

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 18/02/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA BETANHA FERREIRA DE OLIVEIRA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 05803-3

CONTA: 00000003481-9

---

Nr. Autenticação

BRADESCO180220140500000000002370580300000003481472500 PAGO

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014092592

**Cidade:** Miguel Alves

**Natureza:** Invalidez

**Vítima:** MARIA BETANHA  
FERREIRA DE OLIVEIRA

**Data do acidente:** 12/11/2013

**Emissor do parecer:** Maria Tereza Ramos de Araujo Amorim

**Seguradora:** Companhia Mutual de Seguro

**Prestadora:** AMORIM E MATTOS  
SERVIÇOS MÉDICOS  
ESPECIALIZADOS LT

**CRM do médico:** 31475-9

### PARECER

**Data da análise:** 14/02/2014

**Valorização do IML:** 0,00

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA EXPOSTA DA TIBIA ESQUERDA ( TTO CIRÚRGICO )

**Resultados terapêuticos:** DEBILIDADE DOS MOVIMENTOS

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNC DO MI ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** INVALIDEZ PARCIAL / 50% DE 70% = 35%

**Documentos complementares:**

**Observações:**

**Valor pleiteado:** 9.450,00

**Médico avaliador:** MARIA TEREZA

**UF do CRM do  
médico:**

RJ

## DANOS

---

| <b>Dano</b>   | <b>%</b> | <b>Dimensão</b> | <b>Graduação</b> |
|---|----------|-----------------|------------------|
| Perda funcional completa de um dos membros inferiores | 70       | 1               | 50               |

**Valor avaliado:** 4.725,00



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA CIDADE MIGUEL ALVES-PI

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA  
DE TRÂNSITO (VITIMA NÃO FATAL) Nº 11 /2013

**Certifico**, como me faculta a Lei, e atendendo Registro de Ocorrência da parte interessada, que revendo os livros de registros e arquivos desta Delegacia de Policia Civil encontrei no Livro de Registro de Ocorrência Diversos nº 39/2013-DPMA, na folha de nº \_\_\_\_\_, a ocorrência de nº. 11 /2013, com o seguinte teor:

**1. NATUREZA: ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**2. LOCAL: RUA PADRE JOSINO LEAL, FORQUILHA, MIGUEL ALVES-PI**

**3. DATA DO FATO: 12/11/2013** Horário: 07:00hs.

**4. DATA DO REGISTRO: 31/12/2013** Horário: 20:00hs.

**5. 1ª VITIMA: VALDEIR DE ARAÚJO NUNES – RG 2.746.169 SSP/PI, residente Na Rua Lagoa Funda, 2511, Urbano, nesta cidade, natural de Miguel Alves/PI, filho de SILVESTRE PEREIRA NUNES e RITA MARIA DE ARAÚJO.**

**6. 2ª VITIMA: MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA – RG 2.224.610 SSP/PI, residente Na Rua Cinco, 1980, Vila Da guia, Teresina-PI, natural de Miguel Alves/PI, filha de RAIMUNDO PATRICIO DE OLIVEIRA e MARIA JOSÉ GOMES FERREIRA.**

**7. COMUNICANTES/VITIMAS: VALDEIR DE ARAÚJO NUNES & MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA.**

**HISTÓRICO:** OS NOTICIANTES compareceram nesta DP para informar que no local, data e horário acima especificados, quando a primeira vitima pilotava a motocicleta da marca **HONDA/NXR 150 BROS MIX KS, COR PRETA, PLACA NII 6403, CHASSI: 9C2KD0530AR005670, CADIGO RENAVAM: 201496925, (licenciada em nome de EDILSON GOMES TEIXEIRA)**, do bairro Forquilha, sentido ao centro de Miguel Alves-PI, e a segunda vitima pilotava motocicleta da marca **HONDA/CG 125 FAN KS, COR PRETA, PLACA NIG 8557, CHASSI: 9C2JC41109R520981, CADIGO RENAVAM: 155053086, (licenciada em nome de ISSAC B. DE CARVALHO)**, no sentido contrario, da via, inesperadamente ambos os veículos abalroaram; Que, devido o acidente ambas as vitimas caíram, sendo que a primeira vitima teve como consequência (**FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO – OSSOS MALARES E MAXILARES**). Conforme Prontuário Medico assinado pelo Dr. Matias Araujo da Silva – CRO/PI- 779, enquanto que a segunda vitima sofreu (**FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA – Perna ESQUERDA**). Conforme Prontuário Medico assinado pelo Dr. Francisco das Chagas de Sousa – CRM/PI- 3920. Faz este registro a fim de produzir seus efeitos legais.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

\*1004026\*



referido é verdade e dou fé.

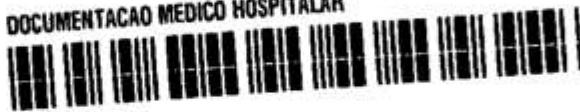
DELEGACIA DE POLÍCIA, em Miguel Alves/PI, 31 de dezembro de 2013.

