



ARTHUR LENNON ALVES MENESES
OAB/PI nº 15.984

PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA ET EXTRA”

José Lino de Barros Neto, brasileiro, inscrito regularmente no CPF sob o nº 007.235.123-37, com RG 2.370.189 SSP/PI, residente e domiciliado na Rua Lina Correia, 2810, Planalto, Teresina-PI, CEP 64050-060.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora o advogado **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, com endereço profissional na Av. Washington Luiz, nº 201, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Em especial para ajuizar ação de DPVAT.

Teresina, 14 de Dezembro de 2018

OUTORGANTE

Fone: (86) 99963-5959 (86) 99496-8627
E-mail: lennonmeneses@hotmail.com



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





00422291



CTCE FORTALEZA CE PL7
FRANCISCA MARIA DOS SANTOS
BARROS
R LINO CORREIA LIMA 2810
PLANALTO
64050-060 TERESINA PI

DATA DE VENCIMENTO: 25/06/18 - DATA DE POSTAGEM: 15/06/18



721621057318851000009428230150618

Acesse sua conta e outros serviços:

No App Minha Claro

Na internet - minhaclaro.com.br

Pelo celular *1052#

No Atendimento Claro 1052

Para fatura em braille, ligue 1052

Número do seu Claro	Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
86 99551 9529	de 07/05/2018 a 06/06/2018	25/06/2018	R\$ 40,88

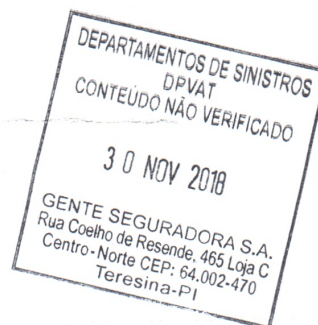
Valor pago na última conta: R\$ 40,80

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais	R\$	39,99
Oferta Conjunta Claro MIX		
Aplicativos Digitais		
Aplicativos Digitais		
Claro Controle Mais 2GB + 100 minutos (135)		
Juros e Multa	R\$	0,89
Total do Mês	R\$	40,88

Total a Pagar	R\$	40,88
---------------	-----	-------

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.



Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **José Lino de Barros Neto**, brasileiro, inscrito regularmente no CPF sob o nº 007.235.123-37, com RG 2.370.189 SSP/PI, residente e domiciliado na Rua Lina Correia, 2810, Planalto, Teresina-PI, CEP 64050-060, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Teresina, 14 de dezembro de 2019

José Lino de Barros Neto

Declarante





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

164 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004075/2018-65

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

Data/Hora: 27/11/2018 - 10:48

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

489614

Data/Hora
09/06/2018 - 10:20

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
TERESINA

Bairro
CENTRO

Endereço
AV. FREI SERAFIM, Nº:

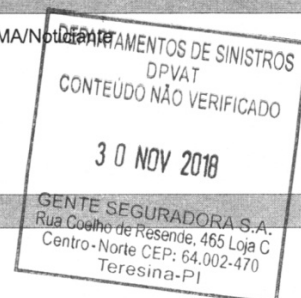
Complemento

Ponto de Referência
MINISTERIO DO TRABALHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ LINO DE BARROS NETO
RG: 2370189 PI
Mãe: FRANCISCA MARIA DOS SANTOS BARROS
Endereço: RUA LINO CORREIA LIMA, Nº 2810
Bairro: PLANALTO ININGA
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA NIG-0531-PI, COR PRETA, RENAVAM 00195574877, PROP. DE WILDE LIMA OLIVEIRA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO UM RAPAZ, CORRENDO, ATRAVESSOU A PISTA, SOFRENDO ATROPELAMENTO E PROVOCANDO A QUEDA DO NOTICIANTE. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 215221). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

José Lino de Barros Neto
JOSÉ LINO DE BARROS NETO - Notificante
Responsável pela Informação

