

# 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      **Data do acidente:** 20/09/2018      **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A  
BARBOSA

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 03/01/2019

**Valorização 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
		<b>Total</b>	<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>

## ESPECIALISTA

**Empresa:** Líder- Serviços AMD

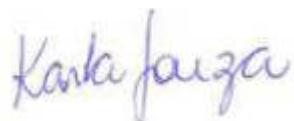
**Grupo:** EQ3

**Nome:** KARLA SUELY MALHAES DE SOUZA

**CRM:** 5252099-1

**UF do CRM:** RJ

**Assinatura:**



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

751.244.753-15

Nome completo da vítima

Pyerson de Paulo Brito Barbosa

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Pyerson de Paulo Brito Barbosa	751.244.753-15	Contador
Endereço	Número	Complemento
Avenida Senador Arla Leao	1881	Casa
Barro	Estado	CEP
Josquei	PI	64049-110
Email	Telefone (DDD)	
	(186) 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**

<input checked="" type="checkbox"/> RFBUSCO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 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	D/V	CONTA	D/V
NRO:		NRO:	

(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária, autorizo 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.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

*Clara*

27 DEZ. 2018

Teresina, 18 de Dezembro de 2018

Local e Data

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

*Pyerson 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

494358-1

494359-0

**Policial responsável pelo atendimento:** JAMES SOARES, matrícula 1301563

### ASPECTOS DO LOCAL

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Simples

**Condicao da pista:** Seca

**Estrutura viária:** Reta

**Localidade urbanizada:**

**Acostamento:**

**Canteiro central:**

**Condicao 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.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

### EVENTOS SUCESSIVOS

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



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

07/09/2018 15:05 - BAIXA SICURANÇA NA PRAIA

APOIO EXTERNO

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

IMAGENS PANORÂMICAS

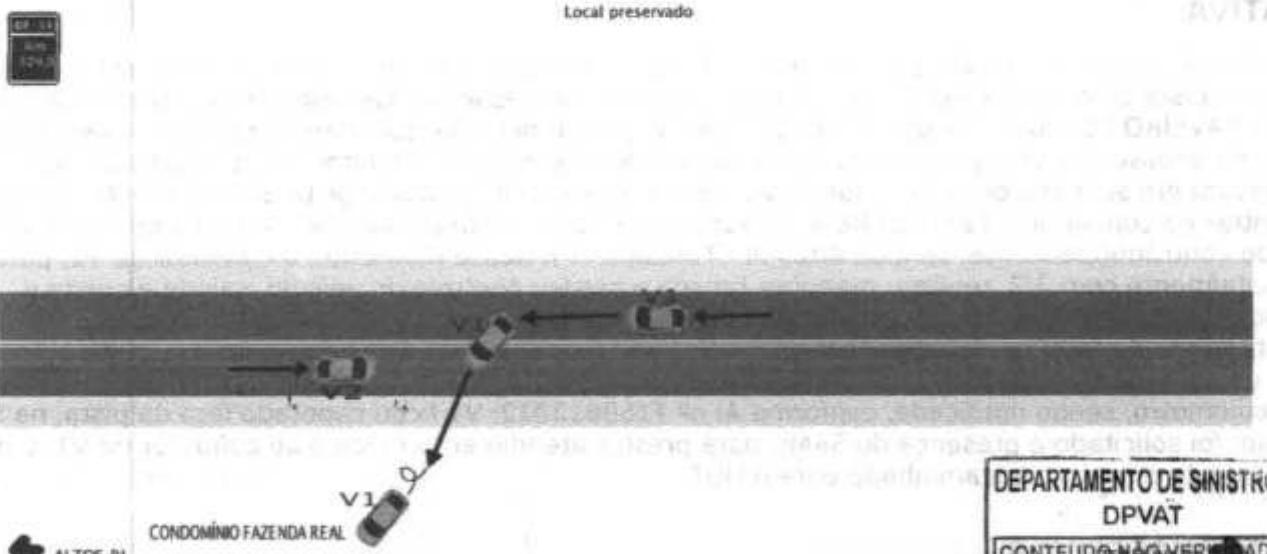


SENTO CRESCENTE



SENTO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO MAGNETIZADO

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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A.



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## POVO EXTERNO

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

## MAGENS PANORÂMICAS

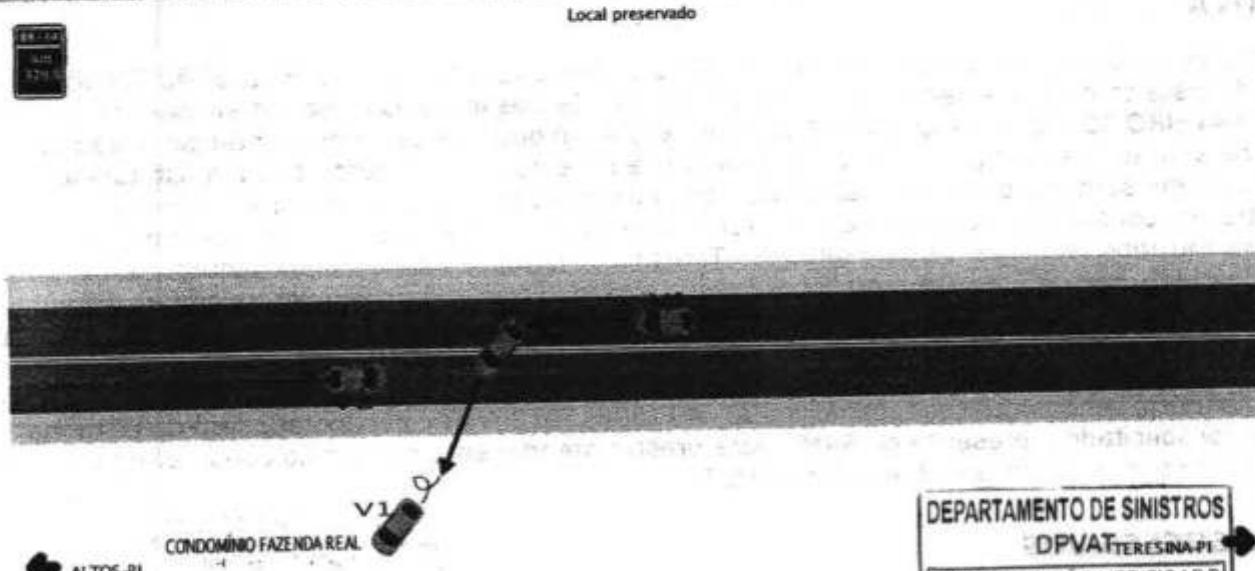


SENTO CRESCENTE



SENTO DECRESCENTE

## CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT TERESINA-PI  
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 N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 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.



**PRF**

191





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



PRF

V2



TRACIONADOR

**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
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.



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 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:**

**anobra 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
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.



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 EFE79B9CF2DC1EE7759C580F74387A

191



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



**PRF**

**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 CONDUZIR 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

<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</b>
<b>DPVAT</b>
<b>CONTEUDO NAO VERIFICADO</b>
27 DEZ. 2018
<b>GENTE SEGURADORA S.A.</b>
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 N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 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**

**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 N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 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 EFE79B9CF2DC1EE7759C580F74387A.



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



PRF

V2



**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

<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT</b>
<b>CONTEUDO NÃO VERIFICADO</b>
27 DEZ. 2018
<b>GENTE SEGURADORA S.A.</b> 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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



**PRF**  
POLÍCIA  
RODOVIÁRIA  
FEDERAL



## 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.



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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A.



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

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		

\*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.



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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A

191



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

**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

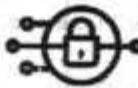
Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais	X		
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	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	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO	X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita	27 DEZ. 2018	X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita	GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470	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.



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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A

191



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

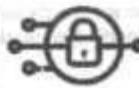
**Data:** 20/09/2018

Item	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	DEPARTAMENTO DE SINISTROS	X	
8	Estrutura da coluna central esquerda	DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda	27 DEZ. 2018	X	
11	Assoalho central esquerdo	GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP 64.002470	X	
12	Longarina traseira esquerda		X	

\*Item danificado no acidente

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente

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



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 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

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. 5º 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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A.



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18054391B01



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

**PRF**

Item	Descrição do Item	SIM*	NAO**	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.



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 EFE79B9CF2DC1EE7759C5B0F74387A.

**191**



Dados do Chamado	01 N° do chamado <i>2.907</i>	02 Data do chamado <i>20/10/13</i>	03 PRO (código) <i>2807</i>	04 Saída do PA <i>1532</i>	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 <i>R. 214</i>	11 Bairro	12 Município-UF <i>THS</i>	Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência					
14 Nome <i>Paulo Bento</i>	15 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado					
16 Idade <i>21.12.1976</i>	1-Dia 2-Mês 3-Anos 9-Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de Ingestão de bebida alcoólica 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	DEPARTAMENTO DE SINISTROS 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência <i>Acidente de Transporte</i>	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	CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
Acidente de Transporte	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espancamento 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	17 - Já removido 18 - Falso chamado	27 DEZ. 2013	
Exame Físico	19 Vítima 1- Pedestre 2- Condutor 3- Passageiro 9- Ignorado	20 Meio de locomoção 1- A pé 2- Automóvel 3- Motocicleta 4- Bicicleta 5- Ônibus/Micro-ônibus 6- Outro	21 Outra parte envolvida 1- Automóvel 2- Motocicleta 3- Ônibus/Micro-ônibus 4- Bicicleta 5- Objeto fixo 6- Animal 7- Outra 9- Ignorado	22 Equipamento de segurança 1- Cinto de Segurança 2- Airbag 3- Cinto de segurança 4- Assento para criança	GENTE SEGURADORA S.A.	
Assistência	23 Glasgow = <i>15</i>	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 4- Espontânea 3- À voz 2- À dor 1- Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6- Obedece a comandos 5- Localiza dor 4- Movimento de retirada 3- Flexão anormal 2- Extensão anormal 1- Nenhum	24 Sinais Vitais Pulso <i>100</i> Resp. _____ PA <i>14x70</i> TAX. _____ Sat02 <i>97</i>	25 Local da lesão	
Hospital de Destino	26 Pupilas 1- Igualas 2- Desiguais	27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1- Cheio 2- Fino 3- Ausente	29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 - Sem Dor 1 - Leve 3 - Moderada 7 - Intensa 10	30 Fratura 1- Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> 3- Suspeito <input type="checkbox"/>		
Observações Interdisciplinar	31 Procedimentos realizados (1- Sim 2- Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Prancha longa/corta <input type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Kred <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica	34 Óbito 1-Sim <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte				
	<p><i>Percebi restrição de movimento, amputação de dedo, sangramento, cintura com lesões e possíveis escoriações de tórax.</i></p> <p><i>CONFERE COM O ORIGINAL</i></p> <p><i>Marília Veloso Cantanhede</i> Gerente Administrativa SAMU</p>					NÚMERO FONE DE MOBIL
	<p><i>Aline Sávio</i></p> <p><i>Responsável pela recepção</i></p> <p><i>Socorristas</i> Médico <i>Nebe</i> AE/TE _____</p> <p><i>Enfermeiro</i> Condutor <i>Nebe</i></p>					

DADOS DA OCORRÊNCIA	Nº DO CHAMADO 2967	DATA 2019/18	PRO 2897	SAÍDA PA 15:33	CHEGADA LOCAL 15:52	SAÍDA LOCAL 16:00	CHEGADA PA 16:26
NOME DO PACIENTE	Pigerson de Paulo Brito Barbosa				SEXO (X) M ( ) F	IDADE 18112176	

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	ESTADO GERAL	ALGIAS	NEUROLÓGICO	RESPIRATÓRIO	INT. CUTÂNEA	NUTRIÇÃO	URINÁRIO
	<input checked="" type="checkbox"/> Hidratado	<input type="checkbox"/> Cefálica	<input type="checkbox"/> PUPILAS	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnélico	<input type="checkbox"/> Pele integra	<input type="checkbox"/> Zero	Diurese:
	<input type="checkbox"/> Desidratado	<input type="checkbox"/> Torácica	<input type="checkbox"/> Não Reativa	<input type="checkbox"/> Dispnélico	<input checked="" type="checkbox"/> Feridas <i>lescas</i>	<input type="checkbox"/> VO	<input type="checkbox"/> Espontânea
	<input type="checkbox"/> Normocorrido	<input type="checkbox"/> Abdominal	<input type="checkbox"/> Isocoria	<input type="checkbox"/> Oropnélico	<input type="checkbox"/> Fraturas	<input type="checkbox"/> Gastrostomia	<input type="checkbox"/> Cistostomia
	<input type="checkbox"/> Hipocorrido	<input type="checkbox"/> Pélvica	<input type="checkbox"/> Anisocoria	<input type="checkbox"/> Taquipnélico	<input type="checkbox"/> SNE	<input type="checkbox"/> SVD	
	<input type="checkbox"/> Ictérico	<input type="checkbox"/> Lombar	<input type="checkbox"/> Midriase	<input type="checkbox"/> Bradipnélico	<b>ABDOME</b>	<input type="checkbox"/> SNG	Aspecto:
	<input type="checkbox"/> Cianose	<input checked="" type="checkbox"/> Membro: <i>XE</i>	<b>DEFÍCIT MOTOR</b>	<b>USO DE O2</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Flácido	<input type="checkbox"/> Parenteral	<input type="checkbox"/> Normal
	<input type="checkbox"/> Edema		<input type="checkbox"/> Paresia	<input checked="" type="checkbox"/> Ar Ambiente	<input type="checkbox"/> Tenso	<input type="checkbox"/> Concentrado	
		<b>ALÉRGICO</b>	<input type="checkbox"/> Parestesia	<input type="checkbox"/> Máscara	<input type="checkbox"/> Escavado	<input type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Colúrica
		<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Plegia	<input type="checkbox"/> Catéter	<input type="checkbox"/> Globoso	<input type="checkbox"/> Parcial	<input type="checkbox"/> Hematúrica
		Glasgow: <i>15</i>	<input type="checkbox"/> VM	<input type="checkbox"/> Distendido	<input type="checkbox"/> Não Aceita	DEPARTAMENTO DE SINISTROS	
DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES: <i>neg</i>							
MEDICAÇÕES EM USO: <i>neg</i>							
DPVAT							
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO							

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

DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/> Débito cardíaco diminuído	<input checked="" type="checkbox"/> Dor aguda	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
	<input type="checkbox"/> Desobstrução de vias aéreas ineficaz	<input type="checkbox"/> Confusão aguda	<i>16h - paciente vítima de capotamento, encontrado semido, fora do veículo, consciente, orientado, febre, referindo dor em pescoço G. A unha já operada há 5 dias. Paciente fala mal, sem mobilização, pais segundo é médico da equipe não tem necessidade. Na matute foi colocado colar cervical. Encaminhado ao hosp. St. Mano</i>
	<input type="checkbox"/> Integridade da pele prejudicada	<input type="checkbox"/> Risco de aspiração	
	<input type="checkbox"/> Mobilidade física prejudicada	<input type="checkbox"/> Risco de choque	
	<input type="checkbox"/> Padrão respiratório ineficaz	<input type="checkbox"/> Envenenamento	
	<input type="checkbox"/> Risco de Glicemia instável	<input type="checkbox"/> Risco de infecção	
	<input type="checkbox"/> Perfusion tissular cardíaca diminuída	<input checked="" type="checkbox"/> Risco de trauma	
	<input type="checkbox"/> Perfusion tissular cerebral ineficaz	<input type="checkbox"/> Risco de hipotermia	

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/> Avaliar/Monitorar nível de consciência/ nível de sedação	HORÁRIO <i>DIR</i>	
	<input type="checkbox"/> Manter a cabecela do leito elevado em _____ graus		
	<input checked="" type="checkbox"/> Verificar/monitorar e anotar SSV	<i>DIR</i>	
	<input type="checkbox"/> Verificar glicemia capilar		
	<input type="checkbox"/> Aspirar vias aéreas S/N		
	<input type="checkbox"/> Administrar/controlar oxigênio		
	<input type="checkbox"/> Assegurar e testar a permeabilidade dos acessos venosos		
	<input type="checkbox"/> Realizar curativo compressivo	CONFERE COM O ORIGINAL <i>Márlia Veloso Canhaneiro</i>	
	<input type="checkbox"/> Realizar sondagem nasogástrica		
	<input type="checkbox"/> Realizar Lavagem gástrica conforme orientação médica	<i>Márlia Veloso Canhaneiro</i>	
	<input type="checkbox"/> Realizar imobilização padrão	Gerente Administrativa SAMU	
	<input type="checkbox"/> Administrar medicamento conforme prescrição médica		
	<input type="checkbox"/> Realizar/auxiliar RCP		
	<input type="checkbox"/> Realizar contenção conforme prescrição médica		
	<input type="checkbox"/> Realizar medidas preventivas contra hipotermia		
<input type="checkbox"/> Outros:			

*16h - paciente vítima de capotamento, encontrado semido, fora do veículo, consciente, orientado, febre, referindo dor em pescoço G. A unha já operada há 5 dias. Paciente fala mal, sem mobilização, pais segundo é médico da equipe não tem necessidade. Na matute foi colocado colar cervical. Encaminhado ao hosp. St. Mano*

*Marta*  
76870

ENFERMEIRO:

COREN-PI:

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **20/09/2018** foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Pyerson de Paulo Brito Barbosa** vítima 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.

  
Marilia 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  
 Diretor Técnico Médico:  
 Data e Hora: 20/09/2018 16:43 20/09 16:47

Atendimento: 2.227.500 Prorrogação: 175.022  
 Convenção: IPMT / UNICO  
 Liberado: 20/09/2018 20:11:58 Prescrição: 1781064  
 Data Prorrogação: 20/09/2018 20:10:00 Validação: 20/09/2018 20:10:00 / 21/09/2018 19:59:59  
 Senha: 1588736

## EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

## Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHAS 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 AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICIES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

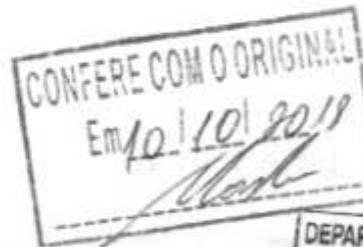
## Procedimentos/Serviços/Exames

1 Tala Gessada Suropodálica

Agora.

TALA GESSADA SUOPODÁLICA

Renan Delano G. Brito  
 Renan Delano Gomes Brito  
 CRM 4100



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT  
 CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002-470

RENAND / RENAND

EMERGÊNCIA



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

Atendimento	2.227.500	Prontuário	175.022
Convenio	IPMT / UNICO		
Liberacao	20/09/2018 19:54:40	Prescrição	1781039
Data Prescr	20/09/2018 19:51:00		
Validade	20/09/2018 19:51:00 / 21/09/2018 18:59:59		
Senha	1588736		

Diretor Técnico Médico:

Data de emissão: 20/09/2018  
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 AEREAIS 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

GENTE SEGURADORA S.A.  
 RENAND / RENAND  
 Centro - Norte CEP: 64.002470  
 Rua Conde de Resende, 465 Loja C  
 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: ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)  
 Guia: 1588736 Matr. Conv: 15345200  
 Diretor Técnico Médico:  
 Data evolução: Liberação: 20/09/2018 16:43 20/09 16:47

Atendimento: 2.227.500 Propriári: 175.022  
 Convênio: IPMT / UNICO  
 Liberação: 20/09/2018 17:39:32 Prescrição: 1780779  
 Data Prescr: 20/09/2018 17:38:00  
 Validade: 20/09/2018 17:38:00 / 21/09/2018 16:59:59  
 Senha: 1588736

## EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: Z916

## Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE REFERE CAPOTAMENTO HÁ CERCA DE 40MIN. TRAZIDO PELO SEM PRANCHAS 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 AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICIES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

## Procedimentos/Serviços/Exames

1 TC Crâneo Ou Sela Túrsica Ou Órbitas

Agora.

  
 Ana Keline de Moura  
 CRM 7081


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

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 Matr. Conv.: 15345200

Atendimento: 2.227.500 Prontuário: 175.022  
 Convênio: IPMT / UNICO  
 Liberação: 20/09/2018 17:03:15 Prescrição: 1780676  
 Data Prescr.: 20/09/2018 17:02:00  
 Validade: 20/09/2018 17:02:00 / 21/09/2018 16:59:59  
 Senha: 1588736

Diretor Técnico Médico:

Data evolução: 20/09/2018  
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 PRANCHAS 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 AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICIES MOTORES

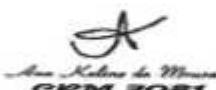
E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

## Procedimentos/Serviços/Etapes

1 RX Coluna Cervical - 3 Incidências

Agora.


  
Ana Keline de Moura  
CRM 7081


DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

ANA / ANA

EMERGÊNCIA

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

20/09/18 - 21/09/18

2227500

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nascto.	18/12/1976 41 Anos	Sexo	Masculino
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	Procedência	Residência
		Unidade	EMERGÊNCI

Dt Evolução	Profissional	Tipo evolução
20/09/2018 16:50	SILVANA SOUSA ARAÚJO	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 aperto de o<sup>2</sup>. 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 espontânea, respirando em AA, segue aos cuidados de enfermagem.

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

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

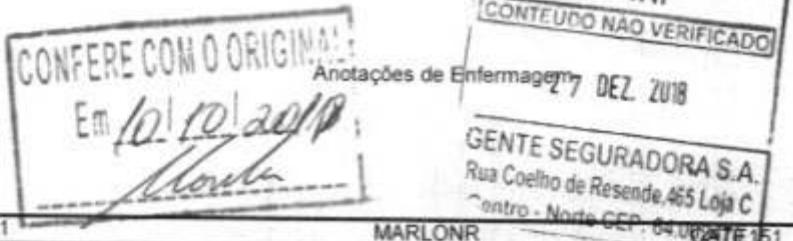
20/09/2018 21:46 RAYANE CARDOSO GOMES Anotações de Enfermagem

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 ORIENTAÇÕES MÉDICAS.



Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2227500
Data Nascdo.	18/12/1976 41 Anos	Sexo	Masculino
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	Procedência	Residência
		Unidade	EMERGÉNCI

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470CONFERE COM O ORIGINAL  
Em 10/10/2018  
*Marília*



2227500

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2.227.500	Paciente	175.022
Nascimento:	18/12/1976 41a 9m 2d	Convenio	IPMT / UNICO		
Data Entrada	20/09/2018 16:30:18	Entrada	20/09/2018 20:11:58	Pront. P.	1781064
Médico Resp	Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)	Este Pessoal	20/09/2018 20:10:00		
Prescritor	Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)	Entrada	20/09/2018 20:10:00 / 21/09/2018 19:59:59		
Guia	1588736	Manutenção	1588736		
Diretor Técnico Médico:		Saida			
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 AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15. SEM DEFICIES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

## Procedimentos/Serviços

1 Tala Gessada Suropodálica

Agora.

TALA GESSADA SUROPODÁLICA

*Renan Delano G. Brito*  
Renan Delano Gomes Brito  
CRM 4100

CONFERE COM O ORIGINAL  
Em 10/10/2018

*[Handwritten signature]*

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja 0

RENAND / RENANDNorte CEP: 64.002470  
EMERGÊNCIA

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

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 Responsável: Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)  
 Escritor: Renan Delano Gomes Brito (CRM 4100)  
 Matrícula: 15345200

DISPENSADO  
ENTREGUE  
LAVAGEM  
DIA-FEIRA  
VALOR  
SEGURO

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

PORTUGUÊS 175.022  
PORTUGUÊS 1781039

0/09/2018 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 AEREAIS PERVEAS

B: MV+, S RA, SATO: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICIES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIGRAFIAS

Procedimentos Socorro: 100%

Agora.

1 TC Articulação  
Lado: Esquerdo

Renan Delano G. Brito  
Renan Delano Gomes Brito  
CRM 4100



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rue Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - RENAN  
RENAN CEP: 64.002-470  
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  
 Nascimento: 18/12/1978 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 Matr/Conv. 15345200

Item 2.227.500 Prentitivo 175.022  
 IPMT / UNICO  
 20/09/2018 17:39:32 Prentitivo 1780779  
 20/09/2018 17:38:00  
 20/09/2018 17:38:00 / 21/09/2018 16:59:59  
 1588736

Diretor Técnico Médico:

Data expedição: 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 CONSCIENCIA.

HPP: NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS.

PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES

VIAS AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICTES MOTORES

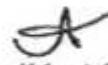
E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

## Procedimentos/Serviços Externos

1 TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas

Agora.

  
 Ana Keline de Moura  
 CRM 7081


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



2227500

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Atendimento	2.227.500	Prontuário	175.022
Nascimento	18/12/1975 41a 9m 2d	Corrente	IPMT / UNICO		
Data Entrada	20/09/2018 16:30:18	Entrada	20/09/2018 17:03:15	Prontuário	1780676
Médico Resp	Dra. ANA KELINE DE MOURA (CRM 7081)	Data Prescr.	20/09/2018 17:02:00		
Prescritor	ANA KELINE DE MOURA (CRM-7081)	Vencimento	20/09/2018 17:02:00 / 21/09/2018 16:59:59		
Guia	1588736	Senha	1588736		
Diretor Técnico Médico					

Data elaboração: 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 PRANCHAS 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 AEREAIS PERVEAS

B: MV +, S RA, SATO2: 96

C: PA: 179/85

D: ECG: 15 SEM DEFICIES MOTORES

E: EXTREMIDADES PERFUNDIDAS, EDEMA EM TORNOZELO DIREITO

CD: SINTOMATICOS+ RADIOGRAFIAS

## Procedimentos/Serviços/Fármacos

1 RX Coluna Cervical - 3 Incidências

Agora.

  
 Ana Keline de Moura  
 CRM 7081


GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP. 64.002-470

20/09/18 - 21/09/18

Paciente	PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA			Atendimento	2227500
Data Nascdo.	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	Procedência	Residência	Unidade	EMERGÉNCI

Dt Evolucao Profissional Tipo evolução  
 20/09/2018 16:50 SILVANA SOUSA ARAÚJO 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 aperte de o<sup>2</sup>. pucionando avp com jelco nº22+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 espontânea, respirando em AA, segue aos cuidados de enfermagem.

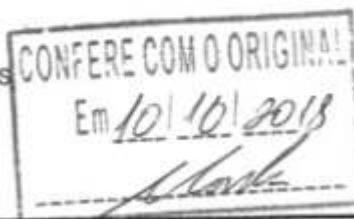
aguarda resultado de RX DE :BACIA, RX DE COLUNA CERVICAL, RX DE ABDOME AGUDO, RX DE  
 Perna, RX DE PÉ,

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 ORIENTAÇÕES MÉDICA.



Anotações de Enfermagem

27 DEZ. 2018



20/09/18 - 21/09/18

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	Procedência	Residência
		Unidade	EMERGÉNCI

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

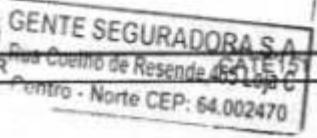
## Medicamentos Administrados

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



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 Econômico

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 CALCANEÓ

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

Data: 23/09/2018

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

Alvaro Francisco Correia Lima Câmara  
CRM - 2362PI



Leilane S. Ferreira  
COREN-PI 465.293

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

27 DEZ, 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

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 tibia 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: integras.  
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: integras.  
 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 tibia.



400/5

No VOL  
kV 120  
mA Mod.  
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot  
0.6mm 0.562:1/0.62sp  
Tilt: 0.0  
08:40:26  
W = 2000 L = 350

No VOL  
kV 120  
mA Mod.  
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot  
0.6mm 0.562:1/0.62sp  
Tilt: 0.0  
08:40:26  
W = 2000 L = 350

3D  
Ex: 25018

Se: 4  
Volume Rendering No cut

DFOV 35,7 cm  
SOFT

HOSPITAL SANTA MARIA  
SPYERSON DE PAULO B BARBOSA/DRP  
M 41 175022

DoB: Dez 18 1976  
Ex: Set 20 2018

HOSPITAL SANTA MARIA  
SPYERSON DE PAULO B BARBOSA/DRP  
M 41 175022

DoB: Dez 18 1976  
Ex: Set 20 2018

HOSPITAL SANTA MARIA  
SPYERSON DE PAULO B BARBOSA/DRP  
M 41 175022

DoB: Dez 18 1976  
Ex: Set 20 2018

400/6

No VOL  
kV 120  
mA Mod.  
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot  
0.6mm 0.562:1/0.62sp  
Tilt: 0.0  
08:40:26  
W = 2000 L = 350

400/6

No VOL  
kV 120  
mA Mod.  
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot  
0.6mm 0.562:1/0.62sp  
Tilt: 0.0  
08:40:26  
W = 2000 L = 350

No VOL  
kV 120  
mA Mod.  
Rot 0.80z/HE 5.6mm/rot  
0.6mm 0.562:1/0.62sp  
Tilt: 0.0  
08:40:26  
W = 2000 L = 350

400/7



ESQUERDO

SEXO: M D/N: 18/12/1976 D/R: 20/09/2018 17:53 RR: MRS  
PRESO DE PAULO E BARBOSA, N/A: 1780624





ESQUEIRO

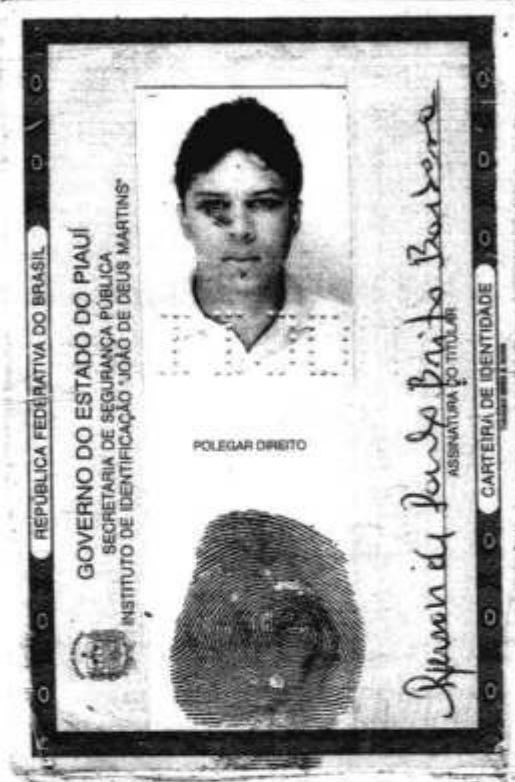
27 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Caixa Postal N° 11 CEP: 54.002-470

MARIA  
SANTA



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
27 DEZ. 2010
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.000-2470