Francisco Rodrigues da Silva  
Del. de Policia Civil

Jia Mutual de Seguros

04 FEV 2014

Documento Recebido

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para fins de DPOVAT que Manuella  
Betânia ferreira de Oliveira apresentava fratura  
exposta da tíbia esquerda, foi submetida a  
tratamento cirúrgico (osteosíntese) e recebeu al-  
ta definitiva. Apresenta redução de 50% (cin-  
quenta) da funcionalidade da perna esquer-  
da.

21.01.14

*Adriano*  
Dr. Adriano Rocha Alencar  
MÉDICO  
CRM-PI: 3329

---

Dr. Adriano Rocha Alencar  
CRM-PI: 3329  
Rua Coelho Rodrigues, 1999 - 2º andar - Sala 211 - Centro  
Teresina - Piauí

Cia Mutual de Seguros

04 FEV 2014

Documento Recebido



**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

DADOS DO PACIENTE:

|  |                                  |                                   |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| Nome: MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA                                     |                                  | Frontário: 28333                  |
| Mãe: MARIA JOSE GOMES FERREIRA   | Pai: NAO INFORMADO               |                                   |
| End Resid.: RUA CINCO Nº 1980 - VILA DAGUIA - TERESINA - PI - CEP: 64010-010 |                                  |                                   |
| Nascimento: 07/11/1983   | Idade: 30a:0m:5d                 | Sexo: Feminino Fone: 86-9931-2938 |
| Responsável: MARIA ANTONIA DO VALE DO NASCIMENTO                             |                                  |                                   |
| Profissão: LAVRADORA   | Documento: RG: 2.224.650 - SS PI |                                   |
| G. Instrução: Fundamental Completo   | E. Civil: Casado(a)              |                                   |
| End Local.: - - -  |                                  |                                   |

DADOS DO ATENDIMENTO:

|   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| Código: 345718  | Data: 12/11/2013 09:10:33 | Condutor: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE) |
| Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR |                           | Convênio: S U S                              |
| ad Trab.: Não   | Caso Policial: Não        | Pl. Saúde: Não                               |
|   |                           | Trauma: Não                                  |
|   |                           | Maus Tratos: Não                             |

DADOS CLÍNICOS:

*Acidente motociclistico*

HUT DR. ZENON ROCHA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA  
EXAME: Tomografia  
DATA: 12/11/13 OR 10:56hs

|                                   |        |             |        |
|-----------------------------------|--------|-------------|--------|
| PA 100 x 91 mmHg                  | P脉: 96 | PC: 100 bpm | Temp.: |
| Diagnóstico Inicial: 12M/13 Neuro |        |             |        |
| TECNÓLOGO: CID:                   |        |             |        |

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

*Dr. Zenon Rocha*

|   |
|---|
| ADM: ( ) Melhorado ( ) Administrativa ( ) Retornar à Unid. Origem: _____<br>( ) Curado ( ) Por Indisciplina ( ) Transferência: _____<br>( ) Inalterado ( ) Por Evasão ( ) DATA SAÍDA: / / HORA: :<br>( ) A Pedido, DESTINO: _____ |
| ÓBITO: ( ) Até 24 hs ( ) Família ( ) Internação na Unidade<br>( ) De 24 a 48 hs ( ) IML ( ) Proced. Solicitado:<br>( ) Após 48 hs ( ) Anat. Patol. ( ) CID Compatível: _____<br>Prof. Solicitante: _____<br>Intefnacão: _____     |

*Maria Antonia do Vale do Nascentes*  
Assinatura Paciente ou Responsável  
*Maria E. Alfonso*

Conforme o que consta no boleto de admissão - BE

Fim 15 11 13

Servidor

12:40 - Paciente grave, com fratura exposta no MFD, avaliada pelo ortopedista, que aguarda liberação de cirurgia geral para realizar cirurgia. Feito contato telefônico solicitando o mesmo.

Silvia Alcântara Vasconcelos  
ENFERMEIRA  
NOVA 9/2012

16h - Solicitação avalições da urologia por telefone (Dr. Pedro Capo)

urologia - 12.11.13 17:00 h S  
Silvia Alcântara Vasconcelos  
ENFERMEIRA  
NOVA 9/2012

Paciente vítima de politrauma  
avaliação hemodinâmica  
• US abdominal frontal  
não separamos.  
Paciente politraumado,  
não separamos  
assalto: cr do abdome

urologia 17:45  
Pedreiros CT do abdome.  
Suscitado o caso com o proctologista  
classificamos a ferida em grau II  
em razão, por baixo de um retovento  
contudo, expectante.

**REALIZADO ULTRASSOMOGRAFIA**

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Data:              | 12/11/13      |
| Médico:            | Dra. Mônica   |
| Exame:             | US Abd. total |
| Laudo Provisional: | ok            |