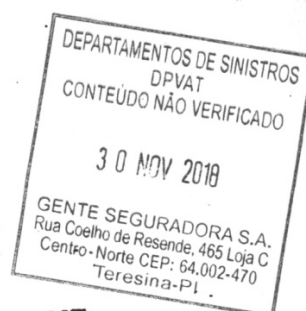
Delegado de Polícia





NOME DO PACIENTE: Jose Lino de Barros Neto

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 915221



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





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

UR. GOMES

ORTO

Imp: 09/06/2018 11:27:06

(User: ELIZABETE CHAVES)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOSE LINO DE BARROS NETO	Prontuário:	215221
Mãe:	FRANCISCA MARIA DOS SANTOS BARROS	Pai:	JOSE DO SOCORRO SOUSA VIANA
End.Resid.:	RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	12/07/1983	Idade:	34a10m28d
Sexo:	Masculino	Fone:	86- 984-0547
Responsável:	FRANCISCO DE ASSIS	CNS:	898003734361011
Profissão:	OP. DE MAQUINA	Documento:	CPF: 007.235.123-37
G. Instrução:	Médio Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:	-		

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
30 NOV 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	669002	Data:	09/06/2018 11:23:11	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S	
Sid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundario:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Eventos Principais:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Dor intensa	ORTOPEDISTA	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, REFERE DOR INTENSA EM MIE	FRANCISCA ELIZABETE DE MACEDO COREN 79289 Em: 09/06/2018 11:27:05		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)

Paciente vítima de acidente motociclistico, com uso de capacete. Nega dismnia, vômitos, epistaxe ou otorrhea, refer dor em ombro direito, joelho esquerdo e pé esquerdo. Ferimentos em pé esquerdo. A) Vias aéreas permeáveis, em uso de collar cervical e em prancha rígida. B) Ausência pulmonar com RX bilateralmente, supnecro. C) Abdômen e Pelve insusceptíveis, BNF em RX, em CT, normocóndico. D) Pupilas isocóricas e fotomaculantes - Glasgow 15. E) Exatificações difusas.

PA 130 X 80 mmHg	Pulso: 99%	FC: 67 bpm	Temp.: ____
Diagnóstico Inicial:			CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

1) Solicito Ex de ombro direito, Ex de joelho Esquerdo; Ex de perna esquerda.	RAIO-X REALIZADO
Acessos nas MJD	DATA 09/06/2018
Encaminhado ao Centro Cirúrgico	Técnico: Lúcio
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	

Se Internação, indique o Procedimento e CID	
DATA: ____ / ____ / ____	HORA: ____ : ____
Procedimento	CID

Francisca M S. Barros
Assinatura Paciente ou Responsável

Clara Queirodo
MÉDICA
RM-PI 6876

Assinatura - Profissional Médico



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

Imp: 09/06/2018 11:27:15

(ELIZABETE CHAVES)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: JOSE LINO DE BARROS NETO		Prontuário: 215221
Mãe: FRANCISCA MARIA DOS SANTOS BARROS		Pai: JOSE DO SOCORRO SOUSA VIANA
End.Resid.: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 12/07/1983	Idade: 34a10m28d	Sexo: Masculino Fone: 86- 9804-0547
Responsável: FRANCISCO DE ASSIS		CNS: 898003734361011
Profissão: OP. DE MAQUINA		Documento: CPF: 007.235.123-37
G. Instrução: Médio Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 669002	Data: 09/06/2018 11:23:11	Clas. Cor: Laranja
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 07/06/18 14:00	ESPECIALISTA: Ortopedia
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Paciente sofreu acidente de trânsito em 4 horas com trauma de MLE; no exame de radiografia foram observados fraturas de tíbia e fêmur E, com FCC medial no fêmur E com sangramento ósseo (comunicação a transição?) RX - Fratura de Músculo lateral E At: Encaminhado ao Centro Cirúrgico	
Marcos Vitor P. de Carvalho Filho Traumatologia Ortopédica CRM-PI 47222-12501 Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__	DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 30 NOV 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja 6 Centro, Teresina-PI CEP: 64017-770 Carimbo/Assinatura Prof. Parecer
---	--

