

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

NOME

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA

3193303 SSP PI

CPF

049.812.113-50

DATA NASCIMENTO

11/12/1991

FILIAÇÃO

MARCOS SANTOS DE

ARAUJO

IRISVALDA GOMES DA

SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HVE

A3

Nº REGISTRO

05036337024

VALIDADE

17/06/2020

1ª HABILITAÇÃO

21/09/2010

OBSERVAÇÕES

*Euclides Gomes de Araujo*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

TERESINA

DATA DE EMISSÃO

17/06/2015

14462844196

PI315757736

*Arão Martins do Rego Lobão*  
ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO

DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-PI (PIAUI)

VALIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1089544070

PROIBIDO PLASTIFICAR

1089544070

**COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ**

AV MARANHÃO, 759

CENTRO SUL - TERESINA - PI - CEP: 64.001-010

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

Atendimento: 0800 086 0800 [www.cepisa.com.br](http://www.cepisa.com.br)

Ouvidoria: 0800 721 0164 (08:00 - 12:00 e 14:00 - 17:30h)

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, 26 de abril de 2002  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série U - Nº 26233034  
Regime especial de impressão autorizado pela Sec. de Fazenda

**EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**  
**R. BIANOR CARVALHO, 5699**

VALE QUEM TEM -

CEP 64.059-070 - TERESINA - PI

CPF 049.812.113-50 RG 3193303 SSP PI 12-06-08

Para contato com a empresa,  
informe este número

Código Único  
**0535578-8**

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL : Fone 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares							
Emissão	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Data Próxima Leitura	Dias de Consumo	Apresentação	Mês Faturado	
20/08/2019	22/07/2019	21/08/2019	20/09/2019	30	21/08/2019	08/2019	
Cod. Fat.	Classe/Subclasse	Ligação	Poste	Forma Faturamento	Motivo FD	Número FD	
1.1.1.1	Residencial	Monofásica		Normal			
Consumo	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur.	NPL	Cons. Medido	Cons. Faturado
	A1449346	10307	10080	1,00000	5	227	227

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, desempregado, RG nº 3193303 SSP/PI, CPF nº 049.812.113-50, kidsd309@gmail.com, com endereço na Rua Bianor Carvalho, 5699, Vale Quem Tem, Teresina-PI, CEP: 64.059-070.

**OUTORGADO: HIARLAN BRUNO FONSECA NUNES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o nº 17997, RG nº 3217404 SSP/PI, CPF nº 054.993.753-64, residente e domiciliado na Quadra 1, Casa 13, Bairro Planalto Uruguai, CEP: 64.057-400, Teresina/PI, onde deverá receber intimações e notificações de estilo.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Teresina/PI, 30 de agosto de 2019.



OUTORGANTE

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, desempregado, RG nº 3193303 SSP/PI, CPF nº 049.812.113-50, kidsd309@gmail.com, com endereço na Rua Bianor Carvalho, 5699, Vale Quem Tem, Teresina-PI, CEP: 64.059-070, venho, por meio desta, declarar não ter condições financeiras de arcar com as custas e despesas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e família, razão pela qual requer o deferimento do benefício da Gratuidade de Justiça, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, CF/88, Lei 1.060/50, art. 1º, Lei nº 7.115/83, bem como dos arts. 98 e seguintes do CPC.

Requeiro, ainda, que o referido benefício abranja todos os atos do processo.

Teresina/PI, 30 de agosto de 2019.



EUCLIDES GOMES DE ARAÚJO





pagina 18

Teresina, 08 de Agosto de 2018.

Ao Fusex,

Conforme solicitação, remeto-vos o fechamento de conta do paciente abaixo discriminado, referente ao período de internação de 28/07/2018 a 02/08/2018, para emissão de guia de internação.

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Matrícula: 35400830600

Tipo de tratamento: Clínico (CID: S72)

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR (R\$)
Pacotes		R\$ 530,32
Consulta		R\$ 108,18
Parecer		R\$ 83,22
Visita Hospitalar		R\$ 133,17
Fonoaudióloga		
Fisioterapia		R\$ 58,24
Pequeno Procedimento 30101794 / 30709024		R\$ 106,76
Procedimento 30725127 / 30726123		
Cirurgião		R\$ 924,37
Prim. Auxílio		R\$ 277,30
Segun. Auxílio		R\$ 184,87
Nebulização		
Exames Laboratoriais		R\$ 42,07
Exames Agência		R\$ 473,64
Diagnóstico por imagem		R\$ 303,25
Transfusão		
Diária – ENF.		R\$ 887,75
Gasoterapia		R\$ 46,62
Materiais descartáveis		R\$ 1.008,58
Medicamentos		R\$ 927,63
Taxas		R\$ 604,13
FIOS		
OPME		R\$ 9.496,70
VALOR TOTAL		R\$ 16.196,80

Atenciosamente,

Rua Paissandu, 1842, Centro.  
Cep: 64001-120, Teresina-Piauí  
(86) 3131-1234 / Ramal 1359-1361  
faturamento@hospitalprontomed.com.br

pgg-01

Guia de Encaminhamento nº  
34342  
34342

 <b>MED IMAGEM S/C - FILIAL 01</b> RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI CNPJ: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENTA - Fone: 31311234 (CNES2819899)			<b>CONTA PACIENTE</b> 63326243000215 <b>Nota:</b> <b>Emissão:</b>
Paciente: <b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>	Convênio: <b>FUSEX</b>	Usuário/Matricula <b>35400830600</b>	N° Atend: <b>2.022.014</b> N° I.C.: <b>1.882.425</b>
Categoria: <b>ENFERMARIA</b>	Plano: <b>FUSEX - EXÉRCITO BRASILEIRO</b>		

Prontuário: 316028	Data Entrada: 28/07/2018 19:13:40	Data Saída: 02/08/2018 18:57:29	Motivo Alta: Alta médica
Médico: Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)			Tipo Atend.: 1 Internado
Histórico: Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			Espec/Clinica.: 2 Cirurgica
Sector entrada: Sala de Espera - PMA	Tipo acomodação: Apartamento duplo	Idade.: 26a 7m 28d	
CID Princ.: S72 - S72 Frac do femur			
Endereço: RUA 11 CASA 37/07 - SATELITE	Bairro.: SANTA LIA	Município: Teresina	UF.: PI
Cep.: 64000000	País.: BRASIL	RG.: 3193303	CPF.: 04981211350
Guia:	Senha:	Val. Carteira: 31/01/2019	

Dt. Conta: 30/07/2018	Dt. Inicial: 28/07/2018 19:13:40	Dt. Final: 02/08/2018 18:57:29	Ref.: 08/08/2018
Categoria: ENFERMARIA	Título	Status: Definitivo	

Serviços Médicos	1.876,11
Diárias	887,75
Taxas	604,13
Exames (SADT)	818,96
Gases Medicinais	46,62
Medicamentos	927,63
Materiais	1.008,58
Órtese, Prótese e Material Especial	9.496,70
Pacotes	530,32
<b>Total Geral</b>	<b>16.196,80</b>

Seq.	Proced.	Descrição	Conselho Médico/Profissio	Função	Qtd	VI	Unit.	C.OP	Filme	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	5410 George Mello Neiva	Parecer	1	83,22	0	0	0	83,22
2	10101039	Em Pronto Socorro	5218 ERICA HELENA	Clínico	1	108,18	0	0	0	108,18
3	30725127	Fraturas De Fêmur - Tratamento	3587 Saulo Luis Lopes Mistura	Primeiro	1	163,12	0	0	0	163,12
4	30725127	Fraturas De Fêmur - Tratamento	4850 Andre Rodrigues de	Segundo	1	108,75	0	0	0	108,75
5	30725127	Fraturas De Fêmur - Tratamento	4369 Miguel Angelo	Cirurgião	1	543,75	0	0	0	543,75
6	30726123	Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível	4850 Andre Rodrigues de	Segundo	1	76,12	0	0	0	76,12
7	30726123	Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível	4369 Miguel Angelo	Cirurgião	1	380,62	0	0	0	380,62
8	30726123	Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível	3587 Saulo Luis Lopes Mistura	Primeiro	1	114,18	0	0	0	114,18
9	500251076	Sessão de Fisioterapia hospitalar	225677 Paula Fernanda Batista	Fisioterap	1	14,56	0	0	0	14,56
10	500251076	Sessão de Fisioterapia hospitalar	166218 IVO FELÍCIO BORGES	Fisioterap	1	14,56	0	0	0	14,56
11	500251078	Sessão de Fisioterapia hospitalar	166218 IVO FELÍCIO BORGES	Fisioterap	1	14,56	0	0	0	14,56
12	500251078	Sessão de Fisioterapia hospitalar	225677 Paula Fernanda Batista	Fisioterap	1	14,56	0	0	0	14,56
13	30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos	7083 CAMILA MONITIELE DE	Cirurgião	1	77,90	0	0	0	77,90
14	30709024	Tração Cutânea	000009 Prontomed Adulto	Clínico	1	28,86	0	0	0	28,86
15	10102019	Visita Hospitalar (Paciente)	6840 Vinicius Ribeiro Dias	Clínico	1	44,39	0	0	0	44,39
16	10102019	Visita Hospitalar (Paciente)	4648 Frederico Soares Lemos	Clínico	1	44,39	0	0	0	44,39
17	10102019	Visita Hospitalar (Paciente)	6813 Elson Gomes de Castro	Clínico	1	44,39	0	0	0	44,39
<b>Total de Honorários Médicos</b>					<b>17</b>					<b>1.876,11</b>

02

32509 DE 08/08/18  
34302



 <b>MED IMAGEM S/C - FILIAL 01</b> RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI CNPJ: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 31311234 (CNES2819899)			<b>CONTA PACIENTE</b> 63326243000215 <b>Nota:</b> <b>Emissão:</b> Nº Atend: 2.022.014 Nº I.C.: 1.882.425
Paciente: <b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>	Convênio: <b>FUSEX</b>	Usuário/Matrícula <b>35400830600</b>	
Categoria: <b>ENFERMARIA</b>	Plano: <b>FUSEX - EXÉRCITO BRASILEIRO</b>		

Exames (SADT)									
Seq.	Código	Procedimento	Conselho	Médico/P	Qtde	C.OP	VI Unit.	Film	VI Total
9	40804038	Articulação Coxofemoral (Quadril)	5491	BRUNO EDUARDO	1	13.07	38,22	5.18	38,22
1	40304922	Coagulograma (Ts, Tc, Prova Do Laço,	0000021	Med Imagem Laboratorio	1	31	31,11	0	31,11
7	40802019	Coluna Cervical - 3 Incidências	5491	BRUNO EDUARDO	1	13.07	36,54	3.5	36,54
6	40802051	Coluna Lombo-Sacra -3 Incidências	5491	BRUNO EDUARDO	1	13.97	42,37	8.43	42,37
3	40804046	Coxa	3489	Alan Mychel Duarte Lima	1	13.07	39,52	6.48	39,52
8	40804046	Coxa	5491	BRUNO EDUARDO	1	13.07	39,52	6.48	39,52
11	40403181	Grupo Sanguíneo Abo E Rh - Gel Teste	99999999	Gsh Hemoretápicos	4	0	43,00	0	172,00
2	40304361	Hemograma Com Contagem De	0000021	Med Imagem Laboratorio	1	10.85	10,96	0	10,96
4	40804054	Joelho	5491	BRUNO EDUARDO	1	12.18	36,04	3.89	36,04
10	40804070	Perna	5491	BRUNO EDUARDO	1	12.18	38,63	6.48	38,63
13	40403343	Pesquisa De Anticorpos Séricos	99999999	Gsh Hemoretápicos	2	0	21,82	0	43,64
12	40403416	Prova De Compatibilidade Pré-	99999999	Gsh Hemoretápicos	2	0	43,00	0	86,00
14	40403696	Teste De Coombs Direto - Gel Teste	99999999	Gsh Hemoretápicos	4	0	43,00	0	172,00
5	40805018	Tórax - 1 Incidência	5491	BRUNO EDUARDO	1	8.28	32,41	4.16	32,41
Total de Exames (SADT)					22				818,96

Diárias					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	60000635	Diária De Enfermaria Com Alojamento Conjunto Com	5	177,5500	887,75
Total de Diárias			5		887,75

Taxas							
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total		
1	60023147	Taxa De Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 5	1	434,9900	434,99		
2	60023180	Taxa De Sala Cirúrgica, Recuperação Pós Anestésica	1	53,2700	53,27		
3	60027169	Aluguel / Taxa De Intensificador De Imagem, Por Uso	1	83,6900	83,69		
4	60027533	Aluguel/Taxa De Perfurador Elétrico, Por Uso	1	32,1800	32,18		
Total de Taxas			4		604,13		

Gases Medicinais					
Seq.	Código	Procedimento	VI Unit	Qtde	VI Total
Centro Cirúrgico 01 - PMA					
1	60034335	Oxigênio, Por Hora	23,31	2	46,62
Total de Gases Medicinais				2	46,62

Medicamentos							
Seq.	Descrição Medicamento	Código	Unid.	Fabricante	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico 01 - PMA							
1	Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	90300092	amp	Darrow	7,00	0,6800	4,76
2	Bupivacaina 0,5 % + Glicose 8% (5	90099311	amp	HYPOFA	1,00	6,8000	6,80
3	Cefazolina 1g Inj.	90007549	FA	ABL	2,00	12,5600	25,12
4	Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/	90072294	amp	Aster	2,00	0,9700	1,94
5	Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	90137850	FA	Aché	1,00	7,7700	7,77
6	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	90137485	amp	TEUTO	2,00	0,8100	1,62
7	Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2	90046188	amp	Janssen-Cilag	1,00	5,7400	5,74
8	Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	90105940	ml	Janssen-Cilag	10,00	0,9200	9,20
9	Midazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL	90045947	amp	Roche	1,00	14,5000	14,50
10	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	90124960	amp	Glaxosmithkline Wel.	1,00	79,4900	79,49
11	Parecoxibe Inj. Fa (40mg)	90130782	FA	PFIZER	1,00	56,6700	56,67

Impresso em: 08/08/2018 12:10:52

Página: 2/5

NILDAM

CATE382

 <b>MED IMAGEM'S/C - FILIAL 01</b> RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI CNPJ: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENTA - Fone: 31311234 (CNES2819899)			<b>CONTA PACIENTE</b> 63326243000215 <b>Nota:</b> <b>Emissão:</b> Nº Atend: 2.022.014 Nº I.C.: 1.882.425
Paciente: <b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>	Convênio: <b>FUSEX</b>	Usuário/Matrícula <b>35400830600</b>	
Categoria: <b>ENFERMARIA</b>	Plano: <b>FUSEX - EXÉRCITO BRASILEIRO</b>		

12 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	90123093	Fr	Baxter	9,00	5,2000	46,80
13 Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml -	90045980	amp	Abbott	1,00	10,8000	10,80
14 Sulfato de Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL	90045769	amp	Cristália	1,00	5,3300	5,33
<b>Total - Centro Cirúrgico 01 - PMA</b>				<b>40</b>		<b>276,54</b>
<b>Posto Ilhas - PMA - 5º andar</b>						
1 Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	90300092	amp	Darrow	52,00	0,6800	35,36
2 Cefazolina 1g Inj.	90007549	FA	ABL	8,00	12,5600	100,48
3 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml -	90207548	amp	Glaxosmithkline Wel.	9,00	1,6500	14,85
4 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj.	90207572	amp	Sanofi-Aventis	12,00	7,8200	93,84
5 Dimeticona Cp (40 mg)	90035313	cp	Bristol-Myers Squibb	7,00	0,9600	6,72
6 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	90137485	amp	TEUTO	25,00	0,8100	20,25
7 Enoxaparina 40mg Inj. Seringa	90194489	ser	SANOFI	2,00	61,9000	122,38
8 Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap-	90046501	amp	Roche	4,00	4,9900	19,96
9 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	90123093	Fr	Baxter	11,00	5,2000	57,20
10 Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	90123115	Fr	Aster	13,00	5,2000	67,60
11 Tenoxicam Inj. FA (20 mg)	90048253	FA	Roche	10,00	7,5600	75,60
<b>Total - Posto Ilhas - PMA - 5º andar</b>				<b>153</b>		<b>614,24</b>
<b>Pronto Atendimento - PMA</b>						
1 Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	90300092	amp	Darrow	2,00	0,6800	1,36
2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj.	90207572	amp	Sanofi-Aventis	1,00	7,8200	7,82
3 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	90137485	amp	TEUTO	1,00	0,8100	0,81
4 Lidocaína 2% S/V Inj. (FR 20 MG-20 ML)	90030702	ml	Astra Zeneca	10,00	0,3700	3,70
5 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	90123093	Fr	Baxter	1,00	5,2000	5,20
6 Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	90123115	Fr	Aster	2,00	5,2000	10,40
7 Tenoxicam Inj. FA (20 mg)	90048253	FA	Roche	1,00	7,5600	7,56
<b>Total - Pronto Atendimento - PMA</b>				<b>18</b>		<b>36,85</b>
<b>Total de Medicamentos</b>				<b>211</b>		<b>927,63</b>

<b> Materiais</b>						
Seq.	Descrição Material	Código	Unid.	Fabricante	Qtde	VI Unit. VI Total
<b>Centro Cirúrgico 01 - PMA</b>						
1	Agulha 25x7 Desc.	70014280	un	BD	1,00	0,1800 0,18
2	Agulha 30x8 Desc.	70014353	un	BD	3,00	0,1900 0,57
3	Agulha 40x12 Desc.	70014370	un	BD	11,00	0,2200 2,42
4	Eletrodo Descartável	70877998	un	3M	5,00	0,4000 2,00
5	Lâmina Bisturi N:15 Feather	70360812	un	CIRURGICA	1,00	2,3200 2,32
6	Lâmina Bisturi N:24 Feather	70360979	un	CIRURGICA	2,00	3,7000 7,40
7	Luva Cirúrgica Estéril 7,0	70849250	Par	Mucambo	4,00	1,8200 7,28
8	Luva Cirúrgica Estéril 7,5	70849323	Par	Mucambo	7,00	1,8200 12,74
9	Mononylon 2-0 1215 T	70883092	env	Ethicom	1,00	19,2900 19,29
10	Mononylon 3-0 1171 T	70883483	env	Ethicom	4,00	19,3500 77,40
11	SERINGA S/AG.05ML	70705313	un	BD	4,00	1,0000 4,00
12	SERINGA S/AG.10ML	70705330	un	BD	6,00	1,4000 8,40
13	SERINGA S/AG.20ML	70705356	un	BD	1,00	3,0000 3,00
14	SERINGA 60ML L.LOK (BICO TIPO	457	un	BD	1,00	6,8000 6,80
15	SPINOCAN G27 (AGULHA P/ RAQUI)	70851085	un	B.BRAUN	1,00	28,8200 28,82
16	Transofix	70001871	un	B.BRAUN	1,00	10,0000 10,00
17	Vicryl 1 J353H	70882622	env	Ethicom	5,00	47,7000 238,50
<b>Total - Centro Cirúrgico 01 - PMA</b>				<b>58</b>		<b>431,12</b>
<b>Posto Ilhas - PMA - 5º andar</b>						
1	Agulha 40x12 Desc.	70014370	un	BD	64,00	0,2200 14,08
<b>Impresso em: 08/08/2018 12:10:53</b>						
<b>Página: 3/5</b>			<b>NILDAM</b>		<b>CATE382</b>	

03

Guia de Encaminhamento  
325-DEF 02/03/18  
34342





protonated

MED IMAGE S/C - FILIAL 01

RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI  
CNPJ: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 31311234  
(085) 31311234

(CNE52819899)

---

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

35400830

Usuario/Matricula  
35400830600

Plano:  
FUSEX - EXERCITO BRASILEIRO

Categoria:  
ENFERMARIA

# CONTA PACIENTE

633326243000215

**MISSÃO:**

**:ORSSIU**

Nº Atend:	Nº I.C.:
2.022.014	1.882.425

1.882.425

Total de Materiais		Total - Pronto Atendimento - PMA		Total - Posto Ilhas - PMA - 5º andar	
18 Transofix	70001871	un	B.BRAUN	8 Transofix	70001871
17 SERINGA S/AG.10ML	70705330	un	BD	7 SERINGA S/AG.10ML	70705330
16 SERINGA S/AG.03ML	70705291	un	BD	6 SERINGA S/AG.03ML	70705291
15 Polifix 2 Vias	70223769	un	B.BRAUN	5 SERINGA C/AG.01ML	70704937
14 Mononylon 4-0 14502 T	70883920	env	Ethicom	4 Luva Cirúrgica Estéril 7,0	70849250
13 Mononylon 3-0 14503 T	70883912	env	Ethicom	3 Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	70176043
12 Malha Tubular 10cm X 15m	3644	cm	TM	2 Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas	70224714
11 Luva Cirúrgica Estéril 7,5	70849323	Par	Mucambo		
10 INTROCAN G18X1 3/4"	70139024	un	B.Braun		
9 Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	70176043	pct	Cremer		
8 Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas	70224714	un	B.BRAUN		
7 Atadura Ortopédica 15cmx 1,8mt (Rolo)	500	RI	CREMER		
6 Atadura Gessada 20cm X 4,0mt (Rolo)	517	RI	NEVE		
5 Atadura Gessada 15cm X 3,0mt (Rolo)	516	RI	NEVE		
4 Atadura Gessada 10cm X 3,0mt (Rolo)	514	RI	NEVE		
3 Atadura Crepom 12cmx1,8mt (Rolo)	505	RI	CREMER		
2 Agulha 40x12 Desc.	70014370	un	BD		
1 Agulha 13x4,5 Desc.	70014221	un	BD		
Total - Pronto Atendimento - PMA		347		Total - Posto Ilhas - PMA - 5º andar	
134		155		346,92	
10,0000	1,00		10,0000		10,00
1,4000	3,00		1,4000		72,80
0,8000	1,00		0,8000		9,60
12,0000	1,00		1,9000		7,60
20,3200	1,00		1,8200		3,64
19,3500	1,00		3,2000		19,20
0,0700	100,00		15,0000		210,00
1,8200	1,00		0,2200		0,88
5,8000	1,00		0,2200		0,22
3,2000	3,00				
15,0000	1,00				
7,0000	4,00				
12,0000	2,00				
9,7500	2,00				
8,1000	2,00				
7,1700	5,00				
0,2200	4,00				
0,2200	1,00				

Seq. Descrição Material	Código	Unid.	Fabricante	Qtd	VL Unit.	VL Total
1 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	INTERMEDIC	3,00	305,9000	917,70
2 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	INTERMEDIC	1,00	305,9000	305,90
3 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	INTERMEDIC	2,00	305,9000	611,80
4 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	INTERMEDIC	1,00	305,9000	305,90
5 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	INTERMEDIC	1,00	305,9000	305,90
6 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	ORTOCIR	3,00	305,9000	917,70
7 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	ORTOCIR	1,00	305,9000	305,90
8 PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ.	165	un	ORTOCIR	1,00	305,9000	305,90
9 PLACA DISTAL FEMORAL DIR. 12	56283	un	INTERMEDIC	1,00	5.520,0000	5.520,00
Total - Centro Cirurgico 01 - PMA						9.496,70
Total de Ortese e Prótese						9.496,70

Pacotes		Seq.	Código	Descrição	Conselho Médico/Profissional	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	41001141	Articulação (Esternoclavicular Ou Ombr	3083	NILSON BANDEIRA	1	250,00	250,00	
2	41001010	Crânio Ou Sala Túrscia Ou Orbitas	6491	BRUNO EDUARDO	1	250,00	250,00	
3	40101010	Ecg Convencional De Até 12 Derivações	2274	LUAM VIEIRA DE	1	30,32	30,32	
Total de Pacotes						3		530,32

Impresso em: 08/08/2018 12:10:53

Página: 4/5

NILAM

CATE382

Impresso em: 08/08/2018 12:10:53

Page 4/5

INILDAI

DATE



 <b>MED IMAGEM S/C - FILIAL 01</b> RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI CNPJ: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 31311234 (CNES2819899)			<b>CONTA PACIENTE</b> 63326243000215 <b>Nota:</b> <b>Emissão:</b>
Paciente: <b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>	Convênio: <b>FUSEX</b>	Usuário/Matrícula <b>35400830600</b>	
Categoria: <b>ENFERMARIA</b>	Plano: <b>FUSEX - EXÉRCITO BRASILEIRO</b>		Nº Atend: <b>2.022.014</b> Nº I.C.: <b>1.882.425</b>

WPD

04

Guia de Encaminhamento  
 3254 DE 04 58112  
 24342



 <b>MED IMAGEM S/C - FILIAL 01</b> RUA PAISSANDU, 1842 - TERESINA - PI CGC: 63326243000215 - Inscr. Est.: ISENTA - Fone: 31311234 (CNPJ 2819899)			<b>CONTA PACIENTE</b> 63326243000215 <b>Nota:</b> <b>Emissão:</b>
Paciente: <b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>	Convênio: <b>FUSEX</b>	Usuário/Matrícula <b>35400830600</b>	Nº Atend: 2.022.014 Nº I.C.: 1.882.425
Categoria: <b>ENFERMARIA</b>	Plano: <b>FUSEX - EXÉRCITO BRASILEIRO</b>		

Prontuário: 316028	Data Entrada: 28/07/2018 19:13:40	Data Saída: 02/08/2018 18:57:29	Motivo Alta: Alta médica
Médico: Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)			Tipo Atend.: 1 Internado
Histórico: Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			Espec/Clinica.: 2 Cirurgica
Setor entrada: Sala de Espera - PMA	Tipo acomodação: Apartamento duplo		Idade.: 26a 7m 28d
CID Princ.: S72 - S72 Frat do femur			
Endereço: RUA 11 CASA 37/07 - SATELITE	Bairro.: SANTA LIA	Município: Teresina	UF.: PI
Cep.: 64000000	País.: RG.: 3193303	CPF.: 04981211350	
Guia: Senha.: Val. Carteira: 31/01/2019			

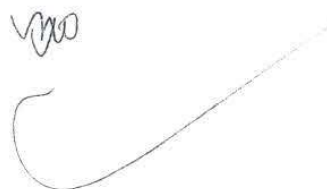
Dt. Conta: 30/07/2018	Dt. Inicial: 28/07/2018	Dt. Final: 02/08/2018	Ref.: 08/08/2018
Categoria: ENFERMARIA	Título		Status: Definitivo

Honorários Médicos	1.351,10
--------------------	----------

Total Geral	1.351,10
-------------	----------

Serviços Médicos									
Seq.	Data	Proced.	Descrição	CRM	Médico	Função	Qtd	CH	Valor
1	31/07/2018	30725127	Fraturas De Fêmur -	4624	Bruno Luis Soares	Anestesista	1	0	1.034,47
2	31/07/2018	30726123	Fraturas E/Ou Luxações	4624	Bruno Luis Soares	Anestesista	1	0	316,63
Total de Honorários Médicos							2		1.351,10

Dr. Bruno Luis Soares Lima  
 CRM: 4624 - PI  
 CPF: 96088451300  
 ANESTESIOLOGISTAS PIAUIENSES ASSOCIADOS - ME  
 CNPJ: 26240533000134



05

Guia de Endossamento  
 3250708 08/08/18  
 34 34,2

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

8



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
CMNE - 10ª RM - 2º BEC  
Fundo de Saúde do Exército

ANEXO S  
**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
Este Boletim deve ser entregue no FUSEx no prazo de até 2 (dois) dias úteis



FUSEX



FATOR DE CUSTO



PASS

**1 - CAMPOS PARA O PREENCHIMENTO NA RECEPÇÃO DA OCS**

Nome da OCS Credenciada: Rafael Adulfo

**1.1 - Categoria do(a) Beneficiário(a) Titular:**

☒ Militar do Efetivo Profissional ☐ Militar do Efetivo Variável ou Aluno ☐ Pensionista Militar  
☐ Servidor Civil em Atividade ☐ Servidor Civil Aposentado ☐ Pensionista de Servidor Civil

**1.2 - Dados do Titular:**

Nome: Euclydes Gomes de Araújo

OM de Vinculação: 2508C

Posto, Graduação ou Nível Funcional (conforme consta na identidade): Soldado

**1.3 - Dados do Responsável/Acompanhante (na ausência do titular):**

Nome: Euclydes Gomes de Araújo

Identidade: 261133310712 CPF: 049.812.113-50

Telefone para contato: 98892-2780

**1.4 - Dados do PACIENTE:**

Nome: Euclydes Gomes de Araújo

Idade: 27 anos

Grau de Parentesco com o Titular: mesmo

Nr do Cartão: 35400830600

**2 - CAMPOS PARA O PREENCHIMENTO DO MÉDICO ATENDENTE NA OCS (itens 2.1 a 3)**

**2.1 - Classificação pós-atendimento:**



URGÊNCIA



EMERGÊNCIA



NÃO É CASO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

**2.2 - Detalhamentos dos Procedimentos Solicitados e Serviços Prestados para o Atendimento de Urgência ou Emergência** (Utilizar o verso do Boletim para prescrever mais procedimentos, porém deve conter data, assinatura e carimbo do médico):

Exame de urgência

**2.3 - Quadro Clínico e/ou Hipóteses Diagnósticas que Justifiquem os Procedimentos de Urgência ou Emergência Solicitados:**

lúmen de acidente no braço direito pelo  
SARA com 2 edema M.D.

**2.4 - Hora do Atendimento:** 13:45 horas.

**2.5 - Assinatura e Carimbo do Médico**

**3 - Data do Atendimento:** 28/07/18

**4 -**

Vanny Gomes de Araújo  
Assinatura (Paciente, Titular, Responsável, ou Acompanhante)

**OBSERVAÇÃO:** Por este instrumento atesto que o serviço foi prestado. Estou ciente de que devo informar este atendimento ao Posto Médico/2º BEC (Seção FUSEx), **NO PRAZO DE ATÉ 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS**, sob pena de o titular ser responsabilizado pela indenização integral das despesas. Anexar ao Boletim de Urgência **cópia do cartão ou da declaração provisória (na ausência do cartão), da identidade do paciente ou do titular**. Todos os campos deste Boletim são de preenchimento obrigatório, não podendo conter emendas ou rasuras e devem ser legíveis, a ausência de dados ou preenchimento incorreto em pelo menos um campo do formulário **gera glosa total da conta**.

Guia de encaminhamento  
3256702 021 08118  
30/31/2

06



81

81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188  
189  
190  
191  
192  
193  
194  
195  
196  
197  
198  
199  
200  
201  
202  
203  
204  
205  
206  
207  
208  
209  
210  
211  
212  
213  
214  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244  
245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252  
253  
254  
255  
256  
257  
258  
259  
260  
261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297  
298  
299  
300  
301  
302  
303  
304  
305  
306  
307  
308  
309  
310  
311  
312  
313  
314  
315  
316  
317  
318  
319  
320  
321  
322  
323  
324  
325  
326  
327  
328  
329  
330  
331  
332  
333  
334  
335  
336  
337  
338  
339  
340  
341  
342  
343  
344  
345  
346  
347  
348  
349  
350  
351  
352  
353  
354  
355  
356  
357  
358  
359  
360  
361  
362  
363  
364  
365  
366  
367  
368  
369  
370  
371  
372  
373  
374  
375  
376  
377  
378  
379  
380  
381  
382  
383  
384  
385  
386  
387  
388  
389  
390  
391  
392  
393  
394  
395  
396  
397  
398  
399  
400  
401  
402  
403  
404  
405  
406  
407  
408  
409  
410  
411  
412  
413  
414  
415  
416  
417  
418  
419  
420  
421  
422  
423  
424  
425  
426  
427  
428  
429  
430  
431  
432  
433  
434  
435  
436  
437  
438  
439  
440  
441  
442  
443  
444  
445  
446  
447  
448  
449  
450  
451  
452  
453  
454  
455  
456  
457  
458  
459  
460  
461  
462  
463  
464  
465  
466  
467  
468  
469  
470  
471  
472  
473  
474  
475  
476  
477  
478  
479  
480  
481  
482  
483  
484  
485  
486  
487  
488  
489  
490  
491  
492  
493  
494  
495  
496  
497  
498  
499  
500  
501  
502  
503  
504  
505  
506  
507  
508  
509  
510  
511  
512  
513  
514  
515  
516  
517  
518  
519  
520  
521  
522  
523  
524  
525  
526  
527  
528  
529  
530  
531  
532  
533  
534  
535  
536  
537  
538  
539  
540  
541  
542  
543  
544  
545  
546  
547  
548  
549  
550  
551  
552  
553  
554  
555  
556  
557  
558  
559  
560  
561  
562  
563  
564  
565  
566  
567  
568  
569  
570  
571  
572  
573  
574  
575  
576  
577  
578  
579  
580  
581  
582  
583  
584  
585  
586  
587  
588  
589  
590  
591  
592  
593  
594  
595  
596  
597  
598  
599  
600  
601  
602  
603  
604  
605  
606  
607  
608  
609  
610  
611  
612  
613  
614  
615  
616  
617  
618  
619  
620  
621  
622  
623  
624  
625  
626  
627  
628  
629  
630  
631  
632  
633  
634  
635  
636  
637  
638  
639  
640  
641  
642  
643  
644  
645  
646  
647  
648  
649  
650  
651  
652  
653  
654  
655  
656  
657  
658  
659  
660  
661  
662  
663  
664  
665  
666  
667  
668  
669  
670  
671  
672  
673  
674  
675  
676  
677  
678  
679  
680  
681  
682  
683  
684  
685  
686  
687  
688  
689  
690  
691  
692  
693  
694  
695  
696  
697  
698  
699  
700  
701  
702  
703  
704  
705  
706  
707  
708  
709  
710  
711  
712  
713  
714  
715  
716  
717  
718  
719  
720  
721  
722  
723  
724  
725  
726  
727  
728  
729  
730  
731  
732  
733  
734  
735  
736  
737  
738  
739  
740  
741  
742  
743  
744  
745  
746  
747  
748  
749  
750  
751  
752  
753  
754  
755  
756  
757  
758  
759  
760  
761  
762  
763  
764  
765  
766  
767  
768  
769  
770  
771  
772  
773  
774  
775  
776  
777  
778  
779  
780  
781  
782  
783  
784  
785  
786  
787  
788  
789  
790  
791  
792  
793  
794  
795  
796  
797  
798  
799  
800  
801  
802  
803  
804  
805  
806  
807  
808  
809  
810  
811  
812  
813  
814  
815  
816  
817  
818  
819  
820  
821  
822  
823  
824  
825  
826  
827  
828  
829  
830  
831  
832  
833  
834  
835  
836  
837  
838  
839  
840  
841  
842  
843  
844  
845  
846  
847  
848  
849  
850  
851  
852  
853  
854  
855  
856  
857  
858  
859  
860  
861  
862  
863  
864  
865  
866  
867  
868  
869  
870  
871  
872  
873  
874  
875  
876  
877  
878  
879  
880  
881  
882  
883  
884  
885  
886  
887  
888  
889  
890  
891  
892  
893  
894  
895  
896  
897  
898  
899  
900  
901  
902  
903  
904  
905  
906  
907  
908  
909  
910  
911  
912  
913  
914  
915  
916  
917  
918  
919  
920  
921  
922  
923  
924  
925  
926  
927  
928  
929  
930  
931  
932  
933  
934  
935  
936  
937  
938  
939  
940  
941  
942  
943  
944  
945  
946  
947  
948  
949  
950  
951  
952  
953  
954  
955  
956  
957  
958  
959  
960  
961  
962  
963  
964  
965  
966  
967  
968  
969  
970  
971  
972  
973  
974  
975  
976  
977  
978  
979  
980  
981  
982  
983  
984  
985  
986  
987  
988  
989  
990  
991  
992  
993  
994  
995  
996  
997  
998  
999  
1000  
1001  
1002  
1003  
1004  
1005  
1006  
1007  
1008  
1009  
1010  
1011  
1012  
1013  
1014  
1015  
1016  
1017  
1018  
1019  
1020  
1021  
1022  
1023  
1024  
1025  
1026  
1027  
1028  
1029  
1030  
1031  
1032  
1033  
1034  
1035  
1036  
1037  
1038  
1039  
1040  
1041  
1042  
1043  
1044  
1045  
1046  
1047  
1048  
1049  
1050  
1051  
1052  
1053  
1054  
1055  
1056  
1057  
1058  
1059  
1060  
1061  
1062  
1063  
1064  
1065  
1066  
1067  
1068  
1069  
1070  
1071  
1072  
1073  
1074  
1075  
1076  
1077  
1078  
1079  
1080  
1081  
1082  
1083  
1084  
1085  
1086  
1087  
1088  
1089  
1090  
1091  
1092  
1093  
1094  
1095  
1096  
1097  
1098  
1099  
1100  
1101  
1102  
1103  
1104  
1105  
1106  
1107  
1108  
1109  
1110  
1111  
1112  
1113  
1114  
1115  
1116  
1117  
1118  
1119  
1120  
1121  
1122  
1123  
1124  
1125  
1126  
1127  
1128  
1129  
1130  
1131  
1132  
1133  
1134  
1135  
1136  
1137  
1138  
1139  
1140  
1141  
1142  
1143  
1144  
1145  
1146  
1147  
1148  
1149  
1150  
1151  
1152  
1153  
1154  
1155  
1156  
1157  
1158  
1159  
1160  
1161  
1162  
1163  
1164  
1165  
1166  
1167  
1168  
1169  
1170  
1171  
1172  
1173  
1174  
1175  
1176  
1177  
1178  
1179  
1180  
1181  
1182  
1183  
1184  
1185  
1186  
1187  
1188  
1189  
1190  
1191  
1192  
1193  
1194  
1195  
1196  
1197  
1198  
1199  
1200  
1201  
1202  
1203  
1204  
1205  
1206  
1207  
1208  
1209  
1210  
1211  
1212  
1213  
1214  
1215  
1216  
1217  
1218  
1219  
1220  
1221  
1222  
1223  
1224  
1225  
1226  
1227  
1228  
1229  
1230  
1231  
1232  
1233  
1234  
1235  
1236  
1237  
1238  
1239  
1240  
1241  
1242  
1243  
1244  
1245  
1246  
1247  
1248  
1249  
1250  
1251  
1252  
1253  
1254  
1255  
1256  
1257  
1258  
1259  
1260  
1261  
1262  
1263  
1264  
1265  
1266  
1267  
1268  
1269  
1270  
1271  
1272  
1273  
1274  
1275  
1276  
1277  
1278  
1279  
1280  
1281  
1282  
1283  
1284  
1285  
1286  
1287  
1288  
1289  
1290  
1291  
1292  
1293  
1294  
1295  
1296  
1297  
1298  
1299  
1300  
1301  
1302  
1303  
1304  
1305  
1306  
1307  
1308  
1309  
1310  
1311  
1312  
1313  
1314  
1315  
1316  
1317  
1318  
1319  
1320  
1321  
1322  
1323  
1324  
1325  
1326  
1327  
1328  
1329  
1330  
1331  
1332  
1333  
1334  
1335  
1336  
1337  
1338  
1339  
1340  
1341  
1342  
1343  
1344  
1345  
1346  
1347  
1348  
1349  
1350  
1351  
1352  
1353  
1354  
1355  
1356  
1357  
1358  
1359  
1360  
1361  
1362  
1363  
1364  
1365  
1366  
1367  
1368  
1369  
1370  
1371  
1372  
1373  
1374  
1375  
1376  
1377  
1378  
1379  
1380  
1381  
1382  
1383  
1384  
1385  
1386  
1387  
1388  
1389  
1390  
1391  
1392  
1393  
1394  
1395  
1396  
1397  
1398  
1399  
1400  
1401  
1402  
1403  
1404  
1405  
1406  
1407  
1408  
1409  
1410  
1411  
1412  
1413  
1414  
1415  
1416  
1417  
1418  
1419  
1420  
1421  
1422  
1423  
1424  
1425  
1426  
1427  
1428  
1429  
1430  
1431  
1432  
1433  
1434  
1435  
1436  
1437  
1438  
1439  
1440  
1441  
1442  
1443  
1444  
1445  
1446  
1447  
1448  
1449  
1450  
1451  
1452  
1453  
1454  
1455  
1456  
1457  
1458  
1459  
1460  
1461  
1462  
1463  
1464  
1465  
1466  
1467  
1468  
1469  
1470  
1471  
1472  
1473  
1474  
1475  
1476  
1477  
1478  
1479  
1480  
1481  
1482  
1483  
1484  
1485  
1486  
1487  
1488  
1489  
1490  
1491  
1492  
1493  
1494  
1495  
1496  
1497  
1498  
1499  
1500  
1501  
1502  
1503  
1504  
1505  
1506  
1507  
1508  
1509  
1510  
1511  
1512  
1513  
1514  
1515  
1516  
1517  
1518  
1519  
1520  
1521  
1522  
1523  
1524  
1525  
1526  
1527  
1528  
1529  
1530  
1531  
1532  
1533  
1534  
1535  
1536  
1537  
1538  
1539  
1540  
1541  
1542  
1543  
1544  
1545  
1546  
1547  
1548  
1549  
1550  
1551  
1552  
1553  
1554  
1555  
1556  
1557  
1558  
1559  
1560  
1561  
1562  
1563  
1564  
1565  
1566  
1567  
1568  
1569  
1570  
1571  
1572  
1573  
1574  
1575  
1576  
1577  
1578  
1579  
1580  
1581  
1582  
1583  
1584  
1585  
1586  
1587  
1588  
1589  
1590  
1591  
1592  
1593  
1594  
1595  
1596  
1597  
1598  
1599  
1600  
1601  
1602  
1603  
1604  
1605  
1606  
1607  
1608  
1609  
1610  
1611  
1612  
1613  
1614  
1615  
1616  
1617  
1618  
1619  
1620  
1621  
1622  
1623  
1624  
1625  
1626  
1627  
1628  
1629  
1630  
1631  
1632  
1633  
1634  
1635  
1636  
1637  
1638  
1639  
1640  
1641  
1642  
1643  
1644  
1645  
1646  
1647  
1648  
1649  
1650  
1651  
1652  
1653  
1654  
1655  
1656  
1657  
1658  
1659  
1660  
1661  
1662  
1663  
1664  
1665  
1666  
1667  
1668  
1669  
1670  
1671  
1672  
1673  
1674  
1675  
1676  
1677  
1678  
1679  
1680  
1681  
1682  
1683  
1684  
1685  
1686  
1687  
1688  
1689  
1690  
1691  
1692  
1693  
1694  
1695  
1696  
1697  
1698  
1699  
1700  
1701  
1702  
1703  
1704  
1705  
1706  
1707  
1708  
1709  
1710  
1711  
1712  
1713  
1714  
1715  
1716  
1717  
1718  
1719  
1720  
1721  
1722  
1723  
1724  
1725  
1726  
1727  
1728  
1729  
1730  
1731  
1732  
1733  
1734  
1735  
1736  
1737  
1738  
1739  
1740  
1741  
1742  
1743  
1744  
1745  
1746  
1747  
1748  
1749  
1750  
1751  
1752  
1753  
1754  
1755  
1756  
1757  
1758  
1759  
1760  
1761  
1762  
1763  
1764  
1765  
1766  
1767  
1768  
1769  
1770  
1771  
1772  
1773  
1774  
1775  
1776  
1777  
1778  
1779  
1780  
1781  
1782  
1783  
1784  
1785  
1786  
1787  
1788  
1789  
1790  
1791  
1792  
1793  
1794  
1795  
1796  
1797  
1798  
1799  
1800  
1801  
1802  
1803  
1804  
1805  
1806  
1807  
1808  
1809  
1810  
1811  
1812  
1813  
1814  
1815  
1816  
1817  
1818  
1819  
1820  
1821  
1822  
1823  
1824  
1825  
1826  
1827  
1828  
1829  
1830  
1831  
1832  
1833  
1834  
1835  
1836  
1837  
1838  
1839  
1840  
1841  
1842  
1843  
1844  
1845  
1846  
1847  
1848  
1849  
1850  
1851  
1852  
1853  
1854  
1855  
1856  
1857  
1858  
1859  
1860  
1861  
1862  
1863  
1864  
1865  
1866  
1867  
1868  
1869  
1870  
1871  
1872  
1873  
1874  
1875  
1876  
1877  
1878  
1879  
1880  
1881  
1882  
1883  
1884  
1885  
1886  
1887  
1888  
1889  
1890  
1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900  
1901  
1902  
1903  
1904  
1905  
1906  
1907  
1908  
1909  
1910  
1911  
1912  
1913  
1914  
1915  
1916  
1917  
1918  
1919  
1920  
1921  
1922  
1923  
1924  
1925  
1926  
1927  
1928  
1929  
1930  
1931  
1932  
1933  
1934  
1935  
1936  
1937  
1938  
1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100  
2101  
2102  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108  
2109  
2110  
2111  
2112  
2113  
2114  
2115  
2116  
2117  
2118  
2119  
2120  
2121  
2122  
2123  
2124  
2125  
2126  
2127  
2128  
2129  
2130  
2131  
2132  
2133  
2134  
2135  
2136  
2137  
2138  
2139  
2140  
2141  
2142  
2143  
2144  
2145  
2146  
2147  
2148  
2149  
2150  
2151  
2152  
2153  
2154  
2155  
2156  
2157  
2158  
2159  
2160  
2161  
2162  
2163  
2164  
2165  
2166  
2167  
2168  
2169  
2170  
2171  
2172  
2173  
2174  
2175  
2176  
2177  
2178  
2179  
2180  
2181  
2182  
2183  
2184  
2185  
2186  
2187  
2188  
2189  
2190  
2191  
2192  
2193  
2194  
2195  
2196  
2197  
2198  
2199  
2200  
2201  
2202  
2203  
2204  
2205  
2206  
2207  
2208  
2209  
2210  
2211  
2212  
2213  
2214  
2215  
2216  
2217  
2218  
2219  
2220  
2221  
2222  
2223  
2224  
2225  
2226  
2227  
2228  
2229  
2230  
2231  
2232  
2233  
2234  
2235  
2236  
2237  
2238  
2239  
2240  
2241  
2242  
2243  
2244  
2245  
2246  
2247  
2248  
2249  
2250  
2251  
2252  
2253  
2254  
2255  
2256  
2257  
2258  
2259  
2260  
2261  
2262  
2263  
2264  
2265  
2266  
2267  
2268  
2269  
2270  
2271  
2272  
2273  
2274  
2275  
2276  
2277  
2278  
2279  
2280  
2281  
2282  
2283  
2284  
2285  
2286  
2287  
2288  
2289  
2290  
22

ANEXO X  
(Edital nº 001/18)



MINISTÉRIO DA DEFESA - EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO MILITAR DO NORDESTE - 10ª REGIÃO MILITAR  
2º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO  
POSTO MÉDICO DE GUARNIÇÃO DE TERESINA

### PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO

Solicito ao FUSEx/2º BEC autorização para tratamento do(a) seguinte paciente, em regime de internação, em decorrência de Atendimento de Urgência/Emergência:

OCS: Prontomed Adulto

Nome do(a) Paciente: Enedilson Gomes de Araújo

Militar ou Dependente (FUSEx) \_\_\_\_\_ Civil ou Dependente (PASS): \_\_\_\_\_

NR do CARTÃO do FUSEx ou PASS: \_\_\_\_\_

Com Diagnóstico de: Fratura de Fêmur Direito / Tálus (D) CID: 5723

Cujos principais sinais e sintomas são: Dor e deformidade no coto (D)

Justificativa para internação: Fratura de Fêmur (D)

Caráter da Internação: ☒ Urgência ☐ Emergência

Tipo de tratamento: ☐ Clínico ☒ Cirúrgico

Data/Hora da Internação: 28/07/18 - \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Horas

Previsão do tempo de hospitalização: 05 (dias)

Data/Hora programada para a Cirurgia: 30/07/18 - 17:00 Horas (se for o caso)

Descrição dos Procedimentos (tratamento)	Quantidade	Código CBHPM/5ª Ed.
<u>Tratamento cirúrgico</u>		<u>30725127</u>
<u>Tratamento cirúrgico</u>		<u>30726123</u>

Materiais especiais (OPME)?

☐ Não ☒ Sim, descrição:

Descrição das OPME	Quantidade
<u>Placa LISS fêmur - 10 parafusos</u>	

Teresina - PI, 28/07/18

Dr. George Mello N. Nunes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI: 5410 / TEOT: 15436

(assinatura e carimbo do médico)

Teresina - PI, 28/07/2018

Enedilson Gomes de Araújo  
(assinatura do paciente ou responsável)

**OBSERVAÇÃO:** Para Todo procedimento cirúrgico em atendimento de urgência ou emergência que necessite fazer uso de OPME, a OCS fica obrigada a informar a realização deste previamente ao Serviço de Auditoria, o quanto antes, através dos contatos (086) 99531-9060, (086) 9999533-1131 e/ou e-mail auditoriafusex2017@gmail.com, para fins de análise e autorização dos pedidos e execução da auditoria concorrente. Os OPME utilizados em procedimentos de urgência poderão ter seus valores negociados a preço justo de mercado após a realização do procedimento. O não cumprimento desta regra configura utilização indevida de produto (não autorizado pelo FUSEx), em consequência, o pagamento não será efetuado.

07





08

30/07/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES



Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

## INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>  
Para: Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

30 de julho de 2018 09:31

Bom dia,

Autorizado internação cirúrgica de urgência.  
Solicito envio do orçamento da OPME.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

[Imagem desativada: clique aqui para ver a imagem]

**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - F**

09

[https://mail.google.com/mail/u/2/?ui=2&ik=5b54e046b9&jsver=Auyx1wp71to.pt\\_BR.&cbl=gmail\\_fe\\_180724.14\\_p4&view=pt&msg=164eb2c42b0b...](https://mail.google.com/mail/u/2/?ui=2&ik=5b54e046b9&jsver=Auyx1wp71to.pt_BR.&cbl=gmail_fe_180724.14_p4&view=pt&msg=164eb2c42b0b...) 1/1



03/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - EUCLIDES GOMES - DIARIAS 29/07



Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

## EUCLIDES GOMES - DIARIAS 29/07

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>

Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

1 de agosto de 2018 12:30

Bom dia,

Autorizado diária de internação referente ao dia 31/07/18.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

Em 1 de agosto de 2018 08:53, Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br> escreveu:  
Bom dia, solicito a liberação da diária referente ao dia 31/07 pois o paciente permanece internado...

Atenciosamente,

**Melissa Freitas.**



“Pense bem antes de imprimir.”

### **Autorização Hospital Prontomed**

Fone: (86) 3131 - 1234

Fax: (86) 3222 - 4988

Ramais:

• Procedimentos **ELETIVOS**: 1316/1428

• Proc. **INTERNADOS: Apartamentos**: 1281 / **UTI**: 1332

----- Mensagem encaminhada -----

De: **AUDITORIA FUSEX 2018** <auditoriafusex2018@gmail.com>

Data: 30 de julho de 2018 13:09

Assunto: Re: EUCLIDES GOMES - DIARIAS 29/07

Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

Bom dia,

Autorizado diárias de internação referente aos dias 29 e 30/07/18. Aguardo auditoria concorrente para demais autorizações.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

Em 30 de julho de 2018 10:39, Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br> escreveu:

Bom dia,

Segue anexo solicitação de autorização:

**3 DIARIAS 29/07**

Para o seguinte paciente:

**PACIENTE: EUCLIDES GOMES DE ARAEJO**  
**MATRICULA: 35400830600**

Atenciosamente,



Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>



**EUCLIDES GOMES - DIARIAS 29/07**

2 mensagens

Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br> Para: FUSEX <auditoriafusex2018@gmail.com>

Bom dia,

Segue anexo solicitação de autorização:

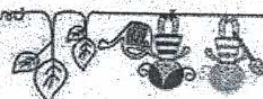
3 DIARIAS 29/07

Para o seguinte paciente:

**PACIENTE: EUCLIDES GOMES DE ARAEJO**  
**MATRICULA: 35400830600**

Atenciosamente,

Monica Vilago.



**Autorização Hospital Prontomed**

Fone: (86) 3131 - 1234  
Fax: (86) 3222 - 4988

• Procedimentos **ELETTIVOS**: 1316/1428

• Proc. **INTERNADOS**: Apartamentos: 1281 / UTI: 1332

**EUCLIDES GOMES - DIARIAS.pdf** 226K

**AUDITORIA FUSEX 2018** <auditoriafusex2018@gmail.com> Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

Bom dia,

Autorizado diárias de internação referente aos dias 29 e 30/07/18. Aguardo auditoria concorrente para demais autorizações.

**Auditoria FUSEX Teresina - PI**  
**Sector de Autorização - F09**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Auditoria FUSEX Teresina**  
**Sector de Autorização - f**

10

https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=0ab55ec633&jsver=E310w6QK54g-pl\_BR.&cbl=gmail\_fe\_180725.13\_p2&view=pt&q=euc les%20go... 1/1



71

# Solicitação de Prorrogação de Internação



Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAÚJO

Matrícula 35400830600

Convênio FUSEX

Atendimento 2022014

Guia

Qtd internação 3

Senha

Médico Solicitante Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

DT início vigência 29/07/2018 06:00:00

Data solicitação 29/07/2018 06:00:00

Autorização

Prescrição

Código 60000651

Quantidade Solicitada 3

Quantidade Autorizada 0

Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico, internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.

*Miguel*  
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho  
CRM 4369



Paciente		Convenio		Guia		Qt dia internação		Senha		Médico Solicitante		Descrição		Diária de Apatamento		Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico. Internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.	
EUCIDES GOMES DE ARAËJO		FUSEX				5				Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)							
Matrícula		Prescrição		Data solicitação		Dt início vigência		Código		Quantidade Solicitada		Quantidade Autorizada					
35400830600		2022014		0		01/08/2018 06:00:00		60000651		3		0					

**Solicitação de Prorrogação de Internação**

*Miguel*  
*Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho*  
*CRM 4369*

Impresso em: 01/08/2018 08:53:52  
 Página 1  
 MELISSAF  
 CATE92

06/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - EUCLIDES GOMES - FISIO + DIARIAS 01/08



Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

---

## EUCLIDES GOMES - FISIO + DIARIAS 01/08

---

**AUDITORIA FUSEX 2018** <auditoriafusex2018@gmail.com>

3 de agosto de 2018 13:08

Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

Bom dia,

Autorizado diária de enfermaria referente ao dia 01/08/18, pois paciente recebeu alta hospitalar no dia 02/08/18.  
Autorizado 2 sessões de fisioterapia motora referente ao dia 01/08/18.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

[Texto das mensagens anteriores oculto]


--

**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - f**

12



Paciente		EUCLEIDES GOMES DE ARAËJO	
Matrícula	35400830600	Atendimento	2022014
Convenio	FUSEX	Prescrição	
Guia		Autorização	
Qt dia internação	3	Data solicitação	29/07/2018 12:17:30
Senha		Dt início vigência	29/07/2018 11:11:11
Médico Solicitante	Dra. Lillian Rosamar Vieira Franklin (CRM 4487)		
Descrição			
Fisioterapia Respiratória			
Justificativa:		Paciente vítima de acidente motociclistico. Internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.	
500251078		6	
Fisioterapia Motora		6	
Justificativa:		Paciente vítima de acidente motociclistico. Internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.	
500251076		6	
Total(2)		12	
0		0	



CRM 4487

Solicitação de Procedimentos



CATE92

ANNAS

Página 1

Impresso em: 30/07/2018 12:18:26

9/1/06/2019

E-mail do Hospital Pronto Med



Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

## EUCLIDES GOMES - FISIO 29/07

2 mensagens

Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>  
Para: FUSEX <auditoriafusex2018@gmail.com>

1 de agosto de 2018 08:59

Bom dia,

Segue anexo solicitação de autorização:

500251078 - FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA - 06 SESSÕES  
500251076 - FISIOTERAPIA MOTORA - 06 SESSÕES

Para o seguinte paciente:

**PACIENTE: EUCLIDES GOMES DE ARAEJO**  
**MATRICULA: 35400830600**

Atenciosamente,

*Mônica Vilão.*



“pense bem antes de imprimir”

### Autorização Hospital Prontomed

Fone: (86) 3131 - 1234

Fax: (86) 3222 - 4988

Ramais:

- Procedimentos **ELETIVOS**: 1316/1428
- Proc. **INTERNADOS**: **Apartamentos**: 1281 / **UTI**: 1332

**EUCLIDES GOMES - FISIO.pdf**  
212K

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>  
Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

1 de agosto de 2018 12:37

Bom dia,

Autorizado 2 sessões de fisioterapia motora e 2 sessões de fisioterapia respiratória por dia referente aos dias 29, 30 e 31/07/18.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - f**

13

[https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=0ab55ec633&jsver=eQw7rP1tVcl.pt\\_BR.&cbl=gmail\\_fe\\_180726.14\\_p4&view=pt&q=euclides%20gome...](https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=0ab55ec633&jsver=eQw7rP1tVcl.pt_BR.&cbl=gmail_fe_180726.14_p4&view=pt&q=euclides%20gome...) 1/1



Matricula 35400830600

Atendimento 2022014

Prescrição

**Autorização**

087BZU01BY

Data solicitação 01/08/2018 11:35:08

Dra. Lillian Rosamar Vieira Franklin (CRM 4487)

11/11/11 01/03/20/10 01/03/20/10

de Solicitada Quantidade Autorizada

0 9

Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico. Internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.

02X DIA POR 03 DIAS CADA

010712001

9

Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico. Internado pela ortopedia com fratura de fêmur medial.

02X DIA POR 03 DIAS CADA

[illegible]

12



06/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - EUCLIDES GOMES - FISIO + DIARIAS 01/08



Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

---

## EUCLIDES GOMES - FISIO + DIARIAS 01/08

---

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>

3 de agosto de 2018 13:08

Para: Autorizacao Prontomed <autorizacao@hospitalprontomed.com.br>

Bom dia,


Autorizado diária de enfermagem referente ao dia 01/08/18, pois paciente recebeu alta hospitalar no dia 02/08/18.  
Autorizado 2 sessões de fisioterapia motora referente ao dia 01/08/18.

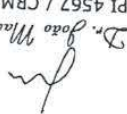
**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--  
**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - f**

14

		<b>Solicitação de Procedimentos</b>	
Paciente	EUCLIDES GOMES DE ARAUJO	Matricula	35400830600
Convênio	FUSEX	Atendimento	2022014
Guia		Prescrição	
Qt dia internação	6	Autorização	0
Senha		Data solicitação	28/07/2018 09:18:13
Médico Solicitante	Dr. JOÃO MAURÍCIO MOURA NUNES (CRM 4567)	Dt início vigência	28/07/2018 09:18:13
Descrição		Código	
Tratado Cutânea		Quantidade Solicitada	1
Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico com fratura de fêmur medial.		Quantidade Autorizada	0
Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento			
Justificativa: Paciente vítima de acidente motociclístico com fratura de fêmur medial.			
30101794			
Tota(2)			2
			0



Dr. João Maurício  
CRM PI 4567 / CRM MA 6372

Impresso em: 07/08/2018 09:21:14  
Página 1  
MELISSAF  
CATE92



Autorizacao Prontomed &lt;autorizacao@hospitalprontomed.com.br&gt;

---

**EUCLIDES GOMES - 30709024 + 30101794 28/07**

---

AUDITORIA FUSEX 2018 &lt;auditoriafusex2018@gmail.com&gt;

7 de agosto de 2018 11:22

Para: Autorizacao Prontomed &lt;autorizacao@hospitalprontomed.com.br&gt;

Autorizo:

30709024 - Tração cutânea;

30101794 - Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento.

--

Auditoria FUSEX Teresina

Setor de Autorização - f07

[Texto das mensagens anteriores oculto]

15



PRONTOMED ADULTO  
Prescrição Eletrônica Paciente



2021601

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Nascimento: 11/12/1991 26a 7m 17d  
Médico Resp: Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)  
Prescritor: ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)  
Guia: Matric. Conv. 35400830600  
Atendimento: 2.021.601  
Prontuário: 479.400  
FUSEX / APARTAMENTO  
Prescrição: 1630180  
Validade: 28/07/2018 10:09:00 / 29/07/2018 09:59:59  
Senha: 28/07/2018 10:09:00

Data evolução: 28/07/2018 09:58  
Liberação: 28/07/2018 10:09

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: T07  
Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente vítima de acidente motocarro há cerca de 2 horas  
Trazido pelo SAMU imobilizado em prancha rígida  
Nega tce, usava capacete

Nega alergias  
Nega comorbidades

AO EXAME:

lícido, acordado, ecg 15  
vias aéreas pervias, colar cervical, lesão corto-contusa em região frontal direita  
expansibilidade torácica normal, ap fisiológica, ausência de crepitações à palpação  
estável hemodinamicamente; pa 110x70mmhg, fc 90bpm  
abdome flácido e indolor à palpação difusa  
mild imobilizado com edema coxa (fratura femur?)  
bacia estável

CD:  
SUPORTE  
IMAGEM  
PARECER ORTOPEDIA

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via

D

1 Ampola Agora. IV 10:13

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL  
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

2 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)

1 Frasco Agora. IV 10:13

Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

3 Tiatil Inf. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola Agora. 10:13

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL  
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

4 Tramal 100 mg/2 mL Inf Ap-2 mL

1 Ampola Agora. IV 10:13

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Mirilac Frsc (100 ml)  
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo

Material

1 RX Coluna Cervical - 3 Incidências

Agora.

2 RX Coluna Lombo-Sacra - 3 Incidências

Agora.

3 RX perna

Agora.

Lado: Direito

4 RX Torax - 1 Incidência

Agora.

Impresso em 28/07/2018 10:13:27

Página 1

ERICA H / ERICA H  
EMERGENCIA

Pronto Atendimento - PMA

leito/quarto:

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

16



PRONTOMED ADULTO  
Prescrição Eletrônica Paciente



2021601

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Nascimento: 11/12/1991 26a 7m 17d  
Data Entrada: 28/07/2018 09:52:09  
Médico Resp: Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)  
Prescritor: ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)  
Guia: Matric. Conv. 35400830600

Atendimento: 2.021.601  
Convênio: FUSEX / APARTAMENTO  
Liberação: 28/07/2018 10:13:14  
Data Prescr.: 28/07/2018 10:09:00  
Validade: 28/07/2018 10:09:00 / 29/07/2018 09:59:59  
Senha: Agora.

Prontuário 479.400

Prescrição 1630180

5 RX Joelho  
Lado: Direito

Agora.

6 RX Coxa  
Lado: Direito

Agora.

7 RX Articulação Coxofemoral (Quadril)

Agora.

8 TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas

Agora.

9 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento

Agora.

Dra. Erica Helena Torres Reis  
CRM 5218

Dra. Erica Torres  
MÉDICA  
CRM - P1 5218

Impresso em 28/07/2018 10:13:27

Página 2

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Pronto Atendimento - PMA

ERICA H / ERICA H  
EMERGENCIA

leito/quarto:

**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2021601

Paciente	<b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>		
Nascimento	11/12/1991	26a 7m 17d	Atendimento
Data Entrada	28/07/2018 09:52:09		2.021.601
Medico Resp	Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)		Convênio
Prescritor	George Mello Neiva Nunes (CRM 5410)		FUSEX / APARTAMENTO
Guia			Liberação
			28/07/2018 18:10:59
			Data Prescr.
			28/07/2018 18:10:00
			Validade
			28/07/2018 18:10:00 / 29/07/2018 17:59:59
			Senha

Matric. Conv. 35400830600

28/07/2018 17:59 28/07 18:00

EVOLUÇÃO MEDICO PA  
 Diagnóstico: T07

Anamnese / Quadro Clínico: ft de femur diafisario e femur distal direito.  
 Dr Miguel assume o caso, orienta tração cutanea mid e solicitação de cirurgia para segunda 17h.

**Procedimentos/Serviços/Exames**

1. Tração Cutânea	Qtd / Intervalo	Material
MID	Agora.	

*Dr. George Mello Neiva Nunes*  
**CRM-PQ 5410**

Prescrito em 28/07/2018 18:11:11  
 Página 1

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Semi-Intensiva 01 PA - PMA

GEORGEM / GEORGE  
 COLETA 1

leito/quarto:

17



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**  
 Nascimento: 11/12/1991 26a 7m 17d  
 Data Entrada: 28/07/2018 09:52:09  
 Médico Resp: **Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)**  
 Prescritor: **George Mello Neiva Nunes (CRM 5410)**  
 Guia: **George Mello Neiva Nunes (CRM 5410)**  
 Matric. Conv: 35400830600  
 Atendimento: 2.021.601  
 Convênio: FUSEX / APARTAMENTO  
 Prontuário: 479.400  
 Prescrição: 1630755  
 Validade: 28/07/2018 18:10:00  
 Senha: 28/07/2018 18:10:00 / 29/07/2018 17:59:59

Data evolução: 28/07/2018 17:59 28/07 18:00  
 Liberação: 28/07/2018 17:59 28/07 18:00  
 EVOLUÇÃO MEDICO PA  
 Diagnóstico: T07

Anamnese / Quadro Clínico: ft de fêmur distal direito e fêmur distal direito  
 Dr Miguel assume o caso. orienta tração cutânea mid e solicitação de cirurgia para segunda 17h.

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Tração Cutânea  
 MID

Qtd / Intervalo  
 Agora.

Material

*George Mello Neiva Nunes*  
 CRM-PA 5410

Impresso em 28/07/2018 18:11:02

Página 1

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Semi-Intensiva 01 PA - PMA

GEORGEM / GEORGE

COLETA 1

leito/quarto:

**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2021601

Paciente	<b>EUCLIDES GOMES DE ARAUJO</b>		
Nascimento	11/12/1991	26a 7m 17d	Atendimento
Data Entrada	28/07/2018 09:52:09		2.021.601
Medico Resp	Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)		Convênio
Prescritor	George Mello Neiva Nunes (CRM 5410)		FUSEX / APARTAMENTO
Guia			Liberação
Matric. Conv.	35400830600		28/07/2018 16:20:49
Prontuário			479.400
Validade	28/07/2018 16:19:00 / 29/07/2018 15:59:59		
Senha			

28/07/2018 15:57 28/07 15:59

**EVOLUÇÃO MÉDICA PA**

Diagnóstico: T07

Anamnese / Quadro Clínico: paciente vítima de acidente moto x carro hoje pela manhã. avalio paciente apos atls.  
 queixa de dor na coxa direita.

ef beg  
 adm limitada por dor  
 deformidade ossea coxa dir.  
 sem alt neurovasc

rx: fr de femur diafisaria com extensao para femur distal.

cd: internação hospitalar + solicito cirurgia. exames pre operatorios.

**Procedimentos/Serviços/Exames**

- 1 Hemograma
- 2 Coagulograma
- 3 Ecg Convencional De Até 12 Derivações

Qtd / Intervalo

Agora.

Agora.

Agora.

Material

Sangue

Sangue

*Dr. George Mello Neiva Nunes*  
**CRM-PQ 5410**

Impresso em 28/07/2018 16:20:54  
 Página: 1

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Semi-Intensiva 01 PA - PMA

GEORGEM / GEORGE  
 COLETA 1

leito/quarto:

**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2021601

Paciente	EUCLIDES GOMES DE ARAUJO	Atendimento	2.021.601	Prontuário	479.400
Nascimento:	11/12/1991 26a 7m 17d	Convênio	FUSEX / APARTAMENTO		
Data Entrada	28/07/2018 09:52:09	Liberação	28/07/2018 16:14:12	Prescrição	1630650
Médico Resp	Dra. ERICA HELENA TORRES REIS (CRM 5218)	Data Prescr.	28/07/2018 16:13:00		
Prescritor	George Mello Neiva Nunes (CRM 5410)	Validade	28/07/2018 16:13:00 / 29/07/2018 15:59:59		
Guia		Matric. Conv.	35400830600	Senha	

Diretor Técnico Médico:

Data evolução Liberação  
28/07/2018 15:57 28/07 15:59

**EVOLUÇÃO MÉDICO PA**  
Diagnóstico: T07

Anamnese / Quadro Clínico: paciente vítima de acidente moto x carro hoje pela manhã. avalio paciente apos atls.  
queixa de dor na coxa direita.

af beg  
adm limitada por dor  
deformidade ossea coxa dir.  
sem alt neurovasc

rx: ft de femur diafisaria com extensao para femur distal.

cd: internação hospitalar + solicito cirurgia, exames pre operatorios.

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo  
Agora

Material

1 TC Articulação  
Lado: Direito

*George Mello Neiva Nunes*  
**CRM-P9 5410**

Impresso em: 28/07/2018 16:14:16

Página: 1

GEORGEM / GEORGE  
EMERGENCIA

Semi-Intensiva 01 PA - PMA

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

leito/quarto:



**PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS**  
(PEQUENAS CIRURGIAS)

DATA: 28/07/18

**RELATÓRIO**

NOME: EUCLEDES GOMES DE ARAUJO PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_  
DIAGNÓSTICO: Lesão Corte Contusa em Região Frontal (S) CONVÊNIO: EUROX  
PROCEDIMENTO: Sutura Simplex - 30101794  
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO (TÉCNICA, SUTURAS, DRENAGENS, FECHAMENTO) CIRURGIÃO: \_\_\_\_\_

- 1 INSPEÇÃO
- 2 ASSEPSIA
- 3 ANTESSEPSIA
- 4 CAMPO ESTÉRIL
- 5 ANESTESIA LOCAL SEM VASOCONSTRICÇÃO
- 6 SUTURA
- 7 CHOCAGEM DA HOMOSTASIA

*[Assinatura]*  
Dra. Camila Monizale  
MÉDICA  
CRM-PI 7063


CIRURGIÃO: - C.R.M.

**CONSUMO**

FIOS	Nº	CÓDIGO	QUANT.	ANESTÉSICOS	UNID.	QUANT.
MONONYLON	30	14503T	01	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	10 ml
MONONYLON				XILOCAÍNA 2% C/V	FR	
CATGUT CROMADO				XILOCAÍNA 1% S/V	FR	
CATGUT SIMPLES				XILOCAÍNA 1% C/V	FR	

MEDICAMENTOS	UNID.	QUANT.	MATERIAIS	UNID.	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID.	QUANT.
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FR		LUVAS Nº	PAR		ÉTER	ML	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FR	600ml	LUVAS Nº 2.5	PAR	1	P.V.P.I. DEGERMANTE	ML	30ml
POMADA	FR		LÂMINA DE BISTURI Nº	UNID		P.V.P.I. TÓPICO	ML	30ml
SOL. RINGER C/ LACTATO	FR		SERINGA DESC. ML	UNID		ÁGUA OXIGENADA	ML	
<i>Clonoxil</i>		01	SERINGA DESC. 10 ML	UNID	1			
			GAZE 7,5 X 7,5	ENVELOPE	3			
			ESPARADRAPO	CM	10			
			MICROPORÉ	CM				
			Apelha 40x12		01			
			Apelha 13x4,5		01			

*[Assinatura]*  
ASSINATURA (ENFERMAGEM)

	PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	DATA 28/07/18

<b>RELATÓRIO</b>	
NOME: Euclides Gomes da Alange	PRONTUÁRIO: 2.021.621
DIAGNOSTICO:	CONVÊNIO: Furax
TRATAMENTO: Tratamento cutâneo - 30209024	
PROCEDÊNCIA:	RAIOS X:
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	
<p>1) INSPEÇÃO</p> <p>2) ASSEPSIA</p> <p>3) ANTI-SEPSIA</p> <p>4) TRATAMENTO cutâneo</p> <p style="text-align: right;">João Mauricio Moura Nunes Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4567</p> <p style="text-align: right;">ORTOPEDISTA: - C.R.M.</p>	

SALA DE GESSO								
MATERIAIS	UNID	QUANT.	MATERIAIS	UNID	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID	QUANT.
LUVAS Nº	PAR		SALTO ORTOPÉDICO			ÉTER	ML	
LUVAS Nº	PAR		TALA METÁLICA			P.Y.P.I DEGERMANTE	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM	UNID	04	LÂMINA BISTURI			P.Y.P.I TÓPICO	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO CM	UNID					ÁGUA OXIGENADA	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO CM	UNID							
ALGODÃO HIDRÓFILO	GRAMA							
ATAD. CREPON 2 CM	UNID	05						
ATAD. CREPON CM	UNID							
ATAD. GESSADA 10 CM	UNID	02						
ATAD. GESSADA 5 CM	UNID	02						
ATAD. GESSADA 20 CM	CM	02						
MALHA TUBULAR 10	CM	100						
GAZE 7.5 X 7.5	ENVELOPE							
ESPARADRAPO	CM	60						

  
 ASSINATURA (TÉC. GESSO)

07/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES



Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

---

## INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES

---

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>

30 de julho de 2018 09:31

Para: Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

Bom dia,

Autorizado internação cirúrgica de urgência.  
Solicito envio do orçamento da OPME.

**Auditoria FUSEx Teresina - PI**  
**Setor de Autorização - F09**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - f**

19

07/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - INTERNAÇÃO CIRURICA DE URGENCIA - EUCLIDES GOMES



Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

---

## INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES

---

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>

31 de julho de 2018 16:34

Para: Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

Autorizo:

- placa distal femoral - 1 unidade - 4.800,00
- parafuso cortical auto rosqueante com bloqueio - 10 unidades - R\$ 280,00 (unid) - cod 165

Auditoria FUSEx Teresina

Setor de Autorização - f07

[Texto das mensagens anteriores oculto]

20

[https://mail.google.com/mail/u/3/?ui=2&ik=5b54e046b9&jsver=Gw8dmnWNNBg.pt\\_BR.&cbl=gmail\\_fe\\_180801.14\\_p1&view=pt&msg=164f1d1cff3...](https://mail.google.com/mail/u/3/?ui=2&ik=5b54e046b9&jsver=Gw8dmnWNNBg.pt_BR.&cbl=gmail_fe_180801.14_p1&view=pt&msg=164f1d1cff3...) 1/1



07/08/2018

E-mail de Hospital Pronto Med - INTERNAÇÃO CIRURICA DE URGENCIA - EUCLIDES GOMES



Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

---

## INTERNAÇÃO CIRÚRICA DE URGÊNCIA - EUCLIDES GOMES

---

AUDITORIA FUSEX 2018 <auditoriafusex2018@gmail.com>

6 de agosto de 2018 12:17

Para: Admissao Prontomed <admissao@hospitalprontomed.com.br>

Autorizado acréscimo de OPME conforme abaixo:

- Parafuso cortical auto-rosqueante em titânio (cód 165) - 3 unidades - R\$ 305,90 (valor unitário).

--

**Auditoria FUSEx Teresina**  
**Setor de Autorização - f07**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

21

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PACIENTE: EUCLEIDES GOMES DE ARAUJO) (CONVE: FUSEX) (PRONTUARIO 316028) (MED: MIGUEL ANGE LO GONCALVES REIS P) (CRM: 4369/P) (DT CIRUR: 31/07/2018) (LC CIRUR: PRONTOMED ADULTO)

RESERVADO AO FISCO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V.A.P.T.R.B.	175,20	9,71	29,13	9,71	19,42	29,13	9,71	9,71
001990	FEMUR 6659/05 - PLACA DISTAL FEMORAL DIR 12F - MISS	90211020	040	5102	UN.	1,0000	4.800,0000	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000878	BLÓQUEIO 6352 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE SEM	90211020	040	5102	UN.	3,0000	266,0000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000829	BLÓQUEIO 6353 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE SEM	90211020	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000830	BLÓQUEIO 6354 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE SEM	90211020	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000830	BLÓQUEIO 6354 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE SEM	90211020	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007422	BLÓQUEIO 1554 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE	90189099	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007423	BLÓQUEIO 1555 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE	90189099	040	5102	UN.	2,0000	266,0000	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001986	BLÓQUEIO 1541 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE	90189099	040	5102	UN.	3,0000	266,0000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007424	BLÓQUEIO 1560 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE	90189099	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007425	BLÓQUEIO 1565 - PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE	90189099	040	5102	UN.	1,0000	266,0000	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - Rem.

VEÍCULO PROPRIO

ENDEREÇO: Rua Paissandu, 1796

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: 0

MARCA: 0

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO (kg): 0

PESO LÍQUIDO (kg): 0

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

UF: 0

CNPJ/CPF: 0

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.258,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258,00	8.258,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258,00	8.258,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258,00	8.258,00

**FATURA/DUPPLICATA**

Número: 001

Data Vcto: 06/10/2018

Valor: 8.258,00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: MED IMAGEM S/C FILIAL

ENDEREÇO: Rua Paissandu, 1842

MUNICÍPIO: Terezina

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 63.326.243/0002-15

CEP: 64001-120

BAIRRO/DISTRITO: Centro

FONE/FAX: (86) 3131-1234

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/08/2018

HORA DE SAÍDA: 11:27:56

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.263.457/0001-09

CNPJ: 322180014700003 - 2018-08-07T11:26:58-03

**BIOMAX**

Rua Paissandu, 1796

Salas: 6 e 7

Centro - Terezina - PI

CEP: 64001-120

TEL: (86) 3223-7536 / 3222-21497

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.041.660

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 2218 0808 2634 5700 0109 5500 1000 0416 6010 0000 0019

Consultra de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322180014700003 - 2018-08-07T11:26:58-03

CNPJ: 08.263.457/0001-09

**RECEBEMOS DE Biomax Com. e Rep. de Prod. Med. Hosp. Ltda.**

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 000.041.660

SÉRIE: 1



## Descrição Cirurgia

Paciente	EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO	Cirurgia	37.844
Prontuário	316.028	Prescrição	1.634.853
Dt. Nascto.	11/12/1991 26	Atendimento	2.022.014
Sexo	Masculino	Dt. Início	31/07/2018 20:55
Telefone	998064637	Duração	120
Carácter.Cir.	Eletiva	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
Convênio	FUSEX	Anestesia	Raquidiana
Observação			
Proced.Princ.	30725127 Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico		

Procedimento: 30726123 - Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível Do Joelho - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho		
3	Primeiro Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Ortopedia/Traumatologia		
4	Segundo Auxiliar	533375	Andre Rodrigues de Oliveira Cortez	4850	CRM-PI 4369 TEOT 14377		
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	2373	RITA MARIA RAMALHO DA SILVA	373347	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura		
7	Circulante	109201	MÁRCIA RAQUEL DE MORAES	746279	Ortopedia e Traumatologia		
					CRM-3587 TEOT nº 13432		

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho		
3	Primeiro Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Ortopedia/Traumatologia		
4	Segundo Auxiliar	533375	Andre Rodrigues de Oliveira Cortez	4850	CRM-PI 4369 TEOT 14377		
5	Anestesista	80997	Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	2373	RITA MARIA RAMALHO DA SILVA	373347	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura		
7	Circulante	109201	MÁRCIA RAQUEL DE MORAES	746279	Ortopedia e Traumatologia		
					CRM-3587 TEOT nº 13432		

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

achados operatórios

cirurgia

pct ddh sob anestesia  
 acepsia + anteseptia MID  
 acesso lateral a coxa dir  
 redução de fratura diafisaria e fratura do condilo  
 fixação com placa com placa LISS e parafusos bloqueado  
 controle radiografico + lavagem com SF0,9%  
 revisao de hemostasia  
 fechamento por planos + curativo

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
 Ortopedia/Traumatologia  
 CRM-PI 4369 TEOT 14377

resso em: 31/07/2018 23:22:08

Página 1

MIGUEL

CATE435

23





## Descrição Cirurgia

Setor Tipo Tempo

Qt. Minutos Observação

*Miguel*  
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho  
CRM 4369

*Miguel*  
Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEOT 14377

24

Prescrição Centro Cirúrgico

prontomed

EUCLIDES GOMES DE ARAÚJO

Data Nasc. 11/12/1991 26 Anos

Sexo M

Telefone 998064637

Procedimento Principal Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Médico Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho


Médico Anestesiista

Bruno Luis Soares Lima

Unidad. Medid. Quantidade

Atendimento 2.022.014  
Prontuario 316028  
Convênio FUSEX  
Dt. Previsão 31/07/2018 20:07  
Data Real 31/07/2018 20:07  
Duração 60  
Cirurgia Nº 37844

FA	1	Bextra Inj. Fa (40mg)
FA	2	Cefazolina 1g Inj.
FA	1	Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)
amp	2	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)
amp	1	Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL
ml	10	Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10mL
amp	1	Mildazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL
amp	1	Neocalina Passada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)
amp	1	Onansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)
Fr	3	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc. (500 ml)
Fr	2	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)
Fr	4	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)
amp	1	Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)
amp	1	Sulfato de Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL
un	1	Aguilha 25x7 Desc.
un	3	Aguilha 30x8 Desc.
un	2	Aguilha 40x12 Desc.
un	20	Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5
un	20	Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5
un	10	Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5
un	5	Eletrodo Descartável
pct	3	Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds
un	1	Lamina Bisturi N:15 Feather
un	1	Lamina Bisturi N:24 Feather
un	1	Lamina Bisturi N:24 Feather
un	1	Lamina p/ Tricotomizador 3M
Par	4	Luva Cirúrgica Estéril 7,0
Par	4	Luva Cirúrgica Estéril 7,5
Par	3	Luva Cirúrgica Estéril 7,5
env	1	Mononylon 2-0 1215 T
env	4	Mononylon 3-0 1171 T
un	3	SERINGA S/AG.05ML
un	1	SERINGA S/AG.05ML
un	1	SERINGA S/AG.10ML
un	1	SERINGA S/AG.20ML
un	1	SERINGA 60ML L.LOK (BICO TIPO CATETER)
un	1	SPINOCAN G27 (AGULHA P/ RAQUÍ)
un	1	Transofix
env	1	Vicryl 1 J353H
env	4	Vicryl 1 J353H

		<b>Prescrição Centro Cirúrgico</b>	
<b>Paciente</b> EUCLIDES GOMES DE ARAËJO		<b>Atendimento</b> 2.022.014	
<b>Data Nasc.</b> 11/12/1991		<b>Prontuário</b> 316028	
<b>Sexo</b> M		<b>Convênio</b> FUSEX	
<b>Telefone</b> 998064637		<b>Di. Previsão</b> 31/07/2018 20:07	
<b>Procedimento Principal</b> Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico		<b>Data Real</b> 31/07/2018 20:07	
<b>Médico Cirurgião</b> Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho		<b>Duração</b> 60	
<b>Médico Anestesiista</b> Bruno Luis Soares Lima		<b>Cirurgia Nº</b> 37844	

<b>Assinatura Cirurgião</b>	<b>Médico Anestesiista</b> Bruno Luis Soares
-----------------------------	---

31 de Junho de 2018





## Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Data Nascto: 11/12/1991  
Idade: 26 anos  
Sexo: Masculino  
Convênio: FUSEX  
Cód. usuário: 35400830600  
Atendimento: 2022014  
Prontuário: 316028

Dt. Entrada: 28/07/2018  
Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA  
Cirurgia Realizada: Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico  
Cirurgião: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
Anestesiista: Bruno Luis Soares Lima  
Tipo anestésico: Raquidiana  
Início cirurgia: 31/07/2018  
Fim cirurgia:

### Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Apresentação comercial	Vel / dose / Medida	Rel / Inib /	Dose total	Bolus	Início	Fim
Dormonid 5 mg/mL 3mL	Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1 Ampola		S	21:14	
Fentanil espinhal 0,1mg-2ml	Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2	1 Ampola		S	21:13	
Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	2 Mililitros		S	21:11	
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 Ampola		S	21:13	
Oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	2 Litros por minuto		N	21:14	
SF 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1 Bolsa		S	21:12	
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	2 Frasco-		S	21:11	
Decadron 4mg/ml Inj. Frasco-ampola C/2,	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5 ml)	1 Frasco-		S	21:12	
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 Ampola		S	21:11	
Dipirona Sódica 500 mg/mL Inj. Ap-2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	2 Ampola		S	22:48	
Ondansetrona 4mg Inj. Ampola C/ 2 mL	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 Ampola		S	22:47	
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1 Frasco-		S	21:13	

### Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PA	PO	PAM	HR	Temp	SaO <sub>2</sub>	PVC	PAE	ST	MARCO	PIC	BOF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	°C	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
22:45	Sinusal	78	115	75	88	15	98						
22:30	Sinusal	80	115	75	88	15	98						
22:15	Sinusal	80	115	78	90	15	98						
22:00	Sinusal	80	115	80	91	15	98						
21:45	Sinusal	80	118	80	92	15	98						
21:30	Sinusal	80	120	80	93	15	98						
21:20	Sinusal	82	120	80	93	15	98						
21:10	Sinusal	85	120	80	93	15	98						

### Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
22:48 Raqui	Bruno Luis Soares Lima
22:48 Sedação	Bruno Luis Soares Lima

Tipo	Anestesia
Principal	Anamnese revisão de prontuário Monitorização Venoclise sedação com midazolam e sufentanil raqui-anestesia: Assepsia Punção com agulha Quinck n 26 G LCR + Administração de Bupivacaina Pesada 12mg + fentanil 20 mcg + morfina 80 mcg

Bruno Lima  
Bruno Luis Soares Lima  
Médico - CRM-PI 4624

Impresso em 31/07/2018 22:53:15

Dr. Bruno Luis Soares Lima (CRM 4624)

Página 1

WATE61440

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

BORA-





# Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Suporte clínico

Encaminhado para SRPA hemodinamicamente estável St 98%

Descrever aqui

## Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtd consumida	Disponibilidade
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	70 mL	7 amp	0
Dextre Inj. Is (40mg)	1 FA	1 FA	0
Cefazolina 1g Inj.	2 FA	2 FA	0
Cloreto De Sódio 0.9% Inj. Ampola C/ 10	20 mL	2 amp	0
Decadron 4mg/mL Inj. (FA 2,5mL)	1 FA	1 FA	0
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 amp	1 amp	0
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL 2 mL)	2 amp	2 amp	0
Demorid 5 mg/mL Inj. Ap 3mL	1 amp	1 amp	0
Fentanil Espinhal 0.05 mg/mL Inj. Ap - 2	1 amp	1 amp	0
Fentanil 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	2 mL	1 amp	0
Neocelina Pesada 0.5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 amp	1 amp	0
Ordaneptona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 amp	1 amp	0
Soro Fisiológico 0.9% Ecohae Free (500	1 Bx	1 Fr	0

01 - Pólvora Nitro 12 Fuzos

03 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 34.

01 - Pólvora Estiro Autocombustível H-5 α 36

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 38

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 34

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 36

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 38

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 34

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 36

01 - Pólvora Estiro Autocombustível Y-5 α 38

Bruno Lima  
Bruno Luis Soares Lima  
MÉDICO - CRM-PI 4624

Impressão em: 21/07/2018 22:53:18

Página 2

Dr. Bruno Luis Soares Lima (CRM 4624)

Sector: Centro Cirúrgico 01 - PMA

Unidade: Hospital de Referência

WATE61440  
BORA-

EUCLIDES GOMES DE ARAÚJO

Diretor Técnico Médico:

DL Entrada	Sector	Cir Realizada	Cirurgiao	Anestesiista	Tipo anestesia	Inicio cirurgia	Fim cirurgia
------------	--------	---------------	-----------	--------------	----------------	-----------------	--------------

28/07/2018  
Centro Cirúrgico 01 - PMA  
Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico  
Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
Bruno Luis Soares Lima  
Raquidiana  
31/07/2018 20:55:00

Paciente	
Data Nascto	
Idade	
Sexo	
Convenio	
Cód usuário	
Atendimento	
Prontuário	

APPROVED  
FORWARDED  
PA. max / min (m/s)

(red card) (bpm)

(un) (not) be:

(५) ०१ अक्टूबर २०१३

(တရားရုံးချုပ်)

(SOLUBILITY: 1000)

(2) *Supply of money*

(ESQUIRE) ASSOCIATES

(continued)

(ESTUARINE)

(HISTORICAL) APPROXIMATE  
1850-1860

(EXPLANATION) ANSWER

1954-1955

על

1992-1993

Am 27. April 1942

Impresso em 31/07/2018 22:53:18

**EUCLIDES GOMES DE ARAÚJO**

Centro Cirúrgico 01 - PMA

WATE66008  
BORA-



## CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente **EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**

Data Nascto 11/12/1991

Idade 26 anos

Sexo Masculino

Convênio FUSEX

Cód usuário 35400830600

Atendimento 2022014

Prontuário 316028

Dt. Entrada 28/07/2018

Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA

Cir Realizada Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Anestesista Bruno Luis Soares Lima

Início cirurgia 31/07/2018 20:55:00

Fim cirurgia 31/07/2018 22:54:40

Cirurgia 37844

### Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
Anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
Circulante	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
Circulante	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Instrumentador	RITA MARIA RAMALHO DA	373347
Instrumentador	RITA MARIA RAMALHO DA	373347
Primeiro Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Primeiro Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Andre Rodrigues de Oliveira	4850
Segundo Auxiliar	Andre Rodrigues de Oliveira	4850
Tipo curativo	Topografia	Tamanho

### Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico - PMA	1	MÁRCIA RAQUEL DE MORAES SOUSA	
Carro de anestesia - PMA	1		
Equipamento Captura - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		
Tricótomio - PMA	1		

### Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
31/07/2018 20:55	31/07 21:56	Técnico de			MÁRCIA RAQUEL DE	COREN 746279

Paciente admitido na S.O para tratamento cirúrgico de FRATURA DE FÊMUR + FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO NÍVEL DE JOELHO, com o Drº Miguel Angelo, apresenta-se consciente, orientado, fásico, respirando em ar ambiente sem aporte de O<sup>2</sup>, nega alergia medicamentosa, veio acompanhado de prontuário, realizado raqueanestesia pelo Drº Bruno Soares, dado início ao procedimento cirúrgico, monitorizado, sob os cuidados médico e de enfermagem.

31/07/2018 23:25 31/07 23:56 Técnico de GARDENIA COREN 285762

CLIENTE ADMITITO NA SRPA NO POI DE FRATURA DE FEMOR E FRATURA AO NIVEL DO JOELHO COM PRONTUARIO COMPLETO E SSVV DENTRO DOS PADRÕES NORMAIS COM EXAMES ANEXO.

31/07/2018 23:25 31/07 23:37 Técnico de MÁRCIA RAQUEL DE COREN 746279

Término de procedimento, paciente segue para SRPA, sob efeito de raqueanestesia, consciente, orientado, respirando em ar ambiente sem aporte de O<sup>2</sup>, acompanhado de prontuário +ECG, segue sob os cuidados de enfermagem.

31/07/2018 23:55 01/08 00:09 Técnico de GARDENIA COREN 285762

CLIENTE RECUPERADO ENCAMINHADO PARA O APARTAMENTO COM O PRONTUARIO COMPLETO E SSVV DENTRO DOS PADRÕES NORMAIS COM EXAMES ANEXO VAI PARA RX DEPOIS

### Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
20:40	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
20:55	Entrada do paciente na sala cirúrgica	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
21:15	Início da Anestesia	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
21:25	Início do procedimento cirúrgico	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
22:54	Fim do procedimento cirúrgico	MÁRCIA RAQUEL DE	746279

Impresso em 01/08/2018 13:28:51

Página: 1/2

CATE165



## CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

23:15	Término da anestesia	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
23:25	Encaminhamento p/ SRPA	MÁRCIA RAQUEL DE	746279
23:50	Saída do Setor CC	TERESA CRISTINA DE	76863

### Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt	Classificação	Lado
Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			1		
Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível Do Joelho - Tratamento Cirúrgico			1		

MÁRCIA RAQUEL DE MORAES SOUSA  
Circulante





FOLHA DE CONSUMO EM  
SALA CIRÚRGICA - II

DATA 31/07/18

CONVENIO

PRONTUÁRIO

31028

PACIENTE

Euclydes Gomes de Araújo

APTO.

LEITO

PROCEDIMENTO

CIRURGIÃO

Ricardo Angelo

INSTRUMENTADOR (A)

Rita

CIRCULANTE

Raquel

ANESTESIOLOGISTA

Breno Soares

3M

9660

9660 - Lâmina para Tricatomizador  
Cirúrgico Profissional 9661  
Contém: 1 lâmina  
Cadastro ANVISA: 80284939107  
Validade indeterminada.  
Lote: 20161021



7 891040 224432

ET-9626 (B) - 04/2016

Tricatomiza  
MJC

OTO KUTWINEPI



27

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK						
ITEM	NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Mova 04 membros 1 Mova 02 membros 1 Mova 01 membros 0	1	1	2	2	2
Respiração	Profunda 2 Limitada, superficial 2	2	2	2	2	2
Consciência	Completamente acordado 2 Despertado ao chamado 1 Não responde ao chamado 0	2	2	2	2	2
Circulação	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico 2 PA $\pm$ 20 a 49% do nível pré-anestésico 1 PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico 0	2	2	2	2	2
SpO <sub>2</sub>	Mantém SpO <sub>2</sub> > 92% em ar ambiente 2 Mantém SpO <sub>2</sub> > 90% em O <sub>2</sub> 1 Mantém SpO <sub>2</sub> > 90% em O <sub>2</sub> 0	2	2	2	2	2
SOMA		5	5	5	5	5

Num. 6177599 - Pág. 3





# BANCO DE SANGUE

## REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS



Nome Completo: Euclides Gomes da Ataipe Leito: CC 5A45  
Nº do registro: 336028 Sexo: M Idade: 26a Peso: 80  
Nome da Mãe: Irisvalda Gomes da Silva Data de Nascimento: 11 / 12 / 1991

<input checked="" type="checkbox"/> Concentrado de Hemácias	<u>2</u> Uns	<input type="checkbox"/> Sangria Terapêutica	Uns
<input type="checkbox"/> Concentrado de Plaquetas	Uns	<input type="checkbox"/> Autotransusão	Uns
<input type="checkbox"/> Concentrado de Plaquetas por Aférese	Uns	<input type="checkbox"/> Somente tipagem ABO Rh	Uns
<input type="checkbox"/> Plasma Fresco Congelado	Uns	<input type="checkbox"/> Preparo p/ Cirurgia dia <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>	Uns
<input type="checkbox"/> Crioprecipitado	Uns	<input type="checkbox"/> Outros. Qual? <u>  </u>	Uns

O Hemocomponente solicitado deve ser:

☐ Irradiado ☐ Filtrado ☐ Lavado ☒ Fenotipado

Indicação da transfusão: Pré-operatório de osteossíntese de fêmur

Dados clínicos relevantes:   

Diagnóstico(s): Fratura de fêmur

CID 10:    -   

Já foi transfundido: ☐ Sim ☒ Não - Quando?    Qual o produto?   

Gestações anteriores? ☐ Sim ☐ Não - Quantas?   

Reação transfusional prévia? ☐ Sim ☒ Não - Qual?   

Hb. 14 g/100ml Ht. 41,3 % G.B.    /mm<sup>3</sup> Plaquetas 202.400 /mm<sup>3</sup>  
TP-INR:    TTPA:    Ferritina:    Outros:   

☐ Rotina (dentro de 24h)  
☒ Urgente (dentro de 3h) ☐ Programada: Data:    /    /    Hora:    :    h.  
☐ Emergência - Risco iminente de morte - Eu, médico solicitante, dispense a realização das provas Pré-Transfusionais conforme legislação vigente. Assinar termo de responsabilidade no verso.

Local: Tereina, 31 de Julho de 2018 - Hora: 20:30

Nome do médico: Bruno Luis S. Lima CRM: 4624  
Bruno Luis  
Bruno Luis Soares Lima  
Médico - CRM-PI 4624  
Assinatura (Preenchimento Obrigatório)

**OBS.: PARA QUE A REQUISIÇÃO SEJA ATENDIDA, É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO CORRETO DOS DADOS.**

Recebido pelo BANCO DE SANGUE, às    horas por   

TIPO:

RH:

OBS.:   

29



Paciente		EUCLIDES GOMES DE ARAUJO	
Profundidade	427219-6	Receptor	HPAT
Boia	GSH 416084123 CH 1		
Resposta para Exame	0 +	361	4 Horas
Resposta para Exame	RICARDO DANIEL TEIXEIRA		
Resposta para Exame	Data/Hora de Transfusão		
Resposta para Exame	31/07/2018 22:43		
Resposta para Exame	Data e Hora de Exame		
Resposta para Exame	28/06/2018		
Resposta para Exame	Data de Doação		
Resposta para Exame	PRONTOMED ADULTO CC		
Resposta para Exame	Local de Internação		
Resposta para Exame	11/12/1991		
Resposta para Exame	Data de Nascimento		

PROVA CRUZADA COMPATIVEL

*Reserva*

Paciente		EUCLIDES GOMES DE ARAUJO	
Profundidade	427219-6	Receptor	HPAT
Boia	GSH 416085021 CH 1		
Resposta para Exame	0 +	330	4 Horas
Resposta para Exame	RICARDO DANIEL TEIXEIRA		
Resposta para Exame	Data/Hora de Transfusão		
Resposta para Exame	31/07/2018 22:43		
Resposta para Exame	Data e Hora de Exame		
Resposta para Exame	17/07/2018		
Resposta para Exame	Data de Doação		
Resposta para Exame	PRONTOMED ADULTO CC		
Resposta para Exame	Local de Internação		
Resposta para Exame	11/12/1991		
Resposta para Exame	Data de Nascimento		

PROVA CRUZADA COMPATIVEL

*Reserva*

Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**  
 Data Nascto: 11/12/1991 26 Anos  
 Sexo: Masculino  
 Telefone: 998064637  
 Leito: BORA-BORA

Atendimento: 2.022.014  
 Prontuario: 316.028  
 Dt. Entrada: 28/07/2018 19:13:40  
 Convênio: FUSEX ENFERMARIA

Data evolução  
 29/07/2018 07:22

Função  
 Fisioterapeuta

Tipo evolução  
 Fisioterapia Evolução

Especialidade

Usuário  
 IVO FELÍCIO  
 BORGES  
 FILHO

Código prof  
 CREFITO  
 166218

**EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA**

**DIAGNÓSTICO**  
 S72 Frac do femur

**ESTADO GERAL:** BEG

**NEUROLÓGICO:** ACORDADO, FÁSICO, POUCO COOPERATIVO

**CARDIOVASCULAR:** ESTAVEL

**RESPIRATÓRIO:** RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2  
 AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

**PADRÃO VENTILATÓRIO:** MISTO E SUPERFICIAL

**TOSSE** PRODUTIVA.

**EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:** SIMETRICA DIMINUIDA

**LEVE** DISPNEIA AO ESFORÇO

**MÚSCULO - ESQUELÉTICO:**

**EXERCÍCIOS** EM MMSS E MIE

**MID** IMOBILIZADO AGUARDANDO CIRURGIA

**SEGUE** NO LEITO.

**PROJETO TERAPÊUTICO:**

**GANHO** DE ADM E FORTALECIMENTO MUSCULAR

**CONDUTA:** FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
 FISIOTERAPIA MOTORA

*Dr. Ivo Felício Borges Filho*  
**Dr. Ivo Felício Borges Filho**  
 Fisioterapeuta  
 Crefito 166218 CREFITO 6 166218-F



## Evolução Paciente

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Data Nascido: 11/12/1991 26 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 998064637  
Leito: BORA-BORA

Atendimento: 2.022.014  
Prontuário: 316.028  
Dt. Entrada: 28/07/2018 19:13:40  
Convênio: FUSEX ENFERMARIA

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
29/07/2018 16:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Paula Fernanda Batista de Sousa	CREFITO 225677

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

S72 Frat do femur

ESTADO GERAL: BEG

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO, POUCO COOPERATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL

RESPIRATÓRIO: RESPIRAÇÃO ESPONTANEA SEM APORTE DE O2  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO E SUPERFICIAL  
TOSSE PRODUTIVA.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA DIMINUIDA  
REALIZADO MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES EM MMSS E MIE  
MID IMOBILIZADO AGUARDANDO CIRURGIA  
POSICIONADO NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

GANHO DE ADM E FORTALECIMENTO MUSCULAR

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

*Paula*  
Dra. Paula Fernanda B. de Sousa  
Crefito 225677-3





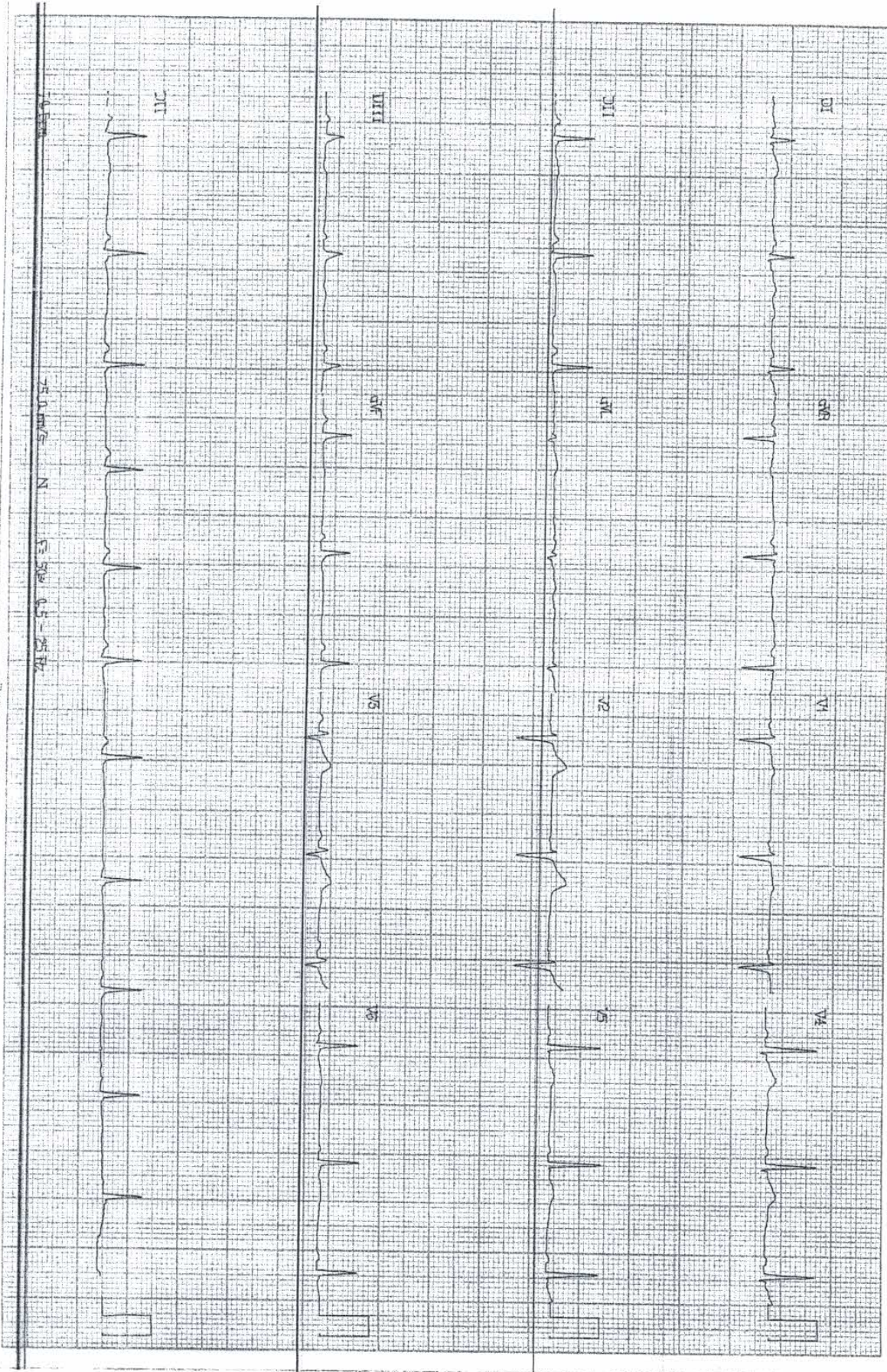
32

27/04/8 16:16

H FMA

SEXO M  
EUGENES GOMES DE ARAUJO

**EUGENES GOMES DE ARAUJO**  
Data Nasc: 11/12/1991  
Dr(a) Erice Helena Tarres Reis  
Data Entrada: 28/07/2018  
Prontuario: 479400  
Atendimento: 2021601  
FUSEX







Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 261133310712  
CPF:  
Médico Solicitante: George Mello Neiva Nunes  
Atendimento: 2021601 Prescrição: 1630656  
Data: 28/07/2018 17:45:25

#### ELETROCARDIOGRAMA

1-RITMO SINUSAL  
2-EIXO ELÉTRICO NORMAL  
3-INTERVALOS PR, QRS E ONDAS P NORMAIS

#### CONCLUSÃO

RITMO SINUSAL  
ALTERAÇÕES INESPECÍFICAS DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR.

  
Dra. Luam Vieira de Almeida  
CRM-PJ 2274

## ANEXO CC



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 10ª REGIÃO MILITAR  
(REGIÃO MARTIM SOARES MORENO)  
UF FUSEx

## PEDIDO DE EXAMES – UG FUSEx

1. Dados do Paciente:

Nome: Euclides Gomes De Araujo  
Código da Condição Dependência: \_\_\_\_\_ Idade: 26 Sexo: M  
Sequencial do Cartão do FUSEX: \_\_\_\_\_ Está internado: ( ) Sim (X) Não

2. Dados do Titular:

Nome: \_\_\_\_\_ PREC/CP do titular: \_\_\_\_\_  
OM de Vinculação: \_\_\_\_\_

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames Solicitados: RX Tórax CID: \_\_\_\_\_  
TC CRÂNIO CID: \_\_\_\_\_  
CID: \_\_\_\_\_  
Histórico da doença atual: ACIDENTE MOTOCICLISTA  
Justificativa para os exames pedidos: AS ACIMA  
Já realizou exames similares: ( ) SIM (X) NÃO Quando: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Resultados dos exames realizados anteriormente:  
The, 28 de 07 de 2018

\_\_\_\_\_  
Nome, Especialidade, Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

4. Parecer do Médico Auditor:

Exames autorizados: \_\_\_\_\_  
Exames não autorizados: \_\_\_\_\_  
Parecer Final: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Médico Auditor/UG FUSEx

Visto:

\_\_\_\_\_  
Ch FUSEx/UG

Data

Autorizo:

\_\_\_\_\_  
Cmt (\*)

(\*) Pode ser delegada para o Chefe Posto Médico



11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

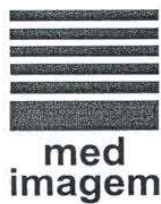
28

29

30

31

32



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DO TÓRAX (01 INC.)

### ACHADOS:

Pulmões: anatômicos.  
Hilos e seios costofrênicos: íntegros.  
Coração e pedículo vascular: com morfologia e diâmetros normais.  
Mediastino: sem anormalidades radiológicas.  
Arcabouço ósseo da parede torácica sem alterações.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DO TÓRAX SEM ANORMALIDADES.

34

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 261133310712  
CPF:  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2021601 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:11:46

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO**  
**(3 filmes)**

**TÉCNICA:**

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais, com reconstrução 3D MIP e VR.

**ACHADOS:**

Parênquima encefálico apresentando valores de atenuação radiológica dentro dos limites normais.

Cisternas e sulcos corticais sem modificações.

Sistema ventricular: com morfologia e dimensões anatômicas.

Ausência de desvios das estruturas da linha média ou calcificações patológicas.

Calota craniana sem alterações.

**CONCLUSÃO:**

T. C. HELICOIDAL DO CRÂNIO SEM ANORMALIDADES.

35

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



ANEXO CC



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 10ª REGIÃO MILITAR  
(REGIÃO MARTIM SOARES MORENO)  
UF FUSEx

PEDIDO DE EXAMES – UG FUSEx

1. Dados do Paciente:

Nome: EUCLEDES GOMES DE ARAUJO  
Código da Condição Dependência: \_\_\_\_\_ Idade: 36 Sexo: M  
Sequencial do Cartão do FUSEX: \_\_\_\_\_ Está internado: ( ) Sim (X) Não

2. Dados do Titular:

Nome: \_\_\_\_\_ PREC/CP do titular: \_\_\_\_\_  
OM de Vinculação: \_\_\_\_\_

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames Solicitados: RX COXA CID: \_\_\_\_\_  
RX JOELHO CID: \_\_\_\_\_  
RX PERNAS CID: \_\_\_\_\_  
Histórico da doença atual: ACIDENTE MOTOCICLISTA  
Justificativa para os exames pedidos: AS ACUM.  
Já realizou exames similares: ( ) SIM (X) NÃO Quando: 1 / 1 / 1  
Resultados dos exames realizados anteriormente: The, 28 de 07 de 2018

*Erica Torres*  
MÉDICA  
CRM 9210

Nome, Especialidade, Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

4. Parecer do Médico Auditor:

Exames autorizados: \_\_\_\_\_  
Exames não autorizados: \_\_\_\_\_  
Parecer Final: \_\_\_\_\_

Médico Auditor/UG FUSEx

Visto:  
\_\_\_\_\_  
Ch FUSEx/UG

Data  
Autorizo:

\_\_\_\_\_  
Cmt (\*)

(\*) Pode ser delegada para o Chefe Posto Médico

36



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

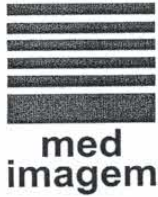
Fratura desalinhada da diáfise distal do fêmur direito.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.

### CONCLUSÃO:

- 1.FRATURA DESALINHADA DA DIÁFISE DISTAL DO FÊMUR DIREITO;
- 2.AUMENTO DO VOLUME E DENSIDADE DAS PARTES MOLES ADJACENTES;
- 3.Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

37

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DO JOELHO DIREITO (02 INC.)

### ACHADOS:

Estrutura óssea: com densidade e textura normais.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DO JOELHO DIREITO SEM ANORMALIDADES.

38

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491





Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DA PERNA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Traço radioluciente sugestivo de fratura na diáfise distal da fíbula.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

1. TRAÇO RADIOLUCENTE SUGESTIVO DE FRATURA NA DIÁFISE DISTAL DA FÍBULA;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

39

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491

ANEXO CC



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 10ª REGIÃO MILITAR  
(REGIÃO MARTIM SOARES MORENO)  
UF FUSEx

PEDIDO DE EXAMES – UG FUSEx

1. Dados do Paciente:

Nome: EUCLEDES GOMES DO AMARAL  
Código da Condição Dependência: \_\_\_\_\_ Idade: 26 Sexo: MASCULINO  
Sequencial do Cartão do FUSEX: \_\_\_\_\_ Está internado: ( ) Sim (X) Não

2. Dados do Titular:

Nome: \_\_\_\_\_ PREC/CP do titular: \_\_\_\_\_  
OM de Vinculação: \_\_\_\_\_

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames Solicitados: RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL CID: \_\_\_\_\_  
RX COLUNA CERVICAL CID: \_\_\_\_\_  
RX DE COLUNA LOMBO-SACRA CID: \_\_\_\_\_  
Histórico da doença atual: ACIDENTE MOTOCICLISTA  
Justificativa para os exames pedidos: AS ACUM  
Já realizou exames similares: ( ) SIM (X) NÃO Quando: 1 / 1 / \_\_\_\_\_  
Resultados dos exames realizados anteriormente:  
the, 28 de 07 de 2018

Dra. Erica Torres  
CRM - PI 5218

Nome, Especialidade, Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

4. Parecer do Médico Auditor:

Exames autorizados: \_\_\_\_\_  
Exames não autorizados: \_\_\_\_\_  
Parecer Final: \_\_\_\_\_

Médico Auditor/UG FUSEx

Visto:  
\_\_\_\_\_  
Ch FUSEx/UG

Data  
Autorizo:

Cmt (\*)

(\*) Pode ser delegada para o Chefe Posto Médico



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DA BACIA (01 INC.)

### ACHADOS:

Estrutura óssea: com densidade e textura normais.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DA BACIA SEM ANORMALIDADES.

41

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491





Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:42

## RX DIGITAL DA COLUNA CERVICAL (02 INC.)

### ACHADOS:

Corpos vertebrais, pedículos, lâminas e apófises espinhosas: anatômicos.  
Espaços discais preservados.  
Articulações interapofisárias e uncovertebrais: íntegras.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DA COLUNA CERVICAL SEM ANORMALIDADES.

42

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:42

## RX DIGITAL DA COLUNA LOMBO/SACRA (02 INC.)

### ACHADOS:

Corpos vertebrais, pedículos, apófises transversas e espinhosas: anatômicos.  
Espaços discais: preservados.  
Articulações interapofisárias, forames de conjugação e canal raquiano: com aparência radiológica normal.  
Peças sacrais e articulações sacro/ilíacas íntegras.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DA COLUNA LOMBO-SACRA NORMAL.

43

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491

ANEXO CC



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 10ª REGIÃO MILITAR  
(REGIÃO MARTIM SOARES MORENO)  
UF FUSEX

**PEDIDO DE EXAMES – UG FUSEx**

**1. Dados do Paciente:**

Nome: Guilherme Gomes de Jesus  
Código da Condição Dependência: \_\_\_\_\_ Idade: 26 Sexo: M  
Sequencial do Cartão do FUSEX: \_\_\_\_\_ Está internado: ( ) Sim (x) Não

**2. Dados do Titular:**

Nome: \_\_\_\_\_ PREC/CP do titular: \_\_\_\_\_  
OM de Vinculação: \_\_\_\_\_

**3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:**

Exames Solicitados: Exames de rotina de rotina CID: \_\_\_\_\_  
CID: \_\_\_\_\_  
CID: \_\_\_\_\_

Histórico da doença atual: Doença de mão direita  
Justificativa para os exames pedidos: Exatidão  
Já realizou exames similares: ( ) SIM ( ) NÃO Quando: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Resultados dos exames realizados anteriormente:  
He, 28 de 04

Nome, Especialidade, Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

**4. Parecer do Médico Auditor:**

Exames autorizados: \_\_\_\_\_  
Exames não autorizados: \_\_\_\_\_  
Parecer Final: \_\_\_\_\_

Médico Auditor/UG FUSEx

Visto:

Ch FUSEx/UG

Data  
Autorizo:

Cmt (\*)

(\*) Pode ser delegada para o Chefe Posto Médico

44





Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: George Mello Neiva Nunes  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630650  
Data: 28/07/2018 17:46:02

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DO JOELHO DIREITO

### TÉCNICA:

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções nos planos coronal, sagital e tridimensionais.

### ACHADOS:

Fratura oblíqua, alinhada, do côndilo femoral medial, com extensão para a região metadiafisária distal do fêmur.

Estrutura óssea córtico/esponjosa com arquitetura preservada.

Interlinhas articulares: com superfícies lisas e regulares.

Planos musculares e lipomatosos: com distribuição, morfologia e densidade normais.

Estruturas tendíneas com densidade normal.

### CONCLUSÃO:

1. Fratura oblíqua, alinhada, do côndilo femoral medial, com extensão para a região metadiafisária distal do fêmur.
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis ao método.

*Nilson Bandeira*  
Dr. Nilson Bandeira Santos Filho  
CRM 3083

45

ANEXO CC



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 10ª REGIÃO MILITAR  
(REGIÃO MARTIM SOARES MORENO)  
UF FUSEx

**PEDIDO DE EXAMES – UG FUSEx**

**1. Dados do Paciente:**

Nome: Guilherme Gomes da Silva  
Código da Condição Dependência: \_\_\_\_\_ Idade: 26 Sexo: M  
Sequencial do Cartão do FUSEX: 3540831000 Está internado: ( ) Sim ( ☒ ) Não

**2. Dados do Titular:**

Nome: \_\_\_\_\_ PREC/CP do titular: \_\_\_\_\_  
OM de Vinculação: \_\_\_\_\_

**3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:**

Exames Solicitados: Exames de Ressonância Magnética CID: \_\_\_\_\_  
Exames de Radiografia CID: \_\_\_\_\_  
CID: \_\_\_\_\_

Histórico da doença atual: Lesão de Morte A. Fratura da 1ª falange

Justificativa para os exames pedidos: Tratamento

Já realizou exames similares: ( ) SIM ( ) NÃO Quando: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Resultados dos exames realizados anteriormente: \_\_\_\_\_

Em, 25 de Set de 2018

Dr. George Mello N. Nunes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-15410 / TEOT-15436

Nome, Especialidade, Carimbo e Assinatura do Médico Solicitante

**4. Parecer do Médico Auditor:**

Exames autorizados: \_\_\_\_\_

Exames não autorizados: \_\_\_\_\_

Parecer Final: \_\_\_\_\_

Médico Auditor/UG FUSEx

Visto:
Ch FUSEx/UG

Data  
Autorizo:

Cmt (\*)

(\*) Pode ser delegada para o Chefe Posto Médico



med  
imagem

Cliente : 1760975 - EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Solicitante: GEORGE MELLO NEIVA NUNES  
Convênio : FUSEX - PRONTOMED ADULTO  
Nº da O.S. : 013-64857-496  
Atendimento : 28/07/2018  
Impressão : 03/08/2018 - 09:49:44  
Resultado Via Internet  
RT-Dr. Erasmo de Oliveira  
Reg. CRF 22300-PI CRF:341-PI  
Vigilância Sanitária:LB.09.092.06  
CNS: 2551861

#### HEMOGRAMA

Material: Sangue  
Método : Sistema Automatizado.

#### ERITROGRAMA - S.V.

	Resultado	Valores de Referência
Eritrócitos	4,48 m/mm <sup>3</sup>	4,2 a 6,0 m/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina	14,00 g/dL	13,5 a 17,5 g/dL
Hematócrito	41,30 %	41,0 a 54,0 %
VCm	92,10 fL	80,0 a 99,0 fL
HCM	31,20 pg	26,0 a 34,0 pg
CHCM	33,90 g/dL	31,0 a 36,0 g/dL
RDW - Índice de anisocitose	11,01 %	11,0 a 14,5 %

Obs.: Normocitose e normocromia eritrocitária.

#### LEUCOGRAMA - S.B.

	Resultado ( % )	Valores de Referência ( % )
Leucócitos	15,290	3.500 a 11.000
Bastonetes	4,0	0 a 5
Segmentados	85,0	50 a 75
Eosinófilos	1,0	1 a 4
Basófilos	0,0	0 a 2
Linfócitos	5,0	20 a 45
Monócitos	5,0	2 a 10

Obs.: Granulações tóxicas finas em alguns neutrófilos.

Plaquetas	Resultado	Valores de Referência
MPV	202.100 /mm <sup>3</sup>	150.000 a 450.000 /mm <sup>3</sup>
	7,6 fL	6,2 a 11,8 fL

Obs.: Plaquetas normais em número e morfologia.

*Dr. Savio Simão Sousa Silva*  
CRM:6123/2-angão

ASSINATURA DIGITAL

CF9096E3B2B90FCD97B82E5EDDAF5D45A0674CBEB2B9C7E6835708F8FEBCAEF30300D5ADDEA

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos; dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Rua Paissandu,1862-Teresina-Piaul  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
Home page: www.medimager.com.br



med  
imagem

Cliente : 1760975 - EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Solicitante: GEORGE MELLO NEIVA NUNES  
Convênio : FUSEX - PRONTOMED ADULTO  
Nº da O.S. : 013-64857-496  
Atendimento : 28/07/2018  
Impressão : 03/08/2018 - 09:49:44  
Resultado Via Internet  
RT-Dr. Erasmo de Oliveira  
Reg. CRF 22300-PI CRF:341-PI  
Vigilância Sanitária:LB.09.092.06  
CNS: 2551861

#### COAGULOGRAMA- TIPO I

Material: Sangue

TS - Tempo de Sangramento:  
Método: Duke

Valores de Referência  
1 a 3 minutos

TC - Tempo de Coagulação:  
Método: Lee - white

5 a 10 minutos

Retração do Coagulo:

Retrátil

Prova do Laço:

Negativo

*Dr. Savio Simão Sousa Silva*  
CRM:6123/2-angão

ASSINATURA DIGITAL

CF9096E3B2B90FCD97B82E5EDDAF5D45A0674CBEB2B9C7E6835708F8FEBCAEF30300D5ADDEA

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos; dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Rua Paissandu,1862-Teresina-Piaul  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
Home page: www.medimager.com.br

## Evolução Paciente

**prontomed**

Paciente	EUCLIDES GOMES DE ARAUJO		Atendimento	2.021.601
Data Nascto.	11/12/1991	26 Anos	Prontuário	479.400
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	28/07/2018 09:52:09
Telefone			Convênio	FUSEX APARTAMENTO
Leito	SI- LTO 2			


Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
28/07/2018 17:59	Médico	Médico PA -		George Mello Naiva Nunes	CRM 5410

### EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: T07

Anamnese / Quadro Clinico: ft de femur diafisario e femur distal direito.

Dr Miguel assume o caso, orienta tração cutanea mid e solicitação de cirurgia para segunda 17h.

  
 Dr. George Mello Naiva Nunes  
 CRM-PR 5410





## PRONTOMED ADULTO

### Parecer médico

Paciente: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO

Especialidade origem: Clínica Geral

Atendimento: 2021601

Convênio: FUSEX

Especialidade destino: Ortopedia / Traumatologia

#### Motivo da Consulta

Paciente vítima de acidente motoxcarro há cerca de 2 horas  
Trazido pelo SAMU imobilizado em prancha rígida  
Nega tce, usava capacete

Nega alergias

Nega comorbidades

#### AO EXAME:

lúcido, acordado, ecg 15  
vias aéreas pervias, colar cervical; lesão corto-contusa em região frontal direita  
expansibilidade torácica normal, ap fisiológica, ausência de crepitações à palpação  
estável hemodinamicamente; pa 110x70mmhg, fc 90bpm  
abdome flácido e indolor à palpação difusa  
mid imobilizado com edema coxa (fratura femur?)  
bacia estável

SOLICITO AVALIAÇÃO  
GRATA!

Data: 28/07/2018 10:16:27

Dra. Erica Heliana Torres Ruiz  
MÉDICA  
CRM - PI 5218



## Evolução Paciente

Paciente	EUCLIDES GOMES DE ARAUJO		Atendimento	2.021.601
Data Nascto.	11/12/1991	26 Anos	Prontuário	479.400
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	28/07/2018 09:52:09
Telefone			Convênio	FUSEX APARTAMENTO
Leito	SI- LTO 2			

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
28/07/2018 15:57	Médico	Médico PA -		George Mello Neiva Nunes	CRM 5410

### EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: T07


Anamnese / Quadro Clínico: paciente vitima de acidente moto x carro hoje pela manhã. avalio paciente apos atls.  
queixa de dor na coxa direita.

ef beg  
adm limitada por dor  
deformidade ossea coxa dir.  
sem alt neurovasc

rx: ft de femur diafisaria com extensao para femur distal.

cd: internação hospitalar + solicito cirurgia. exames pre operatorios.

Dr. George Mello N. Nunes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI: 5410 / TEOT: 15436

  
Dr. George Mello Neiva Nunes  
CRM-PI 5410



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:42

## RX DIGITAL DA COLUNA LOMBO/SACRA (02 INC.)

### ACHADOS:

Corpos vertebrais, pedículos, apófises transversas e espinhosas: anatômicos.  
Espaços discais: preservados.  
Articulações interapofisárias, forames de conjugação e canal raquiano: com aparência radiológica normal.  
Peças sacrais e articulações sacro/ilíacas íntegras.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLÓGICO DA COLUNA LOMBO-SACRA NORMAL.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491

50







N/A: 7126272  
EUCLEIDES GOMES DE ARAUJO, D/H: 03/06/2019 11:05 TR: MBS  
SEXO: M D/N: 11/12/1991



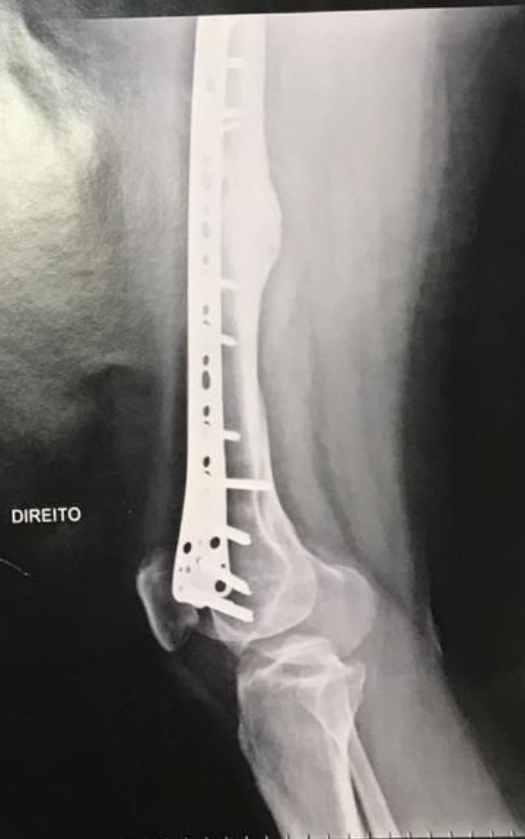
DIREITO

N/A: 7126272  
EUCLEIDES GOMES DE ARAUJO, D/H: 03/06/2019 11:05 TR: MBS  
SEXO: M D/N: 11/12/1991



DIREITO

N/A: 7126272  
EUCLEIDES GOMES DE ARAUJO, D/H: 03/06/2019 11:05 TR: MBS  
SEXO: M D/N: 11/12/1991



DIREITO

N/A: 7126272  
EUCLEIDES GOMES DE ARAUJO, D/H: 03/06/2019 11:05 TR: MBS  
SEXO: M D/N: 11/12/1991



DIREITO

31/07/2018 21:44:32 CR\_ELITE\_1

N/A: 4958229  
EUCLIDES GOMES DE ARAEJO,  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 01/08/2018 0:05 TR: RCN

N/A: 4958229  
EUCLIDES GOMES DE ARAEJO,  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 01/08/2018 0:05 TR: RCN

DIREITO

DIREITO



03/06/2019 11:15:24 CR\_ELITE\_1



DIREITO

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 7126272  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 03/06/2019 11:05 TR: MBS







Direito

Direito

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5856799  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 10/12/2018 / 9:28 TR: EMS

Direito

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5856799  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 10/12/2018 / 9:28 TR: EMS

Direito

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5856799  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 10/12/2018 / 9:28 TR: EMS

Direito

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5856799  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 10/12/2018 / 9:28 TR: EMS





3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

P  
L

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO



3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

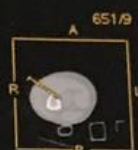
DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

P  
R

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO



3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

R  
A

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO



3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

P  
L

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO



3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

A  
L

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO



3D  
Ex 12555  
Se 6  
Volume Rendering No cut

DFOV 30.4 cm  
STND Smooth 3D+

P  
L

FRATURAS 3  
No VOI  
KV 120  
mA Mod  
Rot 0.80s/HE 13.8mm/rot  
1.2mm 1.375 1/0.62sp  
Tilt 0.0  
05:28:51 PM  
W = 1795 L = -42

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGE  
M 26 479400  
DoB Dec 11 1991  
Ex Jul 28 2018

JOELHO DIREITO





04/09/2018 09:32:53 DRDRX1

DIREITO

EUCLIDES GOMES DE ARAUJO N/A 5201153  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 04/09/2018 / 9:22 Tr: 050E

3D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

P  
LA  
R

No VOI

651/1

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -2563D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

P  
LA  
R

No VOI

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -2563D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

A  
RP  
L

No VOI

651/5

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -2563D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

P  
RA  
L

No VOI

651/2

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -2563D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

L  
P

No VOI

651/4

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -2563D  
Ex 12555Se 6  
Volume Rendering No cutDFOV 33.5 cm  
Smooth 3D+EUCLIDES GOMES DE ARAUJO/F  
MED IMAGEM  
M 26 479400  
DoB: Dec 11 1991  
Ex: Jul 28 2018

JOELHO DIREITO

R  
P

No VOI

651/7

1.2mm 1.375 1/0.62sp

05:28:51 PM  
W = 1534 L = -256



DIREITO



EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5201153  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 04/09/2018 / 9:22 TR: GSCE

DIREITO



EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5201153  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 04/09/2018 / 9:22 TR: GSCE

DIREITO



EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5201153  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 04/09/2018 / 9:22

DIREITO



EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 5201153  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 04/09/2018 / 9:22 TR: GSCE













28/07/2018 15:20:29 CT99\_DCP



med  
agem

28/07/2018 08:46:54 CR\_ELITE\_1

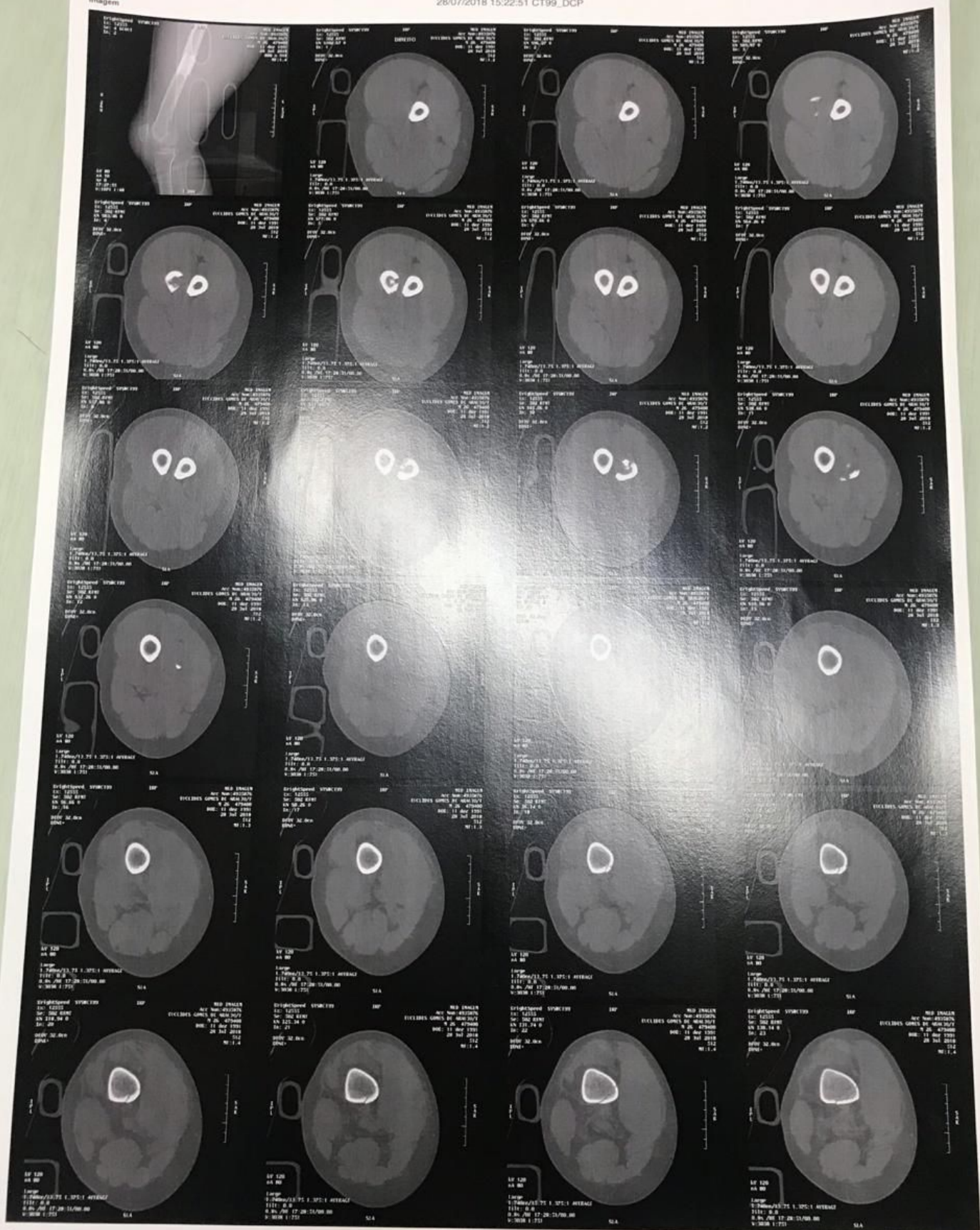
EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, N/A: 4934696  
SEXO: M D/N: 11/12/1991 D/H: 28/07/2018 10:45 TR: ESL

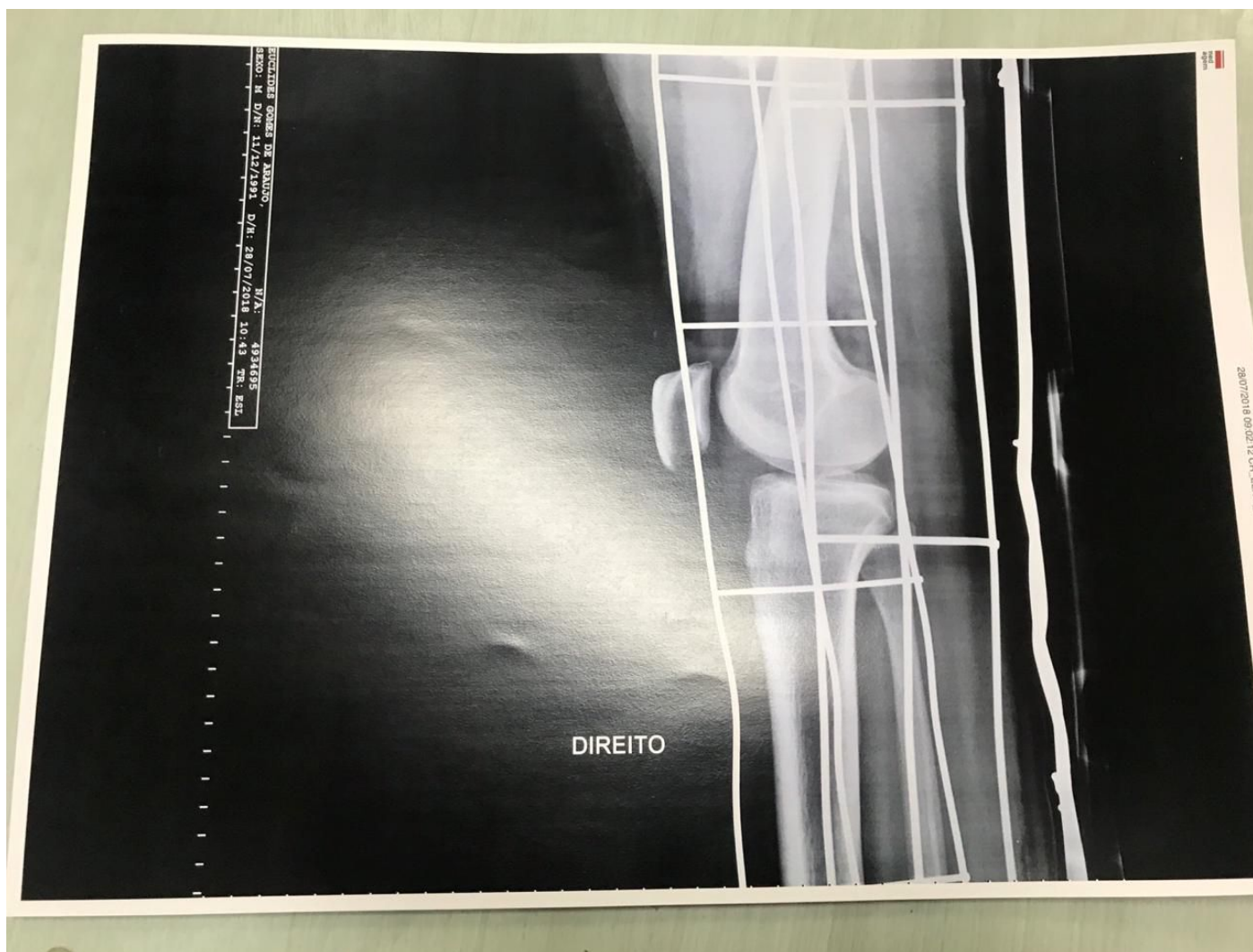
DIREITO













**Nome:** EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
**Dt. Nasc:** 11/12/1991 **Idade:** 26 anos **Sexo:** Masculino **RG:** 3193303  
**CPF:** 04981211350  
**Médico Solicitante:** Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
**Atendimento:** 2022014 **Prescrição:** 1638854  
**Data:** 01/08/2018 06:03:28

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Placa e parafusos metálicos estabilizando fraturas no terço médio e distal do fêmur.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Aumento de volume e densificação das partes moles da coxa direita, com imagens gasosas de permeio, notadamente em terço distal.

### CONCLUSÃO:

1. PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS ESTABILIZANDO FRATURAS NO TERÇO MÉDIO E DISTAL DO FÊMUR;
2. AUMENTO DE VOLUME E DENSIFICAÇÃO DAS PARTES MOLES DA COXA DIREITA, COM IMAGENS GASOSAS DE PERMEIO, NOTADAMENTE EM TERÇO DISTAL;
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

Alan Mychel Duarte Lima  
CRM 3489



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br

Digitador(a): LAURA JANE VAZ CARVALHO LEÃO





Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303 sspi PI  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: Raysa Raphaela Ribeiro Lima  
Atendimento: 2161917 Prescrição: 1732543  
Data: 04/09/2018 09:33:14 04/09/2018 09:33:14

**RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)  
RX DIGITAL DO JOELHO DIREITO (02 INC)**

**ACHADOS 1 e 2:**

Fraturas das diáfises média e distal do fêmur fixadas com placa e parafusos metálicos.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

**CONCLUSÃO:**

1. FRATURAS DAS DIÁFISES MÉDIA E DISTAL DO FÊMUR FIXADAS COM PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br

Digitador(a): GENIRA MARIA REIS DE ALENCAR



**Nome:** EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
**Dt. Nasc:** 11/12/1991 **Idade:** 27 anos **Sexo:** Masculino **RG:** 3193303 **SSPI PI**  
**CPF:** 04981211350  
**Médico Solicitante:** Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
**Atendimento:** 2520678 **Prescrição:** 1995213  
**Data:** 10/12/2018 09:39:24

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Fratura da diáfise média do fêmur direito, fixada com placa e parafusos metálicos.  
Redução difusa da densidade mineral óssea.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

1. FRATURA DA DIÁFISE MÉDIA DO FÊMUR DIREITO, FIXADA COM PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
2. REDUÇÃO DIFUSA DA DENSIDADE MINERAL ÓSSEA;
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

*Nilson Bandeira*  
Dr. Nilson Bandeira Santos Filho  
CRM 3083



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



**Nome:** EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
**Dt. Nasc:** 11/12/1991 **Idade:** 26 anos **Sexo:** Masculino **RG:** 3193303  
**CPF:** 04981211350  
**Médico Solicitante:** George Mello Neiva Nunes  
**Atendimento:** 2022014 **Prescrição:** 1630650  
**Data:** 28/07/2018 17:46:02

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DO JOELHO DIREITO**

### **TÉCNICA:**

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções nos planos coronal, sagital e tridimensionais.

### **ACHADOS:**

Fratura oblíqua, alinhada, do côndilo femoral medial, com extensão para a região metadiafisária distal do fêmur.

Estrutura óssea córtico/esponjosa com arquitetura preservada.

Interlinhas articulares: com superfícies lisas e regulares.

Planos musculares e lipomatosos: com distribuição, morfologia e densidade normais.

Estruturas tendíneas com densidade normal.

### **CONCLUSÃO:**

1. Fratura oblíqua, alinhada, do côndilo femoral medial, com extensão para a região metadiafisária distal do fêmur.
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis ao método.

  
Dr. Nilson Bandeira Santos Filho  
CRM 3083







Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 27 anos Sexo: Masculino RG: 3193303 SSPI PI  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
Atendimento: 3238021 Prescrição: 2531111  
Data: 03/06/2019 11:11:53

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Fratura da diáfise média do fêmur direito, com calo ósseo, fixada com placa e parafusos metálicos.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

1. FRATURA DA DIÁFISE MÉDIA DO FÊMUR DIREITO, COM CALO ÓSSEO, FIXADA COM PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



**Nome:** EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
**Dt. Nasc:** 11/12/1991 **Idade:** 26 anos **Sexo:** Masculino **RG:** 3193303 **SSPI PI**  
**CPF:** 04981211350  
**Médico Solicitante:** Bárbara Camila dos Santos Macedo  
**Atendimento:** 2365167 **Prescrição:** 1882750  
**Data:** 29/10/2018 10:35:47

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA

### ACHADOS:

Fratura transversa da diáfise média do fêmur fixada com placa e parafusos metálicos.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

1. FRATURA TRANSVERSA DA DIÁFISE MÉDIA DO FÊMUR FIXADA COM PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

  
*Bruno Eduardo Fernandes Cabral*  
**CRM 5491**



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DA PERNA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Traço radioluciente sugestivo de fratura na diáfise distal da fíbula.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

1. TRAÇO RADIOLUCENTE SUGESTIVO DE FRATURA NA DIÁFISE DISTAL DA FÍBULA;
2. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br

Digitadora: CLÁUDIA ARAÚJO TORRES





Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DA COXA DIREITA (02 INC.)

### ACHADOS:

Fratura desalinhada da diáfise distal do fêmur direito.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.

### CONCLUSÃO:

- 1.FRATURA DESALINHADA DA DIÁFISE DISTAL DO FÊMUR DIREITO;
- 2.AUMENTO DO VOLUME E DENSIDADE DAS PARTES MOLES ADJACENTES;
- 3.Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



Nome: EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO  
Dt. Nasc: 11/12/1991 Idade: 26 anos Sexo: Masculino RG: 3193303  
CPF: 04981211350  
Médico Solicitante: ERICA HELENA TORRES REIS  
Atendimento: 2022014 Prescrição: 1630180  
Data: 28/07/2018 11:19:43

## RX DIGITAL DO JOELHO DIREITO (02 INC.)

### ACHADOS:

Estrutura óssea: com densidade e textura normais.  
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.  
Partes moles sem alterações radiológicas.

### CONCLUSÃO:

EXAME RADIOLOGICO DO JOELHO DIREITO SEM ANORMALIDADES.

  
Bruno Eduardo Fernandes Cabral  
CRM 5491



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí  
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826  
E-mail: falecom@medimagem.com.br  
Visite nosso site: www.medimagem.com.br

Digitadora: CLÁUDIA ARAÚJO TORRES



### HOSPITAL MED IMAGEM

CNPJ: 63.326.230/0001-34  
Rua RUA PAISSANDU, 1862, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1123 :: E-mail: atendimento@medimagem.com

### RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**

Endereço: **RUA 11 CASA 37/07 - SATELITE SANTA LIA Teresina**

Data Receita: 21 de agosto de 2018

#### USO ORAL

1. FORITUS 500MG ----- 28 COMP  
Tmao 1 comp 12/12h por 14 dias

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortodontista  
CRM-PI 4369 CBO 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome	
Iden.	
Org. Emissor	
End.	Assinatura do Farmacêutico
Cidade	
UF	Data ____/____/____
Telefone	

TUDO POR VOCÊ



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí





PRONTOMED ADULTO  
CNPJ: 63.326.243/0002-15  
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1123 :: Email: nfse@medimagem.com.br  
Diretor Técnico:

Atendimento 2022014  
Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**  
Endereço: RUA 11 CASA 37/07,,SATELITE SANTA LIA , 64000000 ,

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a):

**EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**

compareceu a esta Unidade Médica, onde verificamos:  
Fratura do fêmur direito. Foi realizado tratamento cirurgico.

**CID: S72**

A impossibilidade de trabalhar por: **120 dia(s)**, a partir desta data.

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEOT 14377

Dr. Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)

Teresina, **02/08/2018**

Rua Paissandu, 1842 • Fone: (86) 3221-1234  
E-mail: ouvidoria@hospitalprontomed.com.br  
Teresina - Piauí





## REQUISIÇÃO DE EXAMES

DATA

CONVÊNIO

NOME

EUCLIDES CESAR ALVES

DADOS CLÍNICOS:

Traumatismo Fêmur Direita

☐ RADIOLOGIA

☐ LABORATÓRIO

☐ OUTROS: \_\_\_\_\_

EXAMES SOLICITADOS:

Rx eo xa Direita (AP + Psa)

Dr. Michel Angelo Reis Filho  
Ortopedia, Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEOR 14377

HORA

MÉDICO - CRM







HOSPITAL MED IMAGEM  
CNPJ: 63.326.243/0001-34  
Rua RUA PAISSANDU, 1862, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: atendimento@medimagem.cor  
Diretor Técnico

Atendimento: 2202351  
Paciente EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Endereço RUA 11 CASA 37/07., SATELITE SANTA LIA, 64000000, Teresina,  
Data de emissão: 14/09/2018 13:56:56

#### RECEITA MÉDICA

USO ORAL

EXTIMA ----- 02 CX  
Tomar 1 sache, diluido em 01 copo de agua, 1x ao dia  
por 02 meses

  
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho  
CRM 4369

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
CRM 4369  
CRM 4369 TEOT 14377

TUDO POR VOCÊ



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí

**PRONTOMED ADULTO**

CNPJ: 63.326.243/0002-15  
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1123 :: Email: nfse@medimagem.com.br

**RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL****IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)**

Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**

Endereço: **RUA 11 CASA 37/07 - SATELITE SANTA LIA Teresina**

Data Receita: 2 de agosto de 2018

**USO ORAL**

1. FORITUS 500MG ----- 28 COMP  
Tmao 1 comp 12/12h por 14 dias

**USO INJETÁVEL SUB-CUTÂNEO**

1. VERSA 40mg ----- 10 AMP  
Aplicar 01 amp - sc -1x ao dia por 10 dias

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEOT 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	Assinatura do Farmacêutico
End.:	
Cidade:	
UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	

Rua Paissandu, 1842 • Fone: (86) 3221-1234  
E-mail: ouvidoria@hospitalprontomed.com.br  
Teresina - Piauí





**PRONTOMED ADULTO**  
CNPJ: 63.326.243/0002-15  
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1123 :: Email: nfse@medimagem.com.br

**RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho (CRM 4369)**

Paciente: **EUCLIDES GOMES DE ARAÉJO**  
Endereço: **RUA 11 CASA 37/07 - SATELITE SANTA LIA Teresina**

Data Receita: 2 de agosto de 2018

**USO ORAL**

**PARATRAM** ----- 20 comp  
Tomar 1 comprimido 8/8h

**TORAGESC 10mg**----- 01 CAIXA  
Tomar 1 comp 8/8h por 5 dias; manter se dor

AGENDAR CONSULTA NA  
MED IMAGEM. TEL: 3131 1234

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEOT 14377

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	Assinatura do Farmacêutico
End.:	
Cidade:	
UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	

Rua Paissandu, 1842 • Fone: (86) 3221-1234  
E-mail: ouvidoria@hospitalprontomed.com.br  
Teresina - Piauí



HOSPITAL MED IMAGEM  
CNPJ: 63.326.243/0001-34  
Rua RUA PAISSANDU, 1862, CENTRO | CEP: 64.001-120  
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: atendimento@medimagem.com.  
Diretor Técnico:

Atendimento: 3508118  
Paciente EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
Endereço RUA 11 CASA 37/07,,SATELITE SANTA LIA , 64000000 , Teresina ,  
Data de emissão: 06/08/2019 13:33:17

#### RECEITA MÉDICA

#### LAUDO MEDICO

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO EM AGOSTO DE 2018, EVOLUINDO COM FRATURA DE FEMUR DIREITO. REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO.

O MESMO ESTA DE ALTA DO TRATAMENTO DESDE JUNHO 2019. SEGUE COM COM LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO COM REDUÇÃO DE 35% DO ARCO DE MOVIMENTO NORMAL.

CID: S72.

Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 4369 TEST: 14377

*Miguel*  
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho  
CRM 4369

TUDO POR VOCÊ



Rua Paissandu, 1862  
Fone: (86) 3131.1234  
Fax: (86) 3223.4826  
Teresina - Piauí



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

15



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002883/2018-98**

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

Data/Hora: 15/08/2018 - 10:26

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**  
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO  
**Tipo Local**  
VIA PÚBLICA  
**Município**  
TERESINA  
**Endereço**  
AV. PRESIDENTE KENNEDY, Nº:  
**Complemento**

**Data/Hora**  
28/07/2018 - 08:20  
**Bairro**  
SOCOPO  
**Ponto de Referência**  
ZOOBOTÂNICO

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome:** MARCOS SANTOS DE ARAUJO  
RG: 818534 PI  
Mãe: MARIA DE JESUS DOS SANTOS  
Endereço: RUA COQUEIRÃO, S/N, Nº  
Complemento: POV. SANTA LUZ DE BAIXO  
Bairro: POVOADO  
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

**Nome:** EUCLIDES GOMES DE ARAUJO  
RG: 3193303 PI  
Mãe: IRISVALDA GOMES DA SILVA  
Pai: MARCOS SANTOS DE ARAUJO  
Endereço: RUA 11, Nº 3707  
Bairro: PARQUE MÃO SANTA  
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

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

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE, PAI DA VITIMA, RELATA QUE A VITIMA CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 160 TITAN EX, PLACA PIY-0742-PI, COR VERMELHA, RENAVAM 1111460172, PROP. DE EUCLIDES GOMES DE ARAUJO, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO SOCOPO, QUANDO UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO, INVADIU A FAIXA DE TRÁFEGO DA MOTO, PROVOCANDO A COLISÃO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O PRONTOMED ADULTO. (PRONT. 479400). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

  
Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166  
AGENTE DE POLÍCIA

  
MARCOS SANTOS DE ARAUJO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"  
Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373  
TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90



**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO**

**Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 1

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
119688	L. CORPORAL-ACID.	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
04/07/2019	O mesmo (a)	11/07/2019	11:56
Local Exame:	Emissão do Laudo:		
I.M.L.	11/07/2019 11:56:52		

**Identificação do Periciando:**

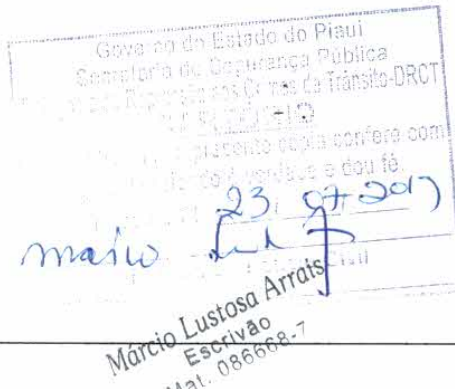
Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
98810	EUCLIDES GOMES DE ARAUJO	Brasileira	FARDA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
04/07/2019	RUA 11, 3707 - PARQUE MAO SANTA - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
IIRISVALDA GOMES DA SILVA	MARCOS SANTOS DE ARAUJO		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
049.812.113-50	3193303-SSP.PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade (anos):	Sexo:
SEGURANÇA	11/12/1991	27	M
		Estado Civil:	
		Solteiro (a)	

**LAUDO:**

**P R E Â M B U L O:** No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando informa ter sofrido acidente de trânsito com motocicleta no dia 28/07/2018, em Teresina - PI; tendo fratura de fêmur direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico no Prontomed. **DESCRIÇÃO:** Periciando alo e autopsiquicamente orientado apresentando cicatriz hipertrófica em coxa direita de 30 cm de extensão, e com uma limitação funcional de 30% dos arcos de movimentos de coxa direita. Periciando possui o prontuário médico que demonstra o procedimento cirúrgico realizado, bem como os dias de internação hospitalar (vide documentação em anexo). **CONCLUSÃO:** Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produz limitação permanente de arcos de movimentos de coxa direita em 30%. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: CONTUNDENTE. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: SIM. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: SIM. Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produz limitação permanente de arcos de movimentos de coxa direita em 30%. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

///////

REGIS CARLOS DE OLIVEIRA SOUSA  
Perito Médico-Legista CRM 5221 - PI







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

**Rio de Janeiro, 06 de Agosto de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190454289**

**Vítima: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**

**Data do Acidente: 28/07/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), EUCLIDES GOMES DE ARAUJO**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14671585

Pag. 01479/01480 - carta\_01 - INVALIDEZ



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 34300015 - AC CENTRAL DE TERESINA  
TERESINA - PI  
CNPJ....: 34028316181574 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU  
CNPJ/CPF.....: 09248608000104  
Doc. Post.....: 334651882  
Contrato....: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709  
Cartao...: 62267655

Movimento..: 22/07/2019 Hora.....: 13:11:34  
Caixa.....: 92592712 Matricula...: 85269115  
Lancamento.: 005 Atendimento: 00003  
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1676755781

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	23,26+
Valor do Porte(R\$)...	23,26	
Peso real (G).....	150	
Peso Tarifado:.....	0,150	
CNPJ/CPF Remet : 04981211350		
Nome Remetente.: EUCLIDES GOMES DE ARAUJO		
Endereco Remet.: RUA Rua Bianor Carvalho (V		
Cont Endereco...: 1 Bandeirante),5699 (VI Ba		
Cep Remetente...: 64059-070		
Cidade Remet....: TERESINA		
UF Remet.....: PI		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	30,43+
Valor do Porte(R\$)...	30,43	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	150	
Peso Tarifado:.....	0,150	
OBJETO.....: DY212131499BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 53,69

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima  
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante  
apresentação de fatura. Os valores constantes  
deste comprovante poderao sofrer variações de  
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:  
Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.9.00

[illegible]