Confere com o original  
Em 13/11/13  
Viz  
Servidor

17:40 h PA - 300x80, P, 108 -

## **FOLHA DE ANESTESIA**



UNIDADE DE SAÚDE

| UNIDADE DE SAÚDE   |  |  |                |                   | Nº DE REGISTRO 28338 |            |
|--|--|--|----------------|-------------------|----------------------|------------|
| NOME DO PACIENTE <i>Maria Beatriz Ferreira de Oliveira</i> |  |  |                |                   |                      |            |
| DATA: 12/11/13   | P. ARTERIAL 10x80  | PULSO 40   | RESPIRAÇÃO     | TEMPERATURA       | PESO                 | ALTURA     |
| EXAMES DE SANGUE   | GR. SANGUÍNEO  | HEMATIMETRIA   | HEMOGLOBINEMIA | HEMATOCRITOS      | GLICEMIA             | DOS. URÉIA |
| EXAMES DE URINA  |  |  |                |                   |                      |            |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA  | <i>Pt. de 26 anos, urinante no C.C. consciente, orientada, eupneica, hemodinamicamente estável. Nós cardíos ou precordio-epicárdios. Refre alergia a poeira.</i> |  |                | ELETROCARDIOGRAMA |                      |            |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO                                       |  |  |                |                   |                      |            |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO                                       |  |  |                | ASMA              |                      | BRONQUITE  |
| SISTEMA DIGESTIVO  |  |  |                | SISTEMA URINÁRIO  |                      |            |
| ESTADO MENTAL  |  |  |                | CORTICOIDES       | ATARAXICOS           | OUTROS     |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO                                  | <i>Fratura exposta tibia E</i>   |  |                | FÍSICOS           |                      |            |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)                              | <i>Osteossíntese tibia E</i>   |  |                | APLICADO AS       | EFEITOS              |            |
|  |  |  |                |                   | TOTAL DE DOSES       |            |
| AGENTES ANESTÉSICOS  | OXIGÉNIO<br>1<br>2<br>3  |   | ORIGEM: <input type="checkbox"/> HALL | DATA DE NASCIMENTO   |     |     | SEXO<br>1-M/2-F |       |    |                              |
|  | POSTO:                                | DIA  | MÊS | ANO |                 |       |    |                              |
| CLÍNICA:   |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| EMERGÊNCIA:  |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| NOME: <i>Maria Beatriz</i>   |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>PÓS-OPERATÓRIO</b>  |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| DATA: <i>12/13/13</i>  |                                       | HORÁRIO DE ADMISSÃO NA S.R.P.A: <i>21:37</i>   |     |     |                 |       |    |                              |
| CIRURGIA REALIZADA:  |                                       | TIPO ANESTESIA:  |     |     |                 |       |    |                              |
| S.V.R  | ADMISSÃO                              | HORÁRIO  |     |     |                 |       |    | SAÍDA                        |
|  |                                       | 15'  | 30' | 45' | 60'             | 1:30h | 2h |                              |
| P. ARTERIAL  | <i>133/68</i>                         |  |     |     |                 |       |    |                              |
| F. CARDIACA  | <i>116</i>                            |  |     |     |                 |       |    |                              |
| F. RESPIRATORIA  |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| TEMPERATURA  |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| OXIMETRIA  | <i>97%</i>                            |  |     |     |                 |       |    |                              |
| NOME/ MATRÍCULA  | <i>Judreca</i>                        |  |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>2- EXAME FÍSICO</b>   |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |
| ÍNDICE DE AVALIAÇÃO<br><b>BOM - REGULAR - RUIM</b>   |                                       | ADMISSÃO   | 30' | 60' | 2h              | 3h    | 3h | SAÍDA                        |
| <b>CONSCIÊNCIA</b><br>BOM: ORIENTADO TEMPO/ ESPAÇO/ DORME A INTERVALOS<br>REGULAR: OBEDECE A COMANDOS<br>RUIM: NÃO OBEDECE AOS ESTÍMULOS (INCONSCIENTE)                    |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> BOM<br><input type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>ATIVIDADE MOTORA</b><br>BOM: MOVIMENTA AS EXTREMIDADES VOLUNTÁRIAMENTE OU SOB COMANDOS<br>REGULAR: FLEXIONA APENAS PÉS/ MÃOS, NÃO DOBRA JOELHO<br>RUIM: PARALISIA TOTAL |                                       | <input type="checkbox"/> BOM<br><input checked="" type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>RESPIRAÇÃO</b><br>BOM: RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA/ REFLEXO DA TOSSE<br>REGULAR: RESPIRAÇÃO ARRITMICA<br>RUIM: VENTILAÇÃO MECÂNICA  |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> BOM<br><input type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>PELE</b><br>BOM: ROSADA/ AQUECIDA<br>REGULAR: PÁLIDO/ ICTÉRICO/ FRIA AO TOQUE<br>RUIM: CIANÓTICO/ PEGAJOSA AO TOQUE   |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> BOM<br><input type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    | <i>dia intubado 03/01/14</i> |
| <b>PERFUSÃO</b><br>BOM: RETORNO SATISFATÓRIO<br>REGULAR: RETORNO DIFÍCIL<br>RUIM: AUSÊNCIA DE RETORNO  |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> BOM<br><input type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    |                              |
| <b>ASPECTO CURATIVO</b><br>BOM: LIMPO/ SECO<br>REGULAR: PEQUENA QUANTIDADE DE SANGUE<br>RUIM: GRANDE QUANTIDADE DE SANGUE  |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> BOM<br><input type="checkbox"/> REGULAR<br><input type="checkbox"/> RUIM |     |     |                 |       |    |                              |
| NOME/ MATRÍCULA: <i>Maria Cheye</i>  |                                       |  |     |     |                 |       |    |                              |

