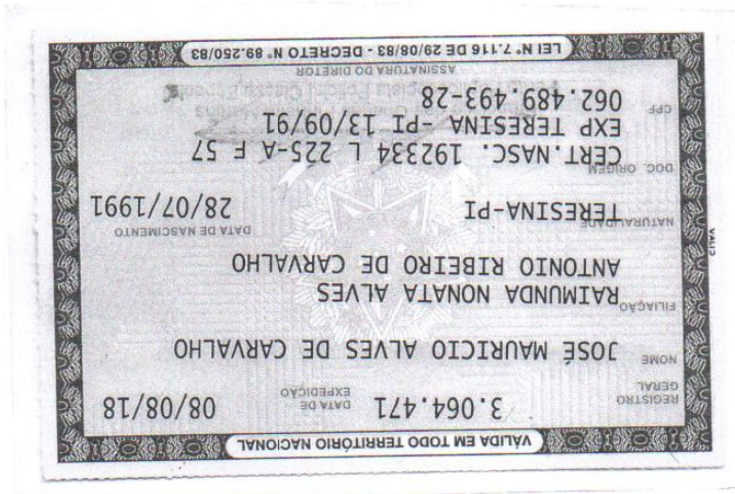
SETEMBRO/2018

CONTA MES VENCIMENTO CONSUMO (kwh) TOTAL A PAGAR (R\$)

05/10/2018 76 106,68

07/2018





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020170344930 Nº 013405208512
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 1102689790 R.N.T.R.C. 2018

JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

06248949328 CPF / CNPJ PLACA PIN-0849

PLACA ANT/UF 9C2KC2200HR016434 CHASSI

PAS/MOTOCICLO/NEHUMA ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

HONDA/CG 160 FAN ESDI MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD. 2016 2017

002F/162DC CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE PRETA

I COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC / COTAS 1º IPVA
 P FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2º
 V 3º PAGO
 A

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO.
SEGURO SEGURO PAGO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

A/FIDUCIARIA ADMINISTRADORA DE CONS N
 NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

TERESINA LOBATO DATA 8/10/2018

ARAC MARTINS DO REGO LOBATO EXPEDIDOR
 DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAUO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013405208512 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
 www.seguradoralider.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 06248949328 CPF / CNPJ PLACA PIN-0849

1102689790 RENAVAM MARCA / MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI

2016 ANO FAB. CAT.TAR. 09 Nº CHASSI 9C2KC2200HR016434

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) 81,28 DENATRAN (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,31

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,70 PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 04/10/2018

TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA (R\$) 185,50

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 09.248.608/0001-04



Delegado de Polícia

RAIMUNDA NONATA ALVES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

AGENTE DE POLÍCIA
Marcelo Roger Colaço Cavalcante - Mat. 1643567

Raimunda Nonata Alves da Silva

[Handwritten Signature]

A NOTICIANTE RELATA QUE SEU FILHO, A VITIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO, CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/CG 160 FAN ESDI, COR PRETA, PLACA PIN-0849-PI, DE PROPRIEDADE DA VITIMA, QUE AO SE DESCUIDAR BATEU NA TRASEIRA DE UM VEICULO DE PLACA DESCONHECIDA, QUE NO MOMENTO ESTAVA PARADO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUT (PRONTUARIO 434624), INFORMANDO PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

RELATO DA OCORRÊNCIA

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

Natureza(s) da Ocorrência

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Cidade: TERESINA

Bairro: PLANALTO ININGA

Endereço: RUA SHUL, Nº 2270

Mãe: RAIMUNDA NONATA ALVES DA SILVA

Nome: JOSÉ MAURICIO ALVES DE CARVALHO (26 ANOS)

Tipo Envolv.: VITIMA

Cidade: TERESINA

Bairro: PLANALTO ININGA

Endereço: RUA SHUL, Nº 2270

Nome: RAIMUNDA NONATA ALVES DA SILVA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

PRÓXIMO AO COMERCIAL CARVALHO

Ponto de Referência

Complemento

AV. ZEQUINHA FREIRE, Nº

Endereço

VILA BANDEIRANTE

TERESINA

Bairro

Município

VIA PÚBLICA

Tipo Local

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora: 04/02/2017 - 10:30

Unidade Policial Responsável

DADOS DA OCORRÊNCIA

Data/Hora: 17/02/2017 - 13:23

Unidade de Registro: DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL

Resp. pelo Registro: Marcelo Roger Colaço Cavalcante

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000833/2017-95

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





LAUDO DE EXAME PERICIAL - T. CORPORAL-ACID. TRANSITO

Pag: 1 de 1

Código: 111008		T. CORPORAL-ACID.		Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	
Data Requisição: 31/07/2018		Remeter para: O mesmo (a)		Local Exame: I.M.L.	
Data Exame: 31/07/2018		Hora Exame: 15:17		Emissão do Laudo: 31/07/2018 15:17:42	
Cidade: TERESINA-PI					

Identificação do Periciando:

Código: 91307		Nome: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO		Nacionalidade: Brasileira		Cor: PARDA	
Dt. Cadastro: 31/07/2018		Endereço: RUA CHUI, 2270 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI					
Mãe: RAIMUNDA NONATA ALVES		RG: 3.064471-SSP-PI					
Profissão: PINTOR		Nascimento: 28/07/1991		Idade (anos): 27		Sexo: M	
				Estado Civil: Solteiro(a)			

LAUDO:

P R E S E N T E: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo IJM, IMLGV, Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando e com 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: Periciando informa que no dia 04/02/2017 sofreu acidente de trânsito (colisão moto x carro), tendo sofrido traumatismo. O fato teria ocorrido em Teresina-PI. Foi encaminhado ao HUP, onde se submeteu a tratamento cirúrgico. Forneceram fotocópias de prontuário médico de nº 434624 no qual consta: "...fratura tibia direita...fixação externa...". Apresentou atestado médico assinado no dia 20/07/2018 pelo dr. Durval Tercio CRM 3636, no qual consta: "...grave fratura de tibia direita...sequela de 1.3 cm de encurtamento do membro inferior direito; atrofia do membro inferior direito; encurtamento do membro inferior direito; debilidade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim. 2) FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Contundente. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou período de vida, ou debilidade permanente para as ocupações habituais por mais de trinta dias e debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim para incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e debilidade permanente de membro, sentido ou função. 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. // // // //

[Handwritten signature]

JOSE TADEU DE MACEDO SILVEIRA FILHO
 Perito Médico-Legista - CRM 3944-PI



Clínica Ortopédica do Piauí Ltda.
 Ortopedia - Traumatologia - Atendimento de Urgência

JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Paciente vítima de acidente automobilístico sofreu grave
 fratura de tibia direita e foi submetido a cinco intervenções
 cirúrgicas. Apresenta sequelas de 1,3 cm de encurtamento
 do membro inferior direito.

Teresina, 20 de julho de 2018

Dural Tercio Nunes Leal
 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
 CRM-PI 1995 CRM-MA 3636

- Dr. Aluisio Ferraz Arcoverde CRM-PI 2463
- Dr. Osvaldo Moura Campos CRM-PI 1357
- Dr. Jorge Henrique T. Curry CRM-PI 1388
- Dr. João Sivoney Barros CRM-PI 1849
- Dr. Yuri Jivago Félix CRM-PI 2308
- Dr. José Renato B. Gomes CRM-PI 2083
- Dr. Dural Tercio Nunes Leal CRM-PI 1995
- Dr. Themistocles Ramos Neto CRM-PI 2798



Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Nº Sinistro: 3180419761

Vítima: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Data do Acidente: 04/02/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180419761), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 04/02/2017. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora LIDER-DPVAT



Rio de Janeiro, 19 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Nº Sinistro: 3180419761

Vítima: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Data do Acidente: 04/02/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro 3180419761.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de ATÉ R\$ 13.500,00, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site 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.

