



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

Ofício nº 10099 - Proc/PMedGu/2º BEC

Teresina, 23 de JULHO de 2018.

A Sua Senhoria o (a) Senhor (a)

Dr. JOSÉ CERQUEIRA DANTAS

Diretor Administrativo do HOSPITAL PRONTOMED ADULTO

Nesta Capital

Assunto: **Agendamento de procedimento cirúrgico**

Senhor(a) Diretor(a),

1. Apresento a Vossa Senhoria o(a) beneficiário(a) do FUSEx/PASS/FC/EX COMB, a seguir nominado(a), a fim de ser realizado previamente nessa OCS o(s) agendamento(s) abaixo indicado(s):

Beneficiário(a)

- VIDAL SANTOS BATISTA
- Prec CP/RA/MAT/CPF: 354009254-00

Procedimento(s)

- RECONSTRUÇÃO, RET, OU REFORÇO DO LIGAMENTO OSTEOCONDROPLASTIA- ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA SINOVECTOMIA TOTAL
- Código(s): 30733073/30733049/30733014

2. Informo a Vossa Senhoria que a autorização para a emissão da Guia de Encaminhamento já se encontra em poder da Seção FUSEx, neste Posto Médico de Guarnição de Teresina, aguardando somente a informação dessa OCS sobre a data agendada para a realização do(s) referido(s) procedimento(s).

3. Solicito que a confirmação da data agendada seja entregue em mãos ao portador deste ofício ou do seu responsável ou acompanhante, para que o mesmo compareça novamente ao FUSEx/Posto Médico, onde receberá a Guia de Encaminhamento (GE) para a realização do(s) procedimento(s) agendado(s) nessa OCS.

4. Informo, ainda, que o Procedimento deve ser marcado com antecedência de **5 (cinco) dias úteis**, para que o FUSEx possa informar à Cooperativa dos Anestesiologista do Piauí (COOPANEST/PI) quanto ao(s) Porte(s) Anestésico(s) do(s) Procedimento(s).

Atenciosamente,

FRANCISCO DO VALE ANDRADE FEITOSA – Capitão PTTC
Chefe da Seção FUSEx do Posto Médico de Guarnição de Teresina



Responsável da OCS que enviou o pedido:

Setor: _____

Nome: _____

Telefone: _____

Fone/FAX: _____

ANEXO X
(Edital nº 001/14)



Responsável no FUSEx que autorizou:

Posto: _____

Nome: _____

Telefone: _____

Fone/FAX: 3226-2594

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: _____

Nome do(a) Paciente: Vidal Santos Batista

Militar ou Dependente (FUSEx) _____ Civil ou Dependente (PASS): _____

NR do CARTÃO do FUSEx ou PASS: _____

Com Diagnóstico de: Lesão LCA joelho @ + Contusão CID: S835, S833

Cujos principais sinais e sintomas são: Doi, instabilidade e inchaço da articulação

Justificativa para internação: Necessidade de tratamento cirúrgico

Caráter da Internação: ☒ Urgência ☐ Emergência clínica

Tipo de tratamento: ☐ Clínico ☒ Cirúrgico

Descrição dos Procedimentos (tratamento)	Quantidade	Código CBHPM/5ª Ed.
<u>Artroscopia joelho com punção anterior</u>	<u>01</u>	<u>30233073</u>
<u>Artroscopia joelho</u>	<u>01</u>	<u>30233043</u>
<u>Singulamento</u>	<u>01</u>	<u>30433014</u>

Data/Hora da Internação: ____/____/____ : ____ Horas

Previsão do tempo de hospitalização: 1 dia

É caso de ato cirúrgico (Sim ou Não)? SIM

Data/Hora programada para a Cirurgia: ____/____/____ : ____ Horas (se for o caso)

Materiais especiais (OPME)?

Não ☒ Sim, descrição: 2 pontos sutura, interferência de 7X6cm, 1 Imobilizador, 1 campo plástico impermeável (Kit), 3 fios Extraord, 2 fios queixo suspensório no queixo, 1 lâmina de fixação (Kit LCA).

Teresina - PI, 18/05/18

(assinatura e carimbo do médico) Dr. Danilo da Silva Leite

Teresina - PI, ____/____/____

(assinatura do paciente ou responsável)





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / FQJ1841 / VOLVO/FH 460 6X2T

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

DELMARES JUNIOR/2196073

NÚMERO DO BAT:

17048636B01

DATA/HORA:

13/06/2017 08:00

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

O DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / OUP1497 / MMC/L200 TRITON 3.2 D		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: VIDAL SANTOS BATISTA	CPF: 058.396.903-84	DATA DE NASCIMENTO: 12/09/1992
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: MARIA DE JESUS DOS SANTOS	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: QUADRA QUADRA RAIMUNDO PORTELA	NÚMERO: A
COMPLEMENTO: QD 93 LT 09 CS A	BAIRRO: PROMORAR
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI	
TELEFONE: 8688104399	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAIS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 06248308661	UF: PI
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 03/12/2014	VALIDADE DA CNH: 14/03/2019	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não

DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

O APARELHO DE ETILÔMETRO ESTAVA EM MANUTENÇÃO(MEMORIA CHEIA) QUANDO A VTR SAIU EM RONDA AS 07:30 DA MANHÃ.

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não
---------------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

SEGUNDO O ENVOLVIDO, CONDUTOR DE V2, PLACA OUP1497, L200 BRANCA, PROPRIETÁRIO M R H LOCADORA, CONDUTOR VIDAL SANTOS BATISTA, CPF 05839690384, REGISTRO CNH 06248308661, AO

DESVIAR DE UM CACHORRO QUE ENCONTRAVA-SE NA RODOVIA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM V1, CAMINHÃO TRATOR DE PLACA FQJ1841 E REBOQUE MKG4339, CONDUZIDO POR ELENILTON DOS REIS CPF 01692975510, REGISTRO CNH 03871607444; COLISÃO TRANSVERSAL. O VEÍCULO V2 INVADIU A PISTA DE V1 COLIDINDO A FRENTE DO MESMO COM A LATERAL EIXO TRASEIRO DO REBOQUE DE V2. O FATO SE DEU PORQUE V2 TENTOU DESVIAR DE UM ANIMAL(CACHORRO) QUE SE ENCONTRAVA NA RODOVIA.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>

Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

ÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / FQJ1841 / VOLVO/FH 460 6X2T		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ELENILTON DOS REIS	CPF: 016.929.755-10	DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1985
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: IRACI MARIA DOS REIS	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: QD E	NÚMERO: 07
COMPLEMENTO: FICAM II	BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO/UF: CAMACARI/BA	
TELEFONE: 4999993114	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: E
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 03871607444	UF: BA
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 22/06/2006	VALIDADE DA CNH: 12/08/2018	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 1511		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não

DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:
O APARELHO DE ETILÔMETRO ESTAVA EM MANUTENÇÃO(MEMORIA CHEIA) QUANDO A VTR SAIU EM RONDA AS 07:30 DA MANHÃ.

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não
---------------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:
SEGUNDO O ENVOLVIDO, V2, PLACA OUP1497, L200 BRANCA, PROPRIETÁRIO M R H LOCADORA, CONDUTOR VIDAL SANTOS BATISTA, CPF 05839690384, REGISTRO CNH 06248308661, AO DESVIAR DE UM CACHORRO QUE ENCONTRAVA-SE NA RODOVIA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM V1, CAMINHÃO TRATOR DE PLACA FQJ1841 E REBOQUE MKG4339, CONDUZIDO POR ELENILTON DOS REIS CPF 01692975510, REGISTRO CNH 03871607444; COLISÃO TRANSVERSAL. O VEÍCULO V2 INVADIU A PISTA DE V1 COLIDINDO A FRENTE DO MESMO COM A LATERAL EIXO TRASEIRO DO REBOQUE DE V2. O FATO SE DEU PORQUE V2 TENTOU DESVIAR DE UM ANIMAL(CACHORRO) QUE SE ENCONTRAVA NA RODOVIA.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19 NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

O DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 16





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: OUP1497	MARCA/MODELO: MMC/L200 TRITON 3.2 D	ANO FABRICAÇÃO: 2013
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEICULO: Caminhonete	
CHASSI: 93XJNKB8TDCD80626	RENAVAM: 00575440023	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Especial	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Transitando na contramão de direção (exceto ultrapassagem)	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

V1 AO DESVIAR DE UM ANIMAL(CACHORRO) INVADIL A PISTA DE V2 COLIDINDO TRANSVERSALMENTE COM V2.

NOME DO PROPRIETÁRIO: M R H LOCADORA DE VEICULOS LTDA ME	CPF/CNPJ: 12.326.061/0001-22
---	---------------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO: 	IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:
---------------------------------	-------------------------------

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

O DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: MKG4339	MARCA/MODELO: SR/FOLLE FESRFR 3EM	ANO FABRICAÇÃO: 2011
SITUAÇÃO: Rebocado	TIPO DE VEÍCULO: Semi-reboque		
CHASSI: 9A9FR3893CCDW8451	RENAVAM: 00409485144	PAIS: BRASIL	
ESPÉCIE: Carga	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DANOS NAS RODAS DO REBOQUE ,COMPLETAS DO EIXO TRASEIRO, NECESSÁRIO A TROCA DOS MESMOS PARA O DESLOCAMENTO DE V1.

NOME DO PROPRIETÁRIO: TRANSPORTADORA E COMERCIO LUNARDI	CPF/CNPJ: 01.554.759/0001-89
--	---------------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: CAMACARI/BA	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:  Sem Imagem	IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:  Sem Imagem
--	---

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

 Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19 NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 7



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: FQJ1841	MARCA/MODELO: VOLVO/FH 460 6X2T	ANO FABRICAÇÃO: 2014
SITUAÇÃO: Tracionador	TIPO DE VEÍCULO: Caminhão-trator		
CHASSI: 9BVAG20C6EE820977	RENAVAM: 01065178058	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Tração	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO:
TRANSPORTADORA E COMERCIO LUNARDI

CPF/CNPJ:
01.554.759/0002-60

Dados de Endereço

LOGRADOURO:
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO/UF:
CAMACARI/BA

NUMERO:
BAIRRO:
EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:



Sem Imagem

IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:



Sem Imagem

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:41
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015033952700000005900985>
Número do documento: 19083015033952700000005900985

Num. 6167328 - Pág. 8



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

FRENTE (V2)

TRASEIRA (V2)



LATERAL ESQUERDA (V2)

LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 16 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:44
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015034175400000005900987>
Número do documento: 19083015034175400000005900987

Num. 6167330 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / OUP1497 / MMC/L200 TRITON 3.2 D

NÚMERO DO BAT:

17048636B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

DELMARES JUNIOR/2196073

DATA/HORA:

13/06/2017 08:00

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X		
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X		
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X		
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M	X		

DIMENSÃO DA MONTA:

Grande

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

LO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 15 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:44
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015034175400000005900987>
Número do documento: 19083015034175400000005900987

Num. 6167330 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

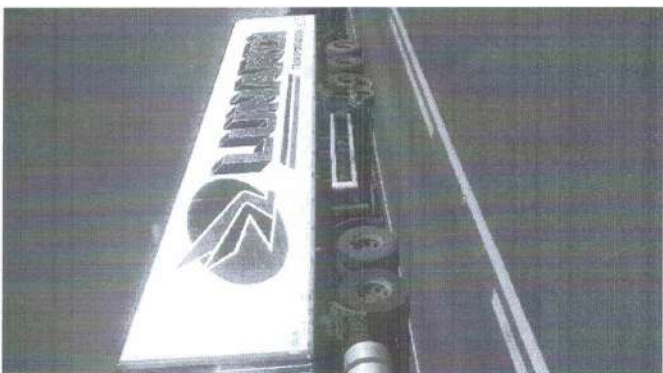
FRENTE (Rebocado de V1)

TRASEIRA (Rebocado de V1)



LATERAL ESQUERDA (Rebocado de V1)

LATERAL DIREITA (Rebocado de V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

LINK DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 14 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:44
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015034175400000005900987>
Número do documento: 19083015034175400000005900987

Num. 6167330 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

Rebocado (V1) / MKG4339 / SR/FOLLE FESRFR 3EM

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

DELMARES JUNIOR/2196073

NÚMERO DO BAT:

17048636B01

DATA/HORA:

13/06/2017 08:00

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

LO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 13 de 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:44
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015034175400000005900987>
Número do documento: 19083015034175400000005900987

Num. 6167330 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



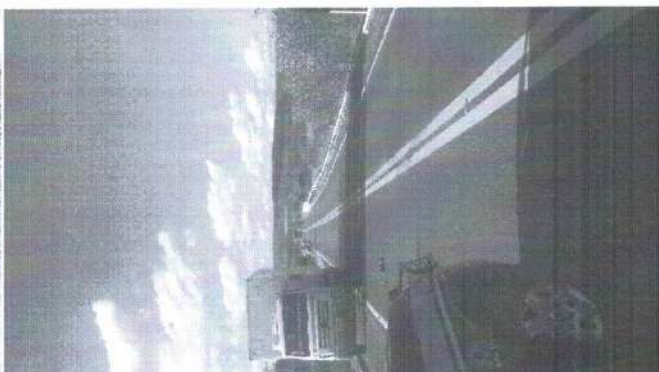
PROTOCOLO:
17048636B01

STATUS:
Encerrado

FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19

NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8

ÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 16



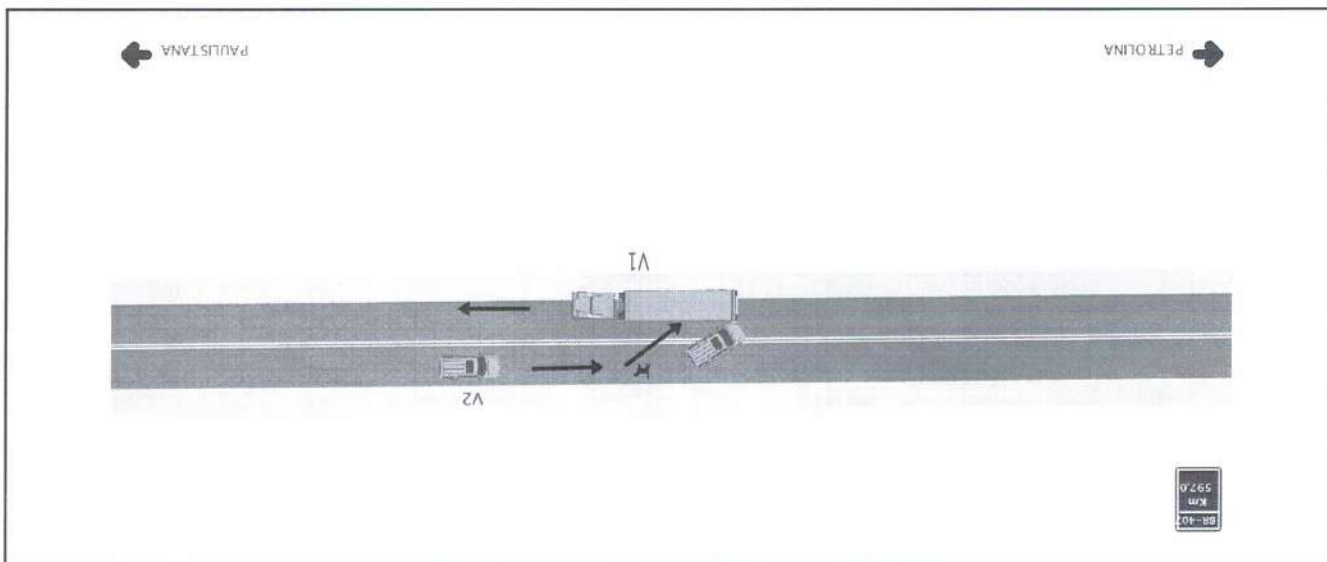
Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS PIRES DA SILVA - 30/08/2019 15:03:44
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083015034175400000005900987>
Número do documento: 19083015034175400000005900987

Num. 6167330 - Pág. 5

NARRATIVA	
SEGUNDO OS ENVOLVIDOS, VZ, PLACA OUP1497, L200 BRANCA, PROPRIETÁRIO M R H LOCALDORA, CONDUCTOR VIDAL SANTOS BATISTA, CPF 05839690384, REGISTRO CNH 06248308661, AO DESVIAR DE UM CACHORRO QUE ENCONTRAVA-SE NA RODOVIA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM V1, CAMINHÃO TRATOR DE PLACA FQJ1841 E REBOQUE MKG4339, CONDUZIDO POR ELENILTON DOS REIS CPF 01692975510, REGISTRO CNH 03871607444; COLISÃO TRANSVERSAL. O VEÍCULO V2 INVADIU A PISTA DE V1 COLINDO A FRENTE DO MESMO COM A LATERAL EIXO TRASEIRO DO REBOQUE DE V2. O FATO SE DEU PORQUE V2 TENTOU DESVIAR DE UM ANIMAL (CACHORRO) QUE SE ENCONTRAVA NA RODOVIA.	
STATUS: Encerrado	
PROTOC: 17048636B01	
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO 	



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DELMARES JUNIOR, MATRÍCULA 2196073
 DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 14/06/2017 06:19
 NÚMERO DE CONTROLE: D2104951658139B5930A24DE6BA4D8



Croqui

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Eventos Sucessivos

DINÂMICA



IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LATERAL, EIXO TRASEIRO, DO REBOQUE DE V2. O FATO SE DEU PORQUE V2 TENTOU DESVIAR DE UM ANIMAL(CACHORRO) QUE SE ENCONTRAVA NA RODOVIA.

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		STATUS: Encerrado
			PROTOK 17048636B01





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



Encerrado

STATUS:

17048636B01

PROTOK

INFORMAÇÕES GERAIS	
POLICIAL/MATRÍCULA: DELMARES JUNIOR/2196073	
DATA/HORA: 13/06/2017 08:00	
Na Rodovia	
MUNICÍPIO/UF:	
ACAU/PI	
BR: 407	KM: 597.0
SENTIDO: Decrescente	DESCRIPTIVO DO LOCAL:
ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO	
FASE DO DIA: Pleno dia	
CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Céu Claro	TIPO DE VIA: Principal
TIPO DE PISTA: Simples	TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto
ESTRUTURA VIÁRIA: Reta	LOCALIDADE URBANIZADA: Não
EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Não	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não
CONDIÇÃO DE PISTA: Seca	IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:
IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO CRESCENTE:	
IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO DECRESCENTE:	

SEGUNDO TESTEMUNHAS E OS PRÓPRIOS ENVOLVIDOS V2, PLACA OUP1497, L200 BRANCA, PROPRIETÁRIO M R H LOCADORA, CONDUCTOR VIDAL SANTOS BATISTA, CPF 05839690384, REGISTRO CNH 06248308661, AO DESVIAR DE UM CACHORRO QUE ENCONTRAVA-SE NA RODOVIA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM V1 TRANSVERSALMENTE COM O CAMINHÃO TRATOR DE PLACA FQJ1841 E REBOQUE MKG4339, CONDUZIDO POR ELENILTON DOS REIS CPF 01692975510, REGISTRO CNH 03871607444; COLISÃO TRANSVERSAL. O VEÍCULO V2 INVADIU A PISTA DE V1 COLIDINDO A FRENTE DO MESMO COM A

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:



Hospital Regional
Mariana Pires Ferreira
Paulista-PI

Fundação Municipal de Saúde

HOSPITAL REGIONAL MARIANA PIRES FERREIRA

CNPJ: 11.963.359/0001-80



GOVERNO
DO PIAUÍ

Boletim de atendimento de Urgência / Emergência

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE:

Udal Santo Batista

SEXO: () MASC. () FEM.

PROFISSÃO:

DATA DE NASC.:

12.09.92

CNS:

NÃO TEM

PAI:

Raimundo Bezerra Batista

MAE:

Maria de Jesus dos Santos

CONSULTA:

() 1ª () SUBSEQUENTE

ENDEREÇO:

Q. 257 CASA 04

BAIRRO:

Eduardo Costa

CEP:

MUNICÍPIO:

Teresina

ESTADO:

PI

DADOS SOBRE ATENDIMENTO

DATA DO ATENDIMENTO:

13.06.12

HORA DO ATENDIMENTO:

16:52h.

MOTIVO DO ATENDIMENTO

ANAMNESE/EXAME FÍSICO:

Paciente repulso devido a dor torácica repulso
paciente desorientado em relação a história representando
dificuldade no exame, repulso a exames de sangue
M. V. 1 - Ar. 5 mm
P. 120 - 70 - 55

em D. de atendimento noturno

PRESCRIÇÃO:

1 Voltin 1 gram

Juvenete Joaquina Rodrigues
Téc. de Enfermagem
COREN - PI 847.703

Juvenete
17:35

PROCEDIMENTO REALIZADO

DRENAGEM DE ABCESSO

() QUANT.:

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

() QUANT.:

PEQUENA CIRURGIA

() QUANT.:

SUTURA SIMPLES

() QUANT.:

PACIENTE EM OBSERVAÇÃO

() QUANT.:

CONSULTA MEDICAMENTOSA

() QUANT.:

IMOBILIZAÇÃO

() QUANT.:

OUTRO:

() QUANT.:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Udal Santo Batista

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO ASSISTENTE:

William Kennedy
Médico
CRM 6238

DATA E HORA DO ATENDIMENTO:

Av. Marechal Deodoro, nº 385





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 21 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190419177

Vítima: VIDAL SANTOS BATISTA

Data do Acidente: 13/06/2017

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VIDAL SANTOS BATISTA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: VIDAL SANTOS BATISTA

Valor: R\$ 1.887,72

Banco: 1

Agência: 000001637-3

Conta: 0000048739-2

Tipo: CONTA CORRENTE

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00367/00368 - carta_12 - DAMS

00030184



PORTE ANESTÉSICO	30733073	R\$ 1.443,54	PORTE 6 – 100%
	30733049	R\$ 721,77	PORTE 6 – 50%
	30733014	R\$ 334,38	PORTE 4 – 50%
TOTAL PORTE ANESTÉSICO		R\$ 2.499,69	
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO SEM PORTE ANESTÉSICO		R\$ 6.938,90	OBS.: OS PORTES ANESTÉSICOS SERÃO PAGOS PARA COOPANESTPI
VALOR TOTAL COM PORTE ANESTÉSICO		R\$ 9.438,59	


 DATA: 30/07/19
 Dr. Jailson Romão O. Lima
 Enfermeiro Auxiliar - COREN-PI 200514



SUBTOTAL GASOTERAPIA										
MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	1	1	R\$	785,75 R\$	100,00 R\$	R\$	69,93 R\$	23,31 R\$	46,62
1459,34										
MATERIAL	MATERIAL	1	1	R\$	1.904,72 R\$	100,00 R\$	R\$	785,75 R\$	100,00 R\$	685,75
	FIOS CIRURGICO	1	1	R\$	693,46 R\$	100,00 R\$	R\$	785,75 R\$	100,00 R\$	685,75
	KIT CIRURGICO (465 ANEXO L)	1	1	R\$	180,22 R\$	180,22 R\$	R\$	1.904,72 R\$	100,00 R\$	1.804,72
	FILTRO BACTERIANO (452 ANEXO L)	1	0	R\$	57,45 R\$	-	R\$	693,46 R\$	100,00 R\$	593,46
SUBTOTAL MATERIAIS										
PARAFUSO DE INTERFERENCIA (ANEXO L 170 - Parafuso de Interferencia em titânio)	2	2	R\$	742,90 R\$	742,90 R\$	R\$	2.835,85 R\$	380,22 R\$	2.455,63	
FIO GUIA FLEXIVEL (ANEXO L 79 - Fio flexivel transfix)	1	1	R\$	391,00 R\$	254,72 R\$	391,00 R\$	254,72 R\$	136,28		
FIO GUIA TRAUFIX (ANEXO L 81 - Fio Guia transfix)	1	1	R\$	331,20 R\$	254,72 R\$	331,20 R\$	254,72 R\$	76,48		
FIO GUIA (ANEXO L 80 - Fio Guia)	1	1	R\$	331,20 R\$	61,24 R\$	331,20 R\$	61,24 R\$	269,96		
SISTEMA DE DRENAGEM 4 VIAS (ANEXO L 132 - Equipamento de 4 vias)	1	1	R\$	42,19 R\$	42,19 R\$	42,19 R\$	42,19 R\$			
LÂMINA DE SHAVER (ANEXO L 133 - Lâmina de Shaver)	1	1	R\$	663,55 R\$	663,55 R\$	663,55 R\$	663,55 R\$			
SUBTOTAL OPME (VALORES JÁ ACRESCIDOS 15% DA TAXA DE COMERCIALIZAÇÃO)										
Total Geral										
R\$ 3.244,94 R\$ 2.762,22 R\$ 482,72										
R\$ 11.070,02 R\$ 6.938,90 R\$ 4.131,12										

Dr. Carlos B. Pinto

1ª. Auditoria

2ª. Auditoria

3ª. Auditoria

Dr. Wilson Roberto Lima

Engenheiro de Controle e Qualidade

Engenharia Auditora



RELATÓRIO DE AUDITORIA PRÉVIA											
PROCEDIMENTO:		RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR + OSTEOCONDRÓPLASTIA – ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLÁSTIA + SINOVECTOMIA TOTAL				OCS / PSA:		PRONTOMED ADULTO			
NOME DO PACIENTE:		VIDAL SANTOS BATISTA				Nº PROCESSO:		338			
ESPECIFICAÇÃO		CODIGO/	ESPECIFICAÇÃO	QTD DE APRES.	QTD DE LIBERADA	VALOR UNIT APRESENTADO	VALOR UNIT PÓS AUDITORIA	VALOR APRESENTADO	VALOR LIBERADO	DIF	OBSERVAÇÃO
RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR		30733073	1	1	1	R\$ 953,29	R\$ 953,29	R\$ 953,29	R\$ 953,29	R\$ -	
1ª AUXILIAR		30733073	1	1	1	R\$ 285,98	R\$ 285,98	R\$ 285,98	R\$ 285,98	R\$ -	
		SUBTOTAL HONORÁRIO									
OSTEOCONDRÓPLASTIA – ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLÁSTIA		30733049	1	1	1	R\$ 476,64	R\$ 476,64	R\$ 476,64	R\$ 476,64	R\$ -	
1ª AUXILIAR		30733049	1	1	1	R\$ 142,99	R\$ 142,99	R\$ 142,99	R\$ 142,99	R\$ -	
		SUBTOTAL HONORÁRIO									
SINOVECTOMIA TOTAL		30733014	1	1	1	R\$ 369,52	R\$ 288,52	R\$ 369,52	R\$ 288,52	R\$ 81,00	
1ª AUXILIAR		30733014	1	1	1	R\$ 110,86	R\$ 86,56	R\$ 110,86	R\$ 86,56	R\$ 24,30	
		SUBTOTAL HONORÁRIO									
IMAGEM		RX JOELHO	1	1	1	R\$ 36,05	R\$ 36,05	R\$ 36,05	R\$ 36,05	R\$ 105,30	
		SUBTOTAL IMAGEM									
DIÁRIAS		ENFERMARIA	3	1	1	R\$ 177,55	R\$ 177,55	R\$ 532,65	R\$ 177,55	R\$ 355,10	
		SUBTOTAL DIÁRIA									
TAXAS		PORTE DE SALA 6		1	1	R\$ 507,13	R\$ 507,13	R\$ 507,13	R\$ 507,13	R\$ -	
		VIDEO CIRURGIA		1	1	R\$ 549,30	R\$ 549,30	R\$ 549,30	R\$ 549,30	R\$ -	
		TX PERFURADOR ELÉTRICO		1	1	R\$ 32,18	R\$ 32,18	R\$ 32,18	R\$ 32,18	R\$ -	
		INTENSIFICADOR DE IMAGEM		1	1	R\$ 83,69	R\$ 83,69	R\$ 83,69	R\$ 83,69	R\$ -	
		SALA DE RECUPERAÇÃO		1	1	R\$ 53,27	R\$ 53,27	R\$ 53,27	R\$ 53,27	R\$ -	
		SUBTOTAL TAXAS									
TERAPIA		OXIGÊNIO	1	1	1	R\$ 69,93	R\$ 23,31	R\$ 69,93	R\$ 23,31	R\$ 46,62	
Este valor liberado é apenas uma previsão das despesas, podendo sofrer reduções e/ou acréscimos a depender da evolução e avaliação médica e/ou de enfermagem do procedimento realizado e quadro clínico do paciente.											

d. Pinto

Dr. Francisco de Assis Pires da Silva

Prontox

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/08/18 - 16/08/18



2096178

Paciente	VOL SANTOS BATISTA	Atendimento	22/01/76
Data Nasc	12/09/92	Sexo	25 Anos
Endereço	Q 2 JF C- - RESIDENCIAL EDUARDO COSTA TERESINA	Prontário	356192
Convênio	FUSEX	Data Entrada	15/08/2018 09:02
Sócio Alend.	Piso Capinas - PMA - 6º andar	Data Alta	16/08/2018 12:17
	Procedência	Residência	Unidade
	0,4ml		
	Clexare 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Diprona Sodica Inj. Ad (500mg/ml) 2 ml Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Kefazol 1g Inj. Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Omeprazol Cp (20 mg) Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Painil Inj. Ap (5mg/ml) 2ml Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Tiabil Inj. FA (20 mg) Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	Tiamil 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
	T/lex 30mg Cp Vincoas Ribeiro Dias 16/08/2018 12:17:50		JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/08/18 - 16/08/18

2090176

Paciente	VIDAL SANTOS BATISTA	Atendimento	2090176
Data Nasc.	12/08/1992	Sexo	Masculino
Endereço	Q 2 37 C 04 - RESIDENCIAL EDUARDO COSTA, TERESINA	Profissão	356192
Condomínio	FUSEX	Data Entrada	15/08/2018 09:02
Sector Atend.	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Procedência	Residência
		Residência	16/08/2018 12:17
		Unidade	PALMAS 2

15/08/2018 23:25 DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA
 Administrado medicamento: Tlital Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1680756
 | DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA | 16/08/2018 00:00:00 |

16/08/2018 00:07 CARLA FABIANA CAROSO MARINHO
 Enfermagem - Evolução
 Evolução Cateterismo Vesical de Alívio

Paciente apresentando retenção urinária + globo vesical importante, realizado cateterismo vesical utilizando sonda uretral nº 12, 02 pacotes de gases, 20ml de clorexidina degermante, 01 seringa de 20ml, 01 cuba rim esteril, xilocaína geléia 10g, 01 par de luva de procedimento, 01 par de luva esteril nº 7,0, com êxito, devido à evolução Cateterismo Vesical de Alívio de aspecto claro sem sinais de purina ou hematuria. Segue sob CC/L.

16/08/2018 06:00 DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1680756 | DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA | 16/08/2018 06:00:00 |

16/08/2018 06:00 DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA
 Administrado medicamento: Omeprazol Cp (20 mg) | Dose: 1 cap | Via: VO | Da prescrição: 1680756 | DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA | 16/08/2018 06:00:00 |

16/08/2018 06:38 DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA
 Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 2 FA | Via: IV | Da prescrição: 1680756 | DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA | 16/08/2018 07:00:00 |

16/08/2018 06:38 DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA
 Administrado medicamento: Tylex 30mg Cp. | Dose: 1 cp | Via: VO | Da prescrição: 1680756 | DERIK MIKEL DE SOUSA SILVA | 16/08/2018 07:00:00 |

16/08/2018 07:00 THAYSMARA SOUSA SILVA
 Recebo paciente, consciente, orientado, afebril, com AVP, deambulante, respirando AA sem O2, espantivo, segue aos CC GG.

Impresso em: 17/08/2018 06:55:24 Destino: Server: Página: 3 BATERAL CATE131

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/08/18 - 16/08/18

2090176

Paciente	VIDAL SANTOS BATISTA	Atendimento	2090176
Data Nasc.	12/08/1992	Sexo	Masculino
Endereço	Q 2 37 C 04 - RESIDENCIAL EDUARDO COSTA, TERESINA	Profissão	356192
Condomínio	FUSEX	Data Entrada	15/08/2018 09:02
Sector Atend.	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Procedência	Residência
		Residência	16/08/2018 12:17
		Unidade	PALMAS 2

16/08/2018 09:30 THAYSMARA SOUSA SILVA
 PACIENTE ENCAMINHADO AO BANHO DEAMBULANTE.

16/08/2018 12:04 THAIS NAVARA OLIVEIRA AGUIAR
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1680756 | THAIS NAVARA OLIVEIRA AGUIAR | 16/08/2018 12:00:00 |

16/08/2018 12:05 THAIS NAVARA OLIVEIRA AGUIAR
 Administrado medicamento: Tlital Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1680756 | THAIS NAVARA OLIVEIRA AGUIAR | 16/08/2018 12:00:00 |

16/08/2018 12:10 JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA
 PACIENTE RECBE VISTA MEDICA, SEGUE DE ALTA HOSPITALAR

Diagnósticos	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional	Coatela
15/08/2018	S635	S63.5 Emfase distensão envól. lig. cruzado joelho	Preliminar	DANILLO DA SILVA LEITE - 4827	

Medicamentos	Administrados	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Execução	Coatela
Dipirona Sódica Inj. Ap		15/08/18 17:46:18	1 IV				FERNANDO HENRIQUE	
Dipirona Sódica Inj. Ap		15/08/18 22:25:25	1 IV				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Dipirona Sódica Inj. Ap		16/08/18 06:37:53	1 IV				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 12:14:57	1 IV				THAIS NAVARA OLIVEIRA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 22:25:30	1 IV				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		16/08/18 12:15:11	1 IV				THAIS NAVARA OLIVEIRA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 15:54:13	1 VO				MARLY DE ARCA SAMPAIO	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 22:25:12	1 VO				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		16/08/18 06:38:12	1 VO				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		16/08/18 06:38:01	1 VO				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 15:53:52	2 IV				MARLY DE ARCA SAMPAIO	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 22:25:19	2 IV				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		16/08/18 06:38:07	2 IV				DERIK MIKEL DE SOUSA	
Tlital Inj. FA (20 mg)		15/08/18 22:25:02	1 SC				DERIK MIKEL DE SOUSA	

Medicamento
 Tlital Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)
 Tlital 100 mg/2 ml Inj Ap-2 ml
 DANILLO DA SILVA 16/08/2018 12:17:50
 DANILLO DA SILVA 16/08/2018 12:17:50
 LETTE

Impresso em: 17/08/2018 06:55:25 Destino: Server: Página: 4 BATERAL CATE131



Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PR: 4827 TRT 15045



Após reconstrução da bacia esquerda
sem sequelas
em bom 0 - 90
curativo limpo e seco
sem infecções

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite

Dr. Danilo da Silva Leite



Camilia Monitoria de Colúmbia e Lima
CRM 9083

Paciente	VIDAL SANTOS BATISTA	Atendimento	2.090.176	Prontuário	556.192
Nascimento	12/09/1992	Convênio	FUSEX / ENFERMARIA	Prescrição	1681988
Data Entrada	15/08/2018 09:02:40	Liberação	15/08/2018 21:33:11	Data Prescr.	15/08/2018 21:32:00
Medico Resp	Dr. DANILLO DA SILVA LEITE (CRM 4827)	Validade	15/08/2018 22:00:00	Leito/Quarto	PALMAS 2
Sector	Posto Capitais - PMA - 6º andar				
CID	S83.5 Entorse distensão envolv lig cruzado joelho				
Director Técnico Médico:					
Procedimentos/Servicos/Exames					
1 Sonda Vesical de Alívio (SVA) nº 12					
Agora.					
Horas					
Material					

Prontomed
Prescrição Eletrônica Paciente
PRONTOMED ADULTO
2090176





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



Paciente	VIDAL SANTOS BATISTA
Nascimento	12/09/1992 25a 11m 3d
Peso	
Data Entrada	15/08/2018 09:02:40
Médico Resp	DR. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)
Prescritor	DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)
Sala de Espera - PMA	
CID	S83.5 Entorse distensão envolver lig cruzado joelho
Atendimento	2.090.176
Convênio	FUSEX / ENFERMARIA
Liberação	15/08/2018 13:07:53
Data Prescr.	15/08/2018 13:05:00
Validade	15/08/2018 15:00:00 / 16/08/2018 14:59:59
Leito/Quarto	ESPERA 12
Prontuário	356.192
Prescrição	1680756

Dr. Danilo da Silva Leite
CRM 4827

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI: 4827 TEOT: 15045



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente

2090176

Atendimento 2.090.176

Convênio FUSEX / ENFERMARIA

Liberação 15/08/2018 13:07:53

Data Prescr. 15/08/2018 13:05:00

Validade 15/08/2018 15:00:00 / 16/08/2018 14:59:59

Leito/Quarto ESPERA 12

Prescrição 1680756

Prontuário 356.192

Paciente VIDAL SANTOS BATISTA

Nascimento 12/09/1992 25a 11m 3d

Data Entrada 15/08/2018 09:02:40

Médico Resp Dr. DANILLO DA SILVA LEITE (CRM 4827)

Prescritor DANILLO DA SILVA LEITE (CRM 4827)

Sala de Espera - PMA

CID S83.5

Enfermeiro distensão envolver lig cruzado joelho

Recomendações

Cuidados e observação

SSVV 6/6 h

Dietas

Intervalo

LIVRE

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via

7 KEFAZOL 1G INJ.

2 Frasco-ampola 3x ao dia IV

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Administrar 20 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

9 Plasil Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)

1 Ampola ACM IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Administrar 10 Mililitros (ACM Intravenosa)

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

1 Ampola 6/6 h. IV

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

Observação: Administrar 12 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Tilatil Inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (12-24) IV

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

Observação: Administrar 12 Mililitros (12/12 h (12-24) Intravenosa)

Tilatil 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL

1 Ampola ACM IV

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

Observação: Administrar 100 Mililitros (ACM Intravenosa)

13 Omeprazol Cp (20 mg)

1 Cápsula Antes Cafe 6h - Manhã VO

Observação: Tylex 30mg Cp.

1 Comprimido 3x ao dia VO

20 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml

1 Seringa 1x Noite SC

Observação: Administrar 0,4 Mililitros (1x Noite Subcutânea)

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Joelho

POS OP

Lado: Esquerdo

Dr. Danilo da Silva Leite

CRM - PP: 4827 TEOT: 15045

Ortopedia e Traumatologia

CM - PP: 4827 TEOT: 15045

CATE144

DANILLO

Página 1

Impresso em: 15/08/2018 13:08:05

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONSUMO DE MATERIAS					
MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
LUVAS Nº	PAR				
ACULHA 25 X 08	UNID				
AGULHA 40 X 12	UNID				
SCALP Nº	UNID				
SERINGA	ML				
SERINGA	ML				
CATER DE OXIGÊNIO	UNID				
ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO	UNID				
ÁGUA DESTILADA 10 ML	AMP				
GAZES (7,5 X 7,5)	EVN				



PRONTUÁRIO	2010
CONVENIO	15 / 02 / 10
DATA	15 / 02 / 10

PRONTOMED ADULTO
VÍDEO SANTOS BATISTA
Data Nascimento: 12/09/1992
Data Entrada: 15/08/2018
Prontuario: 356192
Atendimento: 2090176
FUSGX

ERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

CONVENIO

PRONTUARIO

DATA

OK

Num. 6167396 - Pág. 9



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Dormonid 5 mg/mL inj. Ap-3mL	1 amp	0
Efortil inj. Ap (10mg - 1 mL)	1 amp	0
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL inj. Ap - 2	1 amp	0
Neocaina isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4	1 amp	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500	2 Bs	0
Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frac (100	1 Fr	0

Paciente: VIDAL SANTOS BATISTA

Página 2

Ingresso em 15/08/2018 17:19:38

Dr. Tiago Teixeira da Rocha Santiago (CRM 3880)

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

PALMA

WATE61440

Dr. Tiago Teixeira da Rocha Santiago
Anestesiologista
CRM-PJ 3880

Prescrição Centro Cirúrgico

prontomed



Atendimento 2.090.176

Prontuário 356192

Convênio FUSEX

DI. Prevista 15/08/2018 10:08

Data Real 15/08/2018 11:08

Duração 60

Cirurgia Nº 38884

Paciente VIDAL SANTOS BATISTA

Data Nasc. 12/09/1992 25 Anos

Sexo M

Telefone 998144059

Procedimento Principal Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do

Médico Cirurgião DANILLO DA SILVA LEITE

Médico Anestesiista Tiago Teixeira da Rocha Santiago

Medicamentos

Agua Destilada Esteril Ampola C/ 10 mL

Bextra Inj. Fa (40mg)

Cefazolina 1g Inj.

Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)

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

Efortil Inj. Ap (10mg - 1 mL)

Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL

Milazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL

Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4ML)

Nubain Inj. Ap (10mg - 1 mL)

Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (1000 ml)

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (1000 ml)

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

Sulfato de Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL

Materiais

Aguilha 30x8 Desc.

Aguilha 40x12 Desc.

Aladure Crepom 20cmx 1,8mt (Rolo)

Campo Operatório Esteril 25x28cm Pré-Lavado c/5

Capa P/ Video Cirurgia Mod. Americano

Eletrodo Descartável

Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)

Ethibond 2 X520T

Ethibond 5 MB46G

Gaze Esteril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds

INTROCAN G14 X2"

INTROCAN G20X1 1/4"

KIT CIRURG. LIFESAVER PLUS 45 ARTROSC. LP45

Lâmina Bisturi N.24 Feather

Lâmina p/ Tricotomizador 3M

Luva Cirúrgica Esteril 6,5

Luva Cirúrgica Esteril 7,0

Luva Cirúrgica Esteril 7,5

Luva Cirúrgica Esteril 8,0

Monocryl 3-0 Y936 H

Polifix 2 Vias

SERINGA S/AG.05ML

SERINGA S/AG.10ML

Sonda Nasal Tipo Oculis

SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQU)

Torneirinha 3 Vias Descartável

Transofix

Vicryl 1 J353H

Vicryl 1 J353H

Vicryl 1 J353H

Página 1

Impresso em: 15/08/2018 19:59:37

ANTONIOB

CATE50



INSTRUCOES DE USO: WWW.ZHNNI.CO

Indústria Brasileira

LP45

KIT LIFESAVER PLUS - 45 ARTHROSCOPIA

Valido por 2 anos apos a data de fabricacao

Célula de Desbridamento AT
 CMA, Ø4,5mm x 120mm
 Encaxe Tipo 07
 REF: 161071008
 LOT: 037AD18
 04/2018
 04/2020
 Contém 1
 Registro Anvisa: 80777280106



9680 - Lâmina para Típicomizador
Cirúrgico Profissional 9661
Contém: 1 lâmina
Validade indeterminada
Lot. 2017906
PROIBIDO REPROCESSAR
7591040 224432
ET-9628 (B) - 04/2018

0896

Capa para
Videocirurgia

American Instruments

Tamanho 150mm x 2500mm
Ref.: S0098

Registro ANVISA - 80251140005

Instruções de uso disponíveis em:
www.americaninstruments.com.br/produtos

AMERICAN INSTRUMENTS EIRELL EPP
AV 53 no 1227 - CEP: 19501-530

AV. 53 n° 1227 - CEP: 13501-530

Tel: 19 3531-5100
Rio Claro - São Paulo - Brasil

CNPJ: 06.981.319/0001-21
e-mail: info@americalinstruments.com.br

Resp. Técnica: Priscilla A. Biscaro - CRQ: 04200899
Esterilizado em Óxido de Etileno

Produto médico hospitalar de uso único
Não utilizar se a embalagem estiver violada

Indústria Brasileira

PRONTOMED ADULTO
 VITOL SANTOS B0151A
 Data Nascimento: 12/09/1992
 Data Entrada: 15/09/2016
 Pontuação: 356192
 Atendimento: 2090176
 FUSEX

CONSUMO EM
IRGICA - II

DATA 15/08/12
CONVENIO 35552
PRONTUARIO 356192

ANESTESIOLOGISTA

CIRCULANTE

INSTRUMENTADOR (A)

Wanda Kite

Rice

23. 10. 1945





Descrição Cirurgia

- LATERAIS
- 5 VISUALIZAÇÃO DE LESÕES CONDRAIS NA PATELA. REALIZADA OSTEOCONDROPLASTIA POR RESSECÇÃO DA LESÃO
 6. VISUALIZAÇÃO DE LESÃO COMPLETA DO LCA
 7. FEITO TUNEL TIBIAL A 55° OUTSIDE IN E TUNEL FEMORAL PELO ANATOMICO PELO PORTAL ANTEROMEDIAL
 8. PASSAGEM E FIXAÇÃO DO ENXERTO PARA RECONSTRUÇÃO DO LCA APOS PRETENSIONAMENTO COM PARAFUSOS DE INTERFERENCIA DE TITANIO NO FEMUR E TIBIA
 9. REVISÃO + HEMOSTASIA + SUTURA POR PLANOS + CURATIVO
 10. RX FINAL

Dr. Danilo da Silva Leite
CRM 4827

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI: 4827 TEOT: 15045





Descrição Cirurgia

Paciente VIDAL SANTOS BATISTA
Prontuário 356.192
Dt. Nascido 12/09/1992
Sexo Masculino
Telefone 998144059
Caráter Cir. Eletiva
Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA
Convênio FUSEX
Observação 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior #
Proced. Princ. 30733049 - Osteocondroplastia - Estabilização, Ressecção E/O Plastia #

Procedimento: 30733049 - Osteocondroplastia - Estabilização, Ressecção E/O Plastia #
Função Descrição Código Participante CRM Observação Quantidade: 1 Assinatura

2 Cirurgião Principal 160230 DANILLO DA SILVA LEITE 4827
5 Anestesista 1137 Romulo Varão Aguiar Melo 3019
6 Instrumentador 113484 ROSANE NUNES DE SOUSA 663784
7 Circulante 456964 PELLILIANE ABREU PINHEIRO 112196
Procedimento: 30733073 - Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior - CEN - 3080-P5
Anestesista - DE: TIA GO SANTO BGO - CEN - 3080-P5

2 Cirurgião Principal 160230 DANILLO DA SILVA LEITE 4827
5 Anestesista 1137 Romulo Varão Aguiar Melo 3019
6 Instrumentador 113484 ROSANE NUNES DE SOUSA 663784
7 Circulante 456964 PELLILIANE ABREU PINHEIRO 112196
Procedimento: 30733073 - Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior - CEN - 3080-P5
Anestesista - DE: TIA GO SANTO BGO - CEN - 3080-P5

2 Cirurgião Principal 160230 DANILLO DA SILVA LEITE 4827
5 Anestesista 1137 Romulo Varão Aguiar Melo 3019
6 Instrumentador 113484 ROSANE NUNES DE SOUSA 663784
7 Circulante 456964 PELLILIANE ABREU PINHEIRO 112196
Procedimento: 30733073 - Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior - CEN - 3080-P5
Anestesista - DE: TIA GO SANTO BGO - CEN - 3080-P5

Resumo Cirurgia
Diagnóstico Pós-Operatório
Exame Radiológico
Exame Anatomopatológico

Cirurgia

1. DDH + RAQUIANESTESIA
2. ASSEPESIA + ANTISSEPESIA + CAMPOS ESTEREIS + GARROTE COXA ESQ
3. INCISÃO MEDIAL A TAT COM DISSECÇÃO POR PLANOS E RETIRADA DO TENDÃO GRACIL E SEMITENDINEO PARA CONFECÇÃO DE ENXERTO
4. PORTAL ANTEROLATERAL E ANTEROMEDIAL DE ARTROSCÓPIA, INTESNA SINOVITE, REALIZADO LIMPEZA DO INTERCONDILLO E SINOVECMIA TOTAL INFRAPATELAR, SUPRAPATELAR E DOS

Impresso em: 15/08/2018 13:11:23

Página 1

DANILLO

CATE435

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **VIDAL SANTOS BATISTA**, Brasileiro, (estado civil não informado), (profissão não informada), CPF/MF nº 05839690384, residente e domiciliado na Rua Q Z 37 C 04,, Bairro RESIDENCIAL EDUARDO COSTA , TERESINA - , por meio do presente instrumento particular, responsabilizo-me perante a **FRONTOMED ADULTO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 63.326.243/0002-15, sediada na RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO, TERESINA - PI, pelo pagamento de todas as despesas médicas e hospitalares que não forem autorizadas pelo meu plano de saúde, as quais sejam indicadas para o bom andamento do meu tratamento.

Teresina-PI, 15 de agosto de 2018.

VIDAL SANTOS BATISTA

CPF/MF nº 05839690384

Vidal Santos Batista





PRONTOMED ADULTO		FICHA DE ATENDIMENTO	
PRONTOMED		2090176	
Paciente:	VIDAL SANTOS BATISTA	Dt Internação:	15/08/18 09:02:40
Nascimento:	12/09/92 25a 11m 3d	Sexo:	
Estado Civil:		Fone Pac:	998144059
Convênio:	FUSEX	Matrícula:	3540.0925.400
R.G/C.N.:	344.158.7	CPF:	058.396.903-84
Endereço:	Q Z 37 C 04 - RESIDENCIAL EDUARDO COSTA TERESINA	Nome do Pac:	RAIMUNDO PEREIRA BATISTA
Nome da Mãe:	MARIA DE JESUS DOS SANTOS	Procedimento:	30733073 - Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior #
Responsável:	EDILÂNDIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	Procedimento:	30733014 - Sinovectomia Total
Nascimento:	28/06/1989	Procedimento:	30733049 - Osteocórdroplastia - Estabilização, Ressecção E/Ou Plastia #
Fone Resp.:		Observações:	
Médico Resp.:	Dr. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)	Tratamento:	Cirúrgica
TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE			
Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, _____, representante legal do (a) paciente _____, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, CRM () nº _____, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.			
Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.			
Procedimentos:			
1. _____			
2. _____			
3. _____			
(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirúrgica; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)			
Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.			
Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.			
Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante _____, com documento de identidade nº _____.			
Teresina, 15 de agosto de 2018.			
Assinatura do paciente ou responsável legal			
RG nº: 3441587			
Ass. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL			
Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no referido Hospital me foram prontamente devolvidos. Estou ciente que o Hospital não se responsabiliza por objetos pessoais esquecidos e/ou subtraídos nas dependências dos apartamentos e locais de acesso público.			

CATE893

KETLYN

Página 1

Impresso em: 15/08/2018 09:08:36



Biomax Com. e Rep. de Prod. Med. Hosp. Ltda.
Rua Paissandu, 1796 Sl 6 e 7 - Centro
Teresina - PI Cep. 64001-120
Tel: (86) 3223-7536 / (86) 3222-2149

ORÇAMENTO: 00003034
Data: 05/05/2018

Pag. 1

Cliente:

00001

Endereço: Rua Paissandu, 1842
Centro, Teresina PI

MED. IMAGEM S/C FILIAL
Cep: 64001-120
CNPJ: 03.326.243/0002-15

Inscr. Est.:

Hospital: MED IMAGEM S/C FILIAL
Médico: DANILO DA SILVA LEITE - 0000095
Convênio: FUSEX - 006
Paciente: VIDAL SANTOS BATISTA

Doc.:

Referência	Descrição	Fabricante	Reg. Anvisa	Qtde.	Vir. Unit	Vir. Total
70	PARAFUSO DE INTERFERENCIA	TRAUMEDICA INSTRUMENTAIS E IMPLANTES LTDA	80057410011	2	846,00	1.292,00
79	FIO GUIA FLEXIVEL	TRAUMEDICA INSTRUMENTAIS E IMPLANTES LTDA	80057410024	1	340,00	340,00
81	FIO GUIA TRAUFIX	TRAUMEDICA INSTRUMENTAIS E IMPLANTES LTDA	80057410013	1	288,00	288,00
80	FIO GUIA	TRAUMEDICA INSTRUMENTAIS E IMPLANTES LTDA	80057410013	1	288,00	288,00
132	SISTEMA DE DRENAGEM A VIAS	ZAMMI INSTRUMENTAL	10216350077	1	42,19	42,19
133	LAMINA DE SHAVER	CONMED CORPORATION	10247530082	1	577,00	577,00

Observações:

Sub-Total:	2.827,19
Desconto:	0,00
Valor do IPI:	0,00
Frete:	0,00
VICMS Sub. Trib.:	0,00
Total:	2.827,19

Condições de Pagamento: 60 DIAS
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de Entrega: IMEDIATO

Francisco de Assis Pires da Silva
Gerente Administrativo
BIOMAX

www.joinner.com.br

SPICA (H029_L_Orçamento_Res_ILRP1)



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

Viagem
816
→ DÃO ATENÇÃO

ORÇAMENTO

Paciente: VIDAL SANTOS BATISTA
Convênio: FUSEX
Código: 30733073 / 30733049 / 30733014
Procedimento: RECONSTRUÇÃO, RET. OU REFORÇO DO LIGAMENTO
OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA
SINOVECTOMIA TOTAL

TABELA: CBHPM 5ª EDIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS / RECONSTRUÇÃO, RET. OU REFORÇO DO LIGAMENTO - 30733073		VALOR R\$
Cirurgião		953,29
1º Auxiliar		285,99
Anestesiista - Porte Anestésico 06		
Total R\$		1.239,28
SERVIÇOS MÉDICOS / OSTEOCONDROPLASTIA - EST. RESSECÇÃO - 30733049		VALOR R\$
Cirurgião		476,65
1º Auxiliar		142,99
Anestesiista - Porte Anestésico 06		
Total R\$		619,64
SERVIÇOS MÉDICOS / SINOVECTOMIA TOTAL - 30733014		VALOR R\$
Cirurgião		369,52
1º Auxiliar		110,86
Anestesiista - Porte Anestésico 05		
Total R\$		480,38
RX JOELHO		
Total R\$		36,05
Diárias 03	Valor diária R\$ 177,55	Total R\$ 532,65
TAXAS		VALOR R\$
Porte de Sala 06		507,13
Tx Vídeo Cirúrgico		549,30
Tx Perfurador Elétrico		32,18
Intensificador de Imagem		83,69
Sala de recuperação		53,27
Total R\$		1.225,57
GASOTERAPIA		VALOR R\$
Oxigênio		
Total R\$		69,93
MEDICAMENTO		Total R\$
		785,75
MATERIAL		Total R\$
FIOS CIRÚRGICOS		1.904,72
KIT CIRÚRGICO (465 Anexo-L)		693,46
FILTRO BACTERIANO (462 Anexo-L)		180,22
Total R\$		57,45
OPME		Total R\$
		3.251,27
TOTAL GERAL		11.076,35

Atenção: este orçamento é apenas uma previsão das despesas hospitalares, podendo sofrer reduções e/ou acréscimos no valor final do tratamento/faturamento a depender da avaliação médica conforme as peculiaridades de cada paciente.

Teresina, 07 de Junho de 2018

Atenciosamente,

Ana Cristina Miranda
Faturamento Hospital Prontomed
Ana Cristina
Faturista
PRONTOMED



PRONTOMED ADULTO
(CNPJ: 03.529.243/0002-15)
RUA PAISSANDU, 1542 - CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone: (86) 3131-1123 | Email: nfse@medimagem.com.br

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)

Paciente: VIDAL SANTOS BATISTA

Endereço: Q Z 37 C 34 - RESIDENCIAL EDUARDO COSTA TERESINA

Data Receita: 16 de agosto de 2019

USO ORAL

1) CEFADROXIL 500 MG _____ 14 CPS
TOMAR 1 CP DE 12 EM 12H POR 7 DIAS

2) ELIQUIS 2.5MG _____ 1 CX
TOMAR 1 CP AO DIA POR 10 DIAS

3) NOVALGINA 1G _____ 2 CXS
TOMAR 1 CP 6 EM 6H SE DOR

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI 4827 REOT. 15245

IDENTIF. DO COMPROVANTE	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Ido:	
Org. Emitido:	
End:	Assinatura do Farmacêutico
Cidade:	
UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	



PRONTOMED ADULTO
CNPJ: 63.326.243/0002-15
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone: (66) 3131-1123 - Email: nfse@medimagem.com.br
Diretor Técnico:

Atendimento: 2090176
Paciente: VIDAL SANTOS BATISTA
Endereço: Q Z 37 C 04, RESIDENCIAL EDUARDO COSTA, 64000000,

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a):
VIDAL SANTOS BATISTA
compareceu a esta Unidade Médica, onde verificamos:

CID: S835

A impossibilidade de trabalhar por: 90 dia(s) a partir desta data.

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI 4822 TEOT: 15045

Dr. DANILLO DA SILVA LEITE (CRM 4827)

Teresina: 15/08/2018





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE Cmdo 10ª RM

COMUNICAÇÃO DE AGENDAMENTO DE INSPEÇÃO DE SAÚDE: 2895152 /
2018

Sessão: 177 /
2018

A(O) MPGu I / Teresina (PMGuTSA) agendou , na sessão 177 / 2018 o abaixo declarado, que lhe foi apresentado, por ordem superior:

IDENTIFICAÇÃO E DADOS COMPLEMENTARES		
Posto ou Graduação: Cb	Nome: VIDAL Santos Batista	Controle: 2895152 / 2018
Identidade: 260052522653	Data de Nascimento: 12/09/1992	Naturalidade: Agricolândia - PI
Organização Militar: 25º BC	Ofício de Encaminhamento: 174-25ºBC de 02/10/2018, do(a) 25º BC	
FINALIDADE		
Verificação de capacidade laborativa (Militar Temporário)		
AGENDAMENTO		
Data: 09/10/2018		Horário: 7:00:43

A secretaria do(a) MPGu I / Teresina (PMGuTSA), quinta-feira, 4 de outubro de
2018

Médico Perito Gu , RENAN JUNIO AZEVEDO , 1ºTen, Idt:0112411079/MD ,
CRM6539

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente do agendamento constante desta comunicação e que me comprometo a apresentar à JIS os exames médicos exigidos, se for o caso, 30 minutos antes do horário agendado.

quinta-feira, 4 de outubro de 2018

VIDAL Santos Batista - Cb

1ª Via: Arquivo da junta de inspeção de saúde / médico perito.

2ª Via: Inspeccionado ou seu representante legal.





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 10ª RM
25º BATALHÃO DE CAÇADORES
(Cia Ped do MT/1754)

BATALHÃO ALFERES LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO
FORMAÇÃO SANITÁRIA BÁSICA DO 25º BC
(Praça Marechal Floriano Peixoto, S/N, Centro, CEP 64000-410, Teresina/PI)
(CNPJ: 09590536/0001-89)
(Fone: 3301-0401)

RECEITUÁRIO

Vidal Santos Batista

Encaminhado

- Dermatologista

Dra. Rayssa R. Ribeiro Lima
2ª Ten. Médica - Idt. 1002651071
CRM-PI 6465

Data: 24 / 09 / 18

Assinatura do Médico



COMPANHIA DE SANEAMENTO DE PEDRA - LEI 1899/2014
 Rua da Liberdade, 100 - Centro - CEP: 64000-000 - Pedra - PI
 Telefone: (88) 3333-1234 - Fax: (88) 3333-4567

MATRICULA 28238478-2 FATURA Nº 150238188
 MÊS/ANO 1/2019

CONSUMIDOR: VIDAL SANTOS BATISTA
 RES: ENG. EDUARDO COSTA, Q-237-CASA-004-PEDRA
 MUÍDA - PEDRA - PI - CEP: 64036800

214-00092-003320 GRUPO 014 NÚMERO DO CONSUMIDOR A175244872

MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
11/2018	1	10,00	10,00
10/2018	1	10,00	10,00
09/2018	1	10,00	10,00
08/2018	1	10,00	10,00
07/2018	1	10,00	10,00

CONDIÇÃO DE CONSUMO: 1 Residencial - Normal

CONSUMO MÊS ANO 10 LITROS

LEI 18.744/2012
 PIS/PASEP 29,10x1,65% = 0,48
 COFINS 29,10x7,60% = 2,21

ANTERIOR 22/12/2018 44
 ATUAL 22/01/2019 45

TABELA DE TARIFAS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	LER	VALOR
RESIDENCIAL TAXA DE CONSUMO R\$ (M3 E (N))	VALOR REFERENTE AGUA - 28,45		
0 14 2.8450 85	> Residencial-Normal	10,0 m3	28,45
10 25 5.9300 85	JUROS POR ATRASO	12/2018	0,11
25 999999 9.1200 85	MULTA POR ATRASO	12/2018	0,54
NÃO RESIDENCIAL TAXA DE CONSUMO R\$ (M3 E (N))			

VENCIMENTO 03/02/2019 TOTAL A PAGAR 29,10

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO USE O
 CODIGO: 00 + NUMERO DA MATRICULA + DIGITO.

NOTIFICAÇÃO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2707	2688	19	1,43	0,2-5,0 mg/L
ODOR APARENTE	2746	2658	88	6,40	Inferior a 15
PH	2752	2673	79	6,75	6,00-9,50
TURBIDEZ	2705	2618	87	1,86	Inferior a 5

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
COLIFORMES TOTAIS	967	961	6	Ausente	Ausente
ESCHERICHIA COLI	967	967	0	Ausente	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 22/01/2019 HORA DA EMISSÃO: 12:21



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOV. GEN. DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA - DPO DE DEUS MARTINS



Vidal Santos Batista
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

1235046991
VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL



Nome: VIDAL SANTOS BATISTA

DOC. IDENTIDADE (ORG. EMISSORA): 3441587 SSP PI

CPF: 058.396.903-84

DATA NASCIMENTO: 12/09/1992

Função: RAIMUNDO PEREIRA BATISTA

PERMISSÃO: ACC

CAT. HEB: A/B

VALOR: R\$ 10,00 / 2013

1ª HABILITAÇÃO: 03/12/2014

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL
3.441.587

DATA DE EXPIRAÇÃO: 13/04/10

VIDAL SANTOS BATISTA

MARIA DE JESUS DOS SANTOS
RAIMUNDO PEREIRA BATISTA

DATA DE NASCIMENTO: 12/09/1992

AGRICOLÂNDIA-PI

CERT. NASC. 12741 L 01R F 375
CP/EXP AGRICOLÂNDIA-PI. 27/01/09

TERESINA - PI

ASSINATURA DO DIRETOR

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

1235046991
PROIBIDO PLASTIFICAR

RESERVAÇÕES

LOCAL: POSTO SHOPPING DA CIDADE

DATA DE EMISSÃO: 04/12/2015

28610150148
PT316509230

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO EMISSOR

