



Número: **0813641-51.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **10/06/2019**

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

Assuntos: **Seguro, Assistência Judiciária Gratuita**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO ALVES DE ARAUJO NETO (AUTOR)		GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5441653	01/07/2019 09:22	Despacho	Despacho
5373321	16/06/2019 16:48	Documentos	Documentos
5373322	16/06/2019 16:48	JOAO ALVES_boletim de ocorrência	Documentos
5319660	11/06/2019 09:05	Certidão	Certidão
5317824	10/06/2019 23:29	Petição Inicial	Petição Inicial
5317825	10/06/2019 23:29	carta exigencia joao alves	Documentos
5317826	10/06/2019 23:29	carta interrupção de prazo_Joao Alves	Documentos
5317827	10/06/2019 23:29	JOAO ALVES DE ARA24042019_compressed	Documentos



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
10ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0813641-51.2019.8.18.0140
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Seguro, Assistência Judiciária Gratuita]
AUTOR: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

Nome: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO
Endereço: Conjunto Tancredo Neves, bLOCO 03, Quadra 02, apto 203, Tancredo Neves, TERESINA - PI - CEP: 64076-085

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: Edifício Citibank, 21 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

DESPACHO-CARTA

Em cumprimento ao **DESPACHO-CARTA**(Provimento CGJ nº38/2014) abaixo fica a **RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** ciente do conteúdo abaixo:

DESPACHO-CARTA

1. 01 – Em face da fundamentação expendida na peça basilar, da qual se extrai alegação de hipossuficiência financeira da parte autora, defiro a gratuidade da Justiça para a tramitação do processo nesta fase (CPC, art. 99, §3º). Por outro lado, havendo alteração na situação financeira da demandante, o tema será reavaliado em sede de sentença.

02 – Presentes os requisitos essenciais da inicial e não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem assim que a matéria em discussão se apresenta passiva de resolução consensual, designo audiência de conciliação/mediação para o dia para o dia 05 de agosto de 2019, às 8h30min, na sala de audiência desta Vara, no Fórum local. **Cite-se o réu com pelo menos 20 dias de antecedência para comparecer à audiência (CPC, art. 334) e intime-se o autor(a) para comparecer ao referido ato**, via advogado (CPC, art. 334, §3º).

03 – O réu poderá oferecer contestação/resposta, por petição, no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data:

- a) - da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição;
- b) - do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação ou de mediação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, incisol;
- c) - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos, tudo conforme dispõe o art. 335 do Código de Processo Civil.

04 – Conste do mandado queo **não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, bem assim que as partes deverão estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos (CPC, §§ 8º e 9º do art. 334).** Conste, também, que, se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (CPC, 344).

05 – Quanto à tutela de urgência, conquanto relevantes os argumentos assentados na inicial, vislumbro que a matéria em debate se apresenta complexa e demandaria justificação prévia do alegado, nos termos do §2º do art. 300 do CPC, razão pela qual deixo para apreciá-la após a formação do contraditório para melhor compreensão do tema.

DETERMINO QUE O PRESENTE DOCUMENTO SIRVA, AO MESMO TEMPO, COMO DESPACHO/CARTA E COMO MANDADO, PARA CUMPRIMENTO PELOS CORREIOS MEDIANTE CARTA ARMP.

Expedientes necessários.

Intime(m)-se.

EDSON ALVES
Juiz de Direito da 10ª Vara Cível

Boletim de Ocorrência (em anexo)



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100255.001699/2015-72

Complementar ao BO Nº: 100255.001698/2015-28

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

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

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

SÃO FRANCISCO, Nº:

Complemento

Data/Hora

08/06/2015 - 15:40

Bairro

TANCREDO NEVES

Ponto de Referência

DEPOSITO DA NESTLÊ

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO

RG: 1264150 SSPPI PI

Mãe: EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO

Pai: JOSE CESÁRIO GOMES DE ARAUJO

Endereço: QUADRA 13 CASA 18, Nº

Bairro: SANTA FÉ

Cidade: TERESINA

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 NESTLÊ, 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.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA 10ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE
TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0813641-51.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro, Assistência Judiciária Gratuita]

AUTOR: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação processual, verificando, também, que a parte autora requereu os benefícios da gratuidade da justiça, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

O referido é verdade e dou fé.

TERESINA-PI, 11 de junho de 2019.

ALEXANDRE EULALIO DE PADUA
Analista Judiciario



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2016

Carta nº: 8927548

A/C: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

Sinistro: 3150837425 ASL-0753703/15
Vítima: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO
Data Acidente: 08/06/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **02/03/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **08/06/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusiva

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 14 de Março de 2016

Carta nº: 8868219

A/C: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

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

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

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.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO
Nacionalidade BRASILEIRO Natural Teresina - PI
Estado Civil Casado RG n.º 1.264.150
Profissão Frentista CPF n.º 577.274.553-04
Endereço CONJUNTO TRACREDO NEVES 2-02, BL3, AP. 203
Bairro TRACREDO NEVES CEP 64076-085
Município TERESINA

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

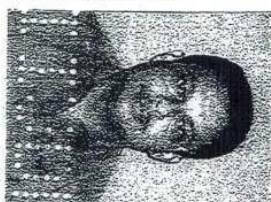
TERESINA /PI, 05 de Julho de 2018

João Alves de Araújo Neto

OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

João Alves de Araújo Neto
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.264.150 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/10/10

NOME
JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO

FILIAÇÃO
EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO
JOSÉ CESÁRIO GOMES DE ARAUJO

NATURALIDADE
TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 04/05/1973

DOC. ORIGEM
CERT. CASAM. 13213 L 34B F 224
CEXP TERESINA-PI 13/12/94

TERESINA - PI
517.274.553-04 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 000387321

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OCTUBRO/2017	18/10/2017	188	141,21

MATHEUS HENRIQUE DO NASCIMENTO ARAUJO
CJ TANCREDO NEVES S/N O 02 BL 3 AP 203 TANCREDO NEVES
TANCREDO NEVES RES COND
CEP: 64.076-085 - TERESINA

ROT: 8.001.73.06.131600

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 20711	Atual: 10/10/2017
Anterior: 20523	Anterior: 11/09/2017
Constante de Multiplicação: 1,000	Próxima Leitura: 09/11/2017
Consumo Medido: 188	Emissão: 10/10/2017
Consumo Faturado: 188	Apresentação: 10/10/2017

NORMAL

29

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1113474		1.1.1.1	356

HISTÓRICO KWH	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
SET/17 226	CONSUMO 188 A R\$ 0,689390 = 129,60
AGO/17 189	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 11,61
JUL/17 187	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 2,45
JUN/17 207	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 2,26
MAI/17 974	
ABR/17 0	
MAR/17 0	
FEV/17 0	
JAN/17 0	
DEZ/16 0	
TARIFA SEM TRIBUTOS	
0 A 188 - 0,514559	

MESSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 25/10/2017, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavaliada(s) no valor de R\$ 209,23 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

A PARTIR DE 28/09/2017, HOUVE REAJUSTE TARIFARIO MEDIO A SER PERC
EBIDO DE 27,63% (RESOLUCAO ANEEL-2.305/2017).
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO ACF8.AFDA.58EE.141D.2D88.C886.8D21.FFCD

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 27,62	Base de Cálculo: 129,60
Energia: 52,52	Alíquota ICMS: 20,00%
Transmissão: 8,26	Valor do ICMS: 25,92
Encargos: 8,37	Valor do PIS: 1,23
Tributos: 32,83	Valor do COFINS: 5,68

INDICADORES DE CONTINUIDADE

5,07 10,15 20,30 3,23 6,47 12,95 2,86
0,00 0,00 0,00

TERESINA-JOCKEY

08/2017

46,10

ROT: 8.001.73.06.131600

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0107492-0	141,21
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
10/2017	18/10/2017
Nº da Nota Fiscal:	000387321
	FCAM

83660000001 9 41210017000 7 00000000107 3 49201017008 1



SEQ.: 00214 UC: 0107492-0 DT.LEIT.: 10/10/2017 T.ENTR.: 04
LEITURA: 20711 NORMAL TOTAL: 141,21 CARGA: 015
DT.VENC.: 18/10/2017 IRREG.: 000 COLETOR: 2132



NOME DO PACIENTE: João Aluis de Araújo Neto

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 341132

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



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

Ortopedia



BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOAO ALVES DE ARAUJO NETO	Prontuário:	341132
Mãe:	EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO	Pai:	JOSE CESARIO GOMES DE ARAUJO
End.Resid.:	QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	04/05/1973	Idade:	42a:1m:4d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-8862-2670
Responsável:	EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO	CNS:	700007675914702
Profissão:	FRENTISTA	Documento:	
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Casado(a)
End.Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	475576	Data:	08/06/2015 16:22:47	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU				
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

OS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEBRAS	Dor moderada	CONSULTORIO GERAL	Amarelo
Breve História:	PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM COLISÃO POR CARRO EM USO DE CAPACETE. COM RELATO DE DOR EM OMBRO, TRAUMA EM MIE E ESCORIAÇÕES. ECG: 15.		
Ass.Profissional Acolhimento:			

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 16:30)

Paciente vítima de acidente motociclistico na shera. (A) rias caínas
pérvias (B) FR=26ipm, auxucula pulm. sem alterações, SatO2=97%
(C) OK; (D) ECG=15, dificuldade de movimentação em ombro (E);
(E) apresentando fratura não exposta em perna (E);
Abdome sem alterações.

PA _____ X _____ mmHg Pulso: 82bpm FC: _____ bpm Temp.: _____

Diagnóstico Inicial:

Politrauma

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Solicito série trauma.
- Solicito Rx de ombro E e perna E

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____

Se Internação, indique o Procedimento e CID

0408050500 SA 2
Procedimento CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Carlos de Oliveira Neto
Médico Ortopedista
Assinatura Profissional Médico



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado 1292	02 Data do chamado 08/10/15	03 PRO (código) 2896	04 Saída do PA 15:55	05 Chegada ao local 16:05
	06 Saída do local 16:15	07 Chegada ao 1° hospital 16:30	08 Saída do 1° hospital	09 Chegada ao 2° hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. São Francisco	11 Bairro Cj Tancredos	12 Município-UF THER	Código IBGE	
	13 Ponto de referência Naves - próximo do depósito da Nestlé				
Dados do Paciente	14 Nome João Alves de Ananjo Neto	15 Sexo Masculino			
	16 Idade 04/05/73	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 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				
	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	22 Equipamentos de segurança Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐	
Exame Físico	23 Glasgow = ☐ ☐ ☐ ABERTURA OCULAR Espontânea ☐ A voz ☐ A dor ☐ 1-Nenhuma	RESPOSTA VERBAL Orientada ☐ Confusa ☐ 3-Palavras inapropriadas 2-Palavras incompreensíveis 1-Nenhuma	RESPOSTA MOTORA Obedece a comandos ☐ Localiza dor ☐ 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais vitais Pulso 87 Resp. 13x3 TAX. 96	25 Local da lesão
	26 Pupilas 1 - Iguais ☐ 2 - Desiguais ☐ 27 Pulso Radial ☐ Central ☐ Cheio ☐ 2 - Fino ☐ 3 - Ausente ☐ 28 Sangramento ☐ Sim ☐ 2 - Não ☐	29 Dor ☐ ZSCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10	30 Fratura 1 - Sim ☐ Exposta ☐ Fechada ☐ 2-Não ☐ 3-Suspeito ☐		
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☐ Imobilização de extremidades ☐ Oxigênio ☐ Calor cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Curativos ☐ Kred ☐ Assistência obstétrica ☐	32 Hospital de Destino HUT			
	33 Condições de entrada ☐ 1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado	34 Óbito ☐ 1-Sim 2-Não Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte ☐	35 Não Removido ☐		
Observações Interdisciplinar	Paciente vítima de queda de moto colisão com muro, apresentando escoriações, fratura de tibia perna E + luxação de ombro E. consciente orientado. f.a. s.c.				
	Responsável pela recepção:				
Socorristas Médico AE/TE Raimundo		Enfermeiro Condutor Pereira			



PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

MOD 007 - HULL



No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUT
DE INTERNAÇÃO HOSPITALARAIH : 221510147179-2
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Orção Emissor: N221100001

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESIN

3- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESIN

IDEN

JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

D.LIBERA: 23/06/2015

PROCED.: 0408050543

OP.SIST: LUPINHA

CID : 8823

DT. LAUDO: 08/06/2015

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL

NASCIMENTO
04/05/1973da
ação:

5836

132

5- Nome: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

7- CNS: 700007675914702

8- Nascimento: 04/05/1973

9- Sexo: Masculino

11- Mãe: EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO

13- Resp: EULINA PEREIRA DA SILVA ARAUJO

15- Ender: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE - CEP: 64000-010

16- Munic: TERESINA

12- Fone: 86-8862-2670

14- Cor: Parda

17- Cod. IBGE: 221100

18- UF: PI

19- CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paciente vitima de acidente de trânsito com trauma em perna E.

21 - Condições que justificam a internação:

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23- Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade distal da tibia

24- CID Prin:

S823

25- CID Sec.:

26- CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28- Cod. Proced.: 27- Procedimento Solicitado:

0408050543

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL

Tempo SUS
4

29- Clínica:

30- Caráter:

Ident.:

31- Docum.:

32- Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

776.327.023-34

33- Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34- Data Solicitação:

CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO

08/06/2015

Dr. Marcos Moura
CRM- 3061
Angiologia e Cirurgia Vascular

35- Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

38- CNPJ Seguradora:

40- No. Bilhete:

41- Série:

37- () Acidente Trabalho Típico

42- CNPJ Empresa:

43- CNAE Empresa:

44- CBOR:

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47- Data Autorização:

48- Documento:

49- Num. Documento:

() CNS () CPF

Marcelo Martins S. Moura
Médico Auditor - FMS - Teresina
CRM PI 1260 - CNS 17026395120001
50- Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (AMPAROLEAL)
Consulta Local: 475576
Consulta SUS:
Impressão: 19/06/2015 17:31:09



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 09.06.15

NOME DO PACIENTE:	Edo Alves de Araújo Neto	PROMISSÃO Nº:	341332
DIAGNÓSTICO:	Fratura do Tíbio	CIRURGIA:	RAPL
ANESTESIA:	Rome	Nº DA SALA:	08
CIRURGIÃO:	Dr. Carlo Vaz de U. Neto	CPF Nº:	
AUXILIAR:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	CPF Nº:	
	CRM-PI 3.054	CPF Nº:	
ANESTESIA:		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Inez	CPF Nº:	

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 Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	01		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº 20	UNID.	01		crepom	uma	01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	20	04		ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL							
VICRYL	0	02					
PROLENE				CIRCULANTE:			
				Tereza Azevedo			

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 28/07/15.
SERVIDOR: [assinatura]

SUMÁRIO DE ALTA



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:

341132

Internação:

136033

Nome: JOAO ALVES DE ARAUJO NETO

End. Resid.: QUADRA 13 CASA 18 - CONJ. SANTA FE

Cidade: TERESINA - PI

CEP: 64000-010

Sexo: Masculino	Nascimento: 04/05/1973	Idade: 42a:1m:7d	Estado Civil: Casado(a)	Profissão: FRENTISTA
Internação		Alta		Permanência
Data 11/06/2015	Hora 08:37	Data ___/___/___	Hora __:__	

Diagnósticos:

CID Principal:	<i>Fratura humero humeral E</i>	Cod.CID:	S	Q	2	2
CID Secundário:						
CID Causa Morte:						

SITUAÇÃO NA ADMISSÃO (condições clínicas + resultados de exames importantes):

2013

EVOLUÇÃO E SITUAÇÃO NA ALTA:

2013

MEDICAÇÕES:

QUIRURGIA: Data: *11/06/15* Tipo: *osteotomia do*

meio *(E)* / *divisão e amarração do fêmur*

PLANEJAMENTO PÓS ALTA OU MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

tipo de Alta: () Curado () Melhorado () Pedido () Evasão () Administrativa
() Óbito () Transferência outro serviço () Outro motivo.