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer
---	----------------------------------



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 07/02/2019 18:54:00

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020718535944100000004090060>

Número do documento: 19020718535944100000004090060

Num. 4248549 - Pág. 3



No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

101247

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código de Internação
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	2161

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JOSE LINO DE BARROS NETO	6 - Prontuário: 215221		
7-CNS: 898003734361011	8-Nascimento: 12/07/1983	9-Sexo: Masculino	CPF: 007.235.123-37
11-Mãe: FRANCISCA MARIA DOS SANTOS BARROS	12-Fone: 86- 9804-054		
13-Resp: FRANCISCO DE ASSIS	14-Cor: Sem Informaç		
15-Ende: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - CEP: 64000-010			
16-Munic: TERESINA	17-Cod. IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: <i>Queda de moto com fratura M.E.</i>
21 - Condições que justificam a internação: <i>fr. calcâneo</i>
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): <i>fr. calcâneo + R.T.</i>
23-Diagnóstico Inicial: Fratura do maléolo lateral

24-CID Prim: **S826****PROCEDIMENTO SOLICITADO**

26-Cod. Proced.: 0408050578	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR			
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 02	31-Docum.: 01	32-Doc. Méd. Solic.: 02	33-CPF: 892.673.703-91
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: LEOCADIO SOARES REBELO DA SILVA	34-Data Solicitação: 09/06/2018			

Dr. Leocádio Soares
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 4468 - TEST 12409**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38- () Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: 19/06/18
48-Docum.: () CNS () CPF	49-Num. Documento:
50-Assinatura Paciente ou Responsável: <i>Francisca Maria dos Santos Barros</i>	50-Assinatura Profissional Autorizador: <i>Leocádio Soares</i>

Usuário: (KARLA BATISTA)
Consulta Local: 669002
Consulta SUS:
Impressão: 00/000000

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 101247
	AIH: 2218100354140

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 705607434258411	NOME DO PACIENTE JOSE LINO DE BARROS NETO	NASCIMENTO 12/07/1983	SEXO M	PRONTUÁRIO 215221
DOCUMENTO CPF 2370189	TELEFONE 8699612690	NOME DA MÃE FRANCISCA MARIA DOS SANTOS SOUSA VIANA	RESPONSÁVEL FRANCISCO DE ASSIS	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 2810
BAIRRO ININGA	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
QUEDA DE MOTO COM FRATURA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO - FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
AS ACIMA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
EX FÍSICO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S82o - FRATURA DO MALEOLO LATERAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408050578 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LEOCADIO SOARES DA SILVA CPF: 89267370391 CRM:
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 09/06/2018
DATA ADMISSÃO 09/06/2018 11:23	DATA ALTA 10/06/2018 09:00
MOTIVO ALTA MELHORADO	

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO
---------------	-----------------	---------------	-------	-----------------	--------------	------	-------------------

AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) CARLOS FRANCISCO ALMEIDA DE OLIVEIRA CPF: 19940017391 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANALISE: 18/06/2018 12:48:12
--	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



19/06/2018 08:4





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

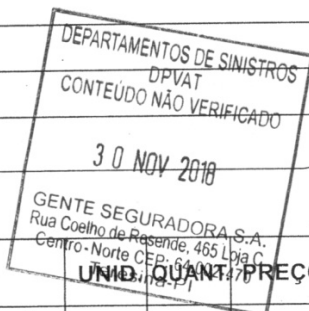
Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 09/06/2018

NOME DO PACIENTE: <u>José Lino de Barros Neto</u>	PRONTUÁRIO Nº: _____
DIAGNÓSTICO: _____	CIRURGIA: _____
ANESTESIA: <u>Rafael de Almeida Soares</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Ricardo Soares</u>	CPF Nº: _____
AUXILIAR: _____	CPF Nº: