

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE(S): Bayse Martins de Santana

portador(a)  
da RG nº 3.827.214 e inscrito(a) no CPF sob o nº 069.713.843-77  
residente e domiciliado(a) na Rua Antônio Luis, nº 1342, bairro  
Amoroso Lima, Valença do Piauí-PI, CEP. 64.300-000.

OUTORGADOS: JOAQUIM RONALDO DA SILVA SANTOS, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB-PI sob o nº 8509 e JOSÉ ITAMAR DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 7109 ambos com escritório profissional na Rua Eurípedes Martins, n.º 595, Centro, CEP- 64.300-000, Valença do Piauí-PI.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de procuração, o outorgante, abaixo assinado, nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados acima qualificados, com cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" para, em conjunto ou separadamente, representá-la perante qualquer, Distrito Policial, Juízo, Instância ou Tribunal, em qualquer procedimento civil, ou qualquer área jurídica ou administrativa em que a outorgante for **AUTOR ou RÉU, ASSISTENTE, OPOENTE**, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, agindo em seu nome, podendo os ditos procuradores requererem, assinarem, firmarem compromissos, fazerem acordos, desistirem, transigirem, receberem citações e intimações habilitarem e retificarem, cederem e prometerem, propor ações judiciais, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os e, especialmente, para patrocinar o *inter juris* do presente feito, **podendo os ditos procuradores inclusive, esta substabelecerem, uma ou mais vezes**, com ou sem reserva de poderes, com a prática simultânea dos mesmos atos e, finalmente, praticar todos os atos necessários e em direito permitidos ao fiel cumprimento deste mandato.

Valença do Piauí-PI, 20 / 06 / 2018.

Bayse Martins de Santana  
Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



POLEGAR DIREITO



20066002

*Laysse Martins de Santana*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.827.214 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/12/12

NOME LAYSE MARTINS DE SANTANA

FILIAÇÃO NELCI MARTINS DA COSTA SANTANA  
RAIMUNDO NONATO MARTINS DE SANTANA

NATURALIDADE VALENÇA DO PIAUI-PI DATA DE NASCIMENTO 09/12/1997

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 17679 L 21A F 190  
EXP. VALENÇA DO PIAUI-PI 27/08/98

TERREIRA - PI 069.713.843-77 ASSINATURA DO DIRETOR

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

**Fatura Mensal**

1736368-3		Hidrometro	A12G056146	JAN/2018																																
Nome/Razão Social/Endereço NELCI M DA C SANTANA RUA ANTONIO LUIS, 1342 AMANDO LIMA VALENCA 64300020																																				
AG= 112																																				
SITUAÇÃO	Rel.	Categorias de Uso	Ind.	Inscrição																																
3/1	1			113 1 05 0349 0724-000																																
11/12/2017		10/01/2018		30																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Med. Imp.</th> <th>Historico de Consumo</th> <th>Consumo</th> <th>Ocorr.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>07/17</td><td>365</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>08/17</td><td>374</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>09/17</td><td>384</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>10/17</td><td>396</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>11/17</td><td>412</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>12/17</td><td>425</td><td>13</td><td>0</td></tr> <tr><td>01/18</td><td>439</td><td>14</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>					Med. Imp.	Historico de Consumo	Consumo	Ocorr.	07/17	365	8	0	08/17	374	9	0	09/17	384	10	0	10/17	396	12	0	11/17	412	16	0	12/17	425	13	0	01/18	439	14	0
Med. Imp.	Historico de Consumo	Consumo	Ocorr.																																	
07/17	365	8	0																																	
08/17	374	9	0																																	
09/17	384	10	0																																	
10/17	396	12	0																																	
11/17	412	16	0																																	
12/17	425	13	0																																	
01/18	439	14	0																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Forma de Faturamento</th> </tr> <tr> <th colspan="3">FATURADO F/ CONSUMO NORMAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cód. Responsável</td> <td colspan="2">Código da Tarifa</td> </tr> <tr> <td>017363683</td> <td colspan="2">01</td> </tr> <tr> <td>Consumo Médio</td> <td>Cons. Fixo Água</td> <td>Cons. Fixo Esgoto</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Consumo</td> <td colspan="2">Consumo Faturado</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td colspan="2">14</td> </tr> </tbody> </table>					Forma de Faturamento			FATURADO F/ CONSUMO NORMAL			Cód. Responsável	Código da Tarifa		017363683	01		Consumo Médio	Cons. Fixo Água	Cons. Fixo Esgoto	11			Consumo	Consumo Faturado		14	14									
Forma de Faturamento																																				
FATURADO F/ CONSUMO NORMAL																																				
Cód. Responsável	Código da Tarifa																																			
017363683	01																																			
Consumo Médio	Cons. Fixo Água	Cons. Fixo Esgoto																																		
11																																				
Consumo	Consumo Faturado																																			
14	14																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod</th> <th>Nome do Serviço</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>AGUA</td> <td>45,93</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MULTA IMPONTUALIDADE 001/001</td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JUROS DE MORA 001/001</td> <td>1,21</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MANUTENCAO HIDROMETRO</td> <td>1,90</td> </tr> </tbody> </table>					Cod	Nome do Serviço	Valor (R\$)		AGUA	45,93		MULTA IMPONTUALIDADE 001/001	1,20		JUROS DE MORA 001/001	1,21		MANUTENCAO HIDROMETRO	1,90																	
Cod	Nome do Serviço	Valor (R\$)																																		
	AGUA	45,93																																		
	MULTA IMPONTUALIDADE 001/001	1,20																																		
	JUROS DE MORA 001/001	1,21																																		
	MANUTENCAO HIDROMETRO	1,90																																		

**VENCIMENTO** 20/01/2018 **51,30**  
AVISO DE DÉBITO! CONTAS 1 VALOR: R\$45,43  
CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30  
DIAS APÓS VENCIMENTO.

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Cobalto	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
NF Mínimo de Amostras Exigidas NF Amostras Realizadas NF Amostra que Atende Legislação Valor Médio: 0,51 0,46 0,90 7,17 0,00 0,00 0,00 Conclusão: PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVOATÓRIOS SEMESTRALMENTE.							

**Mensagens**  
A AGESPISA NÃO VAI MAIS MANTER SERVIÇO DE ENTREGA DE CONTA  
ALTERNATIVA. RETIRE A VIA SITE WWW.AGESPISA.COM.BR.  
EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORA. ESGOTO COLETADO PELA AGES  
PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL

<b>AGESPISA</b> Águas e Esgotos do Piauí S/A Atendimento ao Consumidor 0800 86 8888		Inscrição	113 1 05 0349 0724-000	AG= 112
Matrícula	1736368-3	Referência	JAN/2018	
VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR (R\$)		
20/01/2018		51,30		
82600000000-8 51300001821-0 73636830120-5 18000000001-8				







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

499 v. 1.0

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.001269/2017-39

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Raimundo Nonato De Oliveira Rufino

Data/Hora: 15/12/2017 - 17:42

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Data/Hora

30/09/2017 - 01:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Bairro

CENTRO

Endereço

RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA, Nº: SN

Complemento

Ponto de Referência

CÂMARA MUNICIPAL DE VALENÇA

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LAYSE MARTINS DE SANTANA

RG: 3827214 PI

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

Mãe: NELCI MARTINS DA COSTA SANTANA

Pai: RAIMUNDO NONATO MARTINS DE SANTANA

Endereço: RUA ANTONIO LUIS, Nº 1342

Bairro: AMANDO LIMA

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ - CEP: 64300-000

Telefone(s): 89-9983-5651

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

### VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	BIZ 125 ES	2013	OJI1782	9C2JC4820DR501906	00569919495	Vermelha

Condutor: LAYSE MARTINS DE SANTANA  
RG: 3827214 Órgão: UF RG: PI  
End: RUA ANTONIO LUIS Número: 1342 Complemento:  
Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: AMANDO LIMA  
Proprietário: LAYSE MARTINS DE SANTANA  
End: RUA ANTONIO LUIS Número: 1342  
Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: AMANDO LIMA

### RELATO DA OCORRÊNCIA

A vítima compareceu a esta delegacia de Polícia Civil de Valença do Piauí-PI e relatou que dia 30.09.2017 por volta das 01:00 conduzia o veículo tipo moto honda biz 125 ES, placa OJI 1782, de cor vermelha, chassi 9c2JC4820DR501906, código RENAVAN 00569919495, de sua propriedade, pela rua Epaminondas Nogueira em Valença do Piauí-PI e ao passar por um quebra-molas não sinalizado, perdeu o controle do veículo e caiu; Que foi socorrida por populares e levada para o Hospital regional Eustáquio Portela em Valença do Piauí-PI, onde recebeu os primeiros socorros; Que a mesma foi levada para o Hospital prontomed adulto em Teresina-PI, onde foi internada e segundo relatório médico paciente sofreu politraumas e foi submetida à Redução e fixação de fratura de maxila esquerda, além de escoriações pelo corpo. Era o que tinha a relatar.

Raimundo Nonato De Oliveira Rufino - Mat. 1083104  
AGENTE DE POLÍCIA

LAYSE MARTINS DE SANTANA - Noticiante  
Responsável pela Informação



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

499 v. 1.

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.001269/2017-39**

Delegado de Polícia

**HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA**

AV SANTOS DUMONT,  
CENTRO, VALENCA DO PIAUI/PI - 64300-000  
CNPJ: 06553564001100  
(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

**Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)**

Atendimento: P0177590

Data: 30/09/2017

Funcionario: EDIMAR

Registro: 17211

Hora: 01:08:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: FEMININO

Senha 2

SUS

**LAYSE MARTINS DE SANTANA**

Nasc.: 09/12/1997 Idade: 19 ANOS, 9 MESES, 21 DIAS Profissão: ESTUDANTE CPF: - RG: - SUS: 209533385890006 Civil: SOLTEIRO(A) CEP: 64300-000  
End.: ANTONIO LUIS, 1.342 - Bairro: AMANDO LIMA Cidade: VALENCA DO PIAUI/PI Mãe: NELCI MARTINS DA COSTA SANTANA Pai: RAIMUNDO NONATO MARTINS

Clinica: CLINICA GERAL

Documento: 1143 - ANTONIO DE PADUA DANTAS MARREIROS

Responsavel: LAYSE MARTINS DE SANTANA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

**Procedimentos**

30/09/2017 1:08 0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: TRAUMA DE MOTO

Exame clinico/fisico:

Diagnostico provavel:

CE leve

medicando

Medicação:

Bupropione 10mg/2ml - 2amp + AD EV

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Dr. Antonio de Padua D. Marreiros Junior  
Médico  
CRM-PI-6839

Responsavel: LAYSE MARTINS DE SANTANA

prontomed

## Evolução Paciente

Paciente	LAYSE MARTINS DE SANTANA				
Data Nascto.	09/12/1997	19 Anos	Atendimento	907.371	
Sexo	Feminino		Prontuário	377.800	
Telefone	999835651		Dt. Entrada	30/09/2017 09:54:53	
Leito	RUBI		Convênio	HUMANA SAUDE APARTAMENTO	
Data evolução	04/10/2017 10:12	Função Médico	Tipo evolução Médico Internação -	Especialidade	Usuário Marcio Jackson de Souza Barreto
					Código prof CRM 6264

### Evolução/Anamnese Internação

S06.4 Hemorragia epidural  
130/ 80  
81

Pela Crânio-maxilo-facial

# Politrauma em 30/09/17

- Fratura frontotemporal esquerda: tto conservador
- Fratura de maxila esquerda: indicada fixação

Paciente evoluindo bem e sem intercorrências. Procedimento cirúrgico ainda não liberado pelo convênio.

Cd: mantenho indicação do procedimento para evitar dor crônica, pois a linha de fratura está sob influência da biomecânica dos músculos da mastigação, o que pode propiciar pseudoartrose e dor crônica. Aguardo definição.

Marcio Jackson de Souza Barreto  
Médico de Cabeça e Pescoço  
Especialidade: Crânio-Maxilo-Facial  
CRM 6264

Marcio Jackson de Souza Barreto  
CRM 6264



Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autização de acesso aos documentos hospitalares realizados no Hospital me foram prontamente devolvidos.

Assinatura do paciente ou responsável legal

Teresina, 30 de setembro de 2017.

(exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirúrgicos; Secação, anestesia ou acompanhamento do anestesiologista; Transfusão de sangue e componentes);

claro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento devem obrigatoriamente (e) modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizada(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo o seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitais se houver necessidade.

errais, ainda, informar estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista e todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

o Sr. Saco concorda com o referido tratamento e, para tanto, assinou o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro o Sr. Saco precisar de tomar decisões sobre minha saúde, indicou como meu representante com documento de identidade nº

siciliano e artigo 55 do Código de Ética Médica e os artigos 5º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu,

\_\_\_\_\_ , estando em pleno gozo de

as faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a)

\_\_\_\_\_, CRM ( ) nº \_\_\_\_\_, do meu ou do paciente a qual sou

consável, estado de saúde, diagnóstico provável, da doença.

Dito, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me

meter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que

podem advir do mesmo.

\_\_\_\_\_ , tendo lido atentamente todos os documentos,

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE**

907371	LAYSE MARTINS DE SANTANA	09/12/57	192 9m 21d	Sexo:		999635551	Fone Pac:	0745.817.15	Matrícula:	069.713.843-77	CNPJ:	382.721.4	RUA ANTONIO LUIZ, 1342 AMANDO LIMA VALENÇA PI	NOME DO PAI:	RAIMUNDO NOMATO MARTINS DE SATANA	edimento:	conservação:	arço:	amento:	Doc. Resp.	Observações:	Tratamento:	Médica	Dr. Clélio Guimarães de Oliveira Filho (CRM 2311)
Setor:	Sala de Espera - PMA	ESPERA 01	Acomodação:	Diana:	Apartamento Privativo	999635551	Fone Pac:	0745.817.15	Matrícula:	069.713.843-77	CNPJ:	382.721.4	RUA ANTONIO LUIZ, 1342 AMANDO LIMA VALENÇA PI	NOME DO PAI:	RAIMUNDO NOMATO MARTINS DE SATANA	edimento:	conservação:	arço:	amento:	Doc. Resp.	Observações:	Tratamento:	Médica	Dr. Clélio Guimarães de Oliveira Filho (CRM 2311)

FRONTOMED ADULTO





## PRONTOMED ADULTO

### Parecer médico

*Dr. Rafael Alves*

Paciente: LAYSE MARTINS DE SANTANA

Atendimento: 906759

Convênio: HUMANA SAUDE

Especialidade origem: Clínica Geral

Especialidade destino: Neuro Cirurgia

Motivo da Consulta:

Bom dia.

Paciente vítima de acidente motociclístico hoje sem capacete com queixa de cefaleia e dor a movimentação de ATM, equimose periorbital esquerda. Sem déficits focais.

TC de Crânio:

1. HEMATOMAS EPIDURAIS AGUDOS LOCALIZADOS NAS REGIÕES FRONTAL E TEMPORAL À ESQUERDA, EXERCENDO EFEITO COMPRESSIVO SOBRE O PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO
2. FOCO INTRA-AXIAL, HIPERATENUANTE, LOCALIZADO NA SUBSTÂNCIA BRANCA SUBCORTICAL DO LOBO TEMPORAL DIREITO, provavelmente relacionado à CONTUSÃO HEMORRÁGICA;
3. FRATURAS COMPLETAS, ALINHADAS, DO OSSO FRONTAL E PORÇÃO ESCAMOSA DO OSSO TEMPORAL À ESQUERDA;
4. FRATURA COMINUTA DA PAREDE POSTERIOR DO SEIO MAXILAR ESQUERDO, NOTANDO-SE CONTEÚDO SUGESTIVO DE MATERIAL HEMÁTICO EM SEU INTERIOR;
5. PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL À ESQUERDA;
7. EDEMA/HEMATOMA SUBCUTÂNEO/SUGALEAL DAS PARTES MOLES EXTRA-CRANIANAS DA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA;

Solicito avaliação especializada.

Grita.

Data: 30/09/2017 10:04:13

*Dr. Rafael Alves*  
CRM 5211

Resposta parecer

Paciente com TCE leve há 12h evoluindo em Glasgow 15

TC de Crânio: HED temporal esquerdo, contusões puntiformes

MD: Manter conduta conservadora no momento

Introduzir sintomáticos e fenitoína 100mg de 08/08h

TC de crânio em 72h ou se queda de glasgow de 2 pontos

Data: 30/09/2017 11:52:26

VIRE →

Processo em: 30/09/2017 11:52:37

Página 1

ELTONP

CATE254



## PRONTOMED ADULTO

### Parecer médico

Paciente LAYSE MARTINS DE SANTANA

Atendimento 907371

Convênio: HUMANA SAUDE

Especialidade origem Neuro Cirurgia

Especialidade destino

#### Motivo da Consulta

Paciente com terceiro dia de TCE leve evolui em Glasgow 15 com cefaléia sob controle com analgésicos

TC de Controle: Início de reabsorção de HED. Sem crescimento de contusões

CD: Alta para ambulatório de Neurocirurgia

Seguimento internação pela BMF

Orientações

Data: 03/10/2017 20:33:39

*Dr. Cláudio Bezerra*  
CPF: 010.434.633-70  
NEUROCIRURGIA  
CRM - 3518

# PRONTOMED ADULTO Parecer médico

Paciente LAYSE MARTINS DE SANTANA

Atendimento 907371

Especialidade origem Clínica Geral

Convênio: HUMANA SAUDE

Especialidade destino Cirurgia de Cabeça e Pescoço

## Motivo da Consulta

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, COM TRAUMA DE FACE. TC EVIDENCIANDO :  
3.FRATURAS COMPLETAS, ALINHADAS, DO OSSO FRONTAL E PORÇÃO ESCAMOSA DO OSSO TEMPORAL À ESQUERDA;  
4.FRATURA COMINUTA DA PAREDE POSTERIOR DO SEIO MAXILAR ESQUERDO, NOTANDO-SE CONTEÚDO SUGESTIVO DE MATERIAL HEMÁTICO EM SEU INTERIOR;

SOLICITO AVALIACAO E CONDUTA

GRATA!

Data : 30/09/2017 12:42:31

*Dra. Livia Bruna de Almeida Sousa*  
CRM 5311

## Resposta parecer

Pela CCP

Vítima de acidente motociclístico hoje por volta das 01:00h. No momento refere dor em membros e em face. Ao exame, eupnéica, Glasgow 15, escoriações em face, edema e hematoma periorbital esquerdo, edema de face e lábio à esquerda, pares cranianos íntegros, dor à manipulação de maxila esquerda. Checo Tomografia Computadorizada de crânio que evidencia fratura de osso frontal, temporal e maxila à esquerda.

Devido à dor maxilar, indicado fixação da fratura. Solicito o procedimento para ser liberado com programação para quinta-feira (05/10/17) às 11h.

Data : 30/09/2017 16:01:59

*Marcio Joaquim de Sousa Barros*  
CRM 6264







## Descrição Cirurgia

Paciente: LAYSE MARTINS DE SANTANA

Prontuário: 377.800

Dt. Nascto: 09/12/1997 19

Sexo: Feminino

Telefone: 999635651

Carácter Cir: Eletiva

Setor: Centro Cirúrgico - PMA

Convênio: HUMANA SAUDE

Observação

Proced Princ: 30207029 Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)

Cirurgia: 19.314

Prescrição: 800.404

Atendimento: 907.371

Dt. Início: 05/10/2017 19:05

Dt. Término: 05/10/2017 20:04

Duração: 59

Cirurgião: Marcio Jackson de Souza Barreto

Anestesiista: Leonardo Machado Martins

Anestesia: Geral

Quantidade: 1

Procedimento: 30207029 - Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação
2	Cirurgião Principal	6162	Marcio Jackson de Souza Barreto	6284	
5	Anestesiista	1177	Leonardo Machado Martins	3923	
7	Circulante	2490	FRANCISCA ALESSANDRA MOURA	493594	

### Diagnóstico Pré-Operatório

Fratura de maxila esquerda

### Resumo Cirurgia

Redução e Fixação de Fratura de Maxila Esquerda

### Diagnóstico Pós-Operatório

Fratura de maxila esquerda

### Exame Radiológico

Vide CT

### Exame Anatomopatológico

ndn

### Intercorrência

Não houveram

### Achados operatórios

Fraturas desalinhadas da maxila esquerda

### Cirurgia

- Posicionamento do paciente sob anestesia geral
- Antissepsia e assepsia
- Infiltração de Lidocaína a 2% com vasoconstrictor a 1:200.000ui
- Incisão em sulco gengivo-labial superior esquerdo
- Degloving de maxila com exposição da fratura do pilar lateral da maxila
- Realizado redução da fratura e fixação com 1 placa em "L" 4 furos sistema 2.0 com parafusos cruciforme 5mm, todos do sistema BIOMAX.
- Revisão do bom reposicionamento do segmento fraturado
- Revisão da hemostasia
- Lavagem com SF 0,9%
- Síntese por planos com Monocryl 4.0

Impresso em: 05/10/2017 20:10:19

Página 1

MARCIOJ

CATI



## CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	LAYSE MARTINS DE SANTANA	Dt. Entrada	30/09/2017
Data Nascto	09/12/1997	Setor	Centro Cirúrgico - PMA
Idade	19 anos	Cir Realizada	Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)
Sexo	Feminino	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Convênio	HUMANA SAUDE	Anestesista	Leonardo Machado Martins
Cód usuário	074581715	Início cirurgia	05/10/2017 19:05:00
Atendimento	907371	Fim cirurgia	05/10/2017 20:04:13
Prontuário	377800	Cirurgia	19314

### Participantes

Função	Participante	Código p
Anestesista	Leonardo Machado Martins	39
Circulante	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
Cirurgião Principal	Marcio Jackson de Souza	62

### Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elettrico - PMA	1	FRANCISCA ALESSANDRA MOURA	
Capnógrafo - PMA	1		
Carro de anestesia - PMA	1		
Mistura de Gases (Oxigênio + O	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Ventilador - PMA	1		

### Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código p
05/10/2017 19:00	05/10 19:53	Técnico de			FRANCISCA	COREN 4935

Paciente admitida no CC para ser submetida a tto de Redução de fratura do malar com drº Márcio, procedente do posto, em cadeira de rodas, consciente, orientada, respirando em aa, diurese espontânea, av salinizado, com prontuário e exames, nega alergia medicamentosa e comorbidades, afirmando jejum total recebida na sala cirúrgica, iniciado monitorização p/ aferir ssvv, realizado anestesia geral com entubação por drº Leonardo, feito antisepsia com clorexidina aquosa p/ ciurgião e dado inicio a cirurgia.

05/10/2017 20:00 05/10 20:43 Técnico de REGINA CARLA COREN 3114

RECEBIDO NA SRPA APOS PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTECORRENCIAS/EM HV/

05/10/2017 20:15 05/10 20:24 Técnico de FRANCISCA COREN 4935

Paciente encaminhada a srpa após termino de cirurgia, segue estubada, com avp funcionando, sob efeito de anestesia geral, mantendo ssvv estáveis, prontuário, exames e solicitação de rx dos seios da face.

05/10/2017 20:56 05/10 20:57 Técnico de REGINA CARLA COREN 3114

SEGUE PARA TC DE FACE/DEPOIS CONDUZIDA PARA APARTAMENTO/PRONTUARIO COM EXAMES/ADMISTRADO TRAMAL DE 100MG/

### Eventos

Início	Evento	Profissional	Código p
19:00	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
19:05	Entrada do paciente na sala cirúrgica	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
19:10	Início da Anestesia	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
19:20	Início do procedimento cirúrgico	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
20:04	Fim do procedimento cirúrgico	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
20:05	Término da anestesia	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
20:15	Encaminhamento p/ SRPA	FRANCISCA ALESSANDRA	4935
20:55	Saída do Setor CC	REGINA CARLA AZEVEDO	3114

### Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado
Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)			1		







# PRONTOMED ADULTO

## Prescrição Eletrônica Paciente



907371

Paciente	LAYSE MARTINS DE SANTANA	Atendimento	907.371	Prontuário	377.800
Nascimento	09/12/1997 19a 9m 27d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Data Entrada	30/09/2017 09:54:53	Liberção	06/10/2017 08:32:41	Prescrição	801398
Médico Resp	Dr. Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Data Prescr.	06/10/2017 08:32:00		
Prescritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	06/10/2017 09:00:00 / 07/10/2017 14:59:59		
Sector	Posto Frutas - PMA	Leito/Quarto			
CD	S02.9 Frac do cranio ou dos ossos da face parte NE				

Diretor Técnico Médico:

Recomendações: Intervalo Horários

Fazer bochechos com 20ml de água potável sempre após qualquer alimento

Neurocheck

Dieta Dose Intervalo

PASTOSA

LAXANTE

Gram

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários
--------------	------------------------	----------

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

1 Ampola 6/6 h. IV

12/22 00 06 22

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Justificativa: POI

9 Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Profenid Iv Fr 100mg Inj.

1 Frasco-ampola 12/12 h (10-22) IV

10/22 10 22

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Tramadol 50 mg/mL Inj Ap-1 mL

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação: SE DOR REFRACTÁRIA A DIPIRONA;

13 Clorexidina 0,12% FR (1000 mL)

20 Mililitros 12/12 h (10-22) VO

10/22 10 22

Administrar 20 Mililitros (12/12 h (10-22) Orai)

Observação: Fazer bochechos

diclofenac 100mg Cp.

1 Comprimido 8/8 h. VO

14/22 06 14

Tylax 30mg Cp.

1 Comprimido 3x ao dia VO

09/17 01 09

Procedimentos/Serviços/Exames	Ord. / Intervalo	Horários	Material
4 Curativo c/ AGE	1x Manhã	10	
ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS POS ACIDENTE AUTOMOBILISTICO			
7 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
8 Curativo Pequeno Porte	1x Manhã	10	

Impresso em: 06/10/2017 08:32:55

Página 1

VINICIUSR

CATE144

prontomed

PRONTOMED ADULTO

Sumário de alta/Transferência

Paciente LAYSE MARTINS DE SANTANA

Data Nasc. 09/12/1997 19 Anos

Sexo Feminino

Sector Posto Frutas - PMA

Atendimento 907.371 Prontuário 377.800

Dt. Entrada 30/09/2017 09:54:53

Convênio HUMANA SAUDE

Apartamentos AÇAÍ

Data Alta 07/10/2017 10:56:23

Profissional Vinícius Ribeiro Dias

Motivo Alta Alta melhorado

Sector

Data Liberação 07/10/2017 10:56:34

Tipo Sumário Alta

Responsável Alta NORMA MARIA DE CASSIA LIMA SARMENTO VELOSO MARTINS

Necropsia

Causa da Morte

Resumo

# POLITRAUMA // TCE

# FRATURA FACE - osso frontal, temporal e maxila E

Em 0/10: Evolui em bom estado geral, dieta VO pastosa (programada para fazer por 2 meses), diurese presente e espontânea, refere melhora de cefaléia com esquema de analgesia. Dejeções presentes. Realizou procedimento cirurgico dia 5/10, sem intercorrências, ainda com discreto edema facial em hemiface Esquerda, F.O. limpa e seca, com alguns hematomas.

Ex físico:

BEG, LOTE, eupneica, anictérica, acianótica, afebril

Edema e hematomas em hemiface E.

AC: B2T.BNF, RR, S/SA.

AP: MVF+S/RA.

EXT: ESCORIAÇÕES NO JOELHO, OMBRO, MMII.

TC de Crânio: HED temporal esquerdo, contusões puntiformes

TC de Controle: Início de reabsorção de HED. Sem crescimento de contusões

Cd: Mantenho analgesia

Alta buco-maxilo

Alta neurologista

10/10/2017  
20:09:01  
03/10/2017 20:09:01

Assunto: Resumo de Movimentações - Processos DPVAT

De: [acerta@acertaseguros.com.br](mailto:acerta@acertaseguros.com.br)

Para: [givaldodonascimento@yahoo.com.br](mailto:givaldodonascimento@yahoo.com.br)

Data: quinta-feira, 10 de maio de 2018 23:18:23 BRT

Prezado parceiro: GIVALDO DO NASCIMENTO-PI

Informamos abaixo a movimentação dos processos em 10/05/2018 - 22:17h, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Vítima	Natureza	Processo	Sinistro	Descrição
LAYSE MARTINS DE SANTANA	Invalidez	66701	3180198543	<p><b>Processo Cancelado:</b> O sinistro em questão ocorreu em 30/09/2017 e constatamos que o Seguro DPVAT referente ao exercício 2017 do veículo placa PI/ OJI-1782, que daria cobertura ao seguro, teve o prêmio quitado no dia 09/11/2017, após o acidente e/ou vencimento (conforme consulta ao site da Líder). De acordo com DETRAN, o vencimento para pagamento do seguro DPVAT ocorreu no dia 24/02/2017. Diante do exposto, estamos encerrando o processo sem o pagamento da indenização, uma vez que o(a) beneficiário(a) é proprietário(a) do veículo e como tal era preciso que estivesse em situação regular com o seguro obrigatório, de forma a ter direito à sua cobertura.</p>
LAYSE MARTINS DE SANTANA	DAMS	66702	3180198560	<p><b>Processo Cancelado:</b> Acusamos o recebimento de seu requerimento relativo ao sinistro ocorrido em 30/09/2017 e constatamos que o Seguro DPVAT referente ao exercício 2017 do veículo placa OJI1782, que daria cobertura ao seguro, teve o prêmio quitado no dia 09/11/2017, após o acidente e/ou vencimento (conforme consulta ao site <a href="http://www.seguradoralider.com.br">www.seguradoralider.com.br</a>). De acordo com DETRAN, o vencimento para pagamento do seguro DPVAT ocorreu no dia 24/02/2017. Diante do exposto, estamos encerrando o processo sem o pagamento da indenização, uma vez que o(a) beneficiário(a) é proprietário(a) do veículo e como tal era preciso que estivesse em situação regular com o seguro obrigatório, de forma a ter direito à sua cobertura.</p>

**Atenção:** Conforme comunicado efetuado em 28/09/2015, recomendamos que seja apresentada procuração em todos os processos onde exista intermediário envolvido.

Entre em nosso site: [www.acertaseguros.com.br](http://www.acertaseguros.com.br) e acompanhe o seu processo em tempo REAL!