



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08002485920198180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EUSSO FERREIRA SAMPAIO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Requerida a indenização em sede administrativa, foi apurada lesão no punho esquerdo com repercussão intensa (75%), efetuando o pagamento no valor de R\$2.531,25:

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180418538

Cidade: Teresina

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Data do acidente: 17/02/2018

Seguradora: Sabemi Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/09/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO

Sequelas: Com seqüela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: LIMITAÇÃO FUNCIONAL INTENSA DE PUNHO 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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: IVONE SZCZERBACKI VALICE

CRM: 5234194-0

UF do CRM: RJ

Assinatura:

IVONE S. Valice

Após o deferimento da produção de perícia judicial médica, foi elaborado laudo pericial apurando lesão no membro superior esquerdo com repercussão intensa (50%).

Importante esclarecer que, conforme demonstram os próprios documentos de atendimento médico apresentados pela parte autora, **A LESÃO FOI OCASIONADA NO PUNHO ESQUERDO:**

Dra. Fabiola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o Sr.
Euno Ferreira Sampaio, portador de ad-
missão de trabalho, sofreu trauma no punho
esquerdo, com fratura de Rádio Distal, sub
rotatório e à telarado crânio, com lesão
mielica, resultando com dor e limitação de
movimentos ativos, apresentando perda funcio-
nal de 70%.

Em, 30.05.18

SS

Dra. Fabiola Ferreira Hortense Veras
REUMATOLOGIA
CRM-PI: 2374 / RQE: 1150



<p align="center">LAUDO PARA BPA INDIVIDUALIZADO</p> <p align="center">FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE TERESINA - PI</p>	
<p align="right">F. N. S. U. S. O. A. R. VERDE A. B. L. V. O. R. I. O 05.12.2016 15:15-75 2.220 - CASH - DIREÇÃO TERESINA - PI - 3215-9200</p>	
<p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)</p>	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNEB
<p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</p>	
4 - NOME DO PACIENTE <i>Eusso F. Sampaio</i>	5 - Nº DO PATIÁRIO
6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - CPF DO PACIENTE
8 - NOME DA MÃE	9 - TELEFONE DE CONTATO
10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO
12 - SEXO MASC <input checked="" type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/>	13 - RACIA/COR
14 - CID - ICD 10	15 - CID - ICD 9
<p align="center">PROCEDIMENTO SOLICITADO (PRINCIPAL)</p>	
16 - CÓDIGO PROCEDIMENTO	17 - NOME DO PROCEDIMENTO <i>Fisioterapia em punho (E)</i>
<p align="center">JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)</p>	
18 - CID - ICD 10 <i>Fratura de rádio distal S25</i>	19 - CID - ICD 9 <i>(E)</i>

Primordial se faz ressaltar que o exame pericial médico deve ser realizado com a observação de todas as informações da casuística, principalmente, analisando os documentos de atendimento médico da data do acidente.

DESTA FORMA, REQUER A INTIMAÇÃO DO *EXPERT* PARA ESCLARECER A RAZÃO PELA QUAL APURA LESÃO NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO SE O ÚNICO SEGMENTO AFETADO NO ACIDENTE FOI O PUNHO ESQUERDO, BEM COMO, PARA GRADUAR O SEGMENTO CORRETO: PUNHO ESQUERDO.

Em caso de condenação, requer a aplicação da a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 7 de janeiro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PI 10201

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

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: 26/09/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

BANCO: 001

AGÊNCIA: 05602-2

CONTA: 000000159691-8

Nr. da Autenticação 9CD2784C912C61DC

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180418538 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EUSSO FERREIRA SAMPAIO **Data do acidente:** 17/02/2018 **Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/09/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: LIMITAÇÃO FUNCIONAL INTENSA DE PUNHO 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 completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: IVONE SZCZERBACKI VALICE

CRM: 5234194-0

UF do CRM: RJ

Assinatura:

IVONE S. VALICE

Imp: 17/02/2018 15:14:54

(User: DR. ANTONIO NUNES)

(Pacote: SERVICOS SOCIAIS)

LETIM DE ENTRADA (BE)

DOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Prontuário: 58485

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Pai:

End. Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENÇA III - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: -

Nascimento: 27/05/1958

Idade: 49a:9m:21d

Sexo: Masculino

Fone:

Responsável: O MESMO

CNS: 898003727152828

Profissão:

Documento: Reg. Nasco:

Instrução: Médio Completo

E.Civil: Ignorado

End. Local: - - -

DOS DO ATENDIMENTO:

Código: 241328

Entrada: 17/02/2018 14:40:50

Convênio: S U S

Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

História/Sintoma de Apresentação: Área Incidência:

Classificação:

Cor:

Intercorrência por Trauma

MMSSII

Fratura fechada sem desvio

Amarelo

HISTÓRIA CLAS. RISCO:

Volante vítima de acidente de moto refere dor em punho E. clínico plantonista solicita avaliação ortopedica

FRANCISCA NUNES DA SILVA JUNIOR

CRM 3520 PI 200116

Em: 17/02/2018 15:14:54

Ass. Profissional Clas. Risco:

SSVV: (Hora: :)

Peso: 8,00 Kg Altura: 1,60 M IMC: 30,00 Kg/m2 Pulso: 0 bpm Pressão: 0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 265 Loja C
Centro-Norte CEP: 64082-470
Teresina, PI

EXAMES COMPLEMENTARES:

EX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MEDICA:

TALA AXILO PALMAR
AO BUL

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / /

HORA: : :

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 3520 PI 200116
ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/ 0015 - 32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde Nº 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III	Para: HUT (ORTOPEDIA)
PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO	Registro:
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO DOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10 : S52.5	
TERESINA-PI 17/02/2018 15:15	Médico responsável pelo encaminhamento <i>Dr. Antonio Nunes Martins Jr.</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia de Mão e Microcirurgia CEP-11805

FICHA DE RETORNO

De:	Para:
DIAGNÓSTICO	
TERESINA-PI _/_/_	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Assinatura do Médico Responsável
Assinatura do Encaminhado
Assinatura do Encaminhado



HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Euro Ferreira Sampaio

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 468392



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. Celso Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI IEP: 61017-770 CNPJ: 05.522.917/0032-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 17/02/2018 17:22:34

DADOS DO PACIENTE:

Usuário: HELENILSA

(Estação: ACCR01)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
End. Resid.: QD 16 CASA 118 - RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/09/1988	Idade: 49a:3m:21d	Sexo: Masculino Fone: 86-99587-3639
Responsável: MURIELLE	CNS: 898003727152828	
Profissão: ADONTOLOGO	Documento: CPF: 462.780.443-15	
G. Instrução: Fundamental Completo	E. Civil: Desq./Divorciado(a)	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		
Acid. Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Sim	Acid. Trab. Típico: Não
		Convênio: S U S
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: POU VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM TRUQUE DE FRENTE ENFERMO-DIVORCIADO	Profissional Clas. Risco: HELENILSA CAVARINHO DE SOUSA COREN 307586 Em: 17/02/2018 17:22:33		

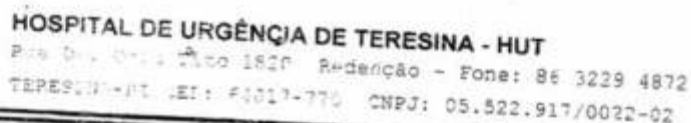
DADOS CLÍNICOS: (Hora: **- - -**)

PA 7 20/80 20/80 FC: - bpm		DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 10 AGO 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Teresina-PI
Distúrbio 10/80		
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		

DATA: **- - -** HORA: **- - -**

Bucidade F. Sampaio
Assinatura do Paciente ou Responsável

07/02/2018
040807007
Assinatura - Profissional Médico



DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 17:22:34

(User: HELENILSA)
(Estação: ACCB01)

DADOS DO ATENDIMENTO:

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

DADOS CLINICOS: (Hora:)

Verbs are just in past
for present

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Celso de Resende, 455 Loja C
Centro - Niterói - CEP: 24.007-170
Niterói - RJ

PA _____
FC: _____ bpm
[Handwritten signature]
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

TITULO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: **HORA:**

Procedimento **CID**

[Handwritten signature and stamp]

Bucide, de F. Sampaio

040807067



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 17/02/2018 17:23:45
(HELENILSA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
End.Resid.: QD 18 CASA 11B - RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/05/1968	Idade: 49a:9m:21d	Sexo: Masculino
Responsável: LUCICLEIDE	Fone: 86-99587-3639	
Profissão: APOSENTADO	CNS: 898003727152828	
G. Instrução: Fundamental Completo	Documento: CPF: 452.780.443-15	
End.Local.: - - -	E.Civil: Desq./Divorciado(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Clas. Cor: Amarelo
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOVOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:**

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/__:__

Carimbo/Assinatura Solicitante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURODORA S.A.
Rua Getúlio Vargas, 355 Lapa O
Centro - Niterói CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:**

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/__:__

Carimbo/Assinatura Solicitante

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

AUTORIZAÇÃO: 139641866		Nº DA REGULAÇÃO: 16111
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:	7823169 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA RENASCENÇA - (86) 3234-7074	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO:	5828856 - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO:	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE:	EUSSO FERREIRA SAMPAIO	
		NASCIMENTO: 27/05/1968

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDADOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PROVAS DIAGNÓSTICAS:
RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:	FREQ. CARDÍACA:	SATURAÇÃO:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
GLICEMIA:	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:	USO DE O2:	

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

Dr. Antonio Nunes Martins Jr.
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM: 1820 / TESP-11805

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO CARIMBO

Kássia Jéssica
Mendes
Secretaria de Saúde
Confirmação

Ficha de Prescrição e Evolução Médica

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome:	EUSSO FERREIRA SAMPAIO	Prontuário:	58485	Local:		Idade:	
Tipo Sanguíneo:		Fator RH:		Peso (Kg):	0,00	Altura (m):	0,00
				IMC (Kg/m ²):	0,00		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Consulta: 241328
Imp: 17/02/2016 15:14:54

ITEM:	PRESCRIÇÃO MÉDICA:	HORÁRIO:	SINAIS VITAIS:									
			HORA:	T:	P:	R/sato2:	PA:	Dor:	Glicemia	Diurese		
TALA AXILLO PALMAR AO HUT	<p>Dr. Antonio Nunes da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM-3520 / TEOD 117895</p> <p>MAIOR JENNIFER PEREIRA Mestrado, 19804 SABE-HUT Conteúdo não Original</p>											

REGISTROS DE ENFERMAGEM:



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

GUSO R. Sampaio

Diagnóstico pré-operatório

Fract. PUNTO (E)

Operação - Tipo

RAE 3. A7 pulso (E)

Cirurgião

Dr. Hugo Sales

1º Assistente

Dr. Bergiel

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Uiriv

Anestesia

Dr. Uiriv + Sales

Anestésico(a)

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O. P. O. S. U.

Relatório Imediato do Patologista

\$

Acidente Durante a Operação

\$



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1. DRE sob anestesia
2. Preparo local
3. Rotação e fechamento (sem furcões) via acesso ao PUNTO
4. Fixação com fios C. + S. Place. e pontos
5. Curativo
6. Lavar gesso de

Dr. Hugo José Sales
Ortopedia e Traumatologia
Rua Coelho de Resende, 163 Loja C
Centro Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI
CRM 2668
TEOT 12572



FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

EUSSO Fereira Sampaio

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES

curva febre aguda

DATA:

HORA:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

- 1 - Dieta geral
- 2 - SF 0,9% 500ml EV de 12/12h
- 3 - Dipirona 01 amp + ADEV 6/6h
- 4 - Tenoxicam 20mg + ADEV 12/12h
- 5 - Ranitidina 50mg + ADEV 8/8h
- 6 - Plasil 01 amp + ADEV 8/8h
- 7 - CCGG + SSVV

ALERGIAS

PRONTUÁRIO

D. NASCIMENTO

ENF. ou APT.

LEITO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - N.º CEP: 64.002-470
Teresina - PI

MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE



Fco das Chagas B. Sousa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3920

Dr. Bergiel Barbosa Bezerra
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI: 3509

18/02/18. Ao ce largo

Dr. F. de Sousa Cabral
Enfermeira
CRM-PI 93.943

H	PA	T	P	R	DILUIÇÃO	GLUCOSIA
12						
14						
24	150		25			
05	130	36.4	73			

18:15 Prescrito suplen resp
canjico no 20. (sic) posto 23
uso de dipirona e Plasil
perfeito do 15.00h em cur
da unidade hospitalar C, reflete
18:30h Admitido no P-1 unidade,
vinte e cinco, primeira de pulso
E nega alergias e comorbidades

MÉDICO/CRM:



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 18/02/18

NOME DO PACIENTE: <u>Elson Ferezi Sampaio</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>468392</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Vivos</u>	Nº DA SALA: <u>01</u>
CIRURGIÃO: <u>Hugo Jaci</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Blaqueini</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Socorro</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>8,5</u>	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>70-75</u>	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	30	
ALCOOL 70%	ML	300		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>30</u>		01					
FITA UMBILICAL							
VICRYL <u>20</u>		01		ENFERMARIA:			
PROLENE				CIRCULANTE: <u>laquel</u>			

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

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

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE: EUSSE Feitor					Nº DE REGISTRO	
DATA: 18/02/18	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICO	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO ÀS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 2 3					TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 300 OUTROS 100					
TEMPERATURA	C° 200 240					
P. ARTERIAL V O PULSO	38 200 150 140 120 100 80 60 40 20 10					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS						
TÉCNICAS						
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES						
INCIDENTE - ACIDENTE				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS		


Dra. Fabíola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA
• • • • •

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o Sr.
Eunio Ferreira Sampaio, pi vítima de aci-
dente de trabalho, retornando Evacuado em Punho
Esquerdo, com Fratura de Rádio Distal, sub-
metido à tratamento cirúrgico, com fixação
metálica, reduzindo com dor e limitação de
movimentos ativos, apresentando perda funcio-
nal de 70%.



Em, 30.05.18



Dra. Fabíola Ferreira Hortêncio Veras
REUMATOLOGIA
CRM-PI 2374 / RQE 1150



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 90965
PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO
NOME DA MÃE: DORACI FERREIRA SAMPAIO
DATA DO NASCIMENTO: 27/05/1968
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 08/03/2018
DATA DO LAUDO: 14/03/2018
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese no rádio distal com placa e parafusos metálicos e com fio metálico.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

*Correlacionar com dados clínicos.

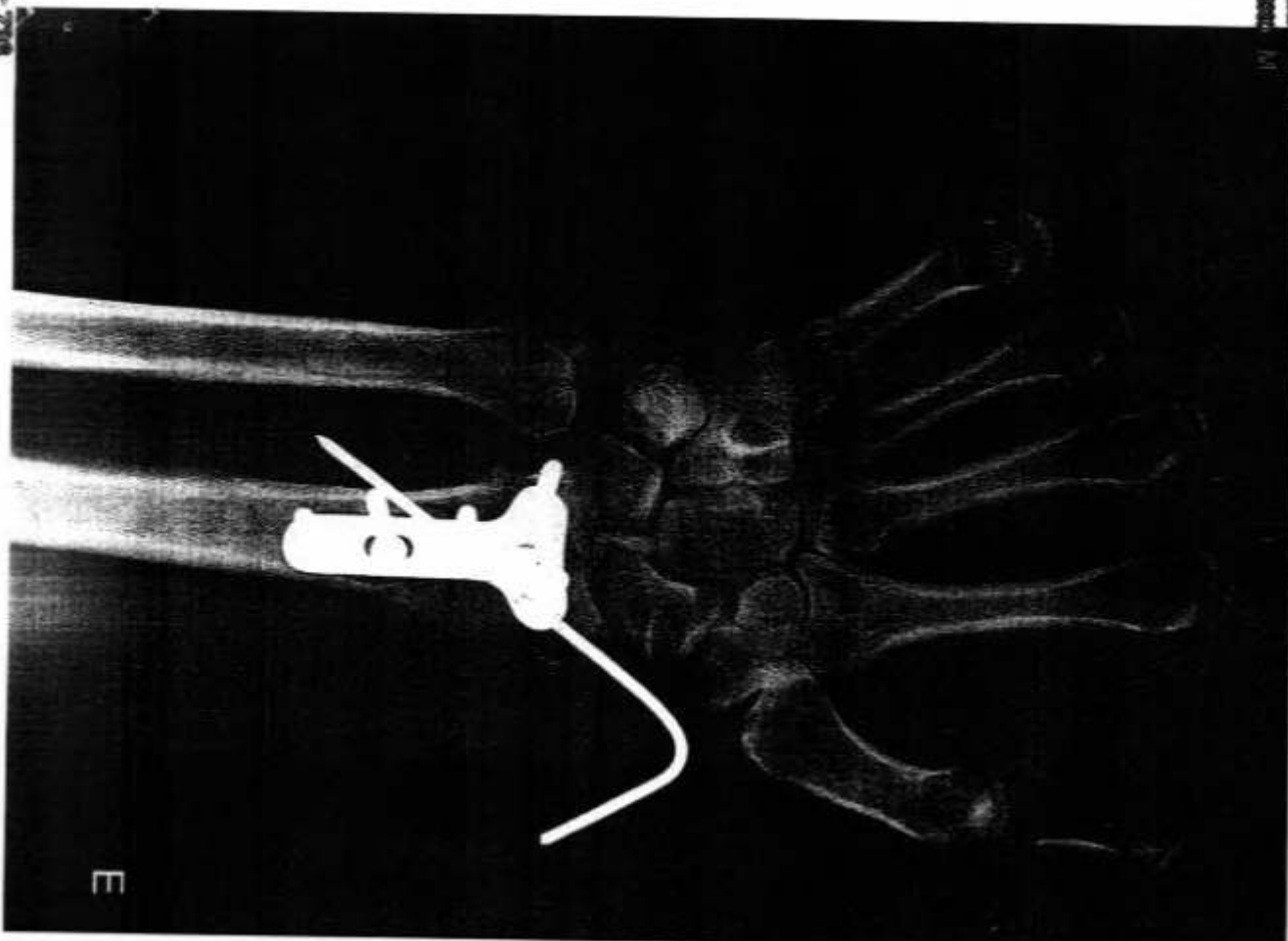



Naira Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

HENRI
EUSEBIO FERREIRA BARROSO
Médico ORTÓ
Sociedade

WCC: 726
WWW: 1069



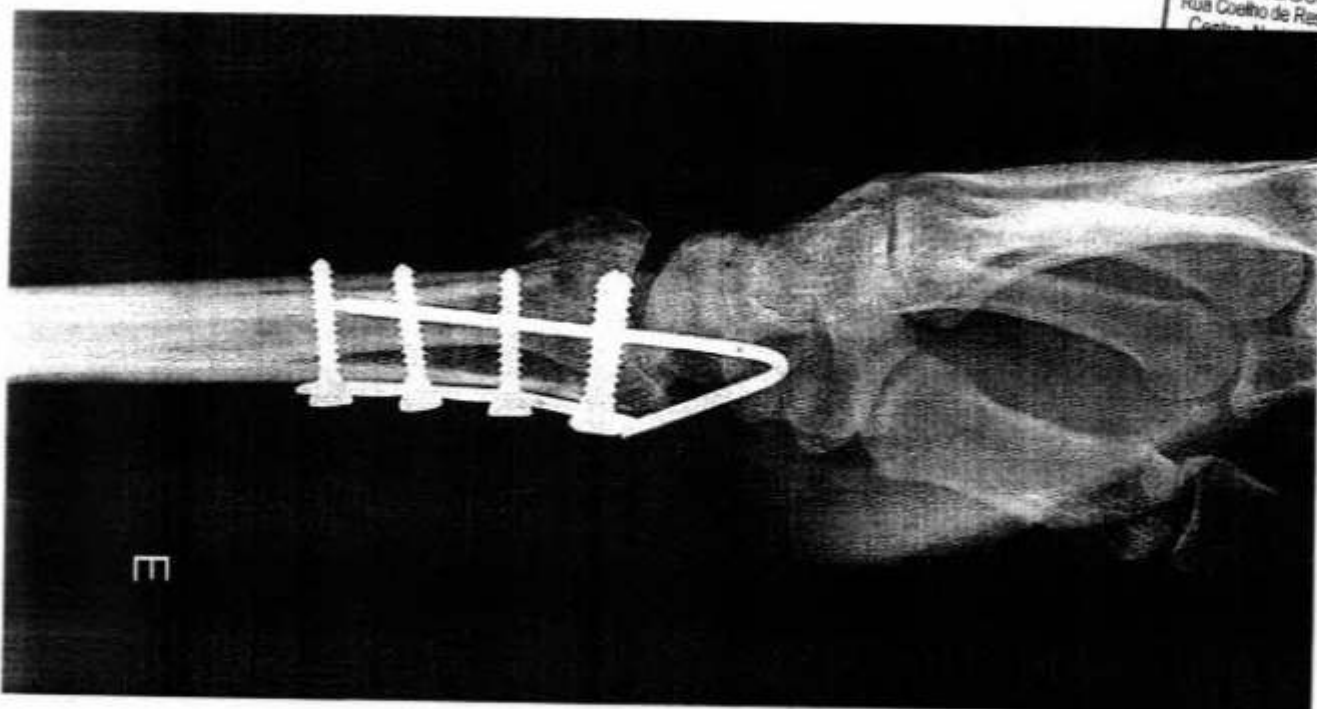
E



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 SET 2019

GENTE SEGURODORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro, Niterói - RJ 24090-000
Fone: 64.002-470
E-mail: gss@gente-seg.com.br



E

Requisição: 08/708/2019-1069-10
Gauze

Imp: 17/02/2018 15:14:54

(User: DR. ANTONIO NUNES)

(Paciente: SERVICOSOCIAL)

LETIM DE ENTRADA (BE)

DOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Prontuário: 58485

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Pai:

End.Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENÇA III - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: -

Nascimento: 27/05/1958

Idade: 49a:9m:21d

Sexo: Masculino

Fone:

Responsável: O MESMO

CNS: 898003727152828

Profissão:

Documento: Reg.Nasc:

Instrução: Médio Completo

E.Civil: Ignorado

End.Local.: - - -

DOS DO ATENDIMENTO:

Código: 241328

Entrada: 17/02/2018 14:40:50

Convênio: S U S

Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

História/Sintoma de Apresentação: Área Incidência:

Classificação:

Cor:

Intercorrência por Trauma

MMSSII

Fratura fechada sem desvio

Amarelo

HISTÓRIA CLAS. RISCO:

Volante vítima de acidente de moto refere dor em punho E. clínico plantonista solicita avaliação ortopedica

FRANCISCA NUNES DA SILVA JUNIOR

CRM 3520 PI 200116

Em: 17/02/2018 15:14:54

Ass.Profissional Clas. Risco:

SSVV: (Hora: :)

Peso: 8,00 Kg Altura: 1,60 m IMC: 31,25 Kg/m2 Pulso: 88 bpm Pressão: 120/80 mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 265 Loja C
Centro-Norte CEP: 64092-470
Teresina, PI

Plano de Tratamento Inicial:

Fratura da extremidade distal do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MEDICA:

TALA AXILO PALMAR
AO RUM

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / /

HORA: : :

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 3520 PI 200116
ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
CRM 3520 PI Em: 17/02/2018 15:14:52



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/ 0015 - 32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde Nº 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III	Para: HUT (ORTOPEDIA)
PACIENTE: EUSSO FERRREIRA SAMPAIO	Registro:
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO DOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10 : S52.5	
TERESINA-PI 17/02/2018 15:15	Médico responsável pelo encaminhamento <i>Dr. Antonio Nunes Martins Jr.</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia de Mão e Microcirurgia CEP-11805

FICHA DE RETORNO

De:	Para:
DIAGNÓSTICO	
TERESINA-PI _/_/_	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI



HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Euro Ferreira Sampaio

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 468392



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. Celso Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0032-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Imp: 17/02/2018 17:22:34

DADOS DO PACIENTE:

Usuário: HELENILSA

(Estação: ACCR01)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
End. Resid.: QD 16 CASA 118 - RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/09/1988	Idade: 49a:3m:21d	Sexo: Masculino Fone: 86-99587-3639
Responsável: MURIELLE	CNS: 898003727152828	
Profissão: ADONTOLOGO	Documento: CPF: 462.780.443-15	
G. Instrução: Fundamental Completo	E. Civil: Desq./Divorciado(a)	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		
Acid. Trab.: SIM	Acid. Trajeto: SIM	Acid. Trab. Típico: Não
		Convênio: S U S
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: POU VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM TRUQUE DE FRENTE ENFERMO-DIVORCIADO	Profissional Clas. Risco: HELENILSA CAVARINHO DE SOUSA COREN 307586 Em: 17/02/2018 17:22:33		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: **- - -**)

PA 7 PM 20/80 FC 70 bpm		DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 10 AGO 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Teresina-PI CEP: 64.002-470
Distensão normal		
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		
DATA: - - - HORA: - - -		

Bucidade F. Sampaio
Assinatura Profissional de Enfermagem

07/02/2018
040807007
Assinatura - Profissional Médico



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. ... 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI - LEI: 4017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392	
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO		
End. Resid.: QD 18 CASA 11B - RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990			
Nascimento: 27/05/1995	Idade: 48a:05:21d	Sexo: Masculino	Fone: 86-99587-3639
Responsável: LUCILENE	CNS: 898003727152828		
Profissão: carro	Documento: CPF: 462.780.443-15		
G. Instrução: Evangélico Completo	E. Civil: Desq./Divorciado(a)		
End. Local: -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		
Acid. Trab.: 31m	Acid. Trajeto: SIM	Convênio: S U S
Acid. Trab. Típico: Não	CID Secundário: V299	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Do: moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: POUQUINHA DOR NA CERVICAL - INFORMADO	Profissional Clas. Risco: HELENILSA CARVALHO DE SOUSA CIREN: 307586 Em: 17/02/2018 17:22:33		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: **17:15**)

Handwritten: Não tem dor na cervical

Handwritten: Não tem dor na cervical

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - N.º 470
Teresina-PI

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: **17/02/2018** HORA: **17:15**

Handwritten: Beuadele F. Sampaio
Assinatura do Profissional Médico

Handwritten: C40807007
Assinatura - Profissional Médico



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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 17/02/2018 17:23:45
(HELENILSA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário: 468392
Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO	Pai: CICERO RODRIGUES SAMPAIO	
End.Resid.: QD 18 CASA 11B - RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 27/05/1968	Idade: 49a:9m:21d	Sexo: Masculino
Responsável: LUCICLEIDE		Fone: 86-99587-3639
Profissão: APOSENTADO	CNS: 898003727152828	
G. Instrução: Fundamental Completo	Documento: CPF: 462.760.443-15	
End.Local.: - - -	E.Civil: Desq./Divorciado(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 651335	Data: 17/02/2018 17:15:48	Clas. Cor: Amarelo
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOVOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____ **ESPECIALISTA:** _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/____:____

Carimbo/Assinatura Solicitante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURODORA S.A.
Rua Getúlio Vargas, 355 Lapa O
Centro - Nure CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____:____ **ESPECIALISTA:** _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/____:____

Carimbo/Assinatura Solicitante

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

AUTORIZAÇÃO: 139641866		Nº DA REGULAÇÃO: 16111
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:	7823169 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA RENASCENÇA - (86) 3234-7074	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO:	5828856 - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO:	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE:	EUSSO FERREIRA SAMPAIO	
		NASCIMENTO: 27/05/1968

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDADOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PROVAS DIAGNÓSTICAS:
RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:	FREQ. CARDÍACA:	SATURAÇÃO:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
GLICEMIA:	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:	USO DE O2:	

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Antonio Nunes Martins Jr.
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM: 1820 / TESP-11805

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO CARIMBO

Kássia Jéssica
Mendes
Secretaria Municipal de Saúde
Confirmação

Ficha de Prescrição e Evolução Médica

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome:	EUSSO FERREIRA SAMPAIO		Prontuário:	58485	Local:		Idade:		
Tipo Sanguíneo:		Fator RH:		Peso (Kg):	0,00	Altura (m):	0,00	IMC (Kg/m ²):	0,00

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Consulta: 241328
Imp: 17/02/2016 15:14:54

ITEM:	PRESCRIÇÃO MÉDICA:	HORÁRIO:	SINAIS VITAIS:									
			HORA:	T:	P:	R/sato2:	PA:	Dor:	Glicemia	Diurese		
TALA AXILLO PALMAR AO HUT	<p>Dr. Antonio Nunes da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM-3520 / TEOD 117895</p> <p>MAIOR JENNIFER PEREIRA SAÚDE-HUT Conteúdo em Original</p>											
REGISTROS DE ENFERMAGEM:												



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

GUSO R. Sampaio

Diagnóstico pré-operatório

Fract. Puncto (E)

Operação - Tipo

RAE 3. A7 pulso (E)

Cirurgião

Dr. Hugo Sales

1º Assistente

Dr. Bergiel

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Uiriv

Anestesia

Dr. Uiriv + Sales

Anestésico(a)

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O. P. O. S. U.

Relatório Imediato do Patologista

\$

Acidente Durante a Operação

\$



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1. JDI sob anestesia
2. Preparo habitual.
3. Rompimento da camada (sem furcila) via acesso ao Puncto
4. Fixação com fios C. + S. Place. por
5. Curativo.
6. Lavar gesso de

Dr. Hugo José Sales
Ortopedia e Traumatologia
Rua Coluna Vertebral
CRM 2668
TEOT 12572



FMS
Fundação Municipal de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

EUSSO Feneiro Sampaio

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES

crise de asma aguda

ALERGIAS

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Niterói - RJ CEP: 24.002-470
Telefone: 21-2511-1111

MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE

LEITO

DATA:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORA:

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

1 - Dieta geral

2 - SF 0,9% 500ml EV de 12/12h

3 - Dipirona 01 amp + ADEV 6/6h

4 - Terfenadina 20mg + ADEV 12/12h

5 - Ranitidina 50mg + ADEV 8/8h

6 - Plasil 01 amp + ADEV 8/8h

7 - CCGG + SSVV

Dr. F. de Sousa Cabral
Enfermeira
CPRE 24.93.943

Fco das Chagas B. Sousa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3920

18/02/18 às 14h

H	PA	T	P	R	DIGRESE Glicemia
12					
14					
24	150		25		
06	130	36.4	73		

MÉDICO/CRM:

Dr. Bergiel Barbosa Bezerra
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 3509





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 18/02/18

NOME DO PACIENTE: <u>Elson Ferezi Sampaio</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>468392</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Vivos</u>	Nº DA SALA: <u>01</u>
CIRURGIÃO: <u>Hugo Jaci</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Elson</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Socorro</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>8,5</u>	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>70-75</u>	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	30	
ALCOOL 70%	ML	300		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>30</u>		01					
FITA UMBILICAL							
VICRYL <u>20</u>		01		ENFERMARIA:			
PROLENE				CIRCULANTE: <u>Laquel</u>			



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE: EUSSE Feitor				Nº DE REGISTRO		
DATA: 18/02/18	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	
EXAMES DE URINA				DOS. URÉIA		
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO			SISTEMA URINÁRIO			
ESTADO MENTAL			CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICO		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)			APLICADO ÀS	EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 2 3	<p>ST = 1000cc</p> <p>1/1000 - 1000cc</p> <p>PA = 100</p> <p>1000cc</p>			TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 300 OUTROS 100					
TEMPERATURA	C° 200 240					
P. ARTERIAL V O PULSO	38 200 150 140 120 100 80 60 40 20 10					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS						
TÉCNICAS						
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES						
INCIDENTE - ACIDENTE				DURAÇÃO		
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS						

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RENOME
RUSSO, FERNANDA SAMPATO

DOC. IDENTIFIC. (RG, CNH, PASSAPORTE)
1104267 SSP PI

CPF
462.780.443-15

DATA NASCIMENTO
27/05/1968

FRAÇÃO
CICERO RODRIGUES
SAMPATO
DORACI FERNANDA
SAMPATO

PERMISSÃO
CICERO RODRIGUES
SAMPATO

ACC
DORACI FERNANDA
SAMPATO

CAT.VEIC.
D

SPRINTING
91192225812

VALIDADE
25/02/2020

PRIMEIRAÇÃO
29/09/1988

OBSERVAÇÕES

Luís Fournier Sampaio

LOCAL
TERRESTRE

DATA DE EMISSÃO
25/02/2015

ASSINATURA DO SEGURADOR
00044813086
PT315294043

DETRAN-PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1085385740

PROIBIDO PLASTIFICAR
1085385740

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

0475263

Nelle Roze Soares Marques

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.119.262 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/14

NOME NELLE ROZE SOARES MARQUES

FILIAÇÃO CÍCERA MARQUES JUCUNDE
ANTONIO SOARES JUCUNDE

NATURALIDADE CRATEUS-CE DATA DE NASCIMENTO 22/05/1971

DOC. ORIGEM

CERT.NASC. 529 L A1/F 141
EXP CRATEUS-CE 25/09/78

TERESINA - PI

840.173.173-91 ASSINATURA DO DIRETOR

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

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

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

DETRAN - PI 9020170179745 Nº 013156010943
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAL 458741043 RUA/TER. Q. EXERCÍCIO 2018

NOME
LUIS SOARES DA SILVA

CPF / CNPJ

74365819372

PLACA

DDY-1403

PLACA ANT. / UF

CHASSI

9C2JC4110CR509841

ESPÉCIE TIPO

PAS/MOTOCICLO/NEHUMA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.

ANO MOD.

2012

2012

CAP. / POT. / CIL.

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

002P/124CC

PARTIC

ROXA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC. / COTAS

I
P
V
A

FAIXA IPVA

PARCELAMENTO / COTAS

1º IPVA

2º

3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO

PAGO

OBSERVAÇÕES

A/FID

ADMINISTRADORA DE CONS. N

LOCAL

TERESINA

DATA

12/4/2018

ARAO MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

PI Nº 013156010943 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

EXERCÍCIO

2018

DATA EMISSÃO

12/4/2018

VIA

CPF / CNPJ

1

74365819372

PLACA

DDY-1403

RENAVAM

MARCA / MODELO

458741043

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.

CAT. TARIF.

Nº CHASSI

2012

09

9C2JC4110CR509841

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

81,28

9,03

90,31

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO DO SEGURO (R\$)

4,15

0,70

185,50

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

26/03/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.808/0001-04

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

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

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

462.780.443-15

Nome completo da vítima

Eusso Ferreira Sampaio

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Eusso Ferreira Sampaio		CPF titular da conta 462.780.443-15		Profissão Garçon	
Endereço R. Dolcinópolis		Número 6302		Complemento Casa	
Bairro urbano	Cidade Teresina	Estado PI	CEP 64000-000	Telefone (DDD) (86) 3303-4104	
Email					

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
- ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ 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 Brasil		NRO 001	
AGÊNCIA NRO. 5602	D/V 2	CONTA NRO. 359.691	D/V 8
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

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

Teresina 08 de Agosto de 2018
Local e Data

Eusso Ferreira Sampaio
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Atendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
FAVORECIDO	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
AGENCIA:	5682
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.829

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Atendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
FAVORECIDO	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
AGENCIA:	5682
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.829

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

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

462.780.443-15

Nome completo da vítima

Eusso Ferreira Sampaio

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Eusso Ferreira Sampaio		CPF titular da conta 462.780.443-15		Profissão Garçon	
Endereço R. Dolcinópolis		Número 6902		Complemento Casa	
Bairro urbano	Cidade Teresina	Estado PI	CEP 64000-000		
Email		Telefone (DDD) (86) 3303-4104			

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
- ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ 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 Brasil		NRO 001	
AGÊNCIA NRO. 5602	D/V 2	CONTA NRO. 359.691	D/V 8
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

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

Teresina 08 de Agosto de 2018
Local e Data

Eusso Ferreira Sampaio
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

SISB8 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Atendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
FAVORECIDO	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
AGENCIA:	5682
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.829

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

SISB8 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2018 - Atendimento - 14:16:
839772940

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

DEPOSITANTE	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
FAVORECIDO	EUSSO FERREIRA SAMPAIO
AGENCIA:	5682
CONTA:	159.691
VALOR *	
NR. ENVELOPE	2.297.829

* Acolhido em: 30/07/2018, na Agência 8397

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi



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

164 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002789/2018-39

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 08/08/2018 - 09:35

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MIRTES MELÃO, Nº:

Complemento

463917

Data/Hora

17/02/2018 - 13:00

Bairro

GURUPI

Ponto de Referência

COMERCIAL CARVALHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

RG: 1104267 PI

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Endereço: RUA CORBELHO, Nº 6160

Complemento: PARQUE POTY

Bairro: PARQUE POTY

Cidade: TERESINA - CEP: 64000-000

Telefone(s): 86-9408-3555

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

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

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA ODY-1403-PI, COR ROXA, RENAVAM 458741043, PROP. LUIS SOARES DA SILVA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS E LEVADO PARA A UPA. (PRONT. 58485). DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 1468392). TESTEMUNHA: JOÃO DE SOUSA MENDES FILHO, QD-18, CS-11B, RENASCENÇA III. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

EUSSO FERREIRA SAMPAIO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



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

164 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002789/2018-39

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 08/08/2018 - 09:35

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MIRTES MELÃO, Nº.

Complemento

Bairro

GURUPI

Ponto de Referência

COMERCIAL CARVALHO

Data/Hora

17/02/2018 - 13:00

463917
471106

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

RG: 1104267 PI

Mãe: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Endereço: RUA CORBELHO, Nº 6160

Complemento: PARQUE POTY

Bairro: PARQUE POTY

Cidade: TERESINA - CEP: 64000-000

Telefone(s): 86-9408-3555

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA ODY-1403-PI, COR ROXA, RENAVAM 458741043, PROP. LUIS SOARES DA SILVA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, INVADIU A PREFERENCIAL, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS E LEVADO PARA A UPA. (PRONT. 58485). DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 1468392). TESTEMUNHA: JOÃO DE SOUSA MENDES FILHO, QD-18, CS-11B, RENASCENÇA III. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

EUSSO FERREIRA SAMPAIO - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



LETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 15:14:54

(User: DR. ANTONIO NUNES)

(Paciente: RENASCENÇA)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Prontuário: 50185

Idade: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Pai:

End.Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENÇA III - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: -

Nascimento: 27/05/1959

Idade: 49a:9m:21d

Sexo: Masculino

Fone:

Responsável: O MESMO

CNS: 998003727152828

Profissão:

Documento: Reg.Nasc:

Instrução: Médio Completo

E.Civil: Ignorado

End.Local.: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 241328

Entrada: 17/02/2018 14:40:50

Convênio: S U S

Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: Área Incidência:

Classificação:

Cor:

Intercorrência por Trauma

MMSSII

Fratura fechada sem desvio

Amarelo

Reve História Clas. Risco:

Vítima vítima de acidente de moto refere dor em punho E. clínico plantonista solicita avaliação ortopédica

FRANCISCA NUNES DA SILVA, 1959

COREN PI 260219

Im: 17/02/2018 15:14:54

Ass.Profissional Clas. Risco:

SSVV:

(Hora: :)

Peso: 9,00 Kg

Altura: 1,60 M

IMC: 35,9 Kg/m2

Pulso: 0

bpm

Pressão: 0

mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64062-470
Teresina, PI

Exame físico inicial:

Exame da extremidade distal do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MEDICA:

TALA AXILLO PALMAR

AO HU

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / /

HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
Ortopedia e Traumatologia
Clínica e Quirúrgica
CRM 3520 / TEP-11865
ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
CRM 3520 PI Im: 17/02/2018 15:14:52



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/ 0015 - 32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde Nº 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III	Para: HUT (ORTOPEDIA)
PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO	Registro:
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO DOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10 : S52.5	
TERESINA-PI 17/02/2018 15:15	Médico responsável pelo encaminhamento <i>Dr. Antonio Nunes Martins Jr.</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia de Mão e Microcirurgia CEP 64082-110

FICHA DE RETORNO

De:	Para:
DIAGNÓSTICO	
TERESINA-PI _/_/_	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

LETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Imp: 17/02/2018 15:14:54

(User: DR. ANTONIO NUNES)

(Paciente: RENASCENÇA)

Nome: EUSSO FERREIRA SAMPAIO

Prontuário: 50185

Idade: DORACI FERREIRA SAMPAIO

Pai:

End. Resid.: QD 18 CASA 11A RENASCENÇA III - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI - CEP: -

Data Nascimento: 27/05/1959

Idade: 49a:9m:21d

Sexo: Masculino

Fone:

Responsável: O MESMO

CNS: 998003727152828

Profissão:

Documento: Reg.Nasc:

Instrução: Médio Completo

E.Civil: Ignorado

End. Local: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 241328

Entrada: 17/02/2018 14:40:50

Convênio: S U S

Motivo da Procura: DOR MEMBROS SUPERIORES

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: Área Incidência:

Classificação:

Cor:

Intercorrência por Trauma

MMSSII

Fratura fechada sem desvio

Amarelo

Reve História Clas. Risco:

Vítima vítima de acidente de moto refere dor em punho E. clínico plantonista solicita avaliação ortopedica

FRANCISCA NUNES DA SILVA, 1959

COREN PI 260219

Im: 17/02/2018 15:14:54

Ass.Profissional Clas. Risco:

SSVV:

(Hora: :)

Peso: 9,00 Kg

Altura: 1,60 M

IMC: 35,9 Kg/m2

Pulso: 0

bpm

Pressão: 0

mmHg

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64062-470
Teresina, PI

Exame Físico Inicial:

Exame da extremidade distal do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

PRESCRIÇÃO MEDICA:

TALA AXILLO PALMAR

AO HU

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE

DATA: / /

HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
Ortopedia e Traumatologia
Clínica e Quirurgia
CRM 3520 / TEP-11865
ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR
CRM 3520 PI Im: 17/02/2018 15:14:52



Fundação Municipal de Saúde

SUS

17 577 205/ 0015 - 32
UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde Nº 2810
Renascença III -
CEP 64082-110
Teresina-PI



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: UPA Renascença III	Para: HUT (ORTOPEDIA)
PACIENTE: EUSSO FERREIRA SAMPAIO	Registro:
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO DOR E DEFORMIDADE LOCAL RX FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CID 10 : S52.5	
TERESINA-PI 17/02/2018 15:15	Médico responsável pelo encaminhamento <i>Dr. Antonio Nunes Martins Jr.</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia de Mão e Microcirurgia CEP 64011-110

FICHA DE RETORNO

De:	Para:
DIAGNÓSTICO	
TERESINA-PI _/_/_	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Consulta processos - Processo Ju... x 0800248-59.2019.8.18.0140 - Pro... x

ProOrd 0800248-59.2019.8.18.0140
EUSSO FERREIRA SAMPAIO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU...

7778301 - Petição (2638782 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL JUR 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - POLO PASSIVO - ADVOGADO em 07/01/2020 18:58:17

07 Jan 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO

- 7778300 - Petição
 - 7778301 - Petição (2638782 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL JUR 01)
 - 7778302 - Documentos (Anexo 01)

18:58

17 Dec 2019

DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. EM 16/12/2019 23:59:59.

00:13

16 Dec 2019

JUNTADA DE CERTIDÃO

- 7651778 - Certidão
 - 7651780 - AVISO DE RECEBIMENTO (800248 59 2019)

14:17

11 Dec 2019

downloadBinario.seam 1 / 5

2638782 - CJ/2019-04749/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
REPRESENTANTE ASSOCIADO

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08002485920198180140

PT 17:58 07/01/2020