



Número: **0809541-53.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **13/09/2019**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO (AUTOR)</b>	<b>AGEU ALVES DE SOUSA FILHO (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6598097	03/10/2019 16:20	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
6334302	13/09/2019 13:38	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
4957642	10/05/2019 10:31	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
4889227	29/04/2019 12:46	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
4889218	29/04/2019 12:45	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
4867026	25/04/2019 19:55	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
4867029	25/04/2019 19:55	<a href="#">CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO</a>	Documentos
4867027	25/04/2019 19:55	<a href="#">INICIAL - CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO</a>	Petição



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO N°:** 0809541-53.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO**

**Certifico que a citação id 6388610 foi postada na lista de postagem nº 20123  
gerando o AR nº BO023767833BR.**

O referido é verdade e dou fé.

TERESINA-PI, 3 de outubro de 2019.

**LARISSA BURLAMAQUI FERREIRA  
Secretaria da 1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**1º CARTÓRIO CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0809541-53.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### **CERTIDÃO**

**CERTIFICO QUE**, nesta data, faço a redistribuição dos presentes autos à 1ª Secretaria Cível da Teresina, conforme despacho de ID nº 4957642.

O referido é verdade e dou fé.

TERESINA-PI, 13 de setembro de 2019.

**ANDERSON JOSE DA SILVA**  
**1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
1º CARTÓRIO CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA  
DE TERESINA**

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº: 0809541-53.2019.8.18.0140**

**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**ASSUNTO(S): [Seguro]**

**AUTOR: CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**DESPACHO**

Vistos.

Trata-se de demanda em que a parte autora faz jus ao benefício da Justiça Gratuita, na forma do art. 98, CPC.

Nesse sentido, o feito deverá ser redistribuído a uma das Secretarias Cíveis desta Comarca, na forma do art.2, §1, da Resolução 15/2009 do Tribunal de Justiça do Piauí.

**Proceda-se à REDISTRIBUIÇÃO.**

**ATOS DA SECRETARIA**

*A priori*, reputo satisfeitos os requisitos da petição inicial.

De forma a adequar o procedimento à necessidade do conflito, conferindo maior efetividade à tutela do direito, nos termos do art. 139, VI, deixo para designar audiência de conciliação após a apresentação da contestação.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO JOAO DAMASCENO - 10/05/2019 10:31:46  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905101031462000000004756828>  
Número do documento: 1905101031462000000004756828

Num. 4957642 - Pág. 1

**CITE-SE** o requerido, via postal, para apresentar contestação na forma do art. 335, CPC, com a advertência do dever de manifestar-se precisamente sobre as alegações de fato constantes da petição inicial, presumindo-se verdadeiras as não impugnadas, conforme art. 341, CPC.

**TERESINA-PI**, 7 de maio de 2019.

**Juiz(a) de Direito da 1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO JOAO DAMASCENO - 10/05/2019 10:31:46  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905101031462000000004756828>  
Número do documento: 1905101031462000000004756828

Num. 4957642 - Pág. 2



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**1º CARTÓRIO CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0809541-53.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE CONCLUSÃO**

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

TERESINA-PI, 29 de abril de 2019.

**CLAUDE R WILLAME MOURA VERAS**  
**1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**



Assinado eletronicamente por: CLAUDE R WILLAME MOURA VERAS - 29/04/2019 12:46:52  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042912465235800000004694246>  
Número do documento: 19042912465235800000004694246

Num. 4889227 - Pág. 1



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**1º CARTÓRIO CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº:** 0809541-53.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**Certidão de Triagem**

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e do pedido de benefício de justiça gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 29 de abril de 2019.

**CLAUDER WILLAME MOURA VERAS**  
**1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**



Assinado eletronicamente por: CLAUDER WILLAME MOURA VERAS - 29/04/2019 12:45:42  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042912454259300000004694237>  
Número do documento: 19042912454259300000004694237

Num. 4889218 - Pág. 1

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS (PDF)



Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:55:03  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519550364000000004673518>  
Número do documento: 19042519550364000000004673518

Num. 4867026 - Pág. 1



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

601 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003317/2017-12**

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Kátia Maria Evangelista

Data/Hora: 01/08/2017 - 10:51

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável	Data/Hora
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO	30/04/2017 - 22:00
Tipo Local	Bairro
PA PÚBLICA	LOURIVAL PARENTE
Município	
TERESINA	
Endereço	
CEP: 65.016 - Nº:	Ponto de Referência
Complemento	

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO (51 ANOS)	Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante
RG: 770075 SSP PI	
Mae: MARIA CANDIDA DO NASCIMENTO	
Endereço: CONJ. JANETE MORAES SOUZA, QD 44 CASA 01, Nº	
Estado: RENASCENÇA II	
Cidade: TERESINA	
Telefone(s): 86-8820-7273	

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

- Lesão corporal accidental no trânsito.

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

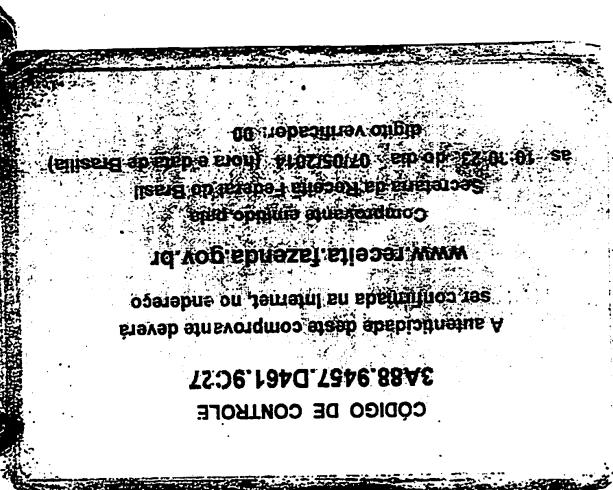
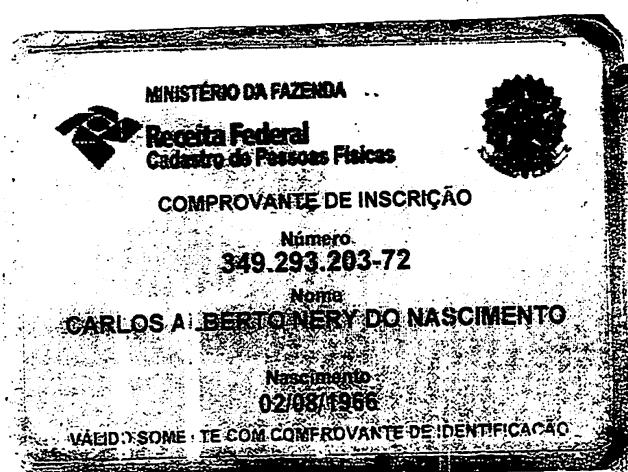
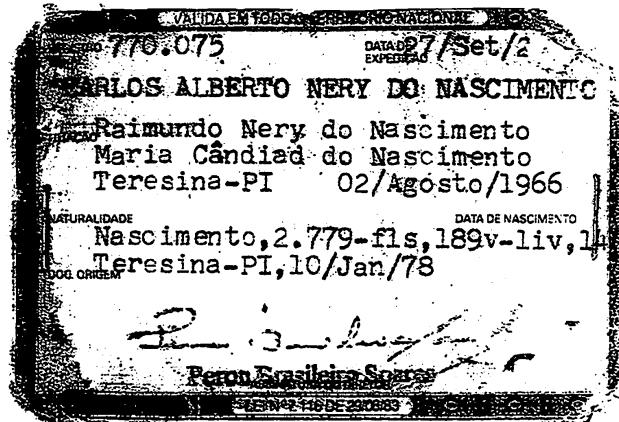
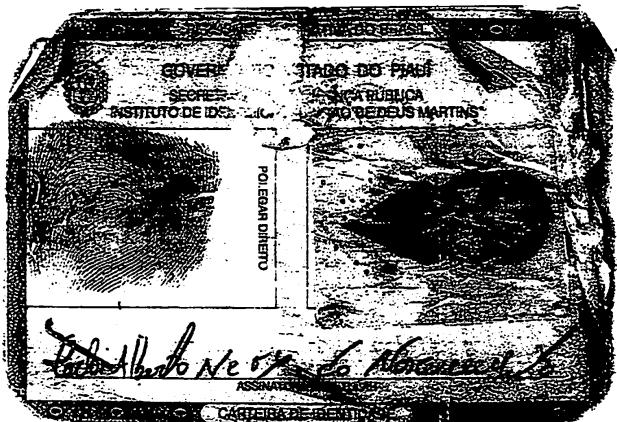
DECLARANTE COMUNICA QUE TRAFEGAVA CONDUZINDO O VEÍCULO MOTOCICLETA YAMAHA/FACTOR YBR125 K PLACA PIU-5082-PI, DE PROPRIEDADE DE ALYSSON DOS SANTOS, CPF 010545660-17, QUE PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO APOS BATER EM UM FERRO QUE ESTAVA NO MEIO DA VIA, QUE CAIU FICANDO LESIONADO, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU, CHAMADA 4968 E LEVADO AO HUT PRONTUARIO 342250. AS DECLARAÇÕES PRESTADAS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

Kátia Maria Evangelista - Mat. C0183846  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA.

*Carlos Alberto Nery do Nascimento*  
CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO (51 ANOS) - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

SEU CÓDIGO:  
**0534465-4**

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.749/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de expressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal **000769752**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada  
pela Lei nº 10.436 de 26 de abril de 2002.

DATA	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2018	25/01/2018	151	124,75

CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO  
RS JANETE DE MORAES SOUSA S/N Q-44 C-01 RENASCENCA  
CPF: 00034929320372  
CEP: 64.282-130 - TERESINA

ROT: 13.001.70.65.184500

DADOS DA LEITURA		kWh
Atual:	25529	
Anterior:	25378	
Constante de Multiplicação:	1.000	
Consumo Médio:	151	
Consumo Faturado:	151	FCAM

DATAS DA LEITURA

Atual:	17/01/2018
Anterior:	19/12/2017
Próx. Leitura:	19/02/2018
Emissão:	17/01/2018
Apresentação:	17/01/2018

NORMAL

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Faz.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A199035	1	130	120

HISTÓRICO kWh:	
Mês/ano	Consumo
DEZ/17	137
NOV/17	202
OUT/17	211
SET/17	167
AGO/17	180
JUL/17	157
JUN/17	125
MAI/17	46
ABR/17	60
MAR/17	69
TARIFA SEM TIRABUSOS:	0 R 151 - 0,565983

DADOS DA UNIDADE DE CONSUMIDORA	
CONSUMO	R\$
151 A R\$ 0,758268 =	114,49
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSTIP)	10,26
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,87

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Año Valor R\$ Unidade consumidora suspeita de desvio de consumo. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGAR: 0800 000 0006 E FAZER O CÁLCULO PESQUISANDO

RESERVADO AO FISCO 29EB.84E9.C18E.C770.058B.3FC8.4E09.CAA7

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	24,42
Energia:	46,43
Transmissão:	7,30
Encargos:	7,40
Tributos:	28,94

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Base de Cálculo:	114,49
Alíquota ICMS:	20,00%
Valor do ICMS:	22,89
Valor do PIS:	1,07
Valor do COFINS:	4,98

INDICADORES DE CONTINUIDADE

5,07	10,15	20,30	3,23	6,47	12,95	2,86
0,00			0,00		0,00	
						11/2017
						58,91

RENASCENCA

ROT: 13.001.70.65.184500

**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.749/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO:

**0534465-4**

TOTAL A PAGAR - R\$

**124,75**

MÊS FATURACAO

**01/2018**

VENCIMENTO

**25/01/2018**

Nº da Nota Fiscal: **000769752** FCAM

83670000001 8 24750017000 3 00000000534 8 46540118008 3



SEQ.: 00138 UC: 0534465-4 DT.LEIT.: 17/01/2018 T.ENTR.: 03  
LEITURA: 25529 NORMAL TOTAL: 124,75 CARGA: 042  
DT.VENC.: 25/01/2018 IRREC.: 000 COLETOR: 2242



Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:55:03  
https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904251955037070000004673521

Num. 4867029 - Pág. 3

Número do documento: 1904251955037070000004673521

Alto

Reprodução



NOME DO PACIENTE: Carlos Alves Neves de Alencar

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 342250

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





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

*Ortopedia*

**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

Imp: 30/04/2017 23:03:27

(User: IVNA)

(Estação: ACCR01)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO		Frontuário: 342250
Mãe: MARIA CANDIDA DO NASCIMENTO	Pai: RAIMUNDO NERY DO NASCIMENTO	
End. Resid.: CONJUNTO JANETE MORAES QD 44 CS 01 - RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 02/08/1966	Idade: 50a:8m:28d	Sexo: Masculino Fone: 86-98827-0402
Responsável: O MESMO	CNS: 700002866603006	
Profissão: ELETROMECANICO	Documento: CPF: 349.293.203-72	
G. Instrução: Médio Completo	E.Civil: Desq./Divorciado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 605147	Data: 30/04/2017 22:50:14	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Hemorragia maior incontrolável	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História:		Profissional Clas. Risco:	
PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM LESÃO NO PÉ SANGRANTE, FOI ENCAMINHADO DIRETAMENTE PARA SALA DE TRAUMA.		IVNA NUNES FORTES COREN 248752 Em: 30/04/2017 23:03:25	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: : )			
<p>Paciente vítima de acidente motociclístico, refere dor de escroto, glenolítico. Têmendo perfuro contuso em pé. A - Vias aéreas patrões. N e. cervical em p. frágil. R hemorragia. B - MV bilhete, mm Hg, suspeita. C - RERET, RNP, SS - FC 105S 80T 9P. D - ECG: 15, nessa ocasião o resto do concorrente. E - pulso frágeis, ecocardiograma em anelar, (indicador). PA mmHg   Pulso:   FC: 1:pm   Temp.:  </p>			
Diagnóstico Inicial:		CID:	

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

*Aplicação complementar e uretral gorda*

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Se Internação, indique o Procedimento e CID	
DATA: / / . HORA: : .	Procedimento	CID

Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico





Estado do Piauí  
**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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

**SAMU  
192**

Dados do Chamado	01 N° do chamado <b>1968</b>	02 Data do chamado <b>5/07/05</b>	03 PRO (código) <b>0000000000000000</b>	04 Saída do PA <b>0000000000000000</b>	05 Chegada ao local <b>0000000000000000</b>	
Local da Ocorrência	06 Saída do local <b>1603000000000000</b>	07 Chegada ao 1º hospital <b>1603000000000000</b>	08 Saída do 1º hospital <b>1603000000000000</b>	09 Chegada ao 2º hospital <b>1603000000000000</b>		
Dados do Paciente	10 Endereço <b>1603000000000000</b>	11 Bairro <b>do Parente</b>	12 Município-UF <b>1603000000000000</b>	Código IBGE <b>0000000000000000</b>		
	13 Ponto de referência <b>Carlos Alberto Mel</b>					
Dados do Paciente	14 Nome <b>Carlos Alberto Mel</b>	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado				
	16 Idade <b>160</b>	1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espacamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado		
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete <input checked="" type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input checked="" type="checkbox"/> Assento para criança <input type="checkbox"/>		
Exame Físico	23 Glasgow = <input type="checkbox"/>	RESPOSTA VERBAL ABERTURA OCULAR 4-Espontânea 3-À voz 2-À dor 1-Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais Vitais Pulso _____ Resp. _____ PA. _____ TAX. _____ Sat02 _____	25 Local da lesão 	
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais	27 Dor 	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Leve 3 Moderada 7 Intensa		
Assistência	30 Fratura 1 - Sim 2 - Não	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração <input type="checkbox"/> Oxigênio <input checked="" type="checkbox"/> Curativos <input checked="" type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input checked="" type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> KED <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/>	32 Hospital de Destino <b>Hospital de São Vicente de Paulo</b>	33 Condições de entrada 1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado	34 Óbito 1-Sim 2-Não Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Não Removido
Observações Interdisciplinar	<b>Salientar: vítima de alcoolismo de níveis moderados e suspeita de hipoglicemia</b>					
	1603000000000000	Socorristas Médico AETE	Leonice Ferreira Matos Técnica em Enfermagem CPF: 892.731.002-06	Enfermeiro Condutor	1603000000000000	
	Responsável pela recepção					

Tua Força  
Responsável pela recepção

Socorristas  
Médico  
AE/TE

Leonice Ferreira Matos  
Técnica em Enfermagem  
CPE: 802-1

## Enfermeiro

Versão: 07.11.2011





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
MUNICÍPIO DE TERESINA - PI

HOSPITAL DE

## PREScrição N.º EDÍCA

Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:55:03  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519550370700000004673521>  
Número do documento: 19042519550370700000004673521

Num. 4867029 - Pág. 7



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 12/05/17

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

NOME DO PACIENTE: <u>Wells Alves Nogueira</u>		PRONTUÁRIO Nº: <u>340030</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:	
ANESTESIA: <u>Raquel</u>	Nº DA SALA: <u>09</u>	
CIRURGIÃO: <u>Dr. Glaucio Santos</u>	CPF Nº:	
AUXILIAR: <u>Thais Menses dos Santos</u>	CPF Nº:	
ANESTESIA: <u>Dr. Glaucio Santos</u>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA: <u>Thais Menses dos Santos</u>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 7,5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 6,5	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	50	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	60	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	-	
ESPARADRAPO	CM	60		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03,02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO Nº	UNID.	-		tricrom	-	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				litrodes - 05			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				escovas - 03			
CAT. GUT. CROMADO C/AG				oleo de glicose - 30 ml			
CAT. GUT. CROMADO S/AG				murm - 04			
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Vicryl</u>			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente *Carlos Alberto Menezes da Nóbrega*

Diagnóstico pré-operatório *Fratura de pé esquerdo*

Operação - Tipo *L.M.C - pé esquerdo*

Cirurgião *Dr. G. J. Fonseca* 1º Assinante

2º Assinante *Dr. G. J. Fonseca* 3º Assinante

Instrumentador(a) *Hirlei Menezes dos Santos* Anestesista *Rogério*  
CRM-PI 2775 / TECOT 10502

Anestésico(a) *Hirlei Menezes dos Santos* CRM 1012 04.546.179-9  
COOPAP/EST-PI *Rogério*

Data da Operação *10/02/2019* Início *10:00* Fim *12:00*

Diagnóstico Pós-operatório *Ome*

Relatório Imediato do Patologista *Nenhum*

Acidente Durante a Operação *Nenhum*

**Descrição da Operação**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Permeabilização muscular
- 2) Incisão em pé esquerdo
- 3) Desbravamento de tecidos  
leerotizante, óssea, necróticos
- 4) Frangura com 4x5x8
- 5) Curativo

*Dr. G. J. Fonseca*  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PI 2775 / TECOT 10502

MOD. 76 - HUT



## FOLHA DE ANESTESIA



### UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO		
Carlos Alberto Nery da Nascimento							
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL					CORTICOIDES	ATARAXICOS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DÓSES)					APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 2 3	(3)	(4)	TOTAL DE DOSES			
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100	150	150	X - Monitorização + venofigue MSE 20 ECG CO2ri IPNT O2Bri 12mc SA; ② Cefotolimac 2g;			
TEMPERATURA T	C°	38	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	90 92 93 94 95	SEQUÊNCIA		
P. ARTERIAL V O PULSO					1 2 3 4 5 6 X-fim da anestesia 7 8 9 10 11 12 13 14 15		
INÍCIO E FIM ANESTESIA X							
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO							
RESPIRAÇÃO O							
SÍMBOLOS		(1) (2) (3) (4)	DURAÇÃO				
TÉCNICAS		Ricarboxetano hipotensivo medicação			INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES		FR pé					
CIRURGIÕES		Isolamento de Olho					
ANESTESISTAS		Anestesista: Isolamento de Olho					
PARTICULARIDADES		Cefotolimac 2g			CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		

MOD. 76 - HUT



Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:55:03

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519550370700000004673521>

Número do documento: 19042519550370700000004673521

Num. 4867029 - Pág. 10



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

232

Fis. Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 06/05/17

NOME DO PACIENTE:	Carlo Alves Neto à Neto			PRONTUÁRIO Nº: 342250
DIAGNÓSTICO:	Febre			CIRURGIA: Febre
ANESTESIA:	Raque			Nº DA SALA: 02
CIRURGÃO:	Dr. Wilson L. Coelho	CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001	CPF Nº:	CPF Nº:
AUXILIAR:	Dr. Cláudio	CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001	CPF Nº:	CPF Nº:
ANESTESIA:	Dr. Cláudio	CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001 CRM-PI: 1001	CPF Nº:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	Augusta			CPF Nº:

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7-S	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 6-S	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES 5.0	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—		Escalpels	UNID.	03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA: Blefaros	—	—	05
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3.0	mm	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Deamer			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO  
centro cirúrgico

Nome do Paciente		Centro Albert Alves de Oliveira	
Diagnóstico pré-operatório		Tumor na face	
Operação - Tipo		Orbicularis oculi	
Cirurgião	Dr. Wilanildo B. Costa	1º Assinante	Dr. Wilanildo B. Costa
2º Assinante	Dr. Flávio Biondi	3º Assinante	Dr. Flávio Biondi
Instrumentador(a)	AM84	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)	Dr. Flávio Biondi	CPANTRU	Regional
Data da Operação	06/03/17	Inicio	14:45
Diagnóstico Pós-operatório	30/03/17	30/03/17	30/03/17
Relatório Imediato do Patoologista			
Acidente Durante a Operação			
<b>Descrição da Operação</b> (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)			
1. Fissura nasal fechada			
2. Manganelo + sonda + caxexos			
3. Fissura operada e fechada			
4. Fissura oculocutânea fechada			
5. Fissura + fissura nasal fechada			
6. Fissura oculocutânea fechada			
7. Sutura percutânea			
Dr. Wilanildo B. Costa CRM-PI 4740/CRF-MA 6563 TEOT: 13663			

MOD. 76 - HUT



## FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE					Nº DE REGISTRO		
DATA: 16/05/17	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATOMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO							
SISTEMA RESPIRATÓRIO							
SISTEMA DIGESTIVO							
ESTADO MENTAL							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO							
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)							
APLICADO AS EFEITOS							
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO 1 2 3	SISTEMA URINÁRIO					TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100	CORTICOIDES ATARÁXICOS OUTROS					FÍSICOS
TEMPERATURA T	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	SISTEMA URINÁRIO					SEQUÊNCIA
P. ARTERIAL V O PULSO	38 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	CORTICOIDES ATARÁXICOS OUTROS					1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
INÍCIO E FIM ANESTESIA X							DURAÇÃO
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO							
RESPIRAÇÃO O							
SÍMBOLOS							
TÉCNICAS							INCIDENTE - ACIDENTE
OPERAÇÕES							
CIRURGIÓES							
ANESTESISTAS							
Anestesio Umar 1582							
PARTICULARIDADES							CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS

MOD. 76 - HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

235  
264  
Fls. N° \_\_\_\_\_  
Proc. N° \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 01/05/17

NOME DO PACIENTE: Carlos Alberto Nery Nardini		PRONTUÁRIO N°: 342250
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:	
ANESTESIA: Dr. Jonh	Nº DA SALA: 06	
CIRURGIÃO: Dr. Rafael Levi	CPF N°:	
AUXILIAR:	CPF N°:	
ANESTESIA: Adolphe	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA: Ana Gladys	CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N° 7,5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 7,0	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA	04		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO- GOTAS	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO N° 10	UNID.	01		crepom	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				• Eletrodo —	UNID.	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				• Escovas —	UNID.	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2-0	UNID.	04					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Alenfantana			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente		
Diagnóstico pré-operatório		
Operação - Tipo		
Cirurgião	1º Assinante	
2º Assinante	3º Assinante	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Ínicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
<b>Descrição da Operação</b> (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
<p>1º Parântese e DTH se b Rep. 2º Aspiração, Afixação e colar de cíngulo 3º DML em 10 e SFO 37. Exentivante 4º Sua perfíl digital. 5º Tela deu positivo.</p>		
<p>Dr. Rafael Leal Loureiro da Costa Médico do Esporte CRM: 3807 - SBO: 12983 Trauma do Esporte e Artroscopia Cirurgia do Ombro e Cotovelo</p>		

MOD. 76 - HUT



## FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE Carlos Alberto Nery do Nascimento							Nº DE REGISTRO
DATA 06/05/2019		P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE		GR-SANGÍNEO	HEMATOMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS-URÉIA
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATORIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
SISTEMA RESPIRATÓRIO				ASMA BRONQUITE			
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO			
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES		ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICOS ASA II			
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)		1545		1615		APLICADO'S EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÉNIO		17		TOTAL DE DOSES	
1		17		17		17	
2		17		17		17	
3		17		17		17	
LÍQUIDOS		SC-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100		17		17	
TEMPERATURA T		260 240 220 200 180 160 140 120 100 80		17		17	
P. ARTERIAL V O PULSO		38 200 180 160 140 120 100 80		17		17	
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		PP		17		17	
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		PP		17		17	
RESPIRAÇÃO O		10 20 30 40 50 60 70 80 90 100		17		17	
SÍMBOLOS							
TÉCNICAS Ranqueaneste sia				INCIDENTE-ACIDENTE			
OPERAÇÕES TC prot Tomozel				cim			
CIRURGIÕES Mireamdo				cim			
ANESTESISTAS elme				cim			
PARTICULARIDADES				CONDICOES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS			

MOD. 76 - HUT





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

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

239

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOME DO PACIENTE: Cecília Alves da Silva PRONTUÁRIO Nº: 10000000000000000000

DIAGNÓSTICO:	<u>Doença de Chagas</u>	CIRURGIA:	<u>Intervenção</u>
ANESTESIA:	<u>General</u>	Nº DA SALA:	<u>06</u>
CIRURGIÃO:	<u>Dr. José Alves da Silva</u>	CPF Nº:	<u>00000000000000000000</u>
AUXILIAR:	<u>Enfermeira</u>	CPF Nº:	<u>00000000000000000000</u>
ANESTESIA:		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<u>Fernanda Lúcia</u>	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	06		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	06	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 75	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	06		LUVA Nº 80	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	06		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	—		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	—		<u>Argan</u>	UNID.	04	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG		—		<u>Descon</u>		50 ml	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.		—					
CAT. GUT. CROMADO C/AG		—					
CAT. GUT. CROMADO S/AG		—					
ALCOFIL		—					
MONONYLON	3-0	01					
FITA UMBILICAL		—		ENFERMARIA:			
VICRYL		—		CIRCULANTE:			
PROLENE		—					

MOD - 094





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO  
centro cirúrgico

Nome do Paciente		
Diagnóstico pré-operatório		
Operação - Tipo		
Cirurgião	1º Assinante	2º Assinante
Dr. Fto. das Ciegas S. Souza Ortopedista e Traumatologista CRM-PI 3920	3º Assinante	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		

*Dr. Fto. das Ciegas S. Souza  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PI 3920*

MOD. 76 - HUT





CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LINEU ARAUJO  
Rua Magalhães Filho, 152 - Su Centro - Fone: 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 05.522.917/0016-56

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **CARLOS ALBERTO NERY DO NASCIMENTO (Prontuário: 50512)**

Endereço: RUA DES MOTA 60 - MONTE CASTELO - TERESINA - PI CEP:

Nascimento: 02/08/1966 Idade: 50a:10m:5d Sexo: Masculino Origem: OUTRA UNIDADE Atendimento: 0

Requisição: 77959 Solicitação: 01/06/2017 Solicitante: RAFAEL LEVI L S DA CUNHA

Controle: 90871 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 01/06/2017

### MÃO ESQUERDA (2 INCID)

- Fratura na cabeça do IV metacarpal.

TICIANA VIEIRA)

TERESINA - PI 07/06/2017

**ALEXANDRE VITOR TAPETY E SILVA REGO**

CRM -3678

Professional Responsável



Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:55:03  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519550370700000004673521>  
Número do documento: 19042519550370700000004673521

Num. 4867029 - Pág. 19