

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/10/2015

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01989

CONTA: 00000029634-4

Nr. da Autenticação FB81BFB63665CF7C

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3150837425 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO **Data do acidente:** 08/06/2015 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/10/2015

Valoração do IML: 0

Diagnóstico: FRATURA DO ÚMERO PROXIMAL ESQUERDO (TTO CIRÚRGICO)

Resultados terapêuticos: DEBILIDADE DOS MOVIMENTOS

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO OMBRO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: INVALIDEZ PARCIAL /50% DE 25% = 12,5%

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

Nome do médico: MARIA TEREZA R DE A AMORIM

CRM do médico: 52.31475-9

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2015

Carta n°: 8022194

A/C: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

Sinistro: 3150837425
Vitima: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO
Data Acidente: 08/06/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001989

Conta: 0000029634-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

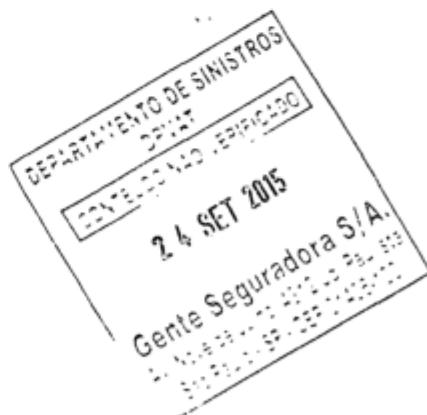
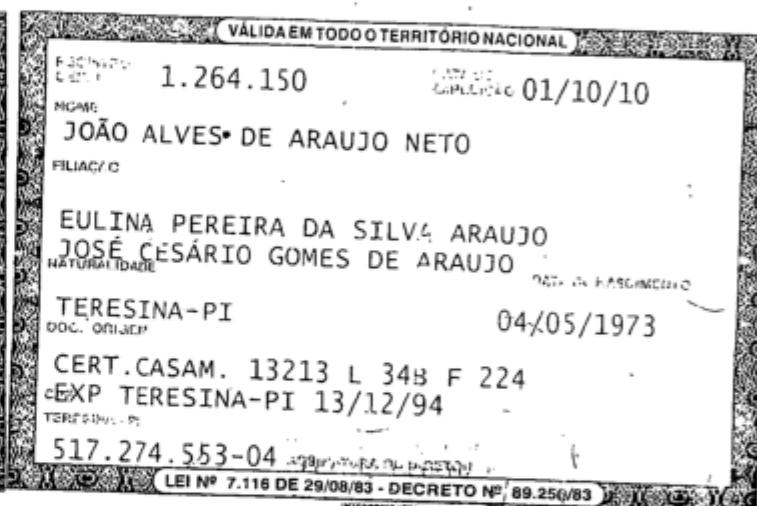
NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT







REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

8923686619

0120110000602 93747605500

0655358b3e807ecd1e509e55e4b4019fef926110110

1 273792644

MARCELO RIBEIRO DA SILVA

CJ DIRCEU ARCOVERDE II QD 00000
DIRCEU ARCOVERDE II PI

00488212332 NIT-8829

JOTAL LTDA

9C2KC1670BR329974

PAS/MOTOCICLO/NENHUMA ALCO/GASOL

HONDA/CG 150 FAN ESI 2010 2011

02P/0149CC PARTIC VERMELHA

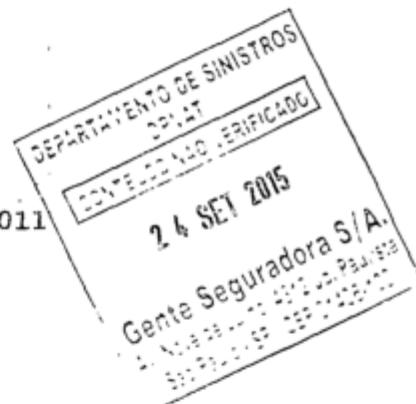
0 PBT: 000.30

ALIENACAO FIDUCIARIA
ADMINISTRADORA DE CONS NAC HONDA L

TERESINA

10/01/2011

WELLINGTON DANTAS DE MARCO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA-HUT**

PREScrição MÉDICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N° _____

Proc. N° _____

Rubrica _____

DATA 09/06/15

NOME DO PACIENTE:	<u>Pop Flores de Paixão</u>	PRONTUÁRIO N°: <u>341332</u>
DIAGNÓSTICO:	<u>Fractura de fêmur</u>	CIRURGIA: <u>RAFI</u>
ANESTESIA:	<u>Rome</u>	Nº DA SALA: <u>08</u>
CIRURGÃO:	<u>Dr. Edmundo Vaz de O. Neto</u>	CPF N°:
AUXILIAR:	<u>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</u>	CPF N°:
	<u>CRM PI 3054</u>	
ANESTESIA:		CPF N°:
INSTRUMENTADORA:	<u>Inez</u>	CPF N°:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	24	UNID.	02
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N°	7,0	PAR	02
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N°	7,5	PAR	02
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO		PAR	06
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE		ML	200
ALGODÃO	BOLA	08		PVPI TÓPICO		ML	200
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA		ML	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC		UNID.	01
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.			SERINGA 10CC		UNID.	05
ESPARADRAPO	CM	05		SERINGA 5CC		UNID.	03
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC		UNID.	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO		FRASCO	05
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL		UNID.	
JELCO N°	20	01		cerapom 24 SFT 2015		UNID.	08
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Gente Seguradora S/A			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				HUT-SAN			
CAT. GUT. CROMADO C/AG				CONFERE COM O OFICIAL			
CAT. GUT. CROMADO S/AG				TERESINA, FAB. 02/15			
ALCOFIL				SERVIDOR			
MONONYLON	25	04					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	0	02		CIRCULANTE:			
PROLENE				Tereza Azevedo			



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 11, 06, 15

NOME DO PACIENTE: João Alves de Araújo Neto		PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO: fratura omoplata posterior		CIRURGIA: Osteofusão de omoplata
ANESTESIA: Bloqueio		Nº DA SALA: 06
CIRURGIA: Dr. Leandro Ponce Leal CRM-PI 2508		CPF Nº: 167 386 998-41
AUXILIAR:		CPF Nº:
ANESTESIA: Dr. Armando		CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Juraci Leite		CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 7,5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	80		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	04	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO 500	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—		Prupon	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Gente Saguada 26 SET 2015 HUT-SAME CONFERE COM O ORIGINAL TERESINA, PI SERVIDOR: 01/CS [Signature]			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	3,0	02		ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE:			
VICRYL	0	01		Rosana			
PROLENE							



SAÚDE
HOSPITAL DE
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO		PRONTUÁRIO 341132	IDADE 42	CLÍNICA Ortopédica	ENF. OU AP 229	LEITO 218	MÉDICO ASSISTENTE
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
DI: 09/06/2015	FRAT. TIBIA + ÚMERO					07:30' Paciente de alta por indicação médica.	
12/06/15							
1	Dieta oral livre						
2	SG 5% _ 1000ml EV +- 35 gts/min						
3	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
4	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
5	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
6	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 12/12hs SN						
7	Nubain _ 01 amp + AD EV 8/8hs S/N						
8	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N						
9	Cuidados gerais e sinais vitais						
Dr.Giordano Giombreger / Dr. Yuri Rivaço Félix / Dr.Fernando Couto de Oliveira / Dr.Ricardo S. Valença / Dr Durval T N Leal Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia/ Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia /Ortopedia e Traumatologia CRM3415-TEOT10023 CRM/P2308 CRM3467-TEOT11913 CRM3766-TEOT11305 CRM1995-P1/CRM3636-MA							



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente João Alves de Andrade Neto

Diagnóstico pré-operatório

Fratura de Ossos

Operação - Tipo

Osteotomia de Ossos

Cirurgião

Zenon

1º Assinante

UD 787

2º Assinante

Antônio (L2)

3º Assinante

Instrumentador(a)

Suzacilene

ANSA

Anestesista

Dr. Armando

Anestesia

Blaque

Anestésico(a)

ANESTÉSICO

ANESTÉSICO

Data da Operação

11/08/15

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Fratura

Relatório-imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Fratura de Ossos

osteotomia de Ossos

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO		
DATA		P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
11/06/10		12-8	80				
EXAMES DE SANGUE		GR. SANGÍNEO	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 PRE-OPERATÓRIO					FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					APLICADO AS	EFEITOS	
TOTAL DE DOSES							
AGENTES ANESTÉSICOS	O. GÉNICO	1	2	3	Oxítoxina 2000 - 2 2 de 1000 ml - 3 2 Fentanyl - 0,25		
LIQUÍDOS	SO-UTO	500	400	SANGUE	300	200	OUTROS
TEMPERATURA T	C°	260	240	220	200	180	160
P. ARTERIAL V O		200	180	160	140	120	100
PULSO		180	160	140	120	100	80
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		160	140	120	100	80	60
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		140	120	100	80	60	40
RESPIRAÇÃO O		120	100	80	60	40	20
SÍMBOLOS						DURAÇÃO 1h 40m	
TÉCNICAS	Bloqueio Pleco Gasenish.					INCIDENTE - ACIDENTE	
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTÉSISTAS	Amaraldo Ribeiro Pinto						
Dr. Afrânio Rocha Viana MÉDICO - ANESTÉSICO CRF-PI 1343					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		
PARTICULARIDADES							
MOD. 76 - HUT							

DR. AFRÂNIO ROCHA VIANA
MÉDICO - ANESTÉSICO
CRF-PI 1343

CONTEÚDO DA FOLHA
TERESA MARIA RIBEIRO PINTO

3



RELATORIO DE OPERACAO

centro cirurgico

Nome do Paciente

João Alves da Silva Neto

Diagnóstico pré-operatório

Fractura do fêmur e Pilon tibial

Operação - Tipo

Ortopédica - Osteosíntese

Cirurgião

Dr. Caio Vaz de O. Neto

1º Assinante

2º Assinante

*ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
AMAROOCIS CRM-PI 3.054*

3º Assinante

Instrumentador(a)

DR. VAS

AMARO

Anestesista

Anestesia

AMARO

Anestésico(a)

ORTOFARMAZET

Data da Operação

09/06/18

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O rompimento e conserto do fêmur e tíbia

Relatório imediato do Patologista

Flávio Zilberman

Acidente Durante a Operação

DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica: Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

*Ressecção de artrose e órbita
Cais auto ilíaco fêmico - fáscia
Ressecção óssea e órbita
Ressecção óssea - órbita
Sutura - órbita*

*Dr. Caio Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3.054*

DATA/DEMI

DATA/DEMI

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE		João Alves da Amazona Neto				Nº DE REGISTRO	
DATA:	09.06.15	P. ARTERIAL	130/75	PULSO	88	RESPIRAÇÃO	REGULAR
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATIMETRIA		HEMOGLOBINEMIA		HEMATOCRITOS	
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	OXIGÉNIO					TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500	2	3	400	300	200	100
	SANGUE	200					
	CUTRCS	100					
TEMPERATURA T	C°	260	240	220	200	180	160
P. ARTERIAL V		240	220	200	180	160	140
O PULSO		200	180	160	140	120	100
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		180	160	140	120	100	80
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		160	140	120	100	80	60
RESPIRAÇÃO O		140	120	100	80	60	40
SÍMBOLOS		100	80	60	40	20	10
TÉCNICAS	Raio X de peito 26.43'2 Segundos				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES	TTO. CAVALHO - FRACTURA DA DIÁFRAGMA DEXTRO				06/06/15		
CIRURGIÕES	Dr. CARO				E		
ANESTESISTAS	Dr. José Marlon Ferreira						
	José Marlon Ferreira						
	ANESTESIOLOGISTA						
	CUTRCS						
PARTICULARIDADES	Já fez 20 MSO para D. ameaçado				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		


HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

LAUDO MÉDICO

 Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO (Prontuário: 341132)**

Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:7d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 135836

Requisição: 537850 Solicitação: 11/06/2015 Solicitante: LEANDRO PONCE LEAL

Controle: 679208 Convênio: S U S P.A. TEMPORÁRIO (TRANSFERÊNCIA) ÚNICA (TRANSF.) LEITO ÚNICO

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040035

Data Exame: 11/06/2015

OMOPLATA OU OMBRO

O estudo radiológico do ombro esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
 Os seguintes aspectos observados:

- Fratura alinhada no aspecto lateral da cabeça umeral esquerda.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Partes moles sem alterações.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 11/06/2015

WILSONNEY HOLANDA LEAL

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062

Profissional 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)
 Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:5d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 135836
 Requisição: 537235 Solicitação: 09/06/2015 Solicitante: CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO
 Controle: 678491 Convênio: S U S P.A. TEMPORÁRIO (TRANSFERÊNCIA) ÚNICA (TRANSF.) LEITO ÚNICO

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 09/06/2015

PERNA

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

- Exame para controle pós-operatório de osteossíntese metálica em diáfise da tibia.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 09/06/2015

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)

Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:4d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 135836

Requisição: 537057 Solicitação: 08/06/2015 Solicitante: CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO

Controle: 678287 Convênio: S U S P.A. TEMPORÁRIO (TRANSFERÊNCIA) ÚNICA (TRANSF.) LEITO ÚNICO

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020015

Data Exame: 08/06/2015

T.C. DE OMBRO - ESQUERDO

O EXAME TOMOGRÁFICO COMPUTADORIZADO DO OMBRO REALIZADO COM CORTES AXIAIS EM PADRÃO DUPLO HELICOIDAL COM ESPESSURA DE 2,0MM, USANDO FILTROS DE ALTA RESOLUÇÃO E DE ALTA DEFINIÇÃO ÓSSEA.

- AUMENTO DE VOLUME E DENSIDADE DAS PARTES MOLES DO OMBRO.
- PEQUENO DERRAME ARTICULAR GLENO-UMERAL.
- FRATURA COMINUTIVA NO UMERO PROXIMAL ENVOLVENDO A GRANDE E PEQUENA TUBEROSIDADES.
- RELAÇÕES ARTICULARES GLENO-UMERAL E ACROMIO-CLAVICULAR PRESERVADAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 08/06/2015

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)

Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 475576

Requisição: 537031 Solicitação: 08/06/2015 Solicitante: SAMUEL LEMOS PEREIRA

Controle: 678255 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 08/06/2015

PERNA

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

- FRATURAS OBLÍQUAS RECENTES DESALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA Perna.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/06/2015

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Professional 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)

Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 475576

Requisição: 537031 Solicitação: 08/06/2015 Solicitante: SAMUEL LEMOS PEREIRA

Controle: 678254 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040035

Data Exame: 08/06/2015

OMOPLATA OU OMBRO

O estudo radiológico do ombro direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURA RECENTE NA TUBEROSIDADE UMERAL.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/06/2015

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional 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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)
Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 475576
Requisição: 537032 Solicitação: 08/06/2015 Solicitante: SAMUEL LEMOS PEREIRA
Controle: 678256 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204020034

Data Exame: 08/06/2015

COLUNA CERVICAL

O estudo radiológico da coluna cervical foi realizado nas incidências em perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Corpos e arcos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Articulações unco-vertebrais e interapofisários sem alterações.

CONCLUSÃO: Exame normal.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 23/06/2015

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



HUT-CAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA-PI
SERVIDOR: *[Signature]*



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOAO ALVES DE ARAUJO NETO** (Prontuário: 341132)

Endereço: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 04/05/1973 Idade: 42a:1m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 475576

Requisição: 537032 Solicitação: 08/06/2015 Solicitante: SAMUEL LEMOS PEREIRA

Controle: 678258 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 08/06/2015

PELVE SIMPLES

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- ESTRUTURA ÓSSEA CONSERVADA.
- AS ARTICULAÇÕES COXO - FEMURAIS , SACRO ILÍACAS E SINFSE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 23/06/2015

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-88 CRM PI 1341

Profissional de Medicina Responsável

DEPARTAMENTO DE RADIOLÓGICO
CPAT
CRM-PI 1341

24 SET 2015

Gente Seguradora S/A.
CNPJ: 00.333.333/0001-00
Av. das Américas, 1000 - Centro
Teresina - PI - 64000-000

HUT-SANE
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI
SERVIDOR: *2800*

SERVIDOR:

JO



JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE COM TRAUMA GRAVE NA Perna
ESQUERDA E OMBRO ESQUERDO.

DIAGNÓSTICO DE FRATURA COMINUTIVA DA TIBIA ESQUERDA E
GRANDE TUBEROSIDADE DO UMERÓ PROXIMAL ESQUERDO.

REALIZOU TRATAMENTO CIRÚRGICO DA Perna ESQUERDA, FIXAÇÃO
INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS E TRATAMENTO CONSERVADOR
DE FRATURA DO UMERÓ PROXIMAL ESQUERDO.

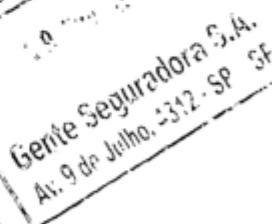
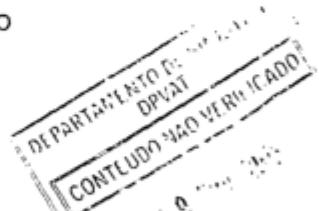
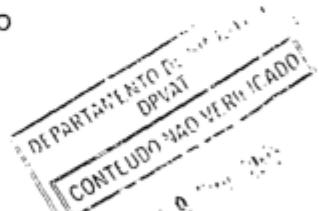
EVOLUI COM SINAIS DE INFECÇÃO LOCAL NA Perna ESQUERDA E
RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO.

MANTÉM TRATAMENTO CLÍNICO, MEDICAMENTOSO E FISIOTERÁPICO
DE REABILITAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.

CID: S82.2 + S42.2 + M84.2 + M86.4

Teresina, 15/10/2015

Dr. CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO
ORTOPEDIA - CRM 3054



MEDICAL LESTE

Av. Aviador Irapuã Rocha, 1430. 3º Andar. Jóquei. Teresina-PI
64048-232 Tel: (86) 3301-2510. osteonmedicaleste@gmail.com



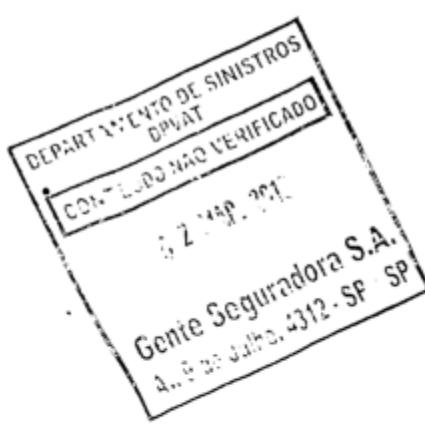
João Alves de Araújo Neto, vítima de acidente de trânsito em 08/06/15 com fratura do úmero proximal E e da diáfise da tíbia E.

realizado tratamento cirúrgico.

Evolveu com limitações de movimento de elevações do braço E e dor à mobilizações da perna E.

Perde funcional MSE \rightarrow 60%.

Perde funcional MIE \rightarrow 60%.



ana Paula M. Vale e Silva
CRM-PY 2781

29/01/16



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

223 1.0
Boletim de Ocorrência
0001

'BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100255.001699/2015-72

Complementar ao BO Nº: 100255.001698/2015-28

Unidade Policial: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

Data/Hora: 29/07/2015 - 09:54

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Data/Hora

08/06/2015 - 15:40

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

TANCREDO NEVES

Endereço

SÃO FRANCISCO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DEPOSITO DA NESTLÉ

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO

RG: 1264150 SSPPI PI

Mãe: EULINA PEREIRA DA SILVA ARAÚJO

Pai: JOSE CESÁRIO GOMES DE ARAUJO

Endereço: QUADRA 13 CASA 18, Nº:

Bairro: SANTA FÉ

Cidade: TERESINA

DEPARTAMENTO DE INVESTIGAÇÕES
DPIAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

24 SET 2015

Gente Seguradora S/A.

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE INFORMA QUE TRAFEGAVA NA AV SÃO FRANCISCO, SENTIDO NORTE/SUL, CONDUZINDO A MOTO HONDA/CG 150 FAN, COR VERMELHA, ANO 2010/11, PLACA NIT-8829, RENAVAM 273792644 DE PROPRIEDADE DE MARCELO RIBEIRO DA SILVA, E NAS PROXIMIDADES DO DEPOSITO DA NESTLÉ, TEVE SUA PASSAGEM OBSTRUÍDA POR UM VEÍCULO DE PLACA E PROPRIETÁRIO NÃO IDENTIFICADOS, QUE EVADIU-SE DO LOCAL, FICANDO O INFORMANTE COM LESÕES NA Perna E BRAÇO ESQUERDOS, SEGUNDO PRONTUÁRIO MÉDICO. APÓS O ACIDENTE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT.

Francisco Stênio Ferreira Barbosa - Mat. 0092681

AGENTE DE POLÍCIA

JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO - Noticiante
Responsável pela Informação

JETAN PINHEIRO BARBOSA
Delegado de Polícia

Dados do Chamado	01 N.º do chamado 1292	02 Data do chamado 08/06/15	03 PRO (código) 2896	04 Saída do PA 15:55	05 Chegada ao local 16:05				
Local da Ocorrência	06 Saída do local 16:15	07 Chegada ao 1º. hospital 16:30	08 Saída do 1º. hospital	09 Chegada ao 2º. hospital					
Dados do Paciente	10 Endereço Av. S. Francisco	11 Bairro Cj. Tancredo	12 Município-UF THE	Código IBGE					
Tipos de Ocorrência	13 Ponto de referência Neves - Próximo do depósito da Nestlé								
Acidente de Transporte	14 Nome João Alves de Araujo Neto	15 Sexo Masculino	16 Idade 04/05/73	1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado	2 - Feminino 9 - Ignorado				
Exame Físico	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado								
Assistência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espâncamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado					
Hospital de Destino	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete Cinto de segurança Assento para criança	23 Glasgow = <input type="text"/> ABERTURA OCULAR 1 - Espontânea 2 - À voz 3 - dor 4 - Ignorada	RESPOSTA VERBAL 1 - Orientada 2 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 4 - Palavras incompreensíveis 5 - Ignorada	RESPOSTA MOTORA 1 - Obedece a comandos 2 - Localiza dor 3 - Movimento de retirada 4 - Movimento de flexão anormal 5 - Extensão anormal 6 - Animal 7 - Ignorada	24 Sinais Vitais Pulso <input type="text"/> Resp. <input type="text"/> PA <input type="text"/> TAX. <input type="text"/> Sat02 <input type="text"/>	25 Local da lesão
Observações Interdisciplinar	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais	27 Pulso Radial <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 Dor <input type="checkbox"/> ZSCALA DE DOR DE 0 A 10 0 - Sem Dor 1 - Leve 3 - Moderada 7 - Intensa 10 - Muito Intensa	30 Fratura 1 - Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2 - Não 3 - Suspeito <input type="checkbox"/>	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) 1 - Aspiração 2 - Oxigênio 3 - Curativos 4 - Prancha longa/curta 5 - Calor cervical 6 - Kred 7 - Imobilização de extremidades 8 - Reanimação cardiopulmonar 9 - Assistência obstétrica	32 Hospital de Destino HUT 33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado	34 Óbito 1 - Sim 2 - Não 3 - Antes do socorro 4 - Antes do transporte 5 - Durante o transporte	35 Glicemia <input type="checkbox"/> a) Afastado <input type="checkbox"/> b) Perto <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>
<p>Paciente vítima de queda de moto colisão com carro com moto, apresentando escoriações, fratura de tibia perna 8 + luxação de ombro 6. Consciente orientado, fala</p> <p><i>16:05</i></p>						<input type="checkbox"/> Não Removido			
Socorristas Médico AE/TE			Enfermeiro Condutor						
Responsável pela recepção			Raimunda Petreia						



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 do banco.

EU, José Alves de Araújo Neto

PORTADOR(A) DO RG N° 1-264.150 EXPEDIDO POR SSP - PI EM 01/10/10 E
 CPF 307.823.455.304 /CNPJ 00000000000000000000, PROFISSÃO DENTISTA
 E RENDA MENSAL DE R\$ 800,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA José Alves de Araújo Neto. 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.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem** de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMÍLIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ - nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER ou LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se **não** for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer **impedimentos** para fins de depósito de indenização de DPVAT;
 - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque como comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com **imagem digitalizada/scanner colorido**, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou **cópia do verso do cartão múltiplo** com informação de código de segurança.

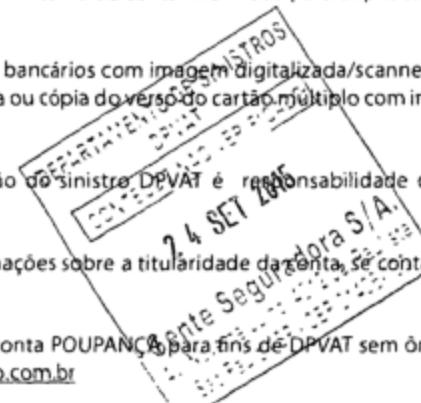
Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: www.dpvatsegurodotransito.com.br

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____



PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1989 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 29634-4

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

Fizemos na 31 de JULHOde 2015

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

! 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 ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