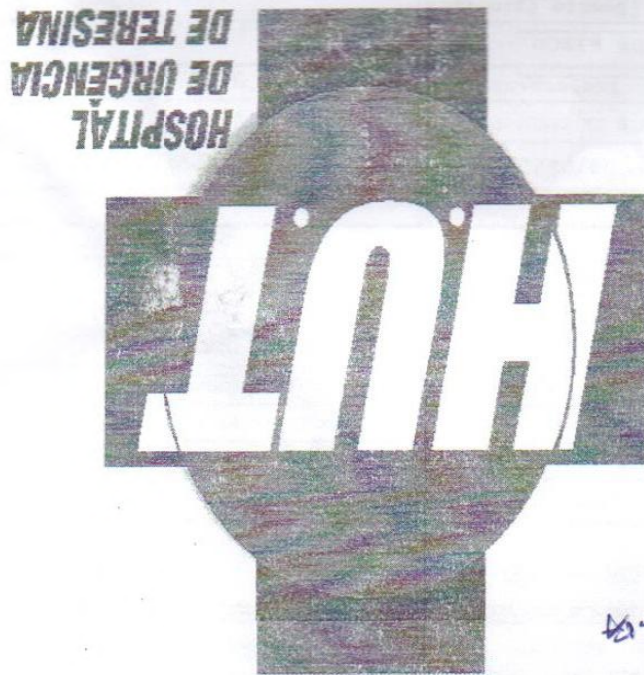
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



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".

NOME DO PACIENTE: Jose Maurício Alves de Castro
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 434604



HOSPITAL DE URGENCIA 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

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO		Mãe: RAIMUNDA NONATA ALVES	
End. Resid.: RUA SHUI N 2270 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		Sexo: Masculino	
Idade: 25a:7m:7d		Fone: -	
Nascimento: 28/07/1991		Responsável: O MESMO	
Profissão:		CNS:	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		Documento: RG: 3064471 - SSPPI	
End. Local: -		E. CIVIL: Ignorado	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 593262	Data: 04/02/2017 11:49:27	Condução: PARALANJA DE CARVALHO
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: U S	
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
CID Secundário: A299		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Deformidade	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:	PROFISSIONAL CLAS. RISCO:		
PACIENTE VITIMA DE COLÍSSÃO MOTO COM CARRO APRESENTANDO LESÃO SANGRANTE EM MÍMEMO SUSPEITA DE FRATURA. FAZIA USO DE CAPACETE. ECG:15.	MARFONE ROBERTO DE OLIVEIRA		
	CORREN 128301 - PI		
	EM: 04/02/2017 11:57:12		

DADOS CLÍNICOS: (Hora:)

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp:
<p>Diagnóstico Inicial:</p> <p>CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:</p> <p>Dr. Ricardo Valente Ortopedia - Traumatologia CRM: 7355 - RCP: 1130</p>						

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /	HORA: :	PROCEDIMENTO	CID
-----------	---------	--------------	-----

Assinatura Paciente ou Responsável
 Raimunda Nonata Alves da Silva

Assinatura - Profissional Médico



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Estivo

Jose Maurício Alves de Carvalho

NOME DO PACIENTE

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

ENF. OU AP LETO

MÉDICO ASSISTENTE

DATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

04/02/17

Dr. Fernando

1 Dieta oral livre após efeito anestésico

2 SF 0,9% 1500ML EV P/ 12 h

3 Keflin 1g + AD EV 6/6 h

4 Dipirona 01 amp + AD EV 6/6h

5 TILATIL 20MG + AD EV DE 12 EM 12 HORAS

6 RANITIDINA 50MG + AD EV DE 8 EM 8 HORAS

7 NUBAIN 1 AMP DIL EV 12/12h SOS

8 TETANOGAMMA 1 AMP IM DOSE UNICA

9 CURATIVO DIÁRIO

Gentamicina 240 mg + 100 ml sf ev 1 x ao dia

50510807

17:30' Paciente admitido

procedente SRPA em POI

pratura tibial D com

fixador externo, com

ciente, orientado, passivo,

suprénico. Negar patolo-

gias crônicas e alergia

a medicamentos.

Ludimila M. Almeida
Coord. N. de Emergência

Dr. Fco. das Chagas Q. Sousa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3928





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
 centro cirúrgico

Nome do Paciente		Aécio Alves de Farias	
Diagnóstico pré-operatório		Fratura de fêmur D	
Operação - Tipo		Lact Finogoo e Duro Biplano	
1º Assistente	2º Assistente	Dr. Celso Antônio Mendes Coimbra CRM - 3918 FEOT - 13135 Otopedia e Traumatologia	
Instrumentador(a)		Anestesiista	Anestesia
Anestésico(a)			
Data da Operação		Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
 (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Focoite em nível de nível nos ossos metacarpais
- 2) Amparo + Artroscopia + Amparo de Focoite Estiva
- 3) Amparo em nível de nível + Lact + Duro
- 4) Focoite em nível de nível
- 5) Amparo + Amparo Biplano + Focoite nos ossos metacarpais
- 6) Lact
- 7) Focoite
- 8) Amparo

Dr. Celso Antônio Mendes Coimbra
 CRM - 3918 FEOT - 13135
 Otopedia e Traumatologia



Fis. Nº _____
 Proc. Nº _____
 Rubrica _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA



Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: Jose Maurício A de Castro PRONTUÁRIO Nº: H34635
 DIAGNÓSTICO: _____
 ANESTESIA: Raque Nº DA SALA: 06
 CIRURGIÃO: D. Chagas
 AUXILIAR: _____
 ANESTESIA: Dr. Fagiano
 INSTRUMENTADORA: NeuNismar
 CPF Nº: _____
 CPF Nº: _____
 CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 34	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7,2	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	300	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.			<i>ocorrência</i>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON		20					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

Handwritten signature and stamp

Handwritten text: Ocorrência



Responsável pela recepção

Socorristas Médico

Enfermeiro

Condutor

Observações Interdisciplinar

Hospital de Destino

Assistência

Exame Físico

Acidente de Transporte

Tipo de Ocorrência

Dados do Paciente

Local da Ocorrência

Dados do Chamado

Observações Interdisciplinar (Handwritten notes)

32 Hospital de Destino

31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)
30 Fratura 1 - Sim 2 - Não

28 Sangramento
27 Pulso Radial
26 Pupilas

23 Glasgow =
22 Sinais Vitais
21 Resposta Motora
20 Meio de locomoção

19 Víctima
20 Meio de locomoção

18 Tipo de ocorrência
01 - Acidente de transporte
02 - Agressão física-espantamento

16 Idade
17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?

14 Nome
13 Ponto de referência

11 Endereço
10 Endereços
09 Chegada ao 2º hospital

01 Nº. do chamado
02 Data do chamado
03 PRO (código)



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

Hospitais de Teresina - FHT



Clinica Ortopédica do Piauí Ltda.
Ortopedia - Traumatologia - Atendimento de Urgência

copil

Paciente: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Solicitante: DURVAL TERCIO NUNES LEAL

Convênio: CORTESIA

Exame: ESCANOMETRIA DOS M.M.I.I.

CONCLUSÃO:

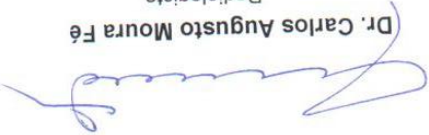
O MEMBRO INFERIOR DIREITO É MENOR 1,3 CM EM RELAÇÃO AO ESQUERDO.

27 Anos

Requisição 104053 em 19/07/2018

Emissão 19/07/2018

Dr. Carlos Augusto Moura Fê
Radiologista
CRM-PI 1341



Rua Des. Pires de Castro, 692 Sul Telefone (86) 3222-4488 - Teresina - Piauí
Email ortopediacopil@yahoo.com.br CNPJ 12.317.665/0001-02



Paciente: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Solicitante: DURVAL TERCIO NUNES LEAL

Convênio: PARTICULAR

Exame: RX PERNA "D" EM 02 PLANOS (TIBIA)

➤ Fratura consolidada e orifícios de fixação prévia na tibia.

CONCLUSÃO:

CONTROLE DE RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE.

Dr. Carlos Augusto Moura Fé
Radiologista
CRM-PI 1341

Rua Des. Pires de Castro, 692 Sul Telefone (86) 3222-4488 - Teresina - Piauí
Email ortopediacopil@yahoo.com.br CNPJ 12.317.665/0001-02



Paciente: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO

Solicitante: DURVAL TERCIO NUNES LEAL

Convênio: PARTICULAR

Exame: RX PERNA "D" EM 02 PLANOS (TIBIA)

➤ Fratura antiga consolidada e orifícios de fixação previa na tibia.

➤ Edema de partes moles.

CONCLUSÃO:

CONTROLE DE RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE.

Dr. Carlos Augusto Moura Fê
Radiologista
CRM-PI 1341

Rua Des. Pires de Castro, 692 Sul Telefone (86) 3222-4488 - Teresina - Piauí
Email ortopediacopil@yahoo.com.br CNPJ 12.317.665/0001-02



SUMÁRIO DE ALTA

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

Atendimento: 411812

Paciente: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO		Idade: 26 Anos 0 Mês 2 Dias	Sexo: M	Prontuário: 262518
Endereço: RUA CHUI		Número: 2270	Barro: PLANALTO	Cidade: TERESINA
UF: PI	DT. Nascimento: 28/07/1991	Profissão: PINTOR	Telefone: 86 - 9956.86978	CPF: 062.489.493-28
Cidade SUS: TERESINA		Código SUS: 3980003903153453		

Interação: 30/07/2017	Alta	02/08/17	às	11:00	Permanência:
Diagnósticos:					
CID Principal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CID Secundário:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CID Causa Morte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situação na Admissão: Pseudotumor de túbulo D.					

Evolução e Situação na Alta:

BCC, no sangue e fezes

Medicações Utilizadas:

Cirurgia: Data: 31/07/17 Tipo:

Tatagem cirúrgica de pseudotumor de túbulo D

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência:

Dr. Daniel Tracie

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

Transfêrencia:

Vaga cedida por:

Transporte:

Nome: _____

Assistente/Auxiliar/Residente: _____

Dr. Neomar Soares
CRM: 4237
Especialista em Otorrinolaringologia



SUMÁRIO DE ALTA

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

Atendimento: 434235

Paciente: JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO		Idade: 26 Anos 0 Mês 27 Dias		Sexo: M		Prontuário: 262518	
Endereço: RUA CHUI		Número: 2270		Bairro: PLANALTO ININGÁ		Cidade: TERESINA	
UF: PI	DT. Nasc: 28/07/1991	Profissão: PINTOR	Telefone: 86 - 9956.86978	CPF: 062.489.493-28	Cartão SUS: 898003903153453		

Interação: 24/08/2017		Alta		Permanência:	
Diagnósticos:		CID Principal: 5822		CID Secundário:	
CID Causa Morte:					

Evolução e Situação na Alta:

Medicações Utilizadas: *Amoxicilina, Clonazepam*

Cirurgia: Data: / / Tipo:

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência:

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. Adm. transitivo

Transfêrencia: Vaga cedida por: Transporte:

Nome: _____

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente

Dr. Fco. Farias
 ORT - C.A.
 Cirurgião do Pêe Tornozelo
 CRM-PI 2833 - TEO 11036



Nome: _____	Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente
-------------	---

Dr. NEDINEZ SOUTOS DO SILVA
 CRM: 4237 / CARM: 4603
 ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA

Transfêrencia: _____
 Vaga cedida por: _____
 Transporte: _____

Tipo de Alta: 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. Obito 5. Administrativo

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência: _____

Cirurgia: Data: 28/04/18 Tipo: Cirúrgico

Medicações Utilizadas: _____

Evolução e Situação na Alta: _____

Situação na Admissão:	CID Principal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CID Secundário:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CID Causa Morte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Internação:	Alta	as	27/04/2018
Permanência:	10:00		

Paciente:	JOSE MAURICIO ALVES DE CARVALHO	Idade:	26 Anos 8 Meses 30 Dias	Sexo:	M	Prontuário:	262518
Endereço:	RUA CHUI	UF:	PI	DT. Nascimento:	28/07/1991	Profissão:	PINTOR
		Telefone:	86 - 9956.86978	CPF:	062.489.493-28	Cartão SUS:	898003903153453
		Bairro:	PLANALTO ININGÁ	Cidade:	TERESINA		

Av. Frei Serafim, 2352 Centro - Fone: 86 3221-3040
 Teresina - PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06 553.564/0104-43

SUMÁRIO DE ALTA
HOSPITAL GETULIO VARGAS



Atendimento: 644131

