



**PROCURAÇÃO AD-JUDICIA**

**ESCRITORIO DA ADVOGACIA**

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO (OAB/PI N° 2709)  
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888 (E)  
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

OUTORGANTE (S): FABRÍCIA BORGES SILVA, Brasileira, solteira,  
Teles do Lago, Residência e Família na Rua 15  
Nº 1523, Centro, União - PI.

OUTORGADOS: SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula N° 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, N°1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

**PODERES:** Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO** DE SERVAÇÃO DE PROTEÇÃO, firmar compromissos, exigir e transigir, apresentar documentos comprobatórios e finalmente praticar todos os demais atos, para o mais amplo e fiel cumprimento mandato. O que tudo feito darei por bom, firme e valioso. Só para este pedido.

União (PI) .. 12 de Janeiro de 2019.

Fabrícia Borges Silva.  
= OUTORGANTE =



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 3.035.177 DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/06/07

Nome: **FABRÍCIA BORGES SILVA**

FILIAÇÃO: TERESA DE JESUS BORGES SILVA ADALGISO PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE: UNIÃO-PI DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1989

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 107672 L 109 F 43V

CPF: EXP-UNIAO 02/07/01

TERESINA - PI

*Fabírcia Borges Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

28/06/07

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

*Fabírcia Borges Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição: 043.853.593/69

Nome: FABRÍCIA BORGES SILVA

Nascimento: 05/09/1989

19 NOV 2018

DPVAT

Cartão de não-pessoa jurídica (física). Deve ser apresentado junto com um documento de identificação.

Emissão

**CORREIOS**



[Illegible text block]

[Illegible text block]





Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0714270-6

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

Nº da Nota Fiscal 012680479

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OUTUBRO/2018	30/10/2018	274	239,17

ELICE PEREIRA DA SILVA BORGES  
R. 15 DE NOVEMBRO 1523 1826 CENTRO  
CPF: 00000686157362  
CEP: 64.120-000 - UNIAO

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	22590	Atual:	23/10/2018
Anterior:	22316	Anterior:	20/09/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	22/11/2018
Consumo Medido:	274	Emissão:	22/10/2018
Consumo Faturado:	274	Apresentação:	23/10/2018
Forma de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:	
		Dias de Consumo:	33

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. EX. RENDA	MONO	A88-1792		1-4-1-1	256

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA		
Mês/ano consumo	CONSUMO	30 A R\$ 0,307904 =	9,23
SET/18 266		70 A R\$ 0,527850 =	36,94
AGO/18 269		120 A R\$ 0,791769 =	95,01
JUL/18 184		54 A R\$ 0,879741 =	47,50
JUN/18 246	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		22,90
MAI/18 253	DIFERENCA DE TARIFA		56,79
ABR/18 200	SUBVENCAO BAIXA RENDA		38,30-
MAR/18 209	CORRECAO MONETARIA IG 08/18-00		1,91
FEV/18 227	MULTA POR ATRASO 08/18-00		4,11
JAN/18 275	JUROS DE MORA DE IMPO 08/18-00		3,08
DEZ/17 262	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	10,52	
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 30 - 0,207620			
31 A 100 - 0,355330			
101 A 220 - 0,533690			
221 A 274 - 0,593210			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
Mes/Ano	Valor R\$
09/2018	227,17

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO 769E.453E.5EA4.E706.9C6F.5EC7.E0E4.70B4

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	47,25	Base de Cálculo:	245,47
Energia:	89,84	Alíquota ICMS:	27,00%
Transmissão:	14,13	Valor do ICMS:	66,27
Encargos:	14,31	Valor do PIS:	2,43
Tributos:	79,94	Valor do COFINS:	11,24

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Índice de Continuidade	7,27	14,53	29,06	3,68	7,35	14,70	4,14	
Índice de Qualidade	0,00			0,00			0,00	



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	0714270-6	TOTAL A PAGAR - R\$	239,17
MÊS FATURADO	10/2018	VENCIMENTO	30/10/2018
Nº da Nota Fiscal:	012680479	FCAM	

83630000002 0 39170017000 7 00000000714 6 27061018008 4



SEQ.: 00121 UC: 0714270-6 DT.LEIT.: 23/10/2018 T.ENTR.: 03  
LEITURA: 22590 NORMAL TOTAL: 239,17 CARGA: 001  
DT.VENC.: 30/10/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 7512



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES

DETTRAN - PI Nº 013404360663  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 COD. RENAVAM 01123809906 R.N.T.R.C. EXERCICIO 2018

1931 01cb NOME FABRICIO DA SILVA CRUZ

01cb FABRICIO DA SILVA CRUZ

0517 \*\*\*\*\*

0189 \*\*\*\*\*

17da \*\*\*\*\*

f1da \*\*\*\*\*

97ac \*\*\*\*\*

d8c4 CPF / CNPJ 02171642343 PLACA PIS-3185

da05 PLACA ANT / UF CHASSI 9C2MD4100GR014156

8518

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NEHUMA COMBUSTIVEL ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO HONDA/XRE 190 ANO FAB. 2016 ANO MOD. 2016

CAP / POT / CIL 02F/0184CC CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VINC. COTA ÚNICA 1º VENC. / COTAS

IPVA FAIXA I.R.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO

3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) OF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON DA

JOSE DE FREITAS LOCAL 10/05/2018

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO

DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

EXERCICIO

DATA EMISSÃO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013404360663 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCICIO 2018 DATA EMISSÃO 10/05/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 02171642343 PLACA PIS-3185

RENAVAM 01123809906 MARCA / MODELO HONDA/XRE 190

ANO FAB. 2016 CAT. ISEF 09 Nº CHASSI 9C2MD4100GR014156

PRÊMIO TARIFÁRIO  
000,00 (R\$) 000,00 (R\$) 000,00 (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 (R\$) 000,00 (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO 09/05/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.248.808/0001-04

IMPRESSÃO  
10/05/2018






**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.001606/2018-52**

RECUPEROU A CONSCIÊNCIA ESTAVA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO; QUE SABE QUE APÓS O ACIDENTE, TESTEMUNHAS ACIONARAM A AMBULANCIA DO SAMU; QUE APÓS A AMBULANCIA DO SAMU CHEGAR NO LOCAL, OS ENFERMEIROS PRESTARAM OS PRIMEIROS SOCORROS E A LEVARAM ATE O HOSPITAL DESTA CIDADE; QUE EM DECORRÊNCIA DO CHOQUE, A NOTICIANTE SOFREU FRATURAS NOS DEDOS DO PÉ DIREITO E UM CORTE NA PARTE POSTERIOR DA CABEÇA; QUE POR CONTA DA GRAVIDADE DAS LESÕES A NOTICIANTE PRECISOU SER ENCAMINHADA PARA O HUT EM TERESINA-PI PARA SER SUBMETIDA A INTERVENÇÃO CIRURGICA; QUE NÃO UTILIZAVA CAPACETE E NEM POSSUI CNH; ERA O QUE TINHA PARA COMUNICAR.

  
Renilson Sousa Santos - Mat. 2868067  
AGENTE DE POLÍCIA

  
FABRICIA BORGES SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

  
Delegado de Polícia

  
MT. 257.000.000-8  
DE SEGUROS

19 NOV 2018

DPVAT



99553-0748



**VÍTIMA** FABRICIA BORGES SILVA  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO  
JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP  
**BENEFICIÁRIO** FABRICIA BORGES SILVA  
**CPF/CNPJ:** 04385359369

**Posição em 11-01-2019 08:59:55**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/12/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00







Prefeitura Municipal de União - PI  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU  
Travessa Filintro Rêgo N° 99 Centro.  
União - PI - CEP: 64120.000 - Fone: (86) 3265-2187



192 22/07/18

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nome do Solicitante:	Tania	
Contato do Solicitante:	9495-1696	
SAIDA DO PA: 05:39	CHEGADA AO LOCAL: 05:43	SAIDA DO LOCAL: 05:55
CHEGADA AO HOSPITAL: 05:57	SAIDA DO HOSPITAL: 06:11	CHEGADA AO PA: 06:14

NOME DO PACIENTE: Fabúcia

SEXO: ( ) MAS (X) FEM IDADE: \_\_\_\_\_

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Rua 11 de Junho ( próx bon abon )

TIPO DE OCORRÊNCIA

( ) Envenenamento	( ) Agressão Física	(X) Acidente de Moto
( ) Choque Elétrico	( ) Afogamento	( ) Acidente de Carro
( ) Urgência Obstétrica	( ) Queda	( ) Mal Súbito
( ) Urgência Pediátrica	( ) Já Removido	( ) Falso Chamado
( ) Ferimento Arma Branca ( ) Fogo	( ) transferência hospitalar	( ) Queimadura
( ) Atrapelamento	( ) Urgem. Clínica:	

DE SEGUROS  
19 NOV 2018

DPVAT

<b>NIVEL DE CONSCIÊNCIA</b>	<b>PUPILAS</b>	<b>FALA</b>
( ) Alerta	(X) Iguais	( ) Normal
( ) Responde ao Comando	( ) Desiguais	( ) Confusa
( ) Responde a Dor	( ) OUTROS	(X) Nenhuma
(X) Sem resposta		

PULSO RADIAL:	(X) FORTE	( ) FRACO	( ) LEVE	( ) MODERADO	( ) AUSENTE
---------------	-----------	-----------	----------	--------------	-------------

SINAIS VITAIS	1º Verificação	2º Verificação
HORA:		
SATURACÃO	99	
P.A	120/70	
PULSO	119	
RESPIRAÇÃO	20	
GLICEMIA	130	
TEMPERATURA	35,9	

OBSERVAÇÕES:

Paciente vítima de acidente automobilístico (mult). Com contusão na região frontal da cabeça e no 1º/2º e algumas escoriações. Inconsciente, obnubilado. Sem sinais fraturais (digo suspiro). Normalizado.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

( ) Aspiração	( ) Imobilização de extremidades	( ) Ass. Obstétrica
( ) Oxigênio	( ) Prancha	( ) Hemostasia
( ) Reanimação Cardio-Resp	( ) Colar Cervical	( ) Curativo
( ) Ventilação Artificial	( ) KED	
(X) Monitorização	( ) Acesso Venoso - Solução	
( ) Outros		

Esta cópia confere com a original  
Em 14/08/18

ENTRADA NO HOSPITAL

( ) Melhorando	( ) Severa Gravidade	( ) Indeterminado
( ) Piorando	( ) Média Gravidade	( ) Óbito antes do Socorro
(X) Inalterado	( ) Pequena Gravidade	( ) Óbito no transporte
( ) Coma	( ) Ileso	

Kerily da Silva Pereira  
Enfermeira COREN-PI 430440  
Coordenadora do SAMU União-PI  
CPF: 649.042.293-79

MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS

HOSPITAL DE DESTINO: AMU

SOCORRISTA:

Katia Mesquita da Ponte  
COREN-PI 430440

RECEPÇÃO DO HOSPITAL:

MÉDICO(A) / ENFERMEIRO(A)





## HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.

CEP - 64.120.000 - União - Piauí

CNPJ: 18.488.308/0001-93

### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a paciente **Fabricia Borges Silva**, deu entrada neste hospital no dia 22 de julho de 2018, às 06h02min, vítima de acidente de motocicleta, a mesma chegou ao hospital socorrido na ambulância do SAMU.

União (PI), 04 de setembro de 2018.

*Antonia Raimunda Viana da Silva*

Antonia Raimunda Viana da Silva

Servidora do HMU.





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.001606/2018-52**

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Renilson Sousa Santos

Data/Hora: 24/10/2018 - 13:51

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

20º DP - UNIÃO

22/07/2018 - 05:50

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Bairro

SÃO JUDAS TADEU

Endereço

RUA 11 DE JUNHO, BAIRRO SÃO JUDAS TADEU, Nº:

Ponto de Referência

COMERCIO DO VALDINAR

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: FABRICIA BORGES SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3035177 SSP PI

Mãe: TERESA DE JESUS BORGES SILVA

Pai: ADALGISO PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº

Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Cidade: UNIÃO

Nome: ELICE PEREIRA DA SILVA BORGES

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: TERESA DE JESUS BORGES SILVA

Pai: ADALGISO PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº

Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Cidade: UNIÃO

Nome: FLAVIA MARIA DA SILVA LIMA MOURA

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

RG: 3414880 SSP PI

Mãe: MARIA DAS NEVES PEREIRA DA S. LIMA

Pai: FRANCISCO DE OLIVEIRA LIMA

Endereço: RUA DAS PEDRINHAS, Nº

Bairro: SÃO FRANCISCO

Cidade: UNIÃO

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA.	Outros	2016	PIS3185	9C2MD4100GR014156	01123809906	Preta

Condutor: FABRICIA BORGES SILVA

RG: 3035177 Orgão: SSP UF RG: PI

End: RUA QUINZE DE NOVEMBRO Número: Complemento:

Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Proprietário: FABRICIO DA SILVA CRUZ

Cidade: TERESINA UF: Bairro:

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

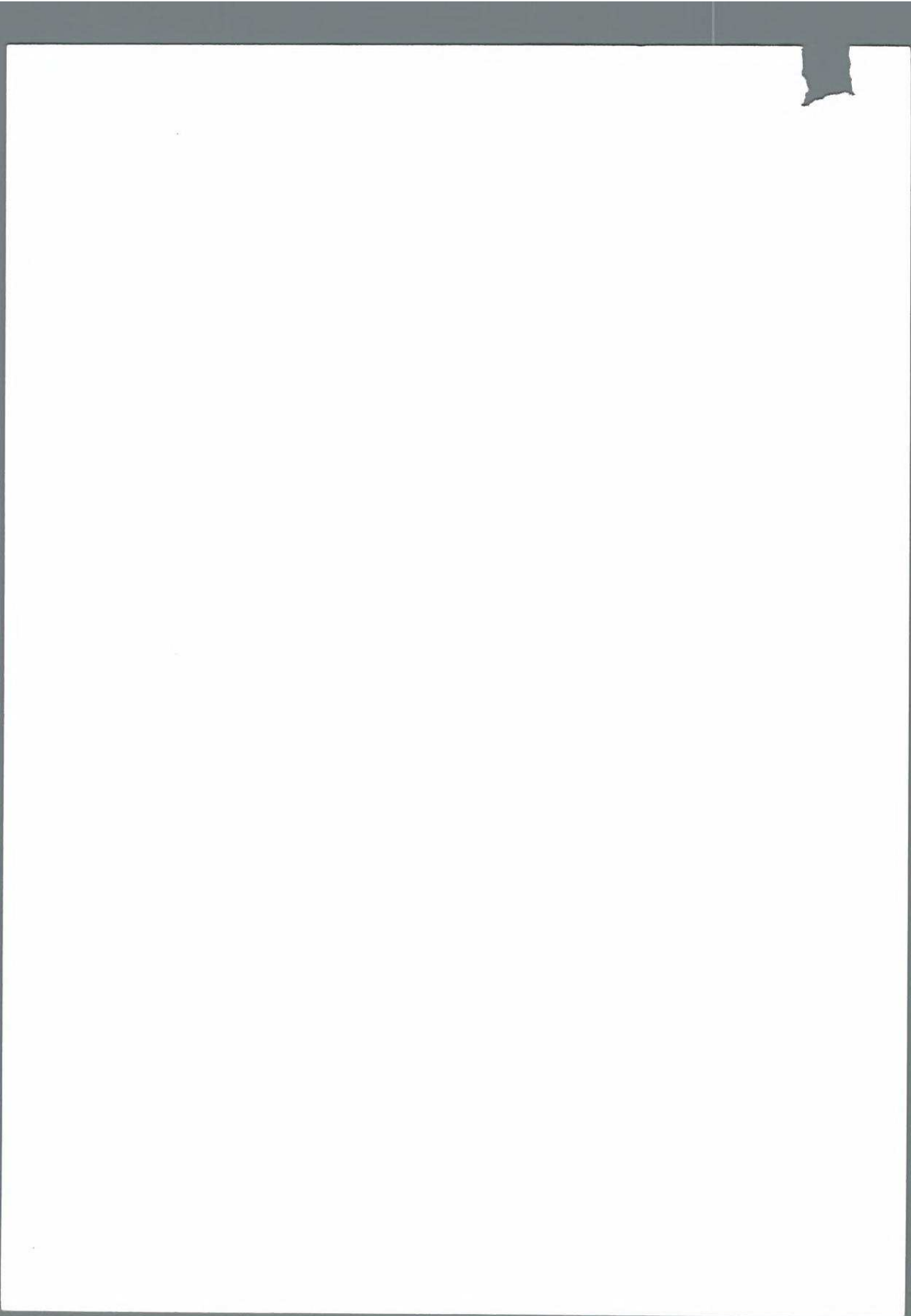
NOTICIANTE COMPARECEU PARA INFORMAR QUE NO DIA 22/07/2018 POR VOLTA DAS 05:50 HORAS TRANSITAVA NA MOTOCICLETA HONDA/XRE 190 DE UM AMIGO DE NOME FABRICIO DA SILVA CRUZ, PELA RUA 11 DE JUNHO, BAIRRO SÃO SEBASTIÃO, PRÓXIMO AO COMÉRCIO DO VALDINAR, UNIÃO-PI; QUE ESTAVA SE DIRIGINDO PARA SUA RESIDÊNCIA E EM DETERMINADO MOMENTO ACABOU COCHILANDO E COLIDINDO EM UM POSTE NA VIA CITADA; QUE QUANDO

Boletim de Ocorrência emitido em: 24/10/2018 12:51 - SisBO@2011-2018 ATI

*Fabricia*

Página 1/2





*Alton*



NOME DO PACIENTE: Fabírcia Proença Spc.

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 482988

19 NOV 2018

**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
**"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO**  
**INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS**  
**À SUA UTILIZAÇÃO".**





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

~~RECIBO~~ **OK**  
 B. COM. MED. CO.  
 ORTOPEDIA OR  
 C. GER. (OK)  
**SUS SUS**

Imp: 22/07/2018 09:24:21

(User: CAMILA NORBERTA)  
 (Estação: RECEPCAO02)

**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

**DADOS DO PACIENTE:**

<b>Nome:</b> FABRICIA BORGES SILVA		<b>Prontuário:</b> 482988	
<b>Mãe:</b> TERESA DE JESUS BORGES SILVA		<b>Pai:</b> ADALGISO PEREIRA DA SILVA	
<b>End. Resid.:</b> RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI - CEP: 64120-000			
<b>Nascimento:</b> 05/09/1989	<b>Idade:</b> 28a10m17d	<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Fone:</b> 86-99530-3469
<b>Responsável:</b> O MESMO	<b>CNS:</b> 706004392404246	<b>CPF:</b> 043.853.593-69 * RG: -	
<b>Profissão:</b> ESTUDANTE	<b>E. Civil:</b> Desq./Divorciado(a)		
<b>G. Instrução:</b> Médio Completo	<b>End. Local.:</b> - - -		

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 675558	<b>Data:</b> 22/07/2018 09:22:33	<b>Condução:</b> AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIOR
<b>Motivo da Procura:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<b>Convênio:</b> S U S
<b>Acid. Trab.:</b> Não	<b>Trajetos?:</b> Não	<b>Tipico:</b> Não
<b>CID Secundário:</b> V299		

**DADOS CLÍNICOS:**

Paciente vítima de acidente motociclístico com um de choque lateral esquerda e perda de consciência. Atendimento após 2 horas inicia a dor no pé direito. Apresenta edema em ambos membros inferiores bilaterais. AP: MV(+) e RA. AC: DMF e normo RR em RT. Abdome plano de consistência indolor e palpável. Não há contusões no pé direito.

RAIO-X REALIZADO  
 DATA 22/07/18

PA 100 X 100 mmHg	Pulso: 96/102 = 96%	FC: 115	TÉCNICO: bpm	Tempo:
Diagnóstico Inicial:				

**CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

1) Solicitar TC de crânio, RX de coluna cervical, RX de tornozelo e de pé direito e TC de fêmur.  
 2) Solicitar avaliação de Neuro-Ortopedia e Ortopedia.  
 - Captação de osso no pé direito está disponível na farmácia.  
 - Dispositivo de imobilização disponível na farmácia.

<b>ALTA:</b>	<input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem: <input type="checkbox"/> Transferência:
<b>ÓBITO:</b>	<input type="checkbox"/> Até 24 Hs <input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs	<input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> Anat. Patol.	<b>DESTINO:</b> <input type="checkbox"/> Internação na Unidade <b>Proced. Solicitado:</b> <b>CID Compatível:</b>

Prof. Solicitante Internação:  
 Dra. Cláudia...  
 MEDICA  
 CRM-PI 6876

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

30 minutos comunicado via telefonista (Emp. Ellani Karla).





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 22/07/2018 09:24:21  
 (CAMILA NORBERTA)

**FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**

**DADOS DO PACIENTE:**

<b>Nome:</b> FABRICIA BORGES SILVA		<b>Prontuário:</b> 482988	
<b>Mãe:</b> TERESA DE JESUS BORGES SILVA		<b>Pai:</b> ADALGISO PEREIRA DA SILVA	
<b>End.Resid.:</b> RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI - CEP: 64120-000			
<b>Nascimento:</b> 05/09/1989	<b>Idade:</b> 28a10m17d	<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Fone:</b> 86-99530-3469
<b>Responsável:</b> O MESMO		<b>CNS:</b> 706004392404246	
<b>Profissão:</b> ESTUDANTE		<b>Documento:</b> CPF: 043.853.593-69	
<b>G. Instrução:</b> Médio Completo		<b>E.Civil:</b> Desq./Divorciado(a)	
<b>End.Local.:</b> - - -			

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 675558	<b>Data:</b> 22/07/2018 09:22:33	<b>Clas. Cor:</b> Indefinido
<b>Motivo da Procura:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<b>Convênio:</b> S U S

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):**

**Data/Hora Solicitação:** 22/07/18 : **ESPECIALISTA:** Boca-Maxilo:  
**MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:** Traumat de PDC. Sem SINAP  
 clinica de fisioterapia. com foto  
 clinica. NIA BMR.  
 Carimbo/Assinatura Solicitante

**DADOS DO PARECER:** **Data/Hora:** 22/07/18 12:00 **Limpeza**  
 Presente vítima de acidente motociclístico lesões cranianas,  
 lesões de membros AC e AP. sem alterações. Abdom: plano, de pro-  
 fundidade e palpável. Rx de tórax: sem sinais de fraturas,  
 sem sinais de hemo/pneumotórax  
 CP. Atte de limpeza qual  
 Dra. (Liliane) Aguiar + Dr. Ismael  
 MÉDICA  
 RM-PI 6876  
 Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**

**Data/Hora Solicitação:** 1/1 : **ESPECIALISTA:** N/A  
**MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:** N/A  
 cc. 15/07/2018  
 em curso  
 Carimbo/Assinatura Solicitante

**DADOS DO PARECER:** **Data/Hora:** 1/1  
 Dr. Bergiel Barbosa Bezerra  
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 CRM-PI 3521  
 Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
<i>Alisson Berger Silva</i>	<i>182988</i>		<i>250</i>	<i>005</i>	<i>Bergier</i>
<i># por</i>					
<i>18</i>					
1	DIETA ORAL LIVRE				<i>Aliss pot admitido na clínica ortopédica por procedimento de SRA, com PET de</i>
2	SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA				<i>duce + fixação do</i>
3	CEFTRIAXONE 1G + 10ML AD EV 12/12 H				<i>quod. Cap de 1000</i>
4	RANITIDINA 50 MG- A AMP + AD, EV, 8/8 H				<i>de 1000 + 2000</i>
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H				<i>micles. Pet orientado,</i>
6	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12H				<i>rebito acidente de</i>
7	TRAMAL 100MG -1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8H SN				<i>metecicleta, mega</i>
8	PLASIL - 1 AMP + AD, EV, SOS				<i>doenças crônicas em</i>
9	CUIDADOS GERAIS				<i>tergias. Sono excessivo</i>
0					<i>synfatorio, necessita</i>
					<i>dieta nos no oral</i>
					<i>eliminações O de 10</i>
					<i>HV em 186, te com</i>
					<i>curativo orlistorces</i>
					<i>uso de talco bofe</i>
					<i>acompanha em ME</i>
					<i>hang, com, petivo em</i>

*Dr. Sérgio Luiz Oliveira Lobo*  
 CRM: 3509

*Colocar Talco Bofo / Bala / Com /*

*Dr. Sérgio Luiz Oliveira Lobo*  
 CRM: 3509







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
 SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
 SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS  
 DIR. DE UNI. DE CONTROLE, AVLIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA-DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSPARENCIA

DATA: 22/07/18 HORA: \_\_\_\_\_ Nº DO TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL SOLICITANTE: DR. Joví Rocha Fundada MUNICÍPIO: Uruaçu  
 MÉDICO: Luci Tavares CRM: 593

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

( ) Obstetria (X) Trauma ( ) Cirúrgico ( ) Pediatria ( ) Outro \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DE SOLICITAÇÃO

Nome: Fabiane Boryg filha

Data de Nascimento: 24/9/89 Idade: 28 anos Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino

CPF: \_\_\_\_\_ Cartão Nacional de Saúde \_\_\_\_\_

Município de Procedência: Uruaçu

HDA: Acidoceto de acetato com tranqüilizantes e analgésicos, ferida com contusão extensa no abdômen, ferida com contusão na região frontal.

HD: Trauma na cabeça com fraturas e hemorragias.

ESCALÁ DE GLASGOW: 14 com dificuldade de localização.

ABERTURA OCULAR

- 4 - Espontânea
- (3) Comandos
- 2 - À dor
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- (5) Orientado
- (4) Confusa
- 3 - Palavras inapropriadas
- 2 - Palavras incompreensíveis
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- (6) Obedece a comandos
- 5 - Localiza dor
- 4 - Movimento de retirada
- 3 - flexão anormal
- 2 - Extensão anormal
- 1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ex: \_\_\_\_\_ °c P: \_\_\_\_\_ bpm R: 18 mm PA: 130x70 mmHg As: O: 96 Glicemia: 130 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ( ) Oxigênio (X) Hidratação Venosa 120,9v.
- ( ) Aspiração (X) Medicação (especificar) 5minuete + voltaren 75
- ( ) Curativo ( ) Outros \_\_\_\_\_

EXAMES REALIZADOS ( Enviar Cópia)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Médico

Luci Tavares  
 MÉDICO  
 CRM: 593

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT ID: 34537  
 Clínica/Posto: \_\_\_\_\_ Senha: AUT 296701874





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº \_\_\_\_\_
Proc. Nº \_\_\_\_\_
Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 22/07/18

Form containing patient information: NOME DO PACIENTE: Fabricia Borges, PRONTUÁRIO Nº: 482983, DIAGNÓSTICO: Ex 2: utt + 2, CIRURGIÃO: Dr. Bergiel Barbosa Bezerra, etc.

MATERIAL DE CONSUMO

Table with columns: DISCRIMINAÇÃO, UNID., QUANT., PREÇO, DISCRIMINAÇÃO, UNID., QUANT., PREÇO. Contains handwritten entries for various medical supplies like AGULHA 25X8, LÂMINA DE BISTURI, LUVA Nº, etc.

MOD - 094



# FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <i>Fabiana Borges Silva</i>					Nº DE REGISTRO	
DATA: <i>22/07/18</i>	P. ARTERIAL <i>130x80</i>	PULSO <i>90</i>	RESPIRAÇÃO <i>12</i>	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <i>Eupneica</i>						
SISTEMA CIRCULATÓRIO <i>Normal</i>					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>Consciente, orientado</i>				CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>Fratura exposta um pé</i>					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO					TOTAL DE DOSES
	1					① Check list
	2					② Identificação
	3					③ Normalização
LÍQUIDOS	SO-UTO 500	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			④ Identificação um
	400					MSE padrão
	SANGUE 300					⑤ Rosalina 100mg
	200					Sigla 26
	OUTROS 100					SEQUÊNCIA
TEMPERATURA T	°C	260				1
		240				2
		200				3
		180				4
		160				5
		140				6
		120				7
		100				8
		80				9
		60				10
		40				11
		20				12
		10				13
						14
						15
SÍMBOLOS						DURAÇÃO
TÉCNICAS <i>Razguimiteia</i>						INCIDENTE - ACIDENTE
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES <i>Daniel</i>						
ANESTESISTAS <i>Amândia Gomes Vale Avelino</i> ANESTESIOLOGISTA CRM-PI: 4.981						
<i>Paciente com comorbidades, cirurgia muito complexa</i>						
PARTICULARIDADES						CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS

MOD 76 - HUT







**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABRICIA BORGES SILVA (Prontuário: 482988)**  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
 Nascimento: 05/09/1989 Idade: 28a10m17d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 675558  
 Requisição: 857499 Solicitação: 22/07/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1060984 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 22/07/2018

### T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

#### RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL FRONTAL À ESQUERDA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.
- FRATURAS NAS PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO FRONTAL ESQUERDO, COM EXTENSÃO ORBITÁRIA IPSILATERAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 22/07/2018

**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

Assinado eletronicamente  
 Médico: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO  
 SIAPE: HUT  
 CONFERIR COM O ORIGINAL




**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **FABRICIA BORGES SILVA (Prontuário: 482988)**  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
 Nascimento: 05/09/1989 Idade: 28a10m17d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 675558  
 Requisição: 857498 Solicitação: 22/07/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
 Controle: 1060983 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 22/07/2018

**T.C. DE FACE**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- AUMENTO DE VOLUME E DENSIDADE DE PARTES MOLES PERIORBITÁRIAS À ESQUERDA, COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- FRATURAS NAS PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO FRONTAL ESQUERDO, COM EXTENSÃO AO TETO ORBITÁRIO HOMOLATERAL.
- HEMOSSINUS FRONTO-ETMOIDAL À ESQUERDA.
- LEVE ESPESSAMENTO DO REVESTIMENTO MUCOSO NO ASSOALHO MAXILAR DIREITO.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 22/07/2018

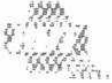
**MARCELO COELHO AVELINO**

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

Assinado eletronicamente por:  
 SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO  
 14/02/2019 16:56:57  
 COMERCIAL FEDERAL



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3219 3442  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.817/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **FABRICIA BORGES SILVA (Frontalários 482858)**  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
 Admissão: 05/09/1989 Idade: 28a11m15d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 219071  
 Admissão: 857621 Solicitação: 22/07/2018 Solicitante: BERGIEL BARBOSA BEZERRA  
 Idade: 1051143 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - F11 ENFERMARIA 230 LEITO 225

**RELATÓRIO:**

SIA: 0204060150

Data Exame: 22/07/2018

**PE OU PODODACTILO DIREITO**

O estudo radiológico do pé direito foi realizado nas incidências em AP/Oblíqua  
 Os seguintes aspectos observados:

- Controle pós-operatório.
- Fraturas alinhadas, com fixação metálica, na falange proximal do 2º pododáctilo e no 2º metatarsiano.
- Superfícies e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

ANTONIO:

TERESINA - PI 21/08/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**  
 CPF: 227.020.523-34 CRM- 1727  
 Profissional Responsável



*[Handwritten signature]*



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radiação - Fone: 86 3218 3440  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.322.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **FABRICIA BORGES SILVA (Frentuário: 462986)**  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 661 - SAO JOAO - UNIAO - PI CEP: 64120-000  
 Nascimento: 05/05/1989 Idade: 28/11/2018 Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 676658  
 Equipação: 667467 Solicitação: 22/07/2018 Solicitante: FABIO MARGOS DE SOUSA  
 Controle: 1060943 Coreção: S U S

**RELATÓRIO:**

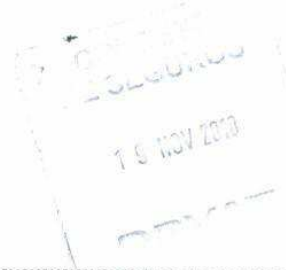
Doc. BLA 0204060150

Data Exame: 22/07/2018

**PE OU PODODACTILO DIREITO**

O estudo radiológico do pé direito foi realizado nas incidências em AP/Oblíqua. Os seguintes aspectos observados:

- Fratura na cabeça do 2º metatarsiano e falange proximal do 2º pododáctilo
- Superfícies e espaços articulares íntegros
- Partes moles sem alterações.



Doc. Exatidão)

TERESINA - PI 21/08/2019

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**  
 CPF: 227.628.623-34 CRM-1727  
 Profissional Responsável

*[Handwritten signature]*





