



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

547 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 211764.000029/2016-30

Unidade de Registro: 4ª DRPC - OEIRAS

Resp. pelo Registro: Emerson Da Silva Guedes

Data/Hora: 30/12/2016 - 08:46

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE POLÍCIA DE SANTA CRUZ DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

SANTA CRUZ DO PIAUÍ

Endereço

SANTA CRUZ DO PIAUÍ, Nº:

Complemento

Data/Hora

18/09/2016 - 18:40

Bairro

NÃO INFORMADO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ELIAS HEITOR DE MOURA

Endereço: TABOLEIRO DO BREJO, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUÍ

Telefone(s): 89-8814-8279

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

Nome: MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO

Endereço: SANTA CRUZ DO PIAUÍ, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUÍ

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR150 BROS ES

2014 PIB7867

Branca

Condutor: ELIAS HEITOR DE MOURA

End: TABOLEIRO DO BREJO Número: Complemento:

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUÍ UF: PI Bairro: NÃO INFORMADO

Proprietário: JANDER DA SILVA ARAUJO

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUÍ UF: PI Bairro: NÃO INFORMADO

RELATO DA OCORRÊNCIA

DECLARA o noticiante que na data de 18/09/2016 por volta das 18:40, seguia pilotando a motocicleta supracitada pela PI que liga a cidade de Santa Cruz do Piauí à BR 230, que a esposa do noticiante senhora MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO seguia na garupa; QUE em determinado momento ao cruzar com outra motocicleta que seguia em sentido contrário o noticiante foi ofuscado pelo farol da outra motocicleta e ao passar pela mesma chegaram a se tocar; QUE em consequência do impacto o noticiante sofreu um corte no braço e a esposa do noticiante caiu ao solo e fraturou o joelho esquerdo; QUE foram socorridos à UMS - JANDIRA NUNES MARTINS na cidade de Santa Cruz do Piauí. QUE a motocicleta pertence a um sobrinho do noticiante de nome JANDER DA SILVA ARAÚJO.

Emerson Da Silva Guedes - Matr: 1084828  
AGENTE DE POLÍCIA

ELIAS HEITOR DE MOURA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Bel Francisco Rodrigues da Silva  
Delegado de Polícia  
Matr.: 108614-6

TRANSK

**Dados do Paciente**

|                                                |                                     |                              |             |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------|
| Nome: <u>Maria da Paz Pinheiro Lima</u>        |                                     | Prontuário: <u>18309</u>     |             |
| Mãe: <u>Maria Pinheiro de Araújo</u>           | Pai: <u>João Pinheiro de Araújo</u> |                              |             |
| End. Resid.: <u>Trabalho / Rua ... 182 ...</u> |                                     |                              |             |
| Nascimento: <u>03/11/1969</u>                  | Idade: <u>46</u>                    | Sexo: <u>F</u>               | Fone: _____ |
| Responsável: <u>Expos - Sr. Elias H. Moura</u> |                                     | CNS: <u>708008334488327</u>  |             |
| Profissão: <u>Enfermeira</u>                   |                                     | Documento: <u>RG 1022021</u> |             |
| Grau Instrução: <u>Fundamental III</u>         |                                     | E. Civil: <u>Casada</u>      |             |
| End. Local: _____                              |                                     |                              |             |

**Dados do Atendimento:**

|                                                |                      |                 |                    |
|------------------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------------|
| Data: <u>10-05-2011</u>                        | Hora: <u>18:20</u>   | Condução: _____ |                    |
| Motivo da Procura: <u>Acidente de trânsito</u> |                      | Convênio: _____ |                    |
| Acid. Trab.: _____                             | Caso Policial: _____ | Trauma: _____   | Maus tratos: _____ |

**Dados da Classificação de Risco:**

|                                                                                                                                                                                      |                         |                    |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Sinal/Sintoma: _____                                                                                                                                                                 | Evento Principal: _____ | Destino: <u>PS</u> | Classificação: <u>Pronto Socorro</u> |
| Breve História: <u>Paciente vítima de acidente motorcyclístico. Apresenta fratura exposta em joelho (E). Ao exame: consciente, orientado, póvise, normotensa, hidratada, aretil.</u> |                         |                    | Ass. Profissional Acolhimento: _____ |

**Dados Clínicos**

Hora \_\_\_\_:\_\_\_\_

Paciente vítima de acidente motorcyclístico. Apresenta fratura exposta em joelho (E). Ao exame: consciente, orientado, póvise, normotensa, hidratada, aretil.

Exame ao HX: 1º seguimento ortopédico

**Sinais Vitais:**

|               |                  |               |                    |                          |
|---------------|------------------|---------------|--------------------|--------------------------|
| Tax: _____ °C | Pulso: _____ bpm | FC: _____ bpm | Resp.: _____ lprpm | PA: <u>120 x 80</u> mmHg |
|---------------|------------------|---------------|--------------------|--------------------------|

|                                                       |            |
|-------------------------------------------------------|------------|
| Diagnóstico Inicial: <u>Fratura exposta em joelho</u> | CID: _____ |
|-------------------------------------------------------|------------|

Conduta Médica e Exames Complementares:

|                                                                   |                                              |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Motivo da Alta/ Encerramento: <u>Transferido para o H. A. ...</u> | Se Internação, indique o procedimento e CID: |
| Data: <u>11/05/2011</u> Hora: <u>00:00</u>                        | Procedimento _____ CID _____                 |

|                                                                           |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Elaine Pinheiro de Araújo</u><br>Assinatura do Paciente ou Responsável | <u>Dra. Isabella Rufino N. Santos</u><br>Médica<br>CRM - 6705<br>Assinatura do Profissional Médico |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|





HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ  
PRAÇA NATENOR NEIVA,  
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391  
CNPJ: 06.553.564/0102-81  
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0359083  
Data: 18/09/2016  
Funcionario: VALTERLAN

Registro: 354625  
Hora: 21:28:00  
Tipo: CONSULTA  
Sexo: MASCULIN

Senha 100

SUS

MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO

Nasc.: 03/11/1969 Idade: 46 ANOS, 10 MESES, 15

Profissão:

Civil: CASADO(A)

CEP: 6454

End.: TABOLEIRO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUI/PI

IBGE: 2209104 Cor: PARDA

Mãe: MARIA PINHEIRO DE CARVALHO

Pai: JOSINO PINHEIRO DE ARAUJO

Telefone: ( ) -

Celular: (89) 9880-96361

CPF: - RG: 1022021 - SUS: 708008334488327

Clinica: ORTOPEDIA

Documento: 1700 - RAIMUNDO NONATO RODRIGUES DE MOURA

Responsavel: MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 120/80

Procedimentos

18/09/2016 21:28 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (E 223505

18/09/2016 21:47 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

225270

☐ Sem

☐ Vermelho - Emergência

☒ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: DOR NO JOELHO (QUEDA)

Exame clínico/físico:

Diagnóstico provável:

☐ NOTIFICAR?

Medicação:

Hospital Regional Justino Luz  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 20/12/2016  
Funcionario:

Dr. Murilo H. T. Martins  
Médico  
CRM-SP 144.416

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

RX Joelho AP+P OK

RX fêmur AP+P

Dr. Murilo H. T. Martins  
Médico  
CRM-SP 144.416

Hospital Regional Justino Luz  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data:  
Funcionario:

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.748/0001-89 (Insc. Estadual: 19.301.933-5)  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 000277594

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada  
pela Lei nº 90.439 de 29 de abril de 2002.

| CONTA MÊS     | VENCIMENTO | CONSUMO (kWh) | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|---------------|------------|---------------|---------------------|
| DEZEMBRO/2016 | 16/12/2016 | 90            | 38,85               |

MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO  
LC TABOLEIRO S/N B-RURAL  
CPF: 00000122660358  
CEP: 64.545-000 - SANTA CRUZ DO PIAUÍ

ROT: 230.680.06.85.067980

| DADOS DA LEITURA            |       | DATAS DA LEITURA |            |
|-----------------------------|-------|------------------|------------|
| Atual:                      | 3734  | Atual:           | 08/12/2016 |
| Anterior:                   | 3694  | Anterior:        | 08/11/2016 |
| Constante de Multiplicação: | 1,000 | Próxima leitura: | 10/01/2017 |
| Consumo Medido:             | 90    | Emissão:         | 08/12/2016 |
| Consumo Faturado:           | 90    | Apresentação:    | 08/12/2016 |
| NORMAL                      |       | 30               |            |

| DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA |         |                |       |             |                |
|------------------------------|---------|----------------|-------|-------------|----------------|
| Classe/Subclasse             | Ligação | Número Medidor | Posto | Código Fat. | Média 12 meses |
| RESID. BA. RENDA             | MONO    | A1063102       |       | 1.4.1.1     | 65             |

| HISTÓRICO kWh        |    | DESCRIÇÃO DA CONTA                |       |
|----------------------|----|-----------------------------------|-------|
| Mês/ano consumo      |    |                                   |       |
| NOV/16               | 89 | CONSUMO 30 A R\$ 0,208056 =       | 6,24  |
| OUT/16               | 54 | 60 A R\$ 0,356666 =               | 21,39 |
| SET/16               | 64 | CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSTP)    | 3,71  |
| AGO/16               | 51 | DIFERENÇA DE TARIFA               | 26,94 |
| JUL/16               | 61 | SUBVENCAO BAIXA RENDA             | 20,13 |
| JUN/16               | 64 | CORRECAO MONETARIA IG 11/16-00    | 0,01  |
| MAI/16               | 67 | MULTA POR ATRASO 11/16-00         | 0,63  |
| ABR/16               | 69 | JUROS DE MORA DE IMPO 11/16-00    | 0,06  |
| MAR/16               | 58 | ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,48 |       |
| FEV/16               | 54 |                                   |       |
| TARIFA SEM TRIBUTOS: |    |                                   |       |
| 0 A 30 - 0,155335    |    |                                   |       |
| 31 A 90 - 0,266287   |    |                                   |       |

**MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO**

AVERIGUACAO CADASTRAL 2016 - ATUALIZE SEUS DADOS NO CADASTRO UNICO ATÉ 16/12/2016 PARA NÃO PERDER A TARIFA SOCIAL. INFORMAÇÕES PELO TEL. 0800 707 2005

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA A QUALQUER TEMPO EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. EXAR/2016

RESERVISTA, CUMPRE O SEU DEVER APRESENTANDO-SE DE 09 A 16 DEZ/2016. LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

Parabéns! Até o dia 28/11/2016, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO DA61.F72F.A5E9.25CE.36D4.75F8.6EC3.ADED

| COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$ |       | IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$ |        |
|---------------------------|-------|-------------------------|--------|
| Distribuição:             | 14,80 | Base de Cálculo:        | 54,57  |
| Energia:                  | 18,14 | Alíquota ICMS:          | 20,00% |
| Transmissão:              | 2,18  | Valor do ICMS:          | 10,91  |
| Encargos:                 | 5,64  | Valor do PIS:           | 0,51   |
| Tributos:                 | 13,81 | Valor do COFINS:        | 2,39   |

| INDICADORES DE CONTINUIDADE |       |       |      |      |       |         |
|-----------------------------|-------|-------|------|------|-------|---------|
| 6,87                        | 13,74 | 27,48 | 3,73 | 7,47 | 14,95 | 3,97    |
| 0,00                        |       |       | 0,00 |      |       | 0,00    |
| BURITI GRANDE               |       |       |      |      |       | 10/2016 |
|                             |       |       |      |      |       | 5,83    |



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO**, brasileira, Casada, Do Lar, portadora do RG nº 1.022.021 SSP/PI, CPF sob o nº 001.226.603-58, residente e domiciliada na Localidade Taboleiro, s/n, bairro Zona Rural, Santa Cruz do Piauí – PI. **DECLARO** para os devidos fins de direito e especialmente para fazer prova em **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA DAMS/DPVAT** que sou **POBRE**, forma da lei nº 1.060/50 c/c a lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983 sem dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais, posto que estas vão abalar o meu próprio sustento. Ao que respondo pelo inteiro teor desta declaração sob as penas da lei.

E, por ser expressão da verdade, assino abaixo a presente declaração.

Picos – PI, 10 de Junho de 2019.

Maria da Paz Pinheiro de Araújo  
**MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO**



**Prefeitura do Município de Teresina**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

|                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| Número da Nota         | <b>00036005</b>            |
| Data e Hora de Emissão | <b>17/11/2016 15:21:46</b> |
| Código de Verificação  | <b>89d42cef</b>            |



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO PIAUIENSE DE COMBATE AO CANCER**  
 CPF/CNPJ: **06.870.026/0001-77** Inscrição Municipal : **008882-0**  
 Endereço: **RUA OLAVO BILAC, Nº2300 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-280**  
 Município: **TERESINA** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO**  
 CPF/CNPJ: **001.226.603-58**  
 Endereço: **VIA POVOADO TABOLEIRO DO BREJO, NºS/N - ZONA RURAL . - CEP:06400-000**  
 Município: **SANTA CRUZ DO PIAUI** UF: **PI** E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Descrição:  
 REFERENTE SERVIÇOS HOSPITALARES CONFORME RECIBO 242054

| Tributável<br>SIM | Item<br>SERVIÇOS HOSPITALARES | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>1.255,00 | Total R\$<br>1.255,00 |
|-------------------|-------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|
|                   |                               |           |                          |                       |

PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00

IR (0,0000%):  
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.255,00**

|                           |          |                  |              |           |       |               |          |
|---------------------------|----------|------------------|--------------|-----------|-------|---------------|----------|
| Valor Total das Deduções: | R\$ 0,00 | Base de Cálculo: | R\$ 1.255,00 | Alíquota: | 0,00% | Valor do ISS: | R\$ 0,00 |
|---------------------------|----------|------------------|--------------|-----------|-------|---------------|----------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2016

Recolhimento: -----

Incidência: PI/TERESINA

CNAE: 861010100 - EXCETO PRONTATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS  
 Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI

Tributação: IMUNE

O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

|  <p><b>Prefeitura do Município de Teresina</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número da Nota<br><b>00035268</b>                    |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data e Hora de Emissão<br><b>22/09/2016 16:47:12</b> |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código de Verificação<br><b>792776d9</b>             |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p>  <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO PIAUIENSE DE COMBATE AO CANCER</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>06.870.026/0001-77</b> Inscrição Municipal: <b>008882-0</b><br/>         Endereço: <b>RUA OLAVO BILAC, Nº2300 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-280</b><br/>         Município: <b>TERESINA</b> UF: <b>PI</b></p>                                                                                                                                       |                                                      |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>001.226.603-58</b><br/>         Endereço: <b>LOTEAMENTO TABOLEIRO DO BREJO, NºS/N - BAIRRO ZONA RURAL - CEP:64000-000</b><br/>         Município: <b>SANTA CRUZ DO PIAUI</b> UF: <b>PI</b> E-mail:</p>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/>         REFERENTE SERVIÇOS HOSPITALARES RELIZADOS N/A MESMA, CONFORME RECIBO: 239521</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>SERVIÇOS HOSPITALARES</td> <td align="center">1</td> <td align="right">4719,96</td> <td align="right">4.719,96</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                        | Tributável                                           | Item                        | Qtde                      | Unitário R\$                | Total R\$                             | SIM                              | SERVIÇOS HOSPITALARES       | 1                         | 4719,96                     | 4.719,96 |  |  |
| Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Item                                                 | Qtde                        | Unitário R\$              | Total R\$                   |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SERVIÇOS HOSPITALARES                                | 1                           | 4719,96                   | 4.719,96                    |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%):<br/>R\$ 0,00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                             |                           |                             | PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00            | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00    | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |          |  |  |
| PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00                        | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.719,96</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/>R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo:<br/>R\$ 4.719,96</td> <td>Alíquota:<br/>0,00%</td> <td>Valor do ISS:<br/>R\$ 0,00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                             |                           |                             | Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 4.719,96 | Alíquota:<br>0,00%          | Valor do ISS:<br>R\$ 0,00 |                             |          |  |  |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Base de Cálculo:<br>R\$ 4.719,96                     | Alíquota:<br>0,00%          | Valor do ISS:<br>R\$ 0,00 |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2016<br/>         Recolhimento: -----<br/>         Incidência: PI/TERESINA<br/>         CNAE: 861010100 - EXCETO PRONTATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS<br/>         Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br/>         O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA</p> |                                                      |                             |                           |                             |                                       |                                  |                             |                           |                             |          |  |  |



|                              |                                          |     |        |        |
|------------------------------|------------------------------------------|-----|--------|--------|
| Taxas De Uso De Equipamentos | Bisturi ( Bipolar Ou Alta Frequência)    | 1,0 | 20,00  | 20,00  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Intensificador Imagem (arco Cirúrgico) C | 1,0 | 150,00 | 150,00 |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Perfurador Elétrico                      | 1,0 | 15,00  | 15,00  |
| Taxas Em Centro Cirurgico    | Sala De Recuperação Pos-anestesia        | 1,0 | 40,00  | 40,00  |

Subtotal .....: 912,38

### Gasoterapia

| Grupo       | Descrição                        | Qtd. | Valor | Total |
|-------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| Gasoterapia | Oxigênio P/ Hora De 72 A 96horas | 3,0  | 11,00 | 33,00 |

Subtotal .....: 33,00

Subtotal de Serviços Hospitalares 6.170,21

### Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SADT

#### Exames Radiológicos

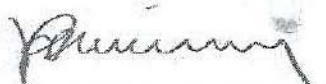
| Data       | Proced.  | Descrição               | Qtd. | Valor | Total |
|------------|----------|-------------------------|------|-------|-------|
| 23/09/2016 | 32040059 | RX FÊMUR ESQUERDO 2 INC | 1,0  | 81,00 | 81,00 |

Subtotal .....: 81,00

Subtotal de SADT 81,00

Total Geral (R\$) .: 6.251,21

Teresina (PI), 26/09/2016.



Pedro de Alcântara Mousinho Silva  
Gerente de Faturamento



|                                                                       |      |     |       |        |
|-----------------------------------------------------------------------|------|-----|-------|--------|
| Seringa Desc S/ Agulha 05cc - Bico Luer Lock (SALDANHA RODRIGUES) ( ) | peça | 2,0 | 0,95  | 1,90   |
| Seringa Desc S/ Agulha 10cc - Bico Luer Lock (SALDANHA RODRIGUES) ( ) | peça | 2,0 | 1,22  | 2,44   |
| Seringa Desc S/ Agulha 20cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES)...       | peça | 2,0 | 2,91  | 5,82   |
| Sonda Desc Sil Uretral Nº 12 (GC MEDICA) ( )                          | peça | 1,0 | 0,72  | 0,72   |
| Transofix - 4090500 (B.BRAUN) (0000004273)                            | peça | 1,0 | 21,24 | 21,24  |
| Viocryl Violeta Vcp371h 1 (JOHNSON & JOHNSON) (0000013228)            | env  | 2,0 | 53,82 | 107,64 |

Subtotal .....: 4.222,94

### Medicamentos Apartamento

| Descrição                                                   | Unid.  | Qtd. | Valor | Total  |
|-------------------------------------------------------------|--------|------|-------|--------|
| Agua Para Injecao 10ml (FARMACE) (0000004914)               | amp    | 36,0 | 0,78  | 28,08  |
| Agua Para Injecao 10ml (ISOFARMA) (0000052683)              | amp    | 13,0 | 0,96  | 12,48  |
| Cefalotina 1g Inj. (ABL) (0000043035)                       | fr amp | 11,0 | 4,49  | 49,39  |
| Clonazepam 2,5mg/ml 20ml Gts. (EMS) (0000011459)            | mL     | 2,0  | 0,62  | 1,24   |
| Cloreto De Potassio 10% 10ml (FARMACE) (0000000590)         | amp    | 20,0 | 0,84  | 16,80  |
| Dipifarma 1g/2ml Inj. (FARMACE) (0000006163)                | amp    | 15,0 | 0,98  | 14,70  |
| Fazolom 1g Inj. (BLAU FARMACEUTICA) (0000043228)            | fr amp | 2,0  | 15,54 | 31,08  |
| Glicose 50% 10ml (FARMACE) (0000037115)                     | amp    | 15,0 | 0,56  | 8,40   |
| Glicose 50% 10ml (ISOFARMA) (0000038357)                    | amp    | 13,0 | 0,60  | 7,80   |
| Hemofol 5000ui/0,25ml Sc. (CRISTALIA) (0000055537)          | amp    | 8,0  | 4,56  | 36,48  |
| Kefalomax 1g Inj. (BIOCHIMICO) (0000035066)                 | fr amp | 1,0  | 4,79  | 4,79   |
| Ranitidina 50mg/2ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026046)         | amp    | 11,0 | 0,99  | 10,89  |
| Soro Fisiologico 0,9% 100ml Miniflac (B.BRAUN) (0000032242) | fr     | 15,0 | 7,21  | 108,15 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000008735)  | fr     | 10,0 | 3,33  | 33,30  |
| Tramadol 100mg/2ml Inj. (HIPOLABOR) (0000009995)            | amp    | 1,0  | 6,58  | 6,58   |
| Tramadol 50mg/ml Inj. (HIPOLABOR) (0000009995)              | amp    | 8,0  | 6,58  | 52,64  |
| Tramadol 50mg/ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026882)            | amp    | 6,0  | 5,92  | 35,52  |

Subtotal .....: 458,32

### Centro-cirurgico

| Descrição                                                   | Unid.  | Qtd. | Valor | Total |
|-------------------------------------------------------------|--------|------|-------|-------|
| Agua Para Injecao 10ml (FARMACE) (0000004914)               | amp    | 3,0  | 0,78  | 2,34  |
| Artiridiv 100mg Inj (UNIAO QUIMICA) (0000051758)            | fr amp | 1,0  | 8,33  | 8,33  |
| Dexametasona 10mg/2,5ml Inj. (HIPOLABOR) (0000005738)       | amp    | 1,0  | 1,95  | 1,95  |
| Dimorf 0,2mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000002972)               | amp    | 1,0  | 4,30  | 4,30  |
| Dipifarma 1g/2ml Inj. (FARMACE) (0000006163)                | amp    | 2,0  | 0,98  | 1,96  |
| Dormire 15mg/3ml Inj. (CRISTALIA) (0000008450)              | amp    | 1,0  | 13,11 | 13,11 |
| Droperdal 2,5mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000028609)            | amp    | 1,0  | 7,50  | 7,50  |
| Efedrin 50mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000003805)               | amp    | 1,0  | 8,60  | 8,60  |
| Fazolom 1g Inj. (BLAU FARMACEUTICA) (0000043228)            | fr amp | 1,0  | 15,54 | 15,54 |
| Fentanest 0,05mg/ml 2ml Inj. (CRISTALIA) (0000028863)       | mL     | 2,0  | 2,24  | 4,48  |
| Gliocort 500mg Inj. (NOVAFARMA) (0000052682)                | fr amp | 1,0  | 8,79  | 8,79  |
| Neocaina Pesada 0,5% 4ml (CRISTALIA) (0000028710)           | amp    | 1,0  | 9,53  | 9,53  |
| Ondansetrona 4mg/2ml Inj. (HIPOLABOR) (0000003286)          | amp    | 1,0  | 37,00 | 37,00 |
| Ranitidina 50mg/2ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026046)         | amp    | 1,0  | 0,99  | 0,99  |
| Ringer Lactato 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000007886)         | fr     | 2,0  | 4,81  | 9,62  |
| Soro Fisiologico 0,9% 1000ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000011565) | fr     | 7,0  | 9,55  | 66,85 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000008735)  | fr     | 2,0  | 3,33  | 6,66  |

Subtotal .....: 207,55

### Diárias e Taxas

| Grupo                        | Descrição                  | Qtd. | Valor  | Total  |
|------------------------------|----------------------------|------|--------|--------|
| Diárias                      | Apartamento Standard ( A ) | 4,0  | 110,00 | 440,00 |
| Taxas De Servicos            | Internação                 | 1,0  | 19,08  | 19,08  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Monitor Cardíaco           | 1,0  | 40,00  | 40,00  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Oxímetro De Pulso          | 1,0  | 20,00  | 20,00  |
| Taxas Em Centro Cirurgico    | Porte 3 (principal Média)  | 1,0  | 168,30 | 168,30 |





Associação Piauiense De Combate Ao Câncer  
Hospital São Marcos

25/10/2016



Conta: 386394

Adm/Exame: 1031212

Fatura

999143 Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Plano Economico

Cartão: 00

Internação de 22/09/2016 17:11:00 a 26/09/2016 11:45:00

Guias : 239521

Diagnóstico : Sem Diagnóstico

Procedimento : 30726123 - Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico

Serviços Hospitalares

Materiais

Apartamento

| Descrição                                                                    | Unid. | Qtd.  | Valor | Total |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Agulha Desc 40x12 (BD) (0000015737)                                          | peça  | 18,0  | 1,07  | 19,26 |
| Agulha Desc 40x12 (SOLIDOR) ()                                               | peça  | 41,0  | 0,93  | 38,13 |
| Atadura De Crepom 10cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) ()                              | Rolo  | 4,0   | 1,03  | 4,12  |
| Atadura De Crepom 15cmx1,25m (CREMER) (0000017055)                           | Rolo  | 3,0   | 1,53  | 4,59  |
| Atadura De Crepom 25cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) (0000017057)                    | Rolo  | 5,0   | 4,62  | 23,10 |
| Cateter Intravenoso 22gx1 0,90x25mm 40ml/min (POLYMED) ()                    | peça  | 3,0   | 10,17 | 30,51 |
| Cateter Intravenoso 24gx3/4" 0,70x19mm 23ml/min (POLYMED) ()                 | peça  | 2,0   | 10,68 | 21,36 |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm 11 Fios Esteril (MB TEXTIL) ()       | peça  | 160,0 | 0,07  | 11,20 |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm 13 Fios Esteril (AMERICA MÉDICO) ()  | peça  | 150,0 | 0,07  | 10,50 |
| Discofix 3 Vias (POLYMED) ()                                                 | peça  | 2,0   | 20,00 | 40,00 |
| Equipo Macro Pinca Roleta C/ Plug (EMBRAMED) (0061378)                       | peça  | 6,0   | 2,00  | 12,00 |
| Lamina De Bisturi Em Aco Carbono Nº 11 (FEATHER) (0049050)                   | peça  | 1,0   | 1,99  | 1,99  |
| Lamina De Bisturi Nº 11 (WILTEX) (0081632)                                   | peça  | 1,0   | 0,74  | 0,74  |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (DESCARPACK) (0031365)              | Par   | 20,0  | 0,39  | 7,80  |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (EMBRAMAC) (0096104)                | Par   | 20,0  | 0,38  | 7,60  |
| Seringa Desc C/ Agulha 1cc P/ Insulina - Ult Fine Safety - Lok 29g1/ (SR) () | peça  | 6,0   | 1,84  | 11,04 |
| Seringa Desc S/ Agulha 03cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES) ()              | peça  | 12,0  | 0,54  | 6,48  |
| Seringa Desc S/ Agulha 10cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES) (0101267)       | peça  | 32,0  | 1,22  | 39,04 |
| Seringa Desc S/ Agulha 20cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES)...              | peça  | 16,0  | 2,91  | 46,56 |

Subtotal .....: 336,02

Centro-cirurgico

| Descrição                                                                | Unid. | Qtd. | Valor    | Total    |
|--------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|----------|
| Agulha Desc 30x7 (SOLIDOR) ()                                            | peça  | 2,0  | 0,34     | 0,68     |
| Agulha Desc 30x8 (SOLIDOR) ()                                            | peça  | 1,0  | 0,34     | 0,34     |
| Agulha Desc 40x12 (SOLIDOR) ()                                           | peça  | 1,0  | 0,93     | 0,93     |
| Agulha Spinocan G26x3,5 - 4502906 (B.BRAUN) (0767369)                    | peça  | 1,0  | 35,20    | 35,20    |
| Atadura De Crepom 15cmx1,25m (CREMER) (0000017055)                       | Rolo  | 12,0 | 1,53     | 18,36    |
| Atadura De Crepom 20cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) (0000017056)                | Rolo  | 1,0  | 4,61     | 4,61     |
| Atadura Ortopedica 15cmx1,0m (CREMER) (0000017033)                       | Rolo  | 3,0  | 2,38     | 7,14     |
| Caneta Monopolar Descartavel - E2515 (VALLEYLAB) ()                      | peça  | 1,0  | 40,80    | 40,80    |
| Cateter P/ Oxigenio Tipo Oculos (EMBRAMED) (0013180)                     | peça  | 1,0  | 1,02     | 1,02     |
| Coletor Univ P/ Exame Lab Est - Transp (J. PROLAB) ()                    | peça  | 1,0  | 0,42     | 0,42     |
| Compressa Campo Operatorio 23cmx25cm (CREMER) (0000026263)               | peça  | 12,0 | 3,11     | 37,32    |
| Compressa Campo Operatorio 50cmx45cm (CREMER) (0000051154)               | peça  | 25,0 | 3,11     | 77,75    |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm Radiop 13 Fios Esteril (NEVE)... | peça  | 60,0 | 0,07     | 4,20     |
| Eletrodo P/ Monitorizacao Cardiac (SKINTACT) (0127966)                   | peça  | 5,0  | 1,28     | 6,40     |
| Escova C/ Clorexidina P/ Degermacao E Antiseptia Pre - Operatoria Das... | peça  | 3,0  | 1,38     | 4,14     |
| Lamina De Bisturi Nº 24 (WILTEX) (0049057)                               | peça  | 1,0  | 0,74     | 0,74     |
| Luva Esteril Nº 7,5 (MUCAMBO) (0029513)                                  | Par   | 1,0  | 1,25     | 1,25     |
| Luva Esteril Nº 8,0 (MUCAMBO) (0029514)                                  | Par   | 8,0  | 1,25     | 10,00    |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (EMBRAMAC) (0096104)            | Par   | 10,0 | 0,38     | 3,80     |
| Mononylon 1215t 2,0 (JOHNSON & JOHNSON) (0000013310)                     | env   | 8,0  | 28,51    | 228,08   |
| Placa De Femur Distal 08f - 6681 (ORTOSINTESE) ()                        | peça  | 1,0  | 3.600,00 | 3.600,00 |



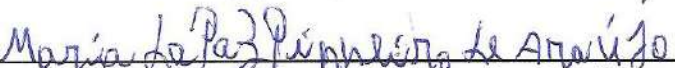
**Dras. Valtânia Soares Costa Reis e Cláudia  
Maria Pontes Xavier**  
**OAB/PI 2.676 e 2.035/89**

## **PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA”**

**MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO**, brasileira, Casada, Do Lar, portadora do RG nº 1.022.021 SSP/PI, CPF sob o nº 001.226.603-58, residente e domiciliada na Localidade Taboleiro, Nº s/n, bairro Zona Rural, Santa Cruz do Piauí – Piauí, por este instrumento particular de procuração nomeia e constitui sua bastante procuradora a Dra. **CLÁUDIA MARIA PONTES XAVIER**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB – PI, sob nº 2.035/89, com endereço profissional a Av. Getúlio Vargas nº- 599, sala 308, Centro nesta cidade de Picos- PI, onde recebe pela outorgante notificação, intimação ou qualquer comunicação judicial. A quem conferem amplos e ilimitados poderes com a cláusula “**Ad Judicia**”, para o foro em geral, extrajudicial e administrativo, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes. E defender tudo que for de interesse da outorgante em qualquer Juízo ou Tribunal. *Procuração firmada na forma do que determina o art. 38 do Código de Processo Civil, com a nova redação da Lei nº- 8.952 de 13.12.94.*

**ESPECIALMENTE: Para propor Ação de Cobrança Securitária de Indenização por DAMS – DPVAT cumulada com Danos Morais.**

Picos-PI, 10 de Junho de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Maria da Paz Pinheiro de Araújo**

PACIENTE: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

NASCIMENTO: 03/11/1969

FILIAÇÃO: Maria Pinheiro De Carvalho

BOLETIM: 1043382

ADMISSÃO: 16/11/2016 10:57:00

CONVÊNIO: Plano Economico

LEITO: 2A.212.01

**ALTA MÉDICA**

**Data da Alta Médica**

18/11/2016 10:23:00

**Motivo da Alta Médica**

Alta Melhorado

**Evolução da Alta Médica**

alta para acompanhamento ambulatorial

**Procedimentos Solicitados**

| Tipo              | Procedimento                                   | Quant |
|-------------------|------------------------------------------------|-------|
| Cirurgia          | Artrotomia Coxo-femoral - Tratamento Cirúrgico | 1     |
| Exame Radiológico | Rx Fêmur Esquerdo 2 Inc                        | 1     |

Procedimentos listados conforme registrados no sistema até a data da impressão. Eventuais procedimentos solicitados manualmente podem não estar registrados.

**Movimentações**

Posto 2a

Suellen O. L. Feitosa  
Enfermeira  
COREN-PI 358.515  
*Suellen*

PRICOBAR OK  
*Patricia*  
T. P. P. P.

Data: 18/11/2016

Confirmado por senha em :18/11/2016 18:15:00

  
Roberto Wanderlan De Azevedo





Para toda vida

**Associação Piauiense de Combate ao Câncer**  
**Hospital São Marcos**

IMPRESSÃO: 18/11/2016 18:15:41

PÁGINA: 1

PACIENTE: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

NASCIMENTO: 03/11/1969

FILIAÇÃO: Maria Pinheiro De Carvalho

BOLETIM: 1043382

ADMISSÃO: 16/11/2016 10:57:00

CONVÊNIO: Plano Economico

LEITO: 2A.212.01

**ALTA MÉDICA**

**Data da Alta Médica**

18/11/2016 10:23:00

**Motivo da Alta Médica**

Alta Melhorado

**Evolução da Alta Médica**

alta para acompanhamento ambulatorial

**Procedimentos Solicitados**

| Tipo              | Procedimento                                   | Quant |
|-------------------|------------------------------------------------|-------|
| Cirurgia          | Artrotomia Coxo-femoral - Tratamento Cirúrgico | 1     |
| Exame Radiológico | Rx Fêmur Esquerdo 2 Inc                        | 1     |

Procedimentos listados conforme registrados no sistema até a data da impressão. Eventuais procedimentos solicitados manualmente podem não estar registrados.

**Movimentações**

Posto 2a

Suellen O. L. Feitosa  
Enfermeira  
COREN-PI 358.515  
*Suellen*

FRIGORÍFICO  
*frigorífico*  
TELA

Data: 18/11/2016

Confirmado por senha em: 18/11/2016 18:15:00

  
Roberto Wanderlan De Azevedo



# Hospital São Marcos

Associação Piauiense de Combate ao Câncer

Rua Olavo Bilac, 2300 \* Fone 086 2106-8000 \* 64001-280 Teresina - Piauí

C.N.P.J. 06.870.026/0001-77 \* I.E. Isento

www.saomarcos.org.br

Para a Sra.

**MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAUJO**

TABULEIRO DO BREJO - ZONA RURAL \* SANTA CRUZ DO PIAUI - PI \* 64.000-000

R

RELATÓRIO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÊMUR COM ENXERTIA ÓSSEA DA CRISTA ILÍACA ANTERIOR, DEVENDO AFASTA-SE DAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS POR 3 (TRÊS) MESES.

Teresina (Pi), 18/11/2016 08:44:54

Roberto Wanderlan De Azevedo Siqueira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 3277  
CRM - PI 3277

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

HORÁRIO(S) DE ATENDIMENTO: SEG: 13:00 - 17:00 \* TER: 07:00 - 11:00 \* QUI: 09:30 - 12:00 \* SEX: 07:00 - 09:29

e-mail: rwas2014@gmail.com





SÃO MARCOS  
Para toda vida

# APCC - Hospital São Marcos

Rua Olyve Bilac, 2300 - Centro

Teresina - Piauí

Fone : (086) 2106-8000

Leonardo Eulalio De Araujo Lima 25/09/2016



\* 1 0 3 1 2 1 2 \*

Boletim de Internação N°

**Paciente :** Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

CPF: 00122660358

**Nascimento :** 03/11/1969 (46 anos)

**Sexo :** Feminino

**Estado Civil :** Casado(a)

**Filiação :** Maria Pinheiro De Carvalho

**Prontuário :** 999143

**CNS :**

**Endereço :** Tabuleiro Do Brejo - Zona Rural

**Telefone :** (9880-5456)

**Cidade :** SANTA CRUZ DO PIAUI - PI

**Internação :** Dia 22/09/2016 as 17:11 h

**Convênio :** Plano Economico

**Permanência :** 0 Dia(s)

**Caráter :** Eletiva

**Direito de Acomodação:** Tipo A

**Médico :** Leonardo Eulalio De Araujo Lima

**Leito :** 3H.010.01

**Procedimento :** 30726123 - Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico

**CID Primário :** 999999 Sem Diagnóstico

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE ANTIBIOTICOTERAPIA ESPECÍFICA

Solicito antibioticoterapia específica conforme necessidade do paciente acima citada e expressa na solicitação abaixo.

Celozina 1g Inj. (AGILA)(Posologia: 1 fr amp - 8/8h)

Genérico: Cefazolina Sodica 1g

**Tipo:** Profilático

**Dias Solicitados:** 1

**Peso Atual:** 7800,0

Atenção: Paciente com sepse!

**Observações:** Terapia: Descrever critérios clínicos que justifiquem | Profilaxia: Especifique o nome do procedimento  
fratura metafisária de femur exposta

**Data da solicitação**

25/09/2016 11:03:51

Roberto Wanderlan De Azevedo Siqueira  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-PI 3277 CPF: 491.178.153-0

Roberto Wanderlan De Azevedo Siqueira  
CRM 3277PI CPF: 491.178.153-04

**AUDITOR**

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura CPF**

Associação Piauiense de Combate ao Câncer  
Hospital São Marcos

Internação Nº:



TIME OUT

Cliente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Nascimento: 03/11/1969 (46A/ 10M/ 19D)

Sexo: Feminino

Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

CHECK OUT (SAÍDA) DA SALA CIRÚRGICA  
"CIRURGIAS SEGURAS SALVAM VIDAS"

Nome do procedimento realizado: Resectomia do miolo do joelho

Compressas: Qtd entregues: \_\_\_\_\_ Qtd conferidas: \_\_\_\_\_

Agulhas: Qtd entregues: \_\_\_\_\_ Qtd conferidas: \_\_\_\_\_

Congelamento: Resultado: \_\_\_\_\_ Não se aplica ☐

Profissional da Patologia: \_\_\_\_\_ Não se aplica ☐

Peças p/ Anátomo Patologia identificadas com Nome, BI e Leito do Cliente: Qtd: \_\_\_\_\_

Biópsias p/ Anátomo Patologia identificadas com Nome, BI e Leito do Cliente: Qtd: \_\_\_\_\_

Instrumental Cirúrgico está completo? Sim ☒

Curativo no sítio cirúrgico está limpo? Sim ☒ Não se aplica ☐

Equipamentos utilizados estão funcionando? Sim ☒

Todos os exames que vieram estão acompanhando o cliente? Sim ☐ Não ☒

Recomendações de cuidados imediatas para a Sala de Recuperação Anestésica: \_\_\_\_\_

Carla Eduarda S. Silva  
Téc. Enfermagem  
COREN  
(Assinatura e Carimbo)

Joana  
Enfermeiro(a) + COREN  
(Assinatura e Carimbo)

TIME OUT RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA

Cliente confirmou seu nome em voz alta? Sim ☒ Não se aplica ☐

O cliente é a pessoa cadastrada na pulseira? Sim ☒

O cliente é a pessoa cadastrada no prontuário? Sim ☒

Procedimento realizado: Resectomia + lavagem da articulação do miolo do joelho

Tipo de Anestesia: Geral ☐ Raquí ☒ Bloqueio ☐ Outro: demul

Recebeu kit de RA do cliente? Sim ☒

Curativo no sítio cirúrgico está limpo? Sim ☒ Não se aplica ☐

Sondas e drenos verificados: \_\_\_\_\_

Observadas as recomendações de cuidados imediatos? Sim ☒

Preenchido devidamente gráfico de SSVV? Sim ☒

Todos os exames que vieram estão acompanhando o cliente? Sim ☐

Destino do cliente: Leito Nº 3H.010.01 UTI Nº \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_ Outro \_\_\_\_\_

Passagem de recomendações para a enfermeira do destino do cliente: \_\_\_\_\_

Encaminhado ao destino por: \_\_\_\_\_

Data: 23/02/2016 Hora: \_\_\_\_\_ hs

Rosângela  
Téc. Enfermagem + COREN  
(Assinatura e Carimbo)

Joana  
Enfermeiro(a) + COREN  
(Assinatura e Carimbo)





SAO MARCOS  
Para toda vida

# Associação Piauiense de Combate ao Câncer

## Hospital São Marcos

Internação N°:



### TIME OUT

Cliente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

Nascimento: 03/11/1969 (46A/ 10M/ Sexo: Feminino

### TIME OUT NA SALA DE CIRURGIA

#### "CIRURGIAS SEGURAS SALVAM VIDAS"

Cliente confirmou o seu nome em voz alta? Sim ☒ Outros: \_\_\_\_\_

O cliente é a pessoa cadastrada na pulseira e no prontuário? Sim ☒

Nome do Cirurgião Leonardo

Nome do Anestesiologista na sala Luiz

Código do Procedimento Cirúrgico: 30720123

Nome do Procedimento Solicitado: Trat. no muel do fúrdio

Exames complementares e de imagens acompanharam o cliente? Sim ☐ Não ☒

Local/Lateralidade marcada corretamente? Sim ☒ Não se aplica ☐

Consentimento cirúrgico assinado pelo cliente ou responsável anexo? Sim ☒ Não ☐

Consentimento anestésico assinado pelo cliente ou responsável anexo? Sim ☐ Não ☒

Montagem da S.O. em conformidade com o procedimento a realizar? Sim ☒

#### FUNCIONAMENTO DE:

|                                    |                                         |                              |                                        |
|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| Equipamentos                       | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |                                        |
| Carro de Anestesia                 | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Não se aplica <input type="checkbox"/> |
| Material de Intubação              | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Não se aplica <input type="checkbox"/> |
| Kit de Anestesia                   | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Não se aplica <input type="checkbox"/> |
| Ambu e Aspirador                   | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Não se aplica <input type="checkbox"/> |
| Placa de Bisturi no cliente        | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Não se aplica <input type="checkbox"/> |
| Monitor Cardíaco/Oxímetro de Pulso | Sim <input checked="" type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |                                        |

Vaga de UTI confirmada? Sim ☐ Não ☐ Não se aplica ☒

Há reserva de sangue? Sim ☐ Não ☐ Não se aplica ☒

Antibióticoprofilaxia feita às \_\_\_\_\_ hs. Não se aplica ☐

Tromboprofilaxia feita às \_\_\_\_\_ hs. Não se aplica ☒

Início da incisão cirúrgica às 10:00 hs.

Fechamento da pele às \_\_\_\_\_ hs.

Alergias: nen

Verificado instrumental cirúrgico? Sim ☒

O Integrador da caixa dos instrumentos está no prontuário? Sim ☒

Nome e Coren do Instrumentador: Willis

Data: 23/09/2016 Hora: 09:01 hs

VISTO:

Carlos Eduardo de S. Silva  
Téc. Enfermagem  
COREN-PI: 298.163

Tec. Enfermagem + COREN  
(Assinatura e Carimbo)

Enfermeiro(a) + COREN  
(Assinatura e Carimbo)



Para toda vida

# Associação Piauiense de Combate ao Câncer

## Hospital São Marcos

Internação N°:



TIME OUT

Cliente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Nascimento: 03/11/1969 (46A/ 10M/ 19D)

Sexo: Feminino

Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

### CHECK IN (CHEGADA) NO CENTRO CIRÚRGICO

#### "CIRURGIAS SEGURAS SALVAM VIDAS"

Cliente confirmou o seu nome em voz alta? Sim ☒

Outros: \_\_\_\_\_

O cliente é a pessoa cadastrada na pulseira? Sim ☒

O cliente é a pessoa cadastrada no prontuário? Sim ☒

Nome do Cirurgião Leonardo

Nome do Anestesiologista Clara

Convênio plano Economico

Cirurgia agendada para 10:00 hs.

Número da sala agendada 02

Urgência/Emergência: Sim ☐ Não ☒

Consentimento cirúrgico assinado pelo cliente ou responsável anexo? Sim ☒ Não ☐

Consentimento anestésico assinado pelo cliente ou responsável anexo? Sim ☐ Não ☒

Código do Procedimento Cirúrgico: 30726123

Nome do Procedimento Solicitado: biópsia no nível do fúculo

Exames complementares e de imagens que acompanharam o cliente? \_\_\_\_\_

Tipo de anestesia: Geral ☐ Raqui ☒ Bloqueio ☐ Outro: dermatol

Histórico de enfermagem e questionário pré-anestésico no prontuário? Sim ☐ Não ☒

Verificada marcação de lateralidade: Dir ☐ Esq ☒ Bilateral ☐ Nível Coluna ☐ Não se aplica ☐

Data: 23/09/2016 Hora: 09:01 hs.

VISTO:

Carlos Eduardo da S. Silva  
COREN-PI: 258.163

Tec. Enfermagem + COREN  
(Assinatura e Carimbo)

[Assinatura]  
Enfermeiro(a) + COREN  
(Assinatura e Carimbo)





SÃO MARCOS  
Para toda vida

# Associação Piauiense de Combate ao Câncer

## Hospital São Marcos

Internação N°:



\* 1 0 3 1 2 1 2 \*

Boletim de Anestesia

Sala: 102

Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo Leito: 1010-1 Convênio: Plano Economico  
Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho Nascimento: 03/11/1969 (46) Sexo: Feminino  
Cirurgião: Dr. Leonardo Gualberto Código do Procedimento: 30-06-93  
Cirurgia Realizada: Laparoscopia de Adenoma  
Condições Pré-Operatórias: 100% livre de doenças  
Exames Clínicos: Risco (ASA): II  
Premedicação: Midazolam 3mg Hora: 14h

| Agentes Anestésicos  | Oxigênio   | Sequência   |
|----------------------|------------|-------------|
| 1 Midazolam          | 100%       | 1 Anestesia |
| 2 Propofol           | 100%       | 2 Com bolus |
| 3                    |            | 3 Analgesia |
| Líquidos             | Soluto 800 |             |
|                      | 400        |             |
|                      | Sangue 300 |             |
|                      | 200        |             |
|                      | Outros 100 |             |
| Capnógrafo           | 260        |             |
| 38                   | 240        |             |
| P. arterial          | 220        |             |
| V                    | 200        |             |
| A                    | 180        |             |
| Pulso                | 160        |             |
| *                    | 150        |             |
| Início Fim Anestesia | 140        |             |
| X                    | 120        |             |
|                      | 100        |             |
| Início Fim Cirurgia  | 80         |             |
| *                    | 60         |             |
|                      | 40         |             |
| Oximetria            | 20         |             |
|                      | 10         |             |
| Diurese:             |            | Duração     |

Técnica de Anestesia: Raqui-epidural + Sedação  
Acidente - Incidente:  
Justificativas:

| Oxigênio     | Paciente Transfundido | Monitorização                                                                          |
|--------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Início 10:00 | GS                    | <input checked="" type="checkbox"/> ECG <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro   |
| Término      | RH VOL                | <input checked="" type="checkbox"/> PAM <input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo |
|              |                       | <input checked="" type="checkbox"/> PANI <input checked="" type="checkbox"/> PVC       |

### Total de Doses:

(As especificações farmacêuticas abaixo relacionadas podem sofrer modificações no nome comercial)

|                            |                            |                               |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Adrenalina _____ amp       | Fentanil 02 _____ ml       | Sevorane _____ ml             |
| Atropina _____ amp         | Tracur _____ ml            | Soro Glicosado _____ fr       |
| Água Dest. 10ml _____ amp  | Isoflurano _____ ml        | Soro Fisiológico 02 _____ fr  |
| Cefamezin 01 _____ fr      | Modifical 01 _____ amp     | S. Ringer Lactato 02 _____ fr |
| Droperidol 01 _____ amp    | Narcan _____ amp           | Sufenta _____ amp             |
| Dormonid 15mg 01 _____ amp | Neocaina 0.5% 01 _____     | Thionembutal _____ ml         |
| Dipirona 02 _____ amp      | Novabupivacaína 0.5% _____ | Toragesic _____ fr            |
| Dimorf 01 _____ amp        | Pancuron _____ amp         | Ranitidina _____ amp          |
| Diprivan _____ amp         | Plasil _____ amp           | Xylocaina _____ ml            |
| Diazepam _____ amp         | Profenid 01 _____          | Dexametasona 01 _____ amp     |
| Efedrin _____ amp          | Prostigmine _____ amp      | Hidro cortisona _____ fr      |
| Clonidina _____ ml         | Quelicin _____ amp         | Epitezan Pom. _____ g         |

Dr. Fabio Lopes  
Anestesiologista  
CRM-PI 4678

Assinatura e carimbo do Anestesiista



Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Convênio: Plano Economico

Nascimento: 03/11/1969 Idade: 46 Sexo: Feminino

Estado Civil: Casado(a)

Leito: 3H.010.01

Data: 23/09/2016

Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

Cirurgia Realizada: Exatoma e 1 ou 2 excisões do tumor do fêmur E

Cirurgião: Leonardo Eulário Anestesista: Dr.º Gualberto

| TIPO          | PA  | P  | RESP. | SATUR.                    | T    | COL. | DOR | NÁUSEA<br>VÔMITO                | INCISÃO<br>CIRURG. | DIURESE | DRENO                                | NOME                                                |
|---------------|-----|----|-------|---------------------------|------|------|-----|---------------------------------|--------------------|---------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 12:43         | 157 | 84 | 20    | 84/10                     | 34.0 | 2    | 0   | 0                               | 2                  | 5.40    | -                                    | Rafael<br>Técnico em Enfermagem<br>COREN-PI 626.927 |
| COLORAÇÃO     |     |    |       | DOR                       |      |      |     | NÁUSEAS E VÔMITOS               |                    |         | INCISÃO CIRÚRGICA                    |                                                     |
| 2 = Rosea     |     |    |       | Escala numérica de 0 a 10 |      |      |     | 2 = Náuseas e vômitos ausentes  |                    |         | 2 = Limpa                            |                                                     |
| 1 = Pálido    |     |    |       |                           |      |      |     | 1 = Apenas náuseas presentes    |                    |         | 1 = Parcialmente embebidas de sangue |                                                     |
| 0 = Cianótica |     |    |       |                           |      |      |     | 0 = Náuseas e vômitos presentes |                    |         | 0 = Totalmente embebidas de sangue   |                                                     |

Prescrição Médica

1. O2 contínuo

2. Soro Fisiológico 0,9% ml EV

HORÁRIO

Alta da SRPA

Ass. Dr(a):

Anotação/Evolução de Enfermagem

Paciente e acompanhante e liberação pelo anestesista/Rx de controle  
seguida segue para seu leito

Ass. em Enfermagem  
COREN-PI 626.927

Índice de Aldrete Kroulik

| Tempo em Minutos             |                                             | Valor | adm | 30 | 60 | 120 |
|------------------------------|---------------------------------------------|-------|-----|----|----|-----|
| Atividade motora sob comando | Capaz de mover os 4 membros                 | 2     | -   | 2  | 2  | 2   |
|                              | Capaz de mover 2 membros                    | 1     | -   | -  | -  | -   |
|                              | Incapaz de mover os membros                 | 0     | -   | -  | -  | -   |
| Respiração                   | Respira profundamente ou tosse livremente   | 2     | 2   | 2  | 2  | 2   |
|                              | Dispneia ou limitação da respiração         | 1     | -   | -  | -  | -   |
|                              | Apnéia                                      | 0     | -   | -  | -  | -   |
| Circulação                   | PA 20 % do nível pré-anestésico             | 2     | 2   | 2  | 2  | 2   |
|                              | PA 20 - 49% do nível pré-anestésico         | 1     | -   | -  | -  | -   |
|                              | PA 50 % do nível pré-anestésico             | 0     | -   | -  | -  | -   |
| Consciência                  | Lúcido, orientado no tempo e espaço         | 2     | 2   | 2  | 2  | 2   |
|                              | Desperta se solicitado                      | 1     | -   | -  | -  | -   |
|                              | Não responde                                | 0     | -   | -  | -  | -   |
| Saturação de O2              | Sat > 92% respirando em ar ambiente         | 2     | 2   | 2  | 2  | 2   |
|                              | Necessita de O2 para manter sat de O2 > 90% | 1     | -   | -  | -  | -   |
|                              | < 90% com O2 suplementar                    | 0     | -   | -  | -  | -   |
| IAK                          | Total                                       |       | 2   | 10 | 10 | 10  |
|                              | Assinatura                                  |       |     |    |    |     |

Anestesia:

|                       |               |             |             |
|-----------------------|---------------|-------------|-------------|
| Geral                 | Peridural     | Raqui       | X           |
| Sedação               | Local         | Bloqueio    |             |
| Cânulas:              |               |             |             |
| Guedel                | Traqueostomia | Outros      |             |
| Catéteres:            |               |             |             |
| Periférico            | X             | Local:      | Outros:     |
| Central               | CTI           | Local:      |             |
| Sondas:               |               |             |             |
| SNG                   | SNE           | fechada ( ) | aberta ( )  |
| Diurese:              |               |             |             |
| Espon.                | SVD           | X           | volum 200ml |
| Irrig. Cont           |               |             |             |
| Instalado: ml SF 0,9% |               |             |             |
| Drenos:               |               |             |             |
| Penrose               | Sucção        | Tórax       | Outros:     |

Passado para enf.:

Rafael

Entrada: 12:43 h

O2: Início: - h Fim: - h Liberação: 16:34h

Func. Responsável: Rafael  
Técnico em Enfermagem  
COREN-PI 626.927

Ass. carimbo do Enfermeiro





|                                                                          |                                                   |                                                                                                              |                         |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| <b>PACIENTE</b><br>959143-Maria Da Paz Pinheiro De Araujo                | <b>CONVÊNIO</b><br>Plano Economico                | <b>NASCIMENTO</b><br>03/11/1969                                                                              | <b>SEXO</b><br>Feminino | <b>ESTADO CIVIL</b><br>Casado(a) |
| <b>FILIAÇÃO</b><br>Maria Pinheiro De Carvalho                            |                                                   |                                                                                                              |                         |                                  |
| <b>HIPÓTESE DIAGNÓSTICA</b><br>S82.3 Frac da extremidade distal da tibia |                                                   | <b>CIRURGIA(S) REALIZADA(S)</b><br>30726123-Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico |                         |                                  |
| <b>CIRURGIÃO(O)</b><br>Roberto Wanderlan De Azevedo Siqueira             | <b>1º AUXILIAR</b><br>-                           | <b>2º AUXILIAR</b><br>-                                                                                      |                         |                                  |
| <b>3º AUXILIAR</b><br>-                                                  | <b>ANESTESISTA</b><br>Pablo Francisco Diogo Lopes | <b>INSTRUMENTADOR(A)</b><br>Jose Wilker Da Silva                                                             |                         |                                  |

**TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:**

- 1-DDH + RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR
- 2- ASSEPSIA + ANTISSEPESIA DO MID
- 3- APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
- 4- RAFI COM PLACA PHILLOS
- 5- FECHAMENTO POR PLANOS APÓS REVISAO
- 6- CURATIVO
- 7- À SPRF

Data da Cirurgia: 23/09/2016 09:50

ROBERTO WANDERLAN DE AZEVEDO SIQUEIRA  
CRM 3277-PI CPF: 491.178.153-04

Roberto Wanderlan de A. Siqueira  
CRM PI 3277 CPF: 491.178.153-04  
Ortopedia e Traumatologia



Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Mãe: Maria Pinheiro De Carvalho

Nascimento: 03/11/1969 (46 Ano(s))

Sexo: Feminino

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM / CARIMBO E ASSINATURA

15 Paulo J. Soome (AC) - Soterapia por  
39 basso periferico do dia 22.09.16  
16 tirando ar ambiente, riu de dor  
guo

Jandira Silva Ribeiro  
Téc. Enfermagem  
COREN-PI: 105532





Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Relação: Maria Pinheiro De Carvalho

Nascimento: 03/11/1969 (46 Ano(s))

Sexo: Feminino

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM / CARIMBO E ASSINATURA

7:30 Recebido paciente em repouso no leito, com SSV e  
estados, com acesso perférico com diâmetro pre-  
sente por sondas, alguns em repouso no  
leito, em quadras deprimidas.

Ana Lúcia Rodrigues Alves Queiroz  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 912.934

8:00 Admissão no leito com acesso de diâmetro  
perférico, com quadras deprimidas, modo 1 por  
leito de quadras deprimidas.

Ana Lúcia Rodrigues Alves Queiroz  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 912.934

9:00 Evolui paciente em repouso no leito, com SSV e  
estados, com acesso perférico com diâmetro pre-  
sente por sondas, alguns em repouso no  
leito, em quadras deprimidas. Admissão no leito com  
acesso de diâmetro perférico, com quadras deprimidas, modo 1 por  
leito de quadras deprimidas.

Ana Lúcia Rodrigues Alves Queiroz  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 912.934

9:00 Admissão no leito com acesso de diâmetro  
perférico, com quadras deprimidas, modo 1 por  
leito de quadras deprimidas.

Ana Lúcia Rodrigues Alves Queiroz  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 912.934

9:00 Realizado banho, modo 3 por leito de quadras  
deprimidas, com quadras deprimidas.

8:00 Evolui paciente em repouso no leito, com SSV e  
estados, com acesso perférico com diâmetro pre-  
sente por sondas, alguns em repouso no  
leito, em quadras deprimidas. Admissão no leito com  
acesso de diâmetro perférico, com quadras deprimidas, modo 1 por  
leito de quadras deprimidas.

Ana Lúcia Rodrigues Alves Queiroz  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 912.934

20h Recebido paciente consciente, orientado,  
afebril, diurese presente por sonda, com  
terapia por acesso perférico.  
Não respirando ar ambiente; nível de  
dor zero.

Andréa Silva Ribeiro  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 105932

2:00 Dormindo sem alterações.  
20h Evolui consciente, orientado, afebril,  
diurese presente por sonda, com terapia por  
acesso perférico.

Andréa Silva Ribeiro  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI: 105932



Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo  
Dt Nascimento: 03/11/1969 (46 anos) Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho  
Data Admissão: 22/09/2016 17:11:00

Médico Resp.: Leonardo Eulatio De Araujo Lima

Convênio: Plano Econômico

Leito: 3H.010.01

Data Prescrição: 23/09/2016 12:25:19 Previsão de Alta 1 dias

Alergia: Desconhecida

## Evolução

POI FRATURA METAFISARIA

## Dieta

Branda.  
Assistida

| Medicamentos                                   | Quantidade | Via | Frequencia | Orientação                            | Horários                                            |
|------------------------------------------------|------------|-----|------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Ranitidina 50mg/2ml                            | 1 amp      | EV  | 8/8h       |                                       | 1º dos 06:00 2º dos 14:00 3º dos 22:00              |
| Agua Destilada 10ml                            | 18 mL      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| Tramadol 100mg/2ml Inj. (HIPOLABOR)            | 50 mg      | EV  | 8/8h       | LENTAMENTE                            | 1º dos 06:00 2º dos 14:00 3º dos 22:00 4º dos 06:00 |
| Soro Fisiológico 0,9% 100ml Miniflac (B.BRAUN) | 1 fr       |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| Dipirona Sodica 1g/2ml Inj. (TEUTO BRAS.)      | 1 amp      | EV  | 6/6h       |                                       | 1º dos 06:00 2º dos 12:00 3º dos 18:00 4º dos 00:00 |
| Agua Destilada 10ml                            | 1 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| D1 - Cefalotina Sodica 1g                      | 1 fr amp   | EV  | 6/6h       |                                       | 1º dos 06:00 2º dos 12:00 3º dos 18:00 4º dos 00:00 |
| Agua Destilada 10ml                            | 1 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| Cloreto De Sodio 0,9% 500ml                    | 1 fr       | EV  | 12/12h     | No(s) 1º, frasco(s)                   | 1º dos 06:00 2º dos 18:00                           |
| Cloreto De Potassio 10% 10ml                   | 2 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| Glicose 50% 10ml (ISOFARMA)                    | 3 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. |                                                     |
| Hemofol 5000ui/0,25ml Sc. (CRISTALIA)          | 1 amp      | SC  | 12/12h     |                                       | 1º dos 06:00 2º dos 18:00                           |
| Clonazepam 2,5mg/ml 20ml Gts (HIPOLABOR)       | 5 gts      | VO  | 24/24h     | 5 gotas VO à noite.                   | 01:00                                               |

## Cuidados

OBSERVAR SINAIS VITAIS A CADA 4 HORAS  
VERIFICAR SINAIS VITAIS 6/6HS  
CABECEIRA ELEVADA A 30°  
CURATIVO SIMPLES

Médico Prescritor: Dr. Roberto Wanderlan De Azevedo Siqueira CRM: 3277PI

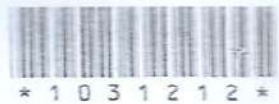
Roberto Wanderlan de A. Siqueira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 3277 CPF: 451.178.153-0

pac c/ náusea  
② Ondas de febre (su efeito)  
② Dexam 86 - 4mg + 100ml 10, 5, 10, 5, 10

EDOS  
10/09/2016  
10h 57m 14s

18-10  
17





Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Leito: 3H.010.01 Convênio: Plano Economico

Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

Nascimento: 03/11/1969 (46 Ano(s))

Sexo: Feminino

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM / CARIMBO E ASSINATURA

- 18:10 Receber cliente procedente do P.A., sem fraldas  
líquidas, contendo orientações como: beber,  
responder em voz alta, não falar  
ruído, alergia medicamentosa, ruído H45,  
DM, glaucoma com exames aos 22 dias  
da internação
- 18:30 Recebimento do corpo perfurado utilizado  
02 cateter nº 22, q (concentra 0,9%) água  
01 com falha ocular com êxito foi torci-  
do. Instalado no P. super nos 2 dias  
da internação
- 20:00 Ruído cardíaco normal, H45  
ruído sup. auto VO, ruído normal,  
ruído normal, ruído normal, ruído normal  
normalizado em am ambu, em  
procedimento normalizado, adminis-  
trado normalizado na normal  
em normal
- 22:00 Administrado medicamento da normal  
normal
- 24:00 Administrado medicamento da normal  
normal
- 26:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 02:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 06:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 08:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 10:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 12:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 14:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 16:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 18:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 20:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 22:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 24:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 26:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 28:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 30:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 32:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 34:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 36:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 38:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 40:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 42:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 44:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 46:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 48:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 50:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 52:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 54:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 56:00 Administrado medicamento normal  
normal
- 58:00 Evolução normal, 55V normal  
ruído normal, auto VO  
ruído, ao ruído da in-  
tervenção
- 60:00 Administrado medicamento normal  
normal



APCC - Hospital São Marcos

Prescrição Eletrônica

Paciente: Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Boletim de Internação N°

Dt Nascimento: 03/11/1969 (46 anos) Filiação: Maria Pinheiro De Carvalho

Médico Resp.: Leonardo Eulálio De Araujo Lima

Data Admissão: 22/09/2016 17:11:00

Convênio:

Plano Econômico

Leito: 3H.010.01

Data Prescrição: 22/09/2016 17:14:45 Previsão de Alta 2 dias

N° 1

Página: 1/1

## Evolução

CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ 23/09 ÀS 10:00  
FRATURA DE FEMUR

JEJUM A PARTIR DAS 00:00 HS DE HOJE.

## Dieta

Branda,  
Assistida

## Medicamentos

|                                                | Quantidade | Via | Frequência | Orientação                            | Horário                               |
|------------------------------------------------|------------|-----|------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Ranitidina 50mg/2ml                            | 1 amp      | EV  | 8/8h       |                                       |                                       |
| Água Destilada 10ml                            | 18 mL      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 106 3º dos 14               |
| Tramadol 100mg/2ml Inj. (HIPOLABOR)            | 50 mg      | EV  | 6/6h       | LENTAMENTE                            |                                       |
| Soro Fisiológico 0,9% 100ml Miniflac (B.BRAUN) | 1 fr       |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |
| Dipirona Sódica 1g/2ml Inj. (TEUTO BRAS.)      | 1 amp      | EV  | 6/6h       |                                       |                                       |
| Água Destilada 10ml                            | 1 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |
| D0 - Cefalotina Sódica 1g                      | 1 fr amp   | EV  | 6/6h       |                                       |                                       |
| Água Destilada 10ml                            | 1 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |
| Cloreto De Sódio 0,9% 500ml                    | 1 fr       | EV  | 12/12h     | No(s) 1º, frasco(s)                   |                                       |
| Cloreto De Potássio 10% 10ml                   | 2 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |
| Glicose 50% 10ml (ISOFARMA)                    | 3 amp      |     |            | Encerrar hidratação ao final do soro. | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |
| Hemofol 5000u/0,25ml Sc. (CRISTALIA)           | 1 amp      | SC  | 12/12h     |                                       |                                       |
| Clonazepam 2,5mg/ml 20ml Gts (HIPOLABOR)       | 5 gts      | VO  | 24/24h     | 5 gotas VO à noite.                   | 1º dos 22 2º dos 106 3º dos 14 4º dos |

## Cuidados

OBSERVAR SINAIS VITAIS A CADA 4 HORAS  
VERIFICAR SINAIS VITAIS 6/6HS  
CABECERA ELEVADA A 30°  
CURATIVO SIMPLES

Prescritor: Dr. Leonardo Eulálio De Araujo Lima CRM: 2367PI



|                              |                                          |     |        |        |
|------------------------------|------------------------------------------|-----|--------|--------|
| Taxas De Uso De Equipamentos | Bisturi ( Bipolar Ou Alta Frequência)    | 1,0 | 20,00  | 20,00  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Intensificador Imagem (arco Cirúrgico) C | 1,0 | 150,00 | 150,00 |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Perfurador Elétrico                      | 1,0 | 15,00  | 15,00  |
| Taxas Em Centro Cirurgico    | Sala De Recuperação Pos-anestesia        | 1,0 | 40,00  | 40,00  |

Subtotal .....: 912,38

### Gasoterapia

| Grupo       | Descrição                        | Qtd. | Valor | Total |
|-------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| Gasoterapia | Oxigênio P/ Hora De 72 A 96horas | 3,0  | 11,00 | 33,00 |

Subtotal .....: 33,00

Subtotal de Serviços Hospitalares 6.170,21

### Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SADT

#### Exames Radiológicos

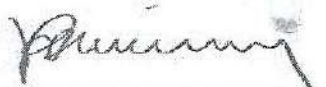
| Data       | Proced.  | Descrição               | Qtd. | Valor | Total |
|------------|----------|-------------------------|------|-------|-------|
| 23/09/2016 | 32040059 | RX FÊMUR ESQUERDO 2 INC | 1,0  | 81,00 | 81,00 |

Subtotal .....: 81,00

Subtotal de SADT 81,00

Total Geral (R\$) .: 6.251,21

Teresina (PI), 26/09/2016.

  
Pedro de Alcântara Mousinho Silva  
Gerente de Faturamento

|                                                                       |      |     |       |        |
|-----------------------------------------------------------------------|------|-----|-------|--------|
| Seringa Desc S/ Agulha 05cc - Bico Luer Lock (SALDANHA RODRIGUES) ( ) | peça | 2,0 | 0,95  | 1,90   |
| Seringa Desc S/ Agulha 10cc - Bico Luer Lock (SALDANHA RODRIGUES) ( ) | peça | 2,0 | 1,22  | 2,44   |
| Seringa Desc S/ Agulha 20cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES)...       | peça | 2,0 | 2,91  | 5,82   |
| Sonda Desc Sil Uretral Nº 12 (GC MEDICA) ( )                          | peça | 1,0 | 0,72  | 0,72   |
| Transofix - 4090500 (B.BRAUN) (0000004273)                            | peça | 1,0 | 21,24 | 21,24  |
| Viocryl Violeta Vcp371h 1 (JOHNSON & JOHNSON) (0000013228)            | env  | 2,0 | 53,82 | 107,64 |

Subtotal .....: 4.222,94

### Medicamentos Apartamento

| Descrição                                                   | Unid.  | Qtd. | Valor | Total  |
|-------------------------------------------------------------|--------|------|-------|--------|
| Agua Para Injecao 10ml (FARMACE) (0000004914)               | amp    | 36,0 | 0,78  | 28,08  |
| Agua Para Injecao 10ml (ISOFARMA) (0000052683)              | amp    | 13,0 | 0,96  | 12,48  |
| Cefalotina 1g Inj. (ABL) (0000043035)                       | fr amp | 11,0 | 4,49  | 49,39  |
| Clonazepam 2,5mg/ml 20ml Gts. (EMS) (0000011459)            | mL     | 2,0  | 0,62  | 1,24   |
| Cloreto De Potassio 10% 10ml (FARMACE) (0000000590)         | amp    | 20,0 | 0,84  | 16,80  |
| Dipifarma 1g/2ml Inj. (FARMACE) (0000006163)                | amp    | 15,0 | 0,98  | 14,70  |
| Fazolom 1g Inj. (BLAU FARMACEUTICA) (0000043228)            | fr amp | 2,0  | 15,54 | 31,08  |
| Glicose 50% 10ml (FARMACE) (0000037115)                     | amp    | 15,0 | 0,56  | 8,40   |
| Glicose 50% 10ml (ISOFARMA) (0000038357)                    | amp    | 13,0 | 0,60  | 7,80   |
| Hemofol 5000ui/0,25ml Sc. (CRISTALIA) (0000055537)          | amp    | 8,0  | 4,56  | 36,48  |
| Kefalomax 1g Inj. (BIOCHIMICO) (0000035066)                 | fr amp | 1,0  | 4,79  | 4,79   |
| Ranitidina 50mg/2ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026046)         | amp    | 11,0 | 0,99  | 10,89  |
| Soro Fisiologico 0,9% 100ml Miniflac (B.BRAUN) (0000032242) | fr     | 15,0 | 7,21  | 108,15 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000008735)  | fr     | 10,0 | 3,33  | 33,30  |
| Tramadol 100mg/2ml Inj. (HIPOLABOR) (0000009995)            | amp    | 1,0  | 6,58  | 6,58   |
| Tramadol 50mg/ml Inj. (HIPOLABOR) (0000009995)              | amp    | 8,0  | 6,58  | 52,64  |
| Tramadol 50mg/ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026882)            | amp    | 6,0  | 5,92  | 35,52  |

Subtotal .....: 458,32

### Centro-cirurgico

| Descrição                                                   | Unid.  | Qtd. | Valor | Total |
|-------------------------------------------------------------|--------|------|-------|-------|
| Agua Para Injecao 10ml (FARMACE) (0000004914)               | amp    | 3,0  | 0,78  | 2,34  |
| Artiridiv 100mg Inj (UNIAO QUIMICA) (0000051758)            | fr amp | 1,0  | 8,33  | 8,33  |
| Dexametasona 10mg/2,5ml Inj. (HIPOLABOR) (0000005738)       | amp    | 1,0  | 1,95  | 1,95  |
| Dimorf 0,2mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000002972)               | amp    | 1,0  | 4,30  | 4,30  |
| Dipifarma 1g/2ml Inj. (FARMACE) (0000006163)                | amp    | 2,0  | 0,98  | 1,96  |
| Dormire 15mg/3ml Inj. (CRISTALIA) (0000008450)              | amp    | 1,0  | 13,11 | 13,11 |
| Droperdal 2,5mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000028609)            | amp    | 1,0  | 7,50  | 7,50  |
| Efedrin 50mg/ml Inj. (CRISTALIA) (0000003805)               | amp    | 1,0  | 8,60  | 8,60  |
| Fazolom 1g Inj. (BLAU FARMACEUTICA) (0000043228)            | fr amp | 1,0  | 15,54 | 15,54 |
| Fentanest 0,05mg/ml 2ml Inj. (CRISTALIA) (0000028863)       | mL     | 2,0  | 2,24  | 4,48  |
| Gliocort 500mg Inj. (NOVAFARMA) (0000052682)                | fr amp | 1,0  | 8,79  | 8,79  |
| Neocaina Pesada 0,5% 4ml (CRISTALIA) (0000028710)           | amp    | 1,0  | 9,53  | 9,53  |
| Ondansetrona 4mg/2ml Inj. (HIPOLABOR) (0000003286)          | amp    | 1,0  | 37,00 | 37,00 |
| Ranitidina 50mg/2ml Inj. (TEUTO BRAS.) (0000026046)         | amp    | 1,0  | 0,99  | 0,99  |
| Ringer Lactato 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000007886)         | fr     | 2,0  | 4,81  | 9,62  |
| Soro Fisiologico 0,9% 1000ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000011565) | fr     | 7,0  | 9,55  | 66,85 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Ecoflac (B.BRAUN) (0000008735)  | fr     | 2,0  | 3,33  | 6,66  |

Subtotal .....: 207,55

### Diárias e Taxas

| Grupo                        | Descrição                  | Qtd. | Valor  | Total  |
|------------------------------|----------------------------|------|--------|--------|
| Diárias                      | Apartamento Standard ( A ) | 4,0  | 110,00 | 440,00 |
| Taxas De Servicos            | Internação                 | 1,0  | 19,08  | 19,08  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Monitor Cardiaco           | 1,0  | 40,00  | 40,00  |
| Taxas De Uso De Equipamentos | Oxímetro De Pulso          | 1,0  | 20,00  | 20,00  |
| Taxas Em Centro Cirurgico    | Porte 3 (principal Média)  | 1,0  | 168,30 | 168,30 |





Associação Piauiense De Combate Ao Câncer  
Hospital São Marcos

25/10/2016



Conta: 386394

Adm/Exame: 1031212

Fatura

999143 Maria Da Paz Pinheiro De Araujo

Plano Economico

Cartão: 00

Internação de 22/09/2016 17:11:00 a 26/09/2016 11:45:00

Guias : 239521

Diagnóstico : Sem Diagnóstico

Procedimento : 30726123 - Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico

Serviços Hospitalares

Materiais

Apartamento

| Descrição                                                                    | Unid. | Qtd.  | Valor | Total |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Agulha Desc 40x12 (BD) (0000015737)                                          | peça  | 18,0  | 1,07  | 19,26 |
| Agulha Desc 40x12 (SOLIDOR) ()                                               | peça  | 41,0  | 0,93  | 38,13 |
| Atadura De Crepom 10cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) ()                              | Rolo  | 4,0   | 1,03  | 4,12  |
| Atadura De Crepom 15cmx1,25m (CREMER) (0000017055)                           | Rolo  | 3,0   | 1,53  | 4,59  |
| Atadura De Crepom 25cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) (0000017057)                    | Rolo  | 5,0   | 4,62  | 23,10 |
| Cateter Intravenoso 22gx1 0,90x25mm 40ml/min (POLYMED) ()                    | peça  | 3,0   | 10,17 | 30,51 |
| Cateter Intravenoso 24gx3/4" 0,70x19mm 23ml/min (POLYMED) ()                 | peça  | 2,0   | 10,68 | 21,36 |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm 11 Fios Esteril (MB TEXTIL) ()       | peça  | 160,0 | 0,07  | 11,20 |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm 13 Fios Esteril (AMERICA MÉDICO) ()  | peça  | 150,0 | 0,07  | 10,50 |
| Discofix 3 Vias (POLYMED) ()                                                 | peça  | 2,0   | 20,00 | 40,00 |
| Equipo Macro Pinca Roleta C/ Plug (EMBRAMED) (0061378)                       | peça  | 6,0   | 2,00  | 12,00 |
| Lamina De Bisturi Em Aco Carbono Nº 11 (FEATHER) (0049050)                   | peça  | 1,0   | 1,99  | 1,99  |
| Lamina De Bisturi Nº 11 (WILTEX) (0081632)                                   | peça  | 1,0   | 0,74  | 0,74  |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (DESCARPACK) (0031365)              | Par   | 20,0  | 0,39  | 7,80  |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (EMBRAMAC) (0096104)                | Par   | 20,0  | 0,38  | 7,60  |
| Seringa Desc C/ Agulha 1cc P/ Insulina - Ult Fine Safety - Lok 29g1/ (SR) () | peça  | 6,0   | 1,84  | 11,04 |
| Seringa Desc S/ Agulha 03cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES) ()              | peça  | 12,0  | 0,54  | 6,48  |
| Seringa Desc S/ Agulha 10cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES) (0101267)       | peça  | 32,0  | 1,22  | 39,04 |
| Seringa Desc S/ Agulha 20cc - Bico Liso (SALDANHA RODRIGUES)...              | peça  | 16,0  | 2,91  | 46,56 |

Subtotal .....: 336,02

Centro-cirurgico

| Descrição                                                                | Unid. | Qtd. | Valor    | Total    |
|--------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|----------|
| Agulha Desc 30x7 (SOLIDOR) ()                                            | peça  | 2,0  | 0,34     | 0,68     |
| Agulha Desc 30x8 (SOLIDOR) ()                                            | peça  | 1,0  | 0,34     | 0,34     |
| Agulha Desc 40x12 (SOLIDOR) ()                                           | peça  | 1,0  | 0,93     | 0,93     |
| Agulha Spinocan G26x3,5 - 4502906 (B.BRAUN) (0767369)                    | peça  | 1,0  | 35,20    | 35,20    |
| Atadura De Crepom 15cmx1,25m (CREMER) (0000017055)                       | Rolo  | 12,0 | 1,53     | 18,36    |
| Atadura De Crepom 20cmx1,2m - 13 Fios (NEVE) (0000017056)                | Rolo  | 1,0  | 4,61     | 4,61     |
| Atadura Ortopedica 15cmx1,0m (CREMER) (0000017033)                       | Rolo  | 3,0  | 2,38     | 7,14     |
| Caneta Monopolar Descartavel - E2515 (VALLEYLAB) ()                      | peça  | 1,0  | 40,80    | 40,80    |
| Cateter P/ Oxigenio Tipo Oculos (EMBRAMED) (0013180)                     | peça  | 1,0  | 1,02     | 1,02     |
| Coletor Univ P/ Exame Lab Est - Transp (J. PROLAB) ()                    | peça  | 1,0  | 0,42     | 0,42     |
| Compressa Campo Operatorio 23cmx25cm (CREMER) (0000026263)               | peça  | 12,0 | 3,11     | 37,32    |
| Compressa Campo Operatorio 50cmx45cm (CREMER) (0000051154)               | peça  | 25,0 | 3,11     | 77,75    |
| Compressa De Gaze Hidrofila 7,5cmx7,5cm Radiop 13 Fios Esteril (NEVE)... | peça  | 60,0 | 0,07     | 4,20     |
| Eletrodo P/ Monitorizacao Cardiaca (SKINTACT) (0127966)                  | peça  | 5,0  | 1,28     | 6,40     |
| Escova C/ Clorexidina P/ Degermacao E Antiseptia Pre - Operatoria Das... | peça  | 3,0  | 1,38     | 4,14     |
| Lamina De Bisturi Nº 24 (WILTEX) (0049057)                               | peça  | 1,0  | 0,74     | 0,74     |
| Luva Esteril Nº 7,5 (MUCAMBO) (0029513)                                  | Par   | 1,0  | 1,25     | 1,25     |
| Luva Esteril Nº 8,0 (MUCAMBO) (0029514)                                  | Par   | 8,0  | 1,25     | 10,00    |
| Luva P/ Procedimento Media - Nao Esteril (EMBRAMAC) (0096104)            | Par   | 10,0 | 0,38     | 3,80     |
| Mononylon 1215t 2,0 (JOHNSON & JOHNSON) (0000013310)                     | env   | 8,0  | 28,51    | 228,08   |
| Placa De Femur Distal 08f - 6681 (ORTOSINTESE) ()                        | peça  | 1,0  | 3.600,00 | 3.600,00 |

**A.P.C.C. - Hospital São Marcos**

Rua Olavo Bilac, 2300 - Centro (86) 2106-8000

CNPJ: 06.870.026/0001-77 IE: Isento

CEP: 64.001-280 Teresina-PI



\* 2 4 2 0 5 4 \*

2ª Via

**Recibo**  
**\*\* Plano Econômico \*\***

36005

Procedimento solicitado: **30724104**

**Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico**

Tipo de acomodação: **Tipo B**

Médico solicitante: **Leonardo Eulalio De Araujo Lima**

**Recebi de Maria Da Paz Pinheiro De Araujo, CPF nº 001.226.603-58, valor de R\$ 1.255,00 (Hum Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais) referente a Plano Econômico.**

Serviço Hospitalar..... 1.255,00

**Valor: R\$ 1.255,00**

Obs.: - Proibido o paciente ou responsável pagar, a quem quer que seja, qualquer valor acima do estipulado fora da Tesouraria do Hospital São Marcos.

- Este valor não inclui honorários de Cirurgião e Auxiliares. Este acerto deve ser feito diretamente o Cirurgião.

- **Válido como recibo somente com a autenticação mecânica.**

- pago em cartão de débito

Teresina, 16 de Novembro de 2016

Jeanesilva

APCC 16/11/2016 10:25 R\$ 1.255,00





**Recibo**

**\*\* Plano Econômico \*\***

**35268**

Procedimento solicitado: **30726123**

**Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico**

Tipo de acomodação: **Tipo A**

Médico solicitante: **Leonardo Eulalio De Araujo Lima**

Recebi de Maria Da Paz Pinheiro De Araujo, CPF nº 001.226.603-58, valor de R\$ 4.719,96 (Quatro Mil e Setecentos e Dezenove Reais e Noventa e Seis Centavos) referente a Plano Econômico.

Serviço Hospitalar..... 1.119,96

Placa Bloqueada Minimamente Invasiva Para Femur Dist 3.600,00

**Valor: R\$ 4.719,96**

Obs.: - Proibido o paciente ou responsável pagar, a quem quer que seja, qualquer valor acima do estipulado fora da Tesouraria do Hospital São Marcos.

- Este valor não inclui honorários de Cirurgião e Auxiliares. Este acerto deve ser feito diretamente o Cirurgião.

- Válido como recibo somente com a autenticação mecânica.

- VALOR PAGO EM ESPÉCIE

Teresina, 22 de Setembro de 2016

  
Valdir

APCC 22/09/2016 16:42 R\$ 4.719,96

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Maria da Paz Pinheiro de Araújo*

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.022.021 DATA DE EXPEDIÇÃO 15.06.1988

NOME MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO

FILIAÇÃO Josino Pinheiro de Araújo  
Maria Pinheiro de Carvalho

Santa Cruz-PI. 03 Nov 1.969

NATURALIDADE

DOC ORIGEM Nasc. 5.821. Fls. 257. Liv. 05. Exp. Em. Santa Cruz-PI, a 28 Maio 1.976

*Antônio José Chaves Rosa*

LEI Nº 7.118 DE 25/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

001.226.603-58

MARIA DA PAZ PINHEIRO DE ARAÚJO

03/11/1969

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Setembro de 2001

 **CORREIOS**  
www.correios.com.br