TRANSFERÊNCIA:

Alta cedida por: _____ Transporte: _____

Nome: _____

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente

Dr. Leonardo Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2608

HUT-SAME
CONFERE COM O ORÇAMENTO
TERESINA-PI
SERVIDOR: *28/07/15*



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

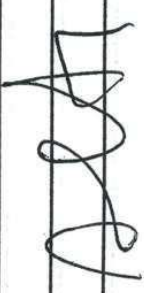
NOME DO PACIENTE: João Alves de Araújo Neto	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO: fratura com hematoma	CIRURGIA: Osteotomia de crânio
ANESTESIA: Bloqueio	Nº DA SALA: 06
CIRURGIÃO: Dr. Leonardo	CPF Nº: 167 786 998-41
AUXILIAR: Dr. Leonardo Ponce Leal	CPF Nº:
ANESTESIA: Dr. Armando	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Jucileene	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.	-		Precon	UN	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	3-0	02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL	0	01		ENFERMARIA:			
PROLENE				CIRCULANTE: Rosemary			

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 28/06/15
SERVIDOR: [Assinatura]



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO		IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
JOÃO ALVES DE ARAUJO NETO		341132		42	Ortopédica	229	218	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DI : 09/06/2015	FRAT. TIBIA + ÚMERO							
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							
 HUT-SAME CONFERE COMO ORIGINAL SERVIDOR								
Dr. Yuri Inego 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								
CRM3415-TEOT10023		CRM3467-TEOT11913		CRM766-TEOT11305		CRM1995-P/CRM3636-MA		

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <u>JOÃO ALVES DE ASSIS NETO</u>					Nº DE REGISTRO	
DATA <u>11/06/15</u>	P. ARTERIAL <u>12 x 8</u>	PULSO <u>80</u>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
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 PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO	TOTAL DE DOSES			
		1 2 3	<u>① Oxigenação 2x4 - 2</u> <u>② cloridrato - 3</u> <u>③ fentanil - 0,2ml</u>			
LÍQUIDOS	SO-UTO	500 400 300 200 100				
TEMPERATURA T	Cº	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	<u>OXIMETRIA</u> <u>2</u> <u>150</u> <u>80</u>			
P. ARTERIAL V O PULSO	38	2 1	SEQUÊNCIA			
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15				
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS			DURAÇÃO <u>1:50</u>			
TÉCNICAS <u>Shoquis Pêro Bassuist.</u>			INCIDENTE - ACIDENTE			
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS <u>Armando Rocha Pinto</u>						
<u>Dr. Armando Rocha Pinto</u> MÉDICO - ANESTESIOLOGISTA CRM: 1.341						
PARTICULARIDADES			CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS			
			<u>3</u>			

MOD. 76 - HUT

HUT-SAME
CONFERE COM O EQUIPE
TERESINA, PI
RVIDOR.

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE				UNIDADE DE SAÚDE		Nº DE REGISTRO	
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
09.06.15	137X	88					
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DCS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
SISTEMA RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO			
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES		ATARAXICOS OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICOS			
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS		EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO					TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 300 OUTROS 100					MIDAZOLAM 5mg NEOCHINOLO 9.5g FENTANIL 30mg BETA 20mg ARNOLINO 0.2mg EFANEDRINA 0.2mg	
TEMPERATURA T	Cº					SEQUÊNCIA	
P. ARTERIAL V O PULSO						1. MIDAZOLAM 5mg 2. NEOCHINOLO 9.5g 3. FENTANIL 30mg 4. BETA 20mg 5. ARNOLINO 0.2mg 6. EFANEDRINA 0.2mg	
INÍCIO E FIM ANESTESIA X							
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO							
RESPIRAÇÃO O							
SÍMBOLOS				DURAÇÃO			
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE			
OPERAÇÕES				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS			
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARTICULARIDADES							

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI
RVIDOR:

**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 íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 11/06/2015

WILSONNEY HOLANDA LEAL

CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 11/06/2015
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

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 tíbia.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 09/06/2015

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável

HUT-SANE
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 28/07/15
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

Pag: 1 de 1

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

HUT-SAME
CONFERE COMO ORIGINAL
TERESINA, PI
SERVIDOR: 28/06/15



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **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

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 28/07/15
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

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

HUT-SAME
CONFERE COM ORIGINAL
TERESINA, PI
SERVIDOR: *[Assinatura]*



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: S U S

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 ORIGINAL
 TERESINA, PI
 SERVIDOR: *[Assinatura]*

**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: S U S

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 SINFESE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 23/06/2015

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

HUT-SANE
CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, PI 28/06/15
SERVIDOR: