



Número: **0801753-73.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **27/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Obrigação de Fazer / Não Fazer**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LEILIANE ALVES DA SILVA (AUTOR)		IDERLENE BRAGA CAMPOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3625893	27/10/2018 14:21	Petição Inicial	Petição Inicial
3625896	27/10/2018 14:21	Documentos pessoais - B.O	Documentos
3625897	27/10/2018 14:21	Declaração de pobreza	Documentos
3625898	27/10/2018 14:21	Documentos hospitalares 1	Documentos
3625900	27/10/2018 14:21	Documentos hospitalares 2	Documentos





Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO: **1123843-7**

SEU CÓDIGO: **1123843-7**

Nº da Nota Fiscal: **000521545**

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

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 739 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.040.740/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal/ Conto de Energia Elétrica - 2500 B-1
Regime especial de Imposto de Renda instituído pela SENAR 06/98

CONSUMO (kWh): **50**

TOTAL A PAGAR (R\$): **16,77**

JANEIRO/2018 25/01/2018

MARIA DE NAZARE ALVES DA SILVA
LC SAMBAIBA S/N B-RURAL
CPF: 00000921537395
CEP: 64.283-000 - BOQUEIRAO DO PIAUI

DADOS DA LEITURA

Atual:	12/01/2018
Anterior:	12/12/2017
Próxima Leitura:	12/02/2018
Emissão:	18/01/2018
Apresentação:	18/01/2018

Consumo Medido: **50**

Consumo Faturado: **50**

FCAM

NORMAL

Classe/Sub-classe: **MONO**

Ligação: **A987502**

Posto: **1.4.1.1**

Médo 12 meses: **51**

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Consumo

CONSUMO	30 A R\$ 0,207533 =
	20 A R\$ 0,355782 =
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	
DIFERENCA DE TARIFA	
SUBVENCAO BAIXA RENDA	
CORRECAO MONETARIA IG 12/17-00	
MULTA POR ATRASO 12/17-00	
JUROS DE MORA DE IMPO 12/17-00	
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	0,40

HISTÓRICO DE CONSUMO

DEZ/17	61
NOV/17	55
OUT/17	51
SET/17	57
AGO/17	47
JUL/17	43
JUN/17	52
MAI/17	50
ABR/17	34
MAR/17	48

TARIFA SEM TRIBUTOS:

0 A	0,196555
20 A	0,355782
31 A	0,406502

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
24 ABR 2018
DPVAT





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

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105360.000092/2018-34

Complementar ao BO Nº: 105360.000091/2018-91

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Francisco Das Chagas Silva

Data/Hora: 27/03/2018 - 15:18

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

5ª DRPC - CAMPO MAIOR

28/01/2018 - 05:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CAMPO MAIOR

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

PI-LUIS EDUVIRGENS, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

PRÓXIMO A CERÂMICA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LEILIANE ALVES DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA

RG: 2757561 PI

Mãe: MARIA DE NAZARÉ ALVES DA SILVA

Endereço: LOC.SAMBAIBA, Nº

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Telefone(s): 86-

Nome: ANTONIO FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS

Tipo Envolv.: CONDUTOR DE VEÍCULO/Noticiante

RG: 2204069 PI

Mãe: MARIA TERESA DOS SANTOS

Pai: RAIMUNDO NONATO DA SILVA

Endereço: LOC.SAMBAIBA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu neste DP, para noticiar que no dia 28/01/2018 por volta das 05:30h, quando conduzia a motocicleta Honda CG150 Fan ESI, ano 2010/10, preta, gasolina, Placa-NIG-6392, Chassi:9C2KC1550AR057340, Renavam:00197951856, proprietário:ANTONIO FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS, pela PI que liga a cidade N.S.de Nasaré -PI a BR-343(PI-Luis Eduvirgens), tendo como passageira a Sra.LEILIANE ALVES DA SILVA, onde após passar sobre uma pedra, perdeu o controle da motocicleta, vindo a cair. Ambos foram socorridos por populares e encaminhados ao HRCM, sendo que a Sra .LEILIANE ALVES DA SILVA, foi transferida para o HUT pois, apresentava fratura exposta no membro inferior direito e o Sr. ANTONIO FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS, teve apenas escoriações .Era o registro.

Francisco Das Chagas Silva

Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Francisco das Chagas Silva
Chefe de Cartório
9510-9

Antonio Francisco Pereira dos Santos

ANTONIO FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação





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

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105360.000092/2018-34

Complementar ao BO Nº: 105360.000091/2018-91

Delegado de Polícia


Francisco das Chagas Silva
Chefe de Cartório
9510-9

Antônio Francisco Pereira dos Santos



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que sou pobre na concepção do art. 04 da Lei 1.060/50; art. 5º, LXXIV e os arts. 98 e 99 do NCPD.

Campo Maior-PI 15 de Agosto de 2018

Osiliane Alves da Silva

DECLARANTE



ATO DECLARATÓRIO



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO,
SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000
CNPJ: 06553564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P0156906 Registro: 65706
Data: 28/01/2018 Hora: 06:39:00
Funcionario: MANINHA Tipo: CONSULTA
Sexo: FEMININO
Senha 3 SUS

LEILIANE ALVES DA SILVA

Nasc.: 19/09/1985 Idade: 32 ANOS, 4 MESES, 9 Telefone: (86) 9 - Civil: SOLTEIRO(A) CEP: 64
End.: LOC SAMBAIBA, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: BOQUEIRAO DO PIAUI/PI
IBGE: 2201945 Cor: PARDA Mãe: MARIA DE NAZARE ALVES DA SILVA Pai:
Clínica: **ACOLHIMENTO** Documento: 5200 - FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA
Responsável: MARIA DA CONCEICAO SANTOS - AMIGO(A) Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

28/01/2018 6:39 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☒ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urg.

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Hipótese Diagnóstica Atual:

Antecedente Pessoais:

Antecedente Hereditário:

Exame clínico/físico:

Diagnóstico provável:

Medicação:

Conduta:

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

Procedimentos/exames realizados:

1) FAP: 10000 (10) 04 horas

2) Dispnéia súbita - on fôno motor luto

3) Náusea 4/5 - on comp (1m) agona

4) Frequência cardíaca m. 94/min

5) TRAMAL (50mg/ml) 1 ampola + 100ml

150,9% Ev. Conner 24/01/2018

08-02

Maria da Conceição Santos

Responsável: MARIA DA CONCEICAO SANTOS

5200 - FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA



ATO DECLARATÓRIO

(07:40) Pct vítima de acidente motorístico, atendida por médicos
SD, Francisco Rodrigues, que requiriu exame de Rx, com fratura
na de punha (5). (fratura exposta). Realizado curativo
e medicação conforme prescrição médica. Aguardando
médico SD, Edmilson realizar regular.

Fabio Maripina da Silva
ENFERMEIRO
COREN-PI 368.597

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT



ATO DECLARATÓRIO



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERÊNCIA

DATA: 25/01/2015 HORA: 9:23H Nº DOTELEFONE: _____
HOSPITAL SOLICITANTE: HRCM MUNICÍPIO: Campo Maior
MÉDICO: ELENILSON LAGES LAGES CRM: 4121

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetria () Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria (X) Outro ORTOPEDIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: RILIANO ALVES DA SILVA
Idade: _____ anos Sexo: () Masculino (X) Feminino
HDA: Paciente vítima de acidente com moto, vítima de fratura de fêmur direito e fratura de tíbia e fíbula esquerda. Paciente em estado de choque hemodinâmico, com sinais vitais instáveis. Paciente em estado de choque hemodinâmico, com sinais vitais instáveis. Paciente em estado de choque hemodinâmico, com sinais vitais instáveis.

ESCALA DE GLASGOW:

ABERTURA OCULAR
4 - Espontânea
3 - Comandos
2 - A dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

5 - Orientado
4 - Confuso
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 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mmm PA: 120 x 80 mmHg Sat O₂: 95% Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio () Hidratação Venosa
(X) Aspiração (X) Medicação 1. Analgésico + TRAMA + Voltaren
() Curativo () Outras: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

R-X do membro inferior direito - fratura de fêmur e fratura de tíbia e fíbula.

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT ID: 14008
Clínica/Posto: _____ Senha: 121041832

Dr. Elenilson Lages
MÉDICO
CRM-PI 4121

Assinatura e carimbo do Médico

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT





PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

NOME DO PACIENTE: Reiliane Alves da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 466525

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".



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 47821 AIH: 2218100659956
--	---------------------------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE LEILIANE ALVES DA SILVA	19/09/1985	F	466525
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA DE NAZARÉ ALVES DA SILVA	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO		RESPONSÁVEL CLEIDE	
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	NÚMERO / LOTE	
BAIRRO ZONA RURAL		BOQUEIRÃO DO MAT	S/N	
			UF	PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	DE SEGUROS
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS FRATURA DE TÍBIA	24 ABR 2018

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TRATAMENTO CIRÚRGICO	DPVAT
--	--------------

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) EX FÍSICO	HUT-SAME CONFERE COMO ORGÃO TERCEIRA, PIS 113
--	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	SERVIDOR
-----------------------------------	-----------------

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S82.2 - FRATURA DA DIAFÍSE DA TÍBIA	CID 10 SECUNDÁRIO C10.0 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	---

PROCEDIMENTO SOLICITADO
COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 0408050500 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFÍSE DA TÍBIA

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO (Nº DO CONSELHO)) LEOCADIO SOARES DA SILVA CPF: 89267370391 CRM:
---	--

CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 28/01/2018	MOTIVO ALTA PERMANENCIA POR MUDANÇA DE PROCEDIMENTO
----------------------------	---------------------------------------	---

DATA ADMISSÃO 28/01/2018 14:01	DATA ALTA 02/02/2018 14:35
--	--------------------------------------

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)					
TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA

AUTORIZAÇÃO
JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO CONSELHO)) TANIA MOREIRA AREA LEAO CPF: 47061359315 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / FARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CPF: DATA ANÁLISE: 28/01/2018 17:52:46 CRM: DATA ANÁLISE:
---	---

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE
DADOS DO PACIENTE:

NHEO 29/01/18
05.08.0018

Imp: 28/01/2018 14:12:10
(User: SANSO)
(Estação: ACCRO1)

Nome: LEILIANE ALVES DA SILVA	Prontuário: 466525
Mãe: MARIA DE NAZARE ALVES DA SILVA	Pai:
End. Resid.: POVOADO SAMABAIBA - RONA RURAL - DOQUEIRAO DO FIAUI - PI - CEP: 64203-970	
Nascimento: 19/08/1985	Idade: 32a:5m:9d
Sexo: Feminino	Fone: 86-98179-9317
Responsável: CLEIDE	CNS: 700406473438743
Profissão: DOMESTICA	Documento: CPF: 030.432.933-98
G. Instrução: Fundamental Completo	E. Civil: Solteiro(a)
End. Local.: - - -	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 648219	Data: 28/01/2018 14:01:59	Condução: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
	CID Secundário: V299	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: DOR E IMOBILIDADE EM MID. POSSIVEL FRATURA TIBIAL ,COM SOLICITACAO DE AVALIACAO COM ESPERANÇAS		Profissional Clas. Risco: SANSO SELVA DOS SANTOS COREN 306248 PI Em: 28/01/2018 14:12:09	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)	
PJ CORRETORA DE SEGUROS 24 ABR 2018 DPVAT	Defor. de p. 2 FCC Med. Funcion. 2 RAIO X REALIZADO DATA 28/1/2018 Técnico Carla
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES: NX Prat. seguntra 2.2 AOU	
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
DATA: / / HORA: : :	Procedimento CID

Assinatura Paciente ou Responsável:
Cleide da Conceição Monte

Assinatura Profissional Médico:
Dr. Hugo Jose Sales
Ortopedia e Traumatologia
da Coluna Vertebral
CRM 36381-1/PI-12572



235



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 28 / 01 / 18

NOME DO PACIENTE: <u>Heliane Alves de Silva</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>466525</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Raquel</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Yuri</u>	CPF Nº: _____
AUXILIAR: <u>Des. Marival</u>	CPF Nº: _____
ANESTESIA: <u>Dr. Unico</u>	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Flor</u>	CPF Nº: _____

PJ-CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº <u>2,5</u>	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>3,0</u>	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	2		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	10	
GASES	PAC	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº <u>20</u>	UNID.	01		<u>Atadura crepom</u>	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>2.0</u>	UNID.	01					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 28/01/18
SERVIDOR: [Assinatura]

ENFERMARIA:

CIRCULANTE:

Ana Paula

MOD - 094





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			
Diagnóstico pré-operatório <i>Sintoma de fadiga</i>			
Operação - Tipo <i>Lomc / fadiga</i>			
Cirurgião <i>Dr. Yuri</i>		1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Dr. Yuri</i>		Anestesista <i>U. i. i.</i>	Anestesia <i>J. i. i.</i>
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 *Equipe - Atividade*
② *Lomc + fadiga*
Na *Atividade* *Atividade*
- *Lomc* *Atividade* *Atividade*
③ *Lomc* *Atividade*
④ *Lomc* *Atividade*
⑤ *Lomc* *Atividade*

Dr. Yuri Joojo Félix
Cirurgião Geralista
CRM 17894/MT

FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE

HUT - Zénon Nogueira



NOME DO PACIENTE: <i>Leiliane Alves de Silva</i>				Nº DE REGISTRO: <i>466125</i>		
DATA: <i>28/01/18</i>	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	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO					TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS	SO-LUTO 500 SANGUE 300 OUTROS 100					SEQUÊNCIA
TEMPERATURA T	C°					1
P. ARTERIAL V O PULSO	38					2
INÍCIO E FIM ANESTESIA X	200					3
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO	180					4
RESPIRAÇÃO O	160					5
	140					6
	120					7
	100					8
	80					9
	60					10
	40					11
	20					12
	10					13
SÍMBOLOS		DURAÇÃO				
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES				<i>1582</i> CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES						

MOD 76 - HUT

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 28/01/18
SERVIDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 28 / 01 / 18

NOME DO PACIENTE:	Leitiane Alves de Silva	PRONTUÁRIO Nº:	466525
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Raquel	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Dr. Yumi	CPF Nº:	PJ CORRETORA DE SEGUROS
AUXILIAR:	Des. Marisol	CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Unidos	CPF Nº:	24 ABR 2018
INSTRUMENTADORA:	Flor	CPF Nº:	

DPVAT

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 2.5	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 3.0	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
SCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	10	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº 20	UNID.	01		Medula crepim	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2.0	UNID.	01					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 28/01/18
SERVIDOR: [assinatura]

ENFERMARIA:

CIRCULANTE:

[assinatura]

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: IDERLENE BRAGA CAMPOS - 27/10/2018 14:21:17

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1810271421178040000003500491>

Número do documento: 1810271421178040000003500491



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente			
Diagnóstico pré-operatório <i>Sintoma de fratura tubar 11</i>			
Operação - Tipo <i>Ligam. / fratura tubar 11</i>			
Cirurgião <i>Dryum</i>		1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Dr. Yuri Jivago Félix</i>		Anestesista <i>U. V. V.</i>	Anestesia <i>J. V. V.</i>
Anestésico(a)			
Data da Operação		Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
PJ CORRETORA DE SEGUROS 24 ABR 2018 DPVAT			
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA PI 20/04/18
SERVIDOR

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1) *Exame - sintoma n. 11*
2) *Ligadura + fratura tubar 11*
Na região medial da tuba.
- Ligate o tubo endológico + fratura +
sutura exigida.
3) *fratura tubar de 11*
4) *Redução + fratura tubar*
fratura tubar 11 + fratura tubar 11
5) *fratura tubar*

Dr. Yuri Jivago Félix
Ortopedia/Traumatologia
CRM: 173994/UT



HUT

HVT - 2 man Rolle

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA PLACIDINO
SERVIDOR

MOD 76 - HUT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT.
Rua Dr. Otto Tito 1920 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LEILIANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 466525)
Endereço: POVOADO SAMABAIBA - ZONA RURAL - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI CEP: 64283-970
Nascimento: 19/08/1985 Idade: 32a:6m:17d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 648219
Requisição: 810139 Solicitação: 28/01/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1003536 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 28/01/2018

PERNA DIREITA

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

- FRATURAS NAS DIÁFISES DA TÍBIA E FÍBULA.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 05/02/2018

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710
Profissional Responsável

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

HUT-SAME
CONFERE COMO ORIGINAL
TERESINA, PI 28/01/18
SERVIDOR: [Assinatura]





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LEILIANE ALVES DA SILVA** (Prontuário: 466525)
Endereço: **POVOADO SAMABAIBA - ZONA RURAL - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI CEP: 64283-970**
Nascimento: 19/08/1985 Idade: 32a:7m:9d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 207169
Requisição: 810251 Solicitação: 28/01/2018 Solicitante: LEOCADIO SOARES REBELO DA SILVA
Controle: 1003677 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 235 LEITO 245

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 28/01/2018

PERNA DIREITA

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

- Fraturas na tíbia imobilizadas com fixador externo.
- Fraturas na fibula.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento do volume das partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 28/03/2018

JOELSON OLIVEIRA MOREIRA

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM ORIGINAL
TERESINA-PI 28/03/2018
SENDER: [assinatura]