*22-30*

*Antônio Vargas A. Oliveira  
ANESTESIOLOGIA - CRM-1582  
COOPANEST - PI*

*Confirme sobre o cadastro*

*Em 10/11/13*

*NW*

*Servidor*

| DÉBITOS              | HORÁRIO | VOLUME | ASPECTO/ CARACTERÍSTICA |
|----------------------|---------|--------|-------------------------|
| ( ) SVD              |         |        |                         |
| ( ) SNG              |         |        |                         |
| ( ) DRENO DE SUCÇÃO  |         |        |                         |
| ( ) DRENO DE PENROSE |         |        |                         |
| ( ) DRENO DE KEHR    |         |        |                         |
| ( ) PLEUROSTOMIA     |         |        |                         |
| ( ) ESOFAGOSTOMIA    |         |        |                         |
| ( ) GASTROSTOMIA     |         |        |                         |
| ( ) JEJUNOSTOMIA     |         |        |                         |
| ( ) ILEOSTOMIA       |         |        |                         |
| ( ) OUTRO            |         |        |                         |

#### 4- EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

21:37h Admitida na KPA no pós de fratura de perna (6) sob efeito de raqueanestesia. Bom testado geral.

↑ Peixe Ghegar  
↑ Marpa

#### 5- ENCAMINHAMENTO

ENCAMINHADO ÁS \_\_\_\_\_ HORA: ( ) CLÍNICA DE ORIGEM ( ) UTI ( ) AMBULATÓRIO ( ) OUTRO:  
OBSERVAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

Concordo com o original  
En. 16 - 11 / 13  
\_\_\_\_\_  
Servidor



# 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:

**283338**

Internação:

93838

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

### DADOS DO PACIENTE:

|   |                              |                       |                                      |                          |
|---|------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Nome: MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA  |                              |                       |                                      |                          |
| End. Resid.: RUA CINCO Nº 1980 - VILA DAGÚIA  |                              |                       |                                      |                          |
| Cidade: TERESINA - PI   |                              | CEP: 64010-010        |                                      |                          |
| Sexo:<br>Feminino   | Nascimento:<br>07/11/1983    | Idade:<br>30a:0m:5d   | Estado Civil:<br>Casado(a)           | Profissão:<br>LAVRADORA  |
| Admissão:<br>12/11/2013   | G. Instrução:<br>Fundamental | Fone:<br>86-9931-2938 | Cartão SUS (CNS):<br>898002973031046 | Procedência:<br>TERESINA |
| Pai: NAO INFORMADO  |                              |                       | Mãe: MARIA JOSE GOMES FERREIRA       |                          |
| Responsável: MARIA ANTONIA DO VALE DO NASCIMENTO  |                              |                       |                                      |                          |
| End. Responsável: RUA CINCO Nº 1980 - VILA DAGÚIA<br>TERESINA - PI 64010-010  |                              |                       |                                      |                          |
| Documento: RG: 2.224.650 - SS PI  |                              |                       |                                      |                          |
| Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante):<br>ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PÁRTICULAR |                              |                       |                                      |                          |

### INFORMAÇÕES MÉDICAS

| Internação   |                | Alta                    |                         | Clinica:        |
|--|----------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|
| Data:<br>12/11/2013  | Hora:<br>21:13 | Data:<br>____/____/____ | Hora:<br>____/____/____ | P.A. TEMPORÁRIO |
| <u>Diagnóstico de Admissão:</u>  |                |                         |                         |                 |
| Procedimento: 0408050500 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA     |                |                         |                         |                 |
| CID 10: S822 - Fratura da diáfise da tibia   |                |                         |                         |                 |
| <u>Diagnóstico de Alta:</u>  |                |                         |                         |                 |
| Procedimento:  |                |                         |                         |                 |
| CID 10:  |                |                         |                         |                 |
| <u>Tratamento Realizado:</u>   |                |                         |                         |                 |
| <i>Conforme o original</i><br><i>Em 19/11/13</i><br><i>M.S.</i><br><i>Servidor</i> |                |                         |                         |                 |
| <u>Exames Realizados:</u>  |                |                         |                         |                 |
| 04 FEV 2014  |                |                         |                         |                 |

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

/ / Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Carimbo/Ass. Médico Responsável

To One

Sábado: 16.11.13

Tromma sind)

9:50

Transf evolução l.m.

em geração

Abdome: glauco, flutuante, intenso.  
Gonope: vermelha clara em  
base fronteira da

PAL 12x7

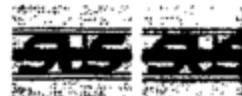
Ht = 28,1

Hg - 9,4.

Invólucro em amarelo  
as fundas climes dor  
Pointe, substituída de hérnia  
máximo do hermato-ente, movimentar  
do vértice da pointe fogundo  
os massâncias sentados; Er. for  
frequentes, profunda, menor o rissozo,  
presentes embolofíos e em  
casa, de frequencia, quando é que  
já hei ser das bactérias infusas,  
reformar os HUT.

Pedro Café Barroso  
URÓLOGISTA  
CRM-RJ: 2210  
celular  
08/01

Confere com o original  
En: 19/11/13  
Nº \_\_\_\_\_  
Servidor



Imp: 12/11/2013 09:10:55  
 (MIRIAM MEDEIROS)

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

### DADOS DO PACIENTE:

|   |                                  |                                   |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| Nome: MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA                                      |                                  | Prontuário: 28338                 |
| Mae: MARIA JOSE GOMES FERREIRA  | Pai: NAO INFORMADO               |                                   |
| End. Resid.: RUA CINCO Nº 1980 - VILA DAGUIA - TERESINA - PI - CEP: 64010-010 |                                  |                                   |
| Nascimento: 07/11/1983  | Idade: 30a:0m:5d                 | Sexo: Feminino Fone: 86-9931-2938 |
| Responsável: MARIA ANTONIA DO VALE DO NASCIMENTO                              |                                  | CNS: 898002973031046              |
| Profissão: LAVRADORA  | Documento: RG: 2.224.650 - SS PI |                                   |
| G. Instrução: Fundamental Completo  | E. Civil: Casado(a)              |                                   |
| End Local.: - - -   |                                  |                                   |

### DADOS DO ATENDIMENTO:

|   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| Código: 345718  | Data: 12/11/2013 09:10:33 | Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE) |
| Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR |                           | Convênio: S U S                              |
| Acid. Trab.: Não  | Caso Policial: Não        | Pl. Saúde: Não                               |
| Trauma: Não   |                           |  |
| Maus Tratos: Não  |                           |  |

### DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

|   |  |
|---|--|
| ESPECIALISTA:                                   |  |
| MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:                          |  |
| 04 FEV 2014                                     |  |
| Documentos F.<br>Carimbo/Assinatura Solicitante |  |

|  |            |
|--|------------|
| DADOS DO PARECER:  | Cir. Geral |
| Paciente é trazido à Unidade Fáctis apresentando (15) minutos de hemorragia periorbitária extensiva. ABD: N/ intenso. Testes:- |            |
| CZ: Peço avaliar o valor   |            |
| DT. Jaysson Santos<br>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer   |            |

|   |  |
|---|--|
| DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):   |  |
| ESPECIALISTA: Dr. Spudig  |  |
| MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: fistula grande do pênis  |  |
| Tratando campo apurado e hemicôdo do Wano<br>e Cir. Geral - Dr. Valdeci Oliveira<br>Médico Ortopedista<br>CRM PI 3054 |  |
| Carimbo/Assinatura Solicitante  |  |

|   |  |
|---|--|
| DADOS DO PARECER:   |  |
| 18:00h Susto agudo a pouca for                            |  |
| <del>lha</del> no Crânio                                  |  |
| Prc. ao ce apurado Vale PI<br>Camps                       |  |
| Dr. Valdeci Oliveira<br>Médico Ortopedista<br>CRM PI 3054 |  |
| Assinatura Prof. Parecer                                  |  |

Confira com o original

Em 19 / 11 / 13

Via:

Servidor



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA  
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

|   |                           |                                       |
|---|---------------------------|---------------------------------------|
| 1-Nome do estabelecimento solicitante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b> | 2-CNES<br><b>58288 56</b> | Código de Internação:<br><b>93 38</b> |
| 3-Nome do estabelecimento executante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>  | 4-CNES<br><b>58288 56</b> |                                       |

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

|  |                                 |                         |                            |
|--|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 5-Nome: <b>MARIA BETANIA FERREIRA DE OLIVEIRA</b>                  | 6 - Prontuário: <b>28333</b>    |                         |                            |
| 7-CNS: <b>898002973031046</b>                                      | 8-Nascimento: <b>07/11/1983</b> | 9-Sexo: <b>Feminino</b> | CPF: <b>- - -</b>          |
| 11-Mãe: <b>MARIA JOSE GOMES FERREIRA</b>                           |                                 |                         | 12-Fone: <b>86-9931-29</b> |
| 13-Resp: <b>MARIA ANTONIA DO VALE DO NASCIMENTO</b>                |                                 |                         | 14-Fone: <b>86-9931-29</b> |
| 15-Ender: <b>RUA CINCO N° 1980 - VILA DAG UTA - CEP: 64010-010</b> | 17-Cod.IBGE: <b>221100</b>      | 18-UF: <b>PI</b>        | 19-CEP: <b>64010-010</b>   |
| 16-Munic: <b>TERESINA</b>  |                                 |                         |                            |

**MUDANÇA DE PROCEDIMENTO**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 19-Cod. Procd. Anterior | 18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição               |
| 21-Cod. Mudança Proced. | 20 - Mudança de Procedimento / Descrição<br><b>04 FEV 2014</b> |
| 27-CID Prin:            | 26-Diagnóstico:<br>28-CID Sec.: 29-CID Cess.:                  |

**PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 31-Cod. Proced. Princip.<br><b>0408050500</b>                                  | 30 - Procedimento Principal / Descrição:<br><b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA</b> |  |
| 31-Cod. Procedimento Especial<br><b>0702030406</b>                             | 32 - Descrição do Procedimento Especial:<br><b>FIXADOR EXTERNO LINEAR</b>                              | Quant. Sol<br>cidata:<br><b>1</b>  |
| 38-Nome Profissional Solicitante:<br><b>FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA</b> | 40-Tp. Documento:<br>CPF   | 41-Ass. Carimbo Med.Sol.(CR) <i>Reg. dos Medicos e Traumatologista CRM-PI 3920</i> |
| 39-Data Solicitação:<br><b>12/11/2013</b>                                      | 40-No.Doc. Méd. Solic.:<br><b>877.154.063-68</b>   |  |

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

*Atendendo à piede*

**AUTORIZAÇÃO**

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| 46 - Nome do Profissional Autorizador:                          | 47-Data Autorização:<br><b>/ /</b> | 48-CNS/CPF:                                      |
| 51-Justificativa da 'NÃO' autorização:                          |                                    | 49-Ass. Carimbo (Rg.Conselho)                    |
| 50. Nome do Pofissional/parecer controle de avaliação/auditoria | 51-Data Autorização:<br><b>/ /</b> | 52-CNS/CPF:                                      |
|   |                                    | 53-Ass. Carimbo (Rg.Conselho)<br><b>(ALINNY)</b> |

Confere com o original

**Er. 19 / 11 / 13**

*WY*

Servidor



## PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 12/11/13

|                   |                                    |                           |
|-------------------|------------------------------------|---------------------------|
| NOME DO PACIENTE: | Maria Betânia Ferreira de Oliveira | PROTÓTIPO N°:             |
| DIAGNÓSTICO:      | Ressecção de útero                 | CIRURGIA: Ecografia fetal |
| ANESTESIA:        |                                    | Nº DA SALA: 05 Sete       |
| CIRURGÃO:         | Delegado                           | CPF N°:                   |
| AUXILIAR:         | Adelias Operária                   | CPF N°:                   |
| ANESTESIA:        |                                    | CPF N°:                   |
| INSTRUMENTADORA:  | Francisco                          | CPF N°:                   |

## MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO          | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|------------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID. | 01     |       | LÂMINA DE BISTURI      | UNID.  | 01     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 01     |       | LUVA N° 7,5            | PAR    | 03     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 01     |       | LUVA N° 8,0            | PAR    | 03     |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO   | PAR    | 03     |       |
| ÁLCOOL 70%              | ML    | 10     |       | PVPI DE GERMANTE       | ML     | 100    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  | -      |       | PVPI TÓPICO            | ML     | 30     |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    | -      |       | PVPI TINTURA           | ML     | -      |       |
| COMPRESSA               | PAC.  | 03     |       | SERINGA 20CC           | UNID.  | -      |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA       | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC           | UNID.  | 01     |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 20     |       | SERINGA 5CC            | UNID.  | 01     |       |
| ESCALPE N°              | UNID. | -      |       | SERINGA 3CC            | UNID.  | -      |       |
| FORMOL                  | ML    | -      |       | SORO FISIOLÓGICO       | FRASCO | 06     |       |
| GASES                   | PAC.  | 05     |       | SONDA URETRAL          | UNID.  | -      |       |
| JELCO N°                | UNID. | 01     |       | eropem                 | UNID.  | 03     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA             |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG. |       | -      |       | Confere com o original |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       | -      |       | Em 19/11/13            |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG. |       | -      |       |                        |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG. |       | -      |       |                        |        |        |       |
| ALCOFIL                 |       | -      |       |                        |        |        |       |
| MONONYLON 2,0           |       | 002    |       |                        |        |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       | -      |       | ENFERMARIA:            |        |        |       |
| VICRYL                  |       | -      |       | CIRCULANTE: Danielle   |        |        |       |
| PROLENE                 |       | -      |       |                        |        |        |       |

Confere com o original  
Em 19/11/13

Servidor



HU  
JDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SÉNCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL  
PRESCRIÇÃO MÉDICA

| NOME DO PACIENTE                   |        | PRONTUÁRIO   | CLÍNICA    | ENF. OU AP | LEITO | MÉDICO ASSISTENTE  |
|------------------------------------|--------|--|------------|------------|-------|--------------------|
| MARIA BETÂNIA FERREIRA DE OLIVEIRA |        | 2833338  | Ortopédica | 238        | 257   | OBSERVAÇÕES MÉDICA |
| DATA/HORA                          | CÓDIGO | PRESCRIÇÃO MÉDICA  |            | HORÁRIOS   |       |                    |
| DI : 12/11/2013                    |        | FRAT. TIBIA/POLITRAUMA/FRAT. COSTELA   |            |            |       |                    |
| 16/11/13                           |        |  |            |            |       |                    |
|                                    |        | 1 Dieta oral hipossódica   |            |            |       |                    |
|                                    |        | 2 Soro Fisiológico 0,9% 500ml EV 7gts/min                                    |            |            |       |                    |
|                                    |        | 3 Keflin 1g_01amp + AD EV 6/6hs  |            |            |       |                    |
|                                    |        | 4 Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs  |            |            |       |                    |
|                                    |        | 5 Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs                                     |            |            |       |                    |
|                                    |        | 6 Cuidados gerais e sinais vitais  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>Dr. Ricardo S. Valente<br/>Ortopedia e Traumatologia<br/>CRM/PI/12308</i> |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>Medicamento Recibido pelo Servidor</i>                                    |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>Conferir com o original</i>   |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>Documento Recibido pelo Servidor</i>                                      |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>Caixa Mutual de Seguros</i>   |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04 FEVEREIRO 2014</i>   |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>31</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>22</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>23</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>24</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>25</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>26</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>27</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>28</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>29</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>30</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>01</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>02</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>03</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>04</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>05</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>06</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>07</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>08</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>09</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>10</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>11</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>12</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>13</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>14</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>15</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>16</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>17</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>18</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>19</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>20</i>  |            |            |       |                    |
|                                    |        | <i>21</i>  |            |            |       |                    |
|                                    | </     |  |            |            |       |                    |

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGENCIA DE**
**DIAGNÓSTICO, PRESCRIÇÃO E ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**


TERESINA - PI

**Nome do paciente:  
Maria Belchior de Oliveira.**
**Prontuário:  
CÍNICA  
Ortopédica**
**ENFE  
LEITO**
**DATA NASCIMENTO:  
/ /**
**DATA:  
/ /**
**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**
**PREScrição DE ENFERMAGEM**
**Horário**

| DATA/HORA<br>CÓDIGO | DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM |       | Horário |
|---------------------|---------------------------|-------|---------|
|                     | ENFE                      | LEITO |         |
| 1.                  |                           |       |         |
| 2.                  |                           |       |         |
| 3.                  |                           |       |         |
| 4.                  |                           |       |         |
| 5.                  |                           |       |         |
| 6.                  |                           |       |         |
| 7.                  |                           |       |         |
| 8.                  |                           |       |         |
| 9.                  |                           |       |         |
| 10.                 |                           |       |         |

**CURATIVO ( )Sim ( )Não**
 Aberto( )Oclusivo( )Compressivo( )Seco( )Úmido

 Secreção( )Sim( )Não ( )Sanguinolenta( )Serosa( )Purulenta( )Outras

**23º ZOH. Admitida na Clínica Ortopédica  
em 01 de abr. de 2014 - Dr. Fábio Cipó**

Trocar dia:

Ass:

**SINAIS VITAIS**

| Horário | Tax(sC) | FC(bpm) | FR(mrpm) | PA(mmHg) | Glicemia | Ass. |
|---------|---------|---------|----------|----------|----------|------|
| 12      |         |         |          |          |          |      |
| 18      |         |         |          |          |          |      |
| 24      |         |         |          |          |          |      |

onsetado, exsudativo, apresentou díspneia de reengasão, no momento referente dor torácica, a respeito HTG, apresenta dor e hiperemia, disfunção respiratória, com solvatação subclavicular, sibilos, assf:



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIGUEL ALVES**  
**HOSPITAL PEDRO VASCONCELOS**  
Rua Des. Simplicio Mendes, 576 - Fone: (86) 3244-1228  
CEP: 64.130-000 - Miguel Alves - Piauí

**FICHA DE ENCAMINHAMENTO**

PARA: HUT

NOME: MARIA BETÂNIA FERREIRA DE OLIVEIRA

DIAGNÓSTICO: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO  
COM FRATURA EM PERNAS (E)

DATA: 12.11.13

MOTORISTA: Oliveira  
270160

MOD. 04

Confero com o original

Em 13 / 11 / 13

✓  
Servidor

Cia Mutual de Seguros

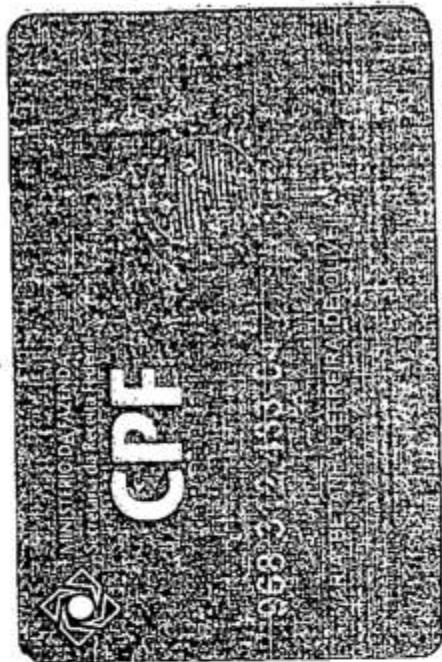
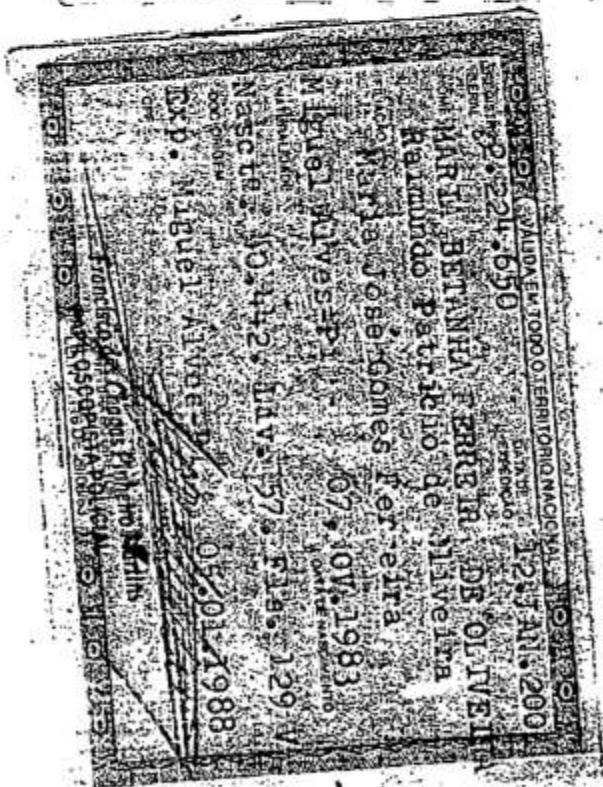
04 FEV 2014

Documento Recebido



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

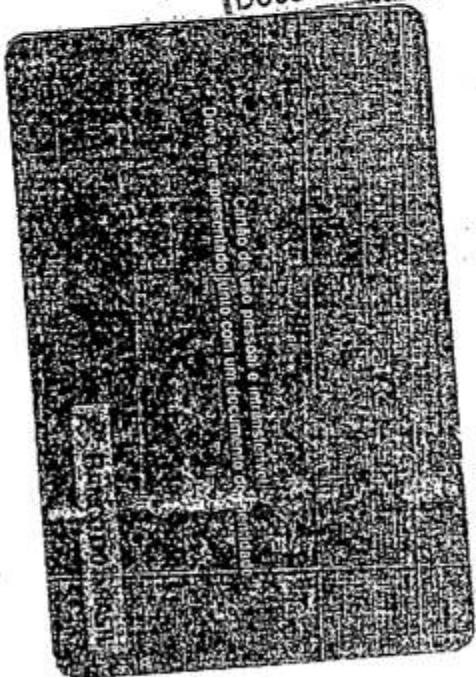
1004037



Cia Mutual de Seguros

04 FEV 2014

Documento Recebido



D & J SEGUROS

(86) 9920-3322

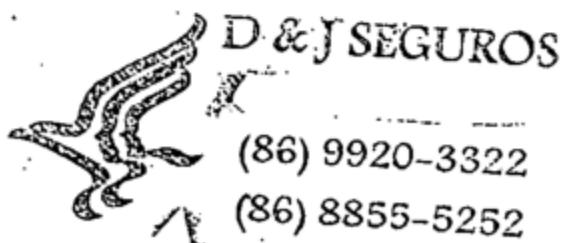
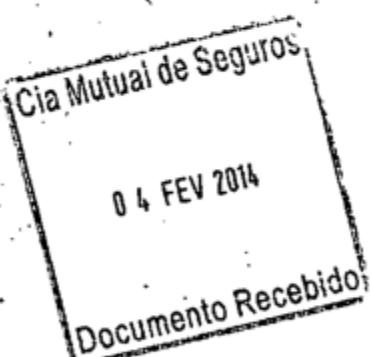
(86) 8855-5252

Topico

|   |                              |
|---|------------------------------|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                        |                              |
| MINISTÉRIO DAS CIDADES                                |                              |
| DETAN - PI<br>0120090080107                           | N. 6922915899<br>07800649941 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO<br>08/02/2013 h2ad |                              |
| 1550550865  | PNTFC                        |
| ISAAC ENDE GOMES                                      |                              |
| RUA ARINDO NOGUEIRA 01730-000 PT                      |                              |
| MACAUBA - GO  |                              |
| 08795894000465  | NIS 855-5                    |
| NOME ANTERIOR:  |                              |
| JORDAO LIMA   |                              |
| CHASSI: 962JC41109R520981                             |                              |
| SPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLO/NENHUMA                    |                              |
| COMBUSTÍVEL: GASOLINA                                 |                              |
| MARCA/Modelo: HONDA CG 150 TANAKA                     |                              |
| ANO/FABRICACAO: 2009/2009                             |                              |
| COR PREDOMINANTE: PRETA                               |                              |
| CATEGORIA: M/ARTICULADA                               |                              |
| OBSERVAÇÕES: PBT: 1000,29                             |                              |
| RESERVA DE DOMÍNIO: TOTALMENTE DISPONÍVEL             |                              |
| TERRESTRE LOCAL: 27/02/2009                           |                              |
| INTERIOR GERAL DE DISPONIBILIDADE:                    |                              |

DUT

1004032\*





Seguradora Lider - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, MARIA BETÂNIA FERREIRA DE OLIVEIRAPORTADOR(A) DO RG N° 2.224.650EXPEDIDO POR SSP-PJEM 12/01/2002 E

CPF 968312933-04 /CNPJ 00000000000000000000, PROFISSÃO LAVRADOR  
 E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO  
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARIA BETÂNIA FERREIRA DE OLIVEIRA. AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO  
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

\*1004039



04 FEV 2014

Documento Recebido

! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)  
 BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-CORRENTE \_\_\_\_\_
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO  
 BANCO 237 - AGÊNCIA 5803 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA 000.3481-9
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL  
 BANCO 001 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ  
 BANCO 341 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 BANCO 104 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCritAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL Miguel Alves - PJ DATA 28/01/2014ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A) Maria Betânia Ferreira de Oliveira

! ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

REDE BRADESCO - CONSULTA DE SALDOS  
MARIA BETANHA FERREIRA DE OLIVEI 14:14 HRS  
AGENCIA 5803 CONTA 0003481-9 07/JAN/2014

REDE BRADESCO - CONSULTA DE SALDOS  
MARIA BETANHA FERREIRA DE OLIVEI 14:14 HRS  
AGENCIA 5803 CONTA 0003481-9 07/JAN/2014

