

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/01/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01987

CONTA: 000000023988-9

Nr. da Autenticação D5FCE09BB388C6A8

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190001588 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA **Data do acidente:** 20/09/2018 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/01/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE CALCÂNEO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE).
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO PÉ ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL LEVE DO PÉ ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau leve - 25 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: KARLA SUELY MALHAES DE SOUZA

CRM: 5252099-1

UF do CRM: RJ

Assinatura:

Karla Souza

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

751.244.753-15

Person de Paulo Brito Barbosa

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Person de Paulo Brito Barbosa		CPF titular da conta 751.244.753-15	Profissão Contador
Endereço Avenida Senador Avelar		Número 1881	Complemento Casa
Bairro Saquei	Cidade Teresina	Estado PI	CEP 64049-110
Email		Telefone (DDD) (86) 99534-6565	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR
RS 3.001,00 ATÉ RS 5.000,00

☐ SEM RENDA
RS 5.001,00 ATÉ RS 7.000,00

☐ ATÉ RS 1.000,00

☐ RS 1.001,00 ATÉ RS 3.000,00

☐ RS 7.001,00 ATÉ RS 10.000,00

☐ ACIMA DE RS 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO
Nome _____ NRO _____

AGÊNCIA
NRO _____ D/V _____

CONTA
NRO _____ D/V _____

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária, a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Teresina, 18 de Dezembro de 2018

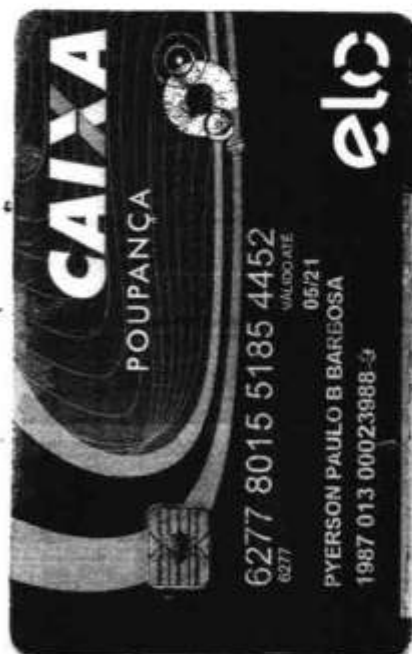
Local e Data

Person de Paulo Brito Barbosa

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal







MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública

Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18054391B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 343

KM: 329,9 - Decrescente

Município: TERESINA/PI

Data: 20/09/2018

Hora: 15:05

Policial responsável pelo atendimento: JAMES SOARES, matrícula 1301563

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 20/09/2018, por volta das 15:05h, no Km 329,9 da BR -343, em Teresina-PI, ocorreu um acidente do tipo saída de pista com capotamento, com uma vítima, com lesões leves. Os veículos envolvidos foram: um VW/ NOVA SAVEIRO RB MBVS, de placas PIT-3116-PI (V1) e um outro veículo não identificado/evadido(V2). Com base na análise dos vestígios de materiais identificados e ouvido condutor de V1, constatou-se que V1 e V2 trafegavam em sentidos opostos, quando V1, com a intenção de cruzar a pista, sem a devida atenção, para adentrar no condomínio Fazenda Real, foi surpreendido por V2(não identificado/evadido) que transitava em sentido contrário(crescente: sentido Altos-PI - Teresina-PI). Nesse momento, o condutor de V1, para não colidir frontalmente com V2, realizou manobra brusca e perdeu controle do veículo, saindo da pista e capotando em seguida. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de atenção do condutor de V1 quando cruzava a pista de rolamento. Observações: O condutor de V1 recusou-se a realizar o teste de etilômetro, sendo notificado, conforme AI nº T159612012; V1 ficou capotado fora da pista, na faixa de domínio; foi solicitado a presença do SAMU para prestar atendimento médico ao condutor de V1, o que foi realizado, sendo o mesmo encaminhado para o HUT.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos	27 DEZ. 2018
1	Capotamento		GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE7989CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	20/09/2018 15:05	20/09/2018 15:30

IMAGENS PANORÂMICAS



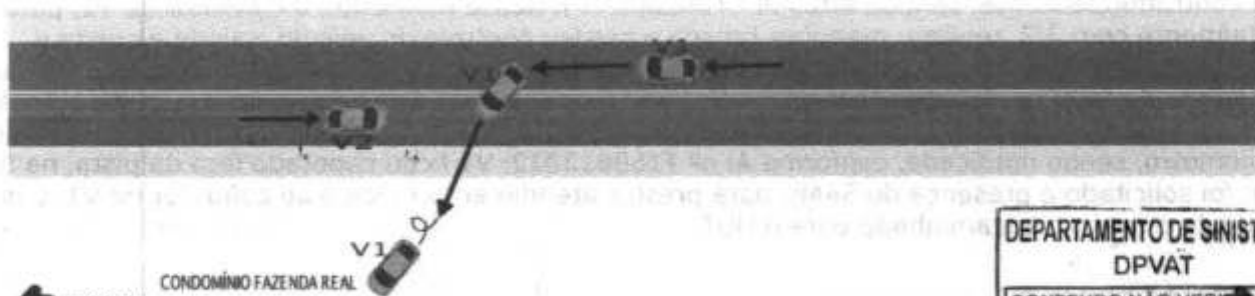
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

Local preservado



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



Assinatura
eletrônica





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18054391B01



PRF

POIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	20/09/2018 15:05	20/09/2018 15:30

IMAGENS PANORÂMICAS



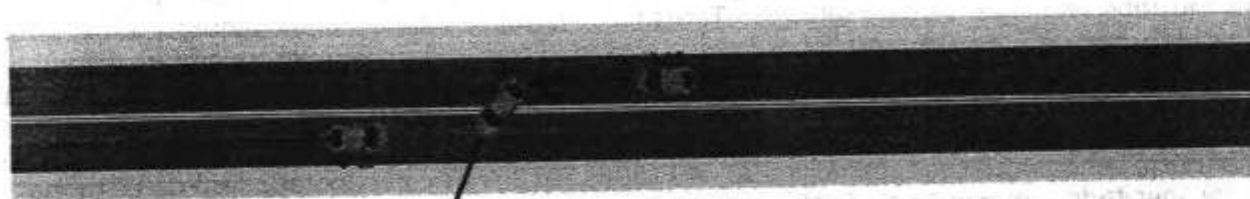
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

Local preservado



ALTOS-PI

CONDOMÍNIO FAZENDA REAL

V1

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT TERESINA-PI
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF

V1



PIT3116

Placa: PIT3116 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: VW/NOVA SAVEIRO RB MBVS/2017

Renavam: 01128316614

Chassi: 9BWKB45U0JP062020

Tipo de Veículo: Caminhonete

Espécie/categoria: Carga/Particular

Manobra no momento do acidente: Cruzando a pista

PROPRIETÁRIO

Nome: ANTENA PUBLICIDADE EIRELI ME

Endereço: QD 129 CS 16, 00000, TERESINA/PI

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

CPF/CNPJ: 04.301.921/0001-45

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18054391B01



PRF

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

V2



Não Identificado*

Marca/modelo:

Tipo de Veículo: Automóvel **Cor:**

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem

* "Não identificado": veículo presente cuja determinação através dos sinais identificadores não foi possível de ser



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF

V2



Não Identificado*

Marca/modelo:

Tipo de Veículo: Automóvel Cor:

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem

* "Não identificado": veículo presente cuja determinação através dos sinais identificadores não foi possível de ser

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF
POLÍCIA RODOMOTRIZ FEDERAL

V1 
CONDUTOR

PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

Placa do veículo: PIT3116

Marca/modelo: VW/NOVA SAVEIRO RB MBVS

Envolvimento: Condutor

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

CPF: 751.244.753-15

Data de nascimento: 18/12/1976

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Ignorado

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

Informações complementares: O condutor de V1 recusou-se a realizar o teste de etilômetro, sendo notificado, conforme AI nº T159612012

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AC

Data primeira habilitação: 27/04/1996

Nº Registro: 00997755184

UF: PI

Data de vencimento da habilitação: 30/01/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Sim **Resultado:**

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: FAZENDA REAL ; RUA DOS CANELEIROS; LOTE 10 E 12, LOTE 10 , TERESINA/PI

Telefone/email: 86-98848-0031/NÃO INFORMADO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF

V2  **Não Identificado**
CONDUTOR

Placa do veículo: Não Identificado

Marca/modelo:

Envolvimento: Condutor

Nome: Não Identificado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Ignorado

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF

V2



CONDUTOR

Não Identificado

Placa do veículo: Não Identificado

Marca/modelo:

Envolvimento: Condutor

Nome: Não Identificado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Ignorado

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.



Assinatura
eletrônica

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE7989CF2DC1EE7759C5B0F74387A



191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18054391B01



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01

V1 - Tracionador - VW/NOVA SAVEIRO RB MBVS - PIT3116



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18054391B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/NOVA SAVEIRO RB MBVS

Placa: PIT3116

Nome do agente: JAMES SOARES

Nº BOAT: 18054391B01

Matrícula do agente: 1301563

Data: 20/09/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais	X		
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda	X		
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita	X		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA
Rua Coelho de Resende, 465
Centro - Norte CEP: 64.000-000

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente

Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18054391B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/NOVA SAVEIRO RB MBVS

Placa: PIT3116

Nome do agente: JAMES SOARES

Nº BOAT: 18054391B01

Matrícula do agente: 1301563

Data: 20/09/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais	X		
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda	X		
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 27 DEZ 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470 </div>		X
14	Longarina traseira direita			X
15	Caixa de roda traseira direita			X
16	Estrutura da coluna traseira direita			X
17	Estrutura da soleira direita			X
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita	X		

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18054391B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 7

Dimensão da monta: Grande

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2

Placa: Não Identificado

Nome do agente: JAMES SOARES

Nº BOAT: 18054391B01

Matrícula do agente: 1301563

Data: 20/09/2018

		Item danificado no acidente		
Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18054391B01



PRF

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



Assinatura
eletrônica



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18054391B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



Documento assinado eletronicamente por JAMES SOARES, matrícula 1301563, Policial Rodoviário Federal, em 21/09/2018, às 04:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18054391B01 e o número de controle EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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

SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado 2987	02 Data do chamado 20/04/18	03 PRO (código) 2897	04 Saída do PA 15/2	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Bv 314	11 Bairro	12 Município-UF T HC	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome Pereira de Paulo Bento	15 Sexo Masculino	16 Idade 37		
	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica 1-Sim 2-Não	18 Tipo de ocorrência 01-Acidente de transporte 02-Agressão física-espantamento 03-Agressão física-FAF 04-Agressão física-FAB 05-Urgência psiquiátrica 06-Tentativa de suicídio 07-Envenenamento 08-Afogamento 09-Queimadura 10-Choque elétrico 11-Queda 12-Urgência clínica 13-Urgência obstétrica 14-Transferência 15-Exames complementares 16-Outros 17-Já removido 18-Falso chamado			
Tipo de Ocorrência	19 Tipo de ocorrência		20 Meio de locomoção		
	21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de segurança		
Acidente de Transporte	23 Glasgow = 15		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
	26 Pupilas		27 Pulso		28 Sangramento
Exame Físico	29 Escala de Dor de 0 a 10		30 Fratura		31 Procedimentos realizados
	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		34 Óbito
Assistência	35 Observações Interdisciplinar		36 Responsável pela recepção		
	37 Observações Interdisciplinar		38 Responsável pela recepção		

DADOS DA OCORRÊNCIA	Nº DO CHAMADO	DATA	PRO	SAÍDA PA	CHEGADA LOCAL	SAÍDA LOCAL	CHEGADA PA
	2967	2019/12	2897	15:33	15:52	16:00	16:26
NOME DO PACIENTE					SEXO	() F	IDADE
Person de Paulo Brito Barbosa					X M	() F	18/12/76

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	ESTADO GERAL	ALGIAS	NEUROLÓGICO	RESPIRATÓRIO	INT. CUTÂNEA	NUTRIÇÃO	URINÁRIO
	<input checked="" type="checkbox"/> Hidratado () Desidratado () Normocorado () Hipocorado () Ictérico () Cianose () Edema	() Cefálica () Torácica () Abdominal () Pélvica () Lombar (X) Membro: I E	PUPILAS () Não Reativa () Isocoria () Anisocoria () Midriase DEFICIT MOTOR () Paresia () Parestesia () Plegia Glasgow: 15	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéico () Dispneico () Ortopnéico () Taquipnéico () Bradipnéico USO DE O2 (X) Ar Ambiente () Máscara () Catéter () VM	() Pele íntegra (X) Feridas (local) () Fraturas ABDOME (X) Flácido () Tenso () Escavado () Globoso () Distendido	() Zero () VO () Gastrostomia () SNE () SNG () Parenteral ACEITAÇÃO () Boa () Parcial () Não Aceite	Diurese: () Espontânea () Cistostomia () SVD Aspecto: () Normal () Concentrado () Colúrica () Hematúrica
	ALÉRGICO						
	<input checked="" type="checkbox"/> Não () Sim						
DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES: <i>neq</i>							DEPARTAMENTO DE SINISTROS
MEDICAÇÕES EM USO: <i>neq</i>							DPVAT
							CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

SSV	HORÁRIOS		ENTRADAS	SAÍDAS
	Pulso	88	Ringer	Sangue
	Respiração		SF	Diurese
	PA	140x100	SG	Vômito
	TAX		Sedação	Evacuação
	Sat O2	100%	DVA	
	Glicemia		Outros	


DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM	() Débito cardíaco diminuído	(X) Dor aguda	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
	() Desobstrução de vias aéreas ineficaz	() Confusão aguda	
	() Integridade da pele prejudicada	() Risco de aspiração	16h - cliente vituana de capotamento, encontrado sentado, fora do veículo, consciente, orientado, ferido, referindo dor em perna G. A mãe usa já operada há 5 anos. Plantei ferida vituana no mudo, sem mobilização, pois quando o médico da equipe não seria necessário. Na vituana foi colocado collar cervical. Encaminhado ao hosp. St. Maria
	() Mobilidade física prejudicada	() Risco de choque	
	() Padrão respiratório ineficaz	() Envenenamento	
	() Risco de Glicemia instável	() Risco de infecção	
	() Perfusão tissular cardíaca diminuída	(X) Risco de trauma	
	() Perfusão tissular cerebral ineficaz	() Risco de hipotermia	

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	(X) Avaliar/Monitorar nível de consciência/ nível de sedação	HORÁRIO	MARILIA VELLOSO CAMANHEDÉ Gerente Administrativo SAMU
	() Manter a cabeceira do leito elevado em _____ graus	OK	
	(X) Verificar/monitorar e anotar SSVV	OK	
	() Verificar glicemia capilar		
	() Aspirar vias aéreas S/N		
	() Administrar/controlar oxigênio		
	() Assegurar e testar a permeabilidade dos acessos venosos		
	() Realizar curativo compressivo		
	() Realizar sondagem nasogástrica		
	() Realizar Lavagem gástrica conforme orientação médica		
	() Realizar imobilização padrão		
	() Administrar medicamento conforme prescrição médica		
	() Realizar/auxiliar RCP		
	() Realizar contensão conforme prescrição médica		
	() Realizar medidas preventivas contra hipotermia		
() Outros:			
ENFERMEIRO: <i>Luana</i>			
COREN-P: 76870			

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **20/09/2018** foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Pyerson de Paulo Brito Barbosa** vitima de acidente de trânsito tendo sido removido para Hospital Santa Maria - Teresina. Ressaltamos ainda que a equipe se equivocou colocando o local do acidente na **BR 314** ao invés **BR 343** e a data **20/04/2018** ao invés **20/09/2018** na guia de atendimento do mesmo.

Teresina, 30 de Outubro 2018.


Marília Veloso Cantanhede
Gerente Adm. e Financeira SAMU – THE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470





2227500

Paciente: **PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA**
Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d
Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18
Médico Resp: **Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)**
Prescritor: **Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)**
Guia: 1588736 Matr. Conv: 15345200

Atendimento: 2.227.500
Convênio: IPMT / UNICO
Liberação: 20/09/2018 20:11:58
Data Presc: 20/09/2018 20:10:00
Validade: 20/09/2018 20:10:00 / 21/09/2018 19:59:59
Senha: 1588736

Diretor Técnico Médico:

Data Evolução: 20/09/2018 16:43

20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO. COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES

VÍAS AERIAS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICITES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Tala Gessada Suropodálica

Agora.

TALA GESSADA SUROPODÁLICA

Renan Delano G Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100



Impresso em 20/09/2018 20:12:02

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

RENAND / RENAND
EMERGÊNCIA

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

leito/quarto:



2227500

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d
Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18
Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Prescritor: Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)
Guia: 1588736 Matric. Conv: 15345200

Atendimento	2.227.500	Promitório	175.022
Convênio	IPMT / UNICO		
Liberação	20/09/2018 19:54:40	Prescrição	1781039
Data Presc	20/09/2018 19:51:00		
Validade	20/09/2018 19:51:00 / 21/09/2018 18:59:59		
Senha	1588736		

Director Técnico Médico:

Data Evolução: 20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:
PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO, COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES
VIAS AEREAS PERVEAS
B: MV +, S RA, SATO2: 96
C: PA: 179/85
D: ECG: 15 SEM DEFICTES MOTORES
E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos/Serviços/Exames

Agora.

1 TC Articulação
Lado: Esquerdo

Renan Delano G. Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100



Impresso em 20/09/2018 19:54:50
Página 1

Pronto Atendimento - HSM

RENAND / RENAND de Resende, 465 Loja C
EMERGENCIA Centro - Norte CEP: 64.002470

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

leito/quarto:



2227500

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d
Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18
Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Prescritor: ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Guia: 1588736 Matrícula Conv: 15345200

Atendimento: 2.227.500
Convênio: IPMT / UNICO
Liberação: 20/09/2018 17:39:32
Data Presc: 20/09/2018 17:38:00
Validade: 20/09/2018 17:38:00 / 21/09/2018 16:59:59
Senha: 1588736

Prontuário: 175.022

Prescrição: 1780779

Diretor Técnico Médico:

Data Evolução: Liberação:

20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MÉDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO. COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AÉREAS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICITES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMÁTICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos/Serviços/Exames

1 TC Crânio Ou Sela Túrca Ou Órbitas

Agora.

A
Ana Keline de Moura
CRM 7081

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/10/2018
Marcelo

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018

Impresso em: 20/09/2018 17:39:42

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

leito/quarto:

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

ANA / ANA
EMERGÊNCIA
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



2227500

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d
Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18
Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Prescritor: ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Guia: 1588736 Matrícula Conv: 15345200

Atendimento: 2.227.500
Convênio: IPMT / UNICO
Liberação: 20/09/2018 17:03:15
Data Presc: 20/09/2018 17:02:00
Validade: 20/09/2018 17:02:00 / 21/09/2018 16:59:59
Senha: 1588736

Prontuario: 175.022

Prescrição: 1780676

Diretor Técnico Médico:

Data evolução: 20/09/2018 16:43
20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO. COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AEREAS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICTES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos/Serviços/Exames

1 RX Coluna Cervical - 3 Incidências

Agora.


Ana Keline de Moura
CRM 7081

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/10/2018


DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

Impresso em 20/09/2018 17:03:19

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

leito/quarto:

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

ANA / ANA
EMERGÊNCIA
CENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nascto.	18/12/1976 41 Anos Sexo Masculino	Prontuário	175022
Endereço	AV RIO POTY, 2061 APT 402 FATIMA TERESINA PI	Data Entrada	20/09/2018 16:30
Convênio	IPMT	Data Alta	20/09/2018 22:30
Sector Atend.	Pronto Atendimento - HSM	Procedência	Residência
		Unidade	EMERGÊNCI

Di Evolucao	Profissional	Tipo evolucao
20/09/2018 16:50	SILVANA SOUSA ARAUJO	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1780624 | SILVANA SOUSA ARAUJO | 20/09/2018 16:50:00 |

20/09/2018 16:51	SILVANA SOUSA ARAUJO	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

Administrado medicamento: Profenid Iv Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1780624 | SILVANA SOUSA ARAUJO | 20/09/2018 16:50:00 |

20/09/2018 18:51	SILVANA SOUSA ARAUJO	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

admitido na semi-intensiva trazido pelo samu com hd de CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. consciente, orientado, fasico, respirando sem aporte de o². pucionando avp com jelco n°22+polifix. realizado rx de bacia+ coluna cervical+ abdome + rx de tórax. segue sob cuidados de enfermagem.

20/09/2018 19:30	MARIA LUCILENE ALVES	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

Paciente segue na semi-intensiva em observação com quadro de : CAPOTAMENTO, consciente, orientado, avp, dieta vo, diurese espontania, respirando em AA, segue aos cuidados de enfermagem.

aguarda resultado de RX DE :BACIA, RX DE COLUNA CERVICAL, RX DE ABDOME AGUDO, RX DE PERNA, RX DE PÉ,

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

20/09/2018 21:46	RAYANE CARDOSO GOMES	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

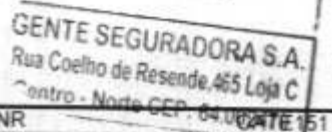
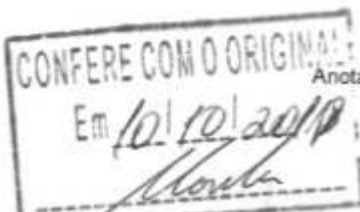
Administrado medicamento: Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1781101 | RAYANE CARDOSO GOMES | 20/09/2018 20:28:00 |

20/09/2018 21:47	RAYANE CARDOSO GOMES	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1781101 | RAYANE CARDOSO GOMES | 20/09/2018 20:28:00 |

20/09/2018 21:49	RAYANE CARDOSO GOMES	Anotações de Enfermagem
------------------	----------------------	-------------------------

ALTA SOBRE ORIENTACOES MEDICA.



Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nascio.	18/12/1976 41 Anos Sexo Masculino	Prontuário	175022
Endereço	AV RIO POTY, 2061 APT 402 FATIMA TERESINA PI	Data Entrada	20/09/2018 16:30
Convênio	IPMT	Data Alta	20/09/2018 22:30
Setor Atend.	Pronto Atendimento - HSM	Unidade	EMERGÊNCIA
	Procedência: Residência		

20/09/2018 21:49 RAYANE CARDOSO GOMES Anotações de Enfermagem
 EM TEMPO DE DIGO: PACIENTE EVADIU-SE DE SETOR HOSPITALAR.

Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional
20/09/2018	Z915	Z91.6 Historia pessoal de outr traumas fisicos	Definitivo	ANA KELINE DE MOURA - 7081

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2	20/09/18 21:47:08	1 IV			RAYANE CARDOSO GOMES	
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-	20/09/18 21:46:56	1 IV			RAYANE CARDOSO GOMES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18 18:50:56	1 IV			SILVANA SOUSA ARAUJO	
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	20/09/18 18:51:17	1 IV			SILVANA SOUSA ARAUJO	

Itens suspensos

Procedimento

RX Bacia	ANA KELINE DE MOURA	20/09/2018 16:50:31	SILVANA SOUSA ARAÚJO
RX Coluna Cervical - 5 Incidências	ANA KELINE DE MOURA	20/09/2018 17:03:33	SILVANA SOUSA ARAÚJO

CONFERE COM O ORIGINAL
 Em 10/10/2018


DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEUDO NÃO VERIFICADO
 27 DEZ. 2018
 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norte CEP: 64.002470



2227500

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d

Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18

Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)

Prescritor: Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)

Guia: 1588736

MUNICÍPIO 15345200

Diretor Técnico Médico:

Data Evolução: 20/09/2018 16:43

20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MÉDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO, COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AERÉAS PERFEITAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFECES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMÁTICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos Seguros e Eficazes

1 Tala Gessada Suropodálica

Agora.

TALA GESSADA SUROPODÁLICA

Renan Delano G Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100



Impresso em: 20/09/2018 20:12:02

Página: 1

Pronto Atendimento - HSM

RENAND / RENAND
EMERGÊNCIA

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

leito/quarto:

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Data de Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d
Data de Entrada: 20/09/2018 16:30:18
Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)
Prescritor: Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)
Matrícula: 1588736
Médico: 1588736

2.227.500
IPMT / UNICO
20/09/2018 19:54:40
20/09/2018 19:51:00
20/09/2018 19:51:00 / 21/09/2018 18:59:59
1588736

20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MÉDICO PA
Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:
PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO, COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HIP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES
VIAS AERÉAS PERFEITAS
B: MV +, S RA, SATO2: 96
C: PA: 179/85
D: ECG: 15 SEM DEFECES MOTORES
E: EXTREMIDADES PROFUNDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMÁTICOS+ RADIOGRAFIAS

Agora.

Procedimentos:
1 TC Articulação
Lado: Esquerdo

Renan Delano G. Brito
Renan Delano Gomes Brito
CRM 4100

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/10/2018

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - RENAN
CEP: 64.002470
EMERGÊNCIA

Impresso em: 20/09/2018 19:54:50
Página 1

Pronto Atendimento - HSM

leito/quarto:

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA



2227500

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	2.227.500	175.022
Nascimento	18/12/1978 41a 9m 2d	IPMT / UNICO	
Data Entrada	20/09/2018 16:30:18	20/09/2018 17:39:32	1780779
Médico Resp	Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)	20/09/2018 17:38:00	
Prescritor	ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)	20/09/2018 17:38:00 / 21/09/2018 16:59:59	
Guia	1588736	1588736	
Matrícula Conv.	15345200		
Diretor Técnico Médico:			

Data de impressão: 20/09/2018 16:43

20/09/2018 16:43 20/09/2018 16:47

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO, COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AEREAS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICTES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos Solicitados:

1 TC Crânio Ou Sela Túrca Ou Órbitas

Agora.

A
Ana Keline de Moura
CRM 7081

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/10/2018
[Assinatura]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Impresso em 20/09/2018 17:39:42

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

leito/quarto:

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA



2227500

Paciente PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

Nascimento: 18/12/1976 41a 9m 2d

Data Entrada: 20/09/2018 16:30:18

Médico Resp: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)

Prescritor: ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)

Guia: 1588736 15345200

Diretor Técnico Médico:

Data Evolução: 20/09/2018 16:43 20/09 16:47

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHA E SEM IMOBILIZAÇÃO. COLAR CERVICAL NÃO ADAPTADO AO PESCOÇO. RELATA DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA TRAUMA NA CABEÇA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AERIAS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICITES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMÁTICOS+ RADIOGRAFIAS

Procedimentos Seguros Exames

1 RX Coluna Cervical - 3 incidências

Agora.

Ana Keline de Moura
CRM 7081

Impresso em 20/09/2018 17:03:19

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

leito/quarto:

ANA / ANA
EMERGÊNCIA

Paciente: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA



20/09/18 - 21/09/18

2227500

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nasc.	18/12/1975 41 Anos Sexo Masculino	Prontuário	175022
Endereço	AV RIO POTY, 2061 APT 402 FATIMA TERESINA PI	Data Entrada	20/09/2018 16:30
Convênio	IPMT	Data Alta	20/09/2018 22:30
Setor Atend.	Pronto Atendimento - HSM	Unidade	EMERGÊNCIA
Procedência	Residência		

Dt Evolução: 20/09/2018 16:50
Profissional: SILVANA SOUSA ARAÚJO
Tipo evolução: Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1780624 | SILVANA SOUSA ARAÚJO | 20/09/2018 16:50:00 |

20/09/2018 16:51
SILVANA SOUSA ARAÚJO
Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Profenid Iv Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:
1780624 | SILVANA SOUSA ARAÚJO | 20/09/2018 16:50:00 |

20/09/2018 18:51
SILVANA SOUSA ARAÚJO
Anotações de Enfermagem
admitido na semi-intensiva trazido pelo samu com hd de CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. consciente,
orientado, fasico, respirando sem aporte de O₂. pucionando avp com jelco n°22+polifix. realizado rx de bacia+ coluna
cervical+ abdome + rx de tórax. segue sob cuidados de enfermagem.

20/09/2018 19:30
MARIA LUCILENE ALVES
Anotações de Enfermagem
Paciente segue na semi-intensiva em observação com quadro de : CAPOTAMENTO, consciente,
orientado, avp, dieta vo, diurese espontania, respirando em AA, segue aos cuidados de enfermagem.

aguarda resultado de RX DE :BACIA, RX DE COLUNA CERVICAL, RX DE ABDOME AGUDO, RX DE
PERNA, RX DE PÉ,

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

20/09/2018 21:46
RAYANE CARDOSO GOMES
Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1781101 | RAYANE CARDOSO GOMES | 20/09/2018 20:28:00 |

20/09/2018 21:47
RAYANE CARDOSO GOMES
Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1781101 | RAYANE CARDOSO GOMES | 20/09/2018 20:28:00 |

20/09/2018 21:49
RAYANE CARDOSO GOMES
ALTA SOBRE ORIENTACOES MEDICA.

CONFERE COM O ORIGINAL!!
Em 10/10/2018
[Assinatura]

Anotações de Enfermagem

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO!
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 466 - Jd. C
Bairro - Norte CEP: 64.062-470



Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nascto.	18/12/1976 41 Anos Sexo Masculino	Prontuário	175022
Endereço	AV RIO POTY, 2061 APT 402 FATIMA TERESINA PI	Data Entrada	20/09/2018 16:30
Convênio	IPMT	Data Alta	20/09/2018 22:30
Setor Atend.	Pronto Atendimento - HSM	Unidade	EMERGÊNCIA
	Procedência Residência		

20/09/2018 21:49 RAYANE CARDOSO GOMES Anotações de Enfermagem
EM TEMPO DE DIGO: PACIENTE EVADIU-SE DE SETOR HOSPITALAR.

Diagnósticos							
Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional			
20/09/2018	Z916	Z91.6 Historia pessoal de outr traumas físicos	Definitivo	ANA KELINE DE MOURA - 7081			
Medicamentos Administrados							
Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2	20/09/18 21:47:08	1	IV			RAYANE CARDOSO GOMES	
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-	20/09/18 21:46:56	1	IV			RAYANE CARDOSO GOMES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18 18:50:56	1	IV			SILVANA SOUSA ARAUJO	
Profenid Iv Fr 100mg inj.	20/09/18 18:51:17	1	IV			SILVANA SOUSA ARAUJO	
Itens suspensos							
Procedimento							
RX Bacia		ANA KELINE DE MOURA	20/09/2018 16:50:31			SILVANA SOUSA ARAUJO	
RX Coluna Cervical - 5 Incidências		ANA KELINE DE MOURA	20/09/2018 17:03:33			SILVANA SOUSA ARAUJO	

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 10/10/2018
[Assinatura]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 - Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



PACIENTE: Pyerson De Paulo Brito Barbosa

NASCIMENTO: 18/12/1976

FILIAÇÃO: Maria Da Cruz Brito Barbosa

BOLETIM: 1191128

ADMISSÃO: 22/09/2018 07:59:00

CONVÊNIO: Plano Economico

LEITO: 3J.038.01

ALTA MÉDICA

Data da Alta Médica

23/09/2018 10:17:00

Motivo da Alta Médica

Alta Melhorado

RESUMO DE INTERNAÇÃO MÉDICA

Hipótese Diagnóstica:

frATURA CALCANEIO

Antecedentes Patológicos:

ndn

Queixa Principal:

trauma no pé

Exame Físico:

ndn

ORIENTAÇÕES DE ALTA

Procedimentos Solicitados

Tipo

Cirurgia

Quant Procedimento

1 Fraturas E/ou Luxações Do Antepé - Tratamento Cirúrgico

Movimentações

Especial

Posto 3j

Leilane S. Ferreira
COREN-PI 465.212

Data: 23/09/2018

Confirmado por senha em: 23/09/2018 11:03:00

Alvaro Francisco Correia Lima Câmara
CRM - 2362PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
 Dt. Nasc: 18/12/1976 Idade: 41 anos Sexo: Masculino RG: 1304033
 CPF: 75124475315
 Médico Solicitante: Renan Delano Gomes Brito
 Atendimento: 2227500 Prescrição: 1781039
 Data: 20/09/2018 20:59:47

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DO TORNOZELO ESQUERDO

TÉCNICA:

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais.

ACHADOS:

Fratura cominuta do osso calcâneo com traços articulares que se estendem superiormente à articulação com o tálus e anteriormente à articulação com o cubóide.

Restante da estrutura óssea íntegra.

Demais interlinhas e superfícies articulares preservadas.

Calcificação grosseira na inserção distal do tendão calcâneo (entesopatia calcificante).

Aumento de volume de partes moles do retro-pé com lâminas líquidas de edema.

Demais planos musculares e lipomatosos com distribuição, morfologia e densidade normais.

CONCLUSÃO:

1. Fratura cominuta do osso calcâneo com traços articulares que se estendem superiormente à articulação com o tálus e anteriormente à articulação com o cubóide;
2. Aumento de volume de partes moles do retro-pé com lâminas líquidas de edema;
3. Entesopatia calcificante distal do calcâneo;
4. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

Obs.:

- fratura da diáfise distal da tíbia fixada com placa e parafusos metálicos.
- fratura consolidada da diáfise distal da fíbula.


 Dr. Bruno Eduardo J. Cabral
 CRM 5491

Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616
 Centro/Sul - Teresina - Piauí
 Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1935
 E-mail: admgeral@hsmaria.com.br



Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Dt. Nasc: 18/12/1976 Idade: 41 anos Sexo: Masculino RG: 1304033
CPF: 75124475315
Médico Solicitante: ANA KELINE DE MOURA
Atendimento: 2227500 Prescrição: 1780624
Data: 20/09/2018 18:18:26

RX DIGITAL DO PÉ ESQUERDO (02 INC.)**ACHADOS:**

Fratura cominuta do osso calcâneo.
Demais estrutura óssea: com densidade e textura normais.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Aumento de volume e densidade de partes moles adjacentes.

CONCLUSÃO:

1. FRATURA COMINUTA DO OSSO CALCÂNEO;
2. AUMENTO DE VOLUME E DENSIDADE DE PARTES MOLES ADJACENTES;
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

Obs.: placa e parafusos metálicos de osteossíntese na tíbia distal.



Bruno Eduardo Fernandes Cabral
CRM 5491

Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616
Centro/Sul - Teresina - Piauí
Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1935
E-mail: admgeral@hsmaria.com.br

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Dt. Nasc: 18/12/1976 Idade: 41 anos Sexo: Masculino RG: 1304033
CPF: 75124475315
Médico Solicitante: Alvaro Camara
Atendimento: 2326514 Prescrição: 1854046
Data: 17/10/2018 16:25:14

RX DIGITAL DO PÉ ESQUERDO (02 INC.)

ACHADOS:

Fratura cominutiva do osso calcâneo, com traços articulares, fixada por parafusos metálicos.
Restante da estrutura óssea: com densidade e textura normais.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Discreto esporão retrocalcâneo.
Aumento do volume das partes moles do retro-pé.

CONCLUSÃO:

1. FRATURA COMINUTIVA DO OSSO CALCÂNEO, COM TRAÇOS ARTICULARES, FIXADA POR PARAFUSOS METÁLICOS;
2. DISCRETO ESPORÃO RETROCALCÂNEO;
3. AUMENTO DO VOLUME DAS PARTES MOLES DO RETRO-PÉ;
4. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

Obs.: placa e parafusos metálicos de fixação na diáfise distal da tíbia.




Dr. Daniel Augusto Lima Leite
CRM 3389
RQE 3172

Rua Gov. Raimundo Arthur de Vasconcelos, 616
Centro/Sul - Teresina - Piauí
Fone: 86 3194-5100 / Fax: 86 3223-1935
E-mail: admgeral@hsmaria.com.br

No VOI
KV 120
mH Mod.
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot
0.6mm 0.562z/0.62ap
Tilt: 0.0
08:40:26
M = 2000 L = 350



400/5

No VOI
KV 120
mH Mod.
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot
0.6mm 0.562z/0.62ap
Tilt: 0.0
08:40:26
M = 2000 L = 350



400/7

3D
Ex: 25018
Se: 4
Volume Rendering No cut

DFOV 35.7 cm
SOFT

No VOI
KV 120
mH Mod.
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot
0.6mm 0.562z/0.62ap
Tilt: 0.0
08:40:26
M = 2000 L = 350



400/8

HOSPITAL SANTA MARIA
SEVERSON DE PAULO B BARBOSA/DEP
M 41 175022
DoB: Dez 18 1976
Ex: Set 20 2018

3D
Ex: 25018
Se: 4
Volume Rendering No cut

DFOV 35.7 cm
SOFT

No VOI
KV 120
mH Mod.
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot
0.6mm 0.562z/0.62ap
Tilt: 0.0
08:40:26
M = 2000 L = 350



400/10

HOSPITAL SANTA MARIA
SEVERSON DE PAULO B BARBOSA/DEP
M 41 175022
DoB: Dez 18 1976
Ex: Set 20 2018

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGRADORA S.A.

Coelho de Reson - 465 Lda

1500 - N.º 100 - 1500

ESQUERDO

PERSON DE PAULO E BARBOSA
N/A: 1780624
SEXO: M D/M: 18/12/1976 D/H: 20/09/2018 17:53 TR: MPS





ESQUERDO


27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Cidade: Niterói CEP: 24.033-470


SANTA
MARIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Apavori de Paulo Brito Barbosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.304.033

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/07

PIRUAÇÃO

NOME PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

NATURALIDADE MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA

DOC. ORIGEM SÃO PAULO-SP

CERT. CASAM. 26351 L 708 F 111V

EXP. TERESINA-PI 10/12/98

TERESINA-PI 751.244.753-15

LEI Nº 7.116 DE 22-8-83

DATA DE NASCIMENTO 18/12/1976

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2010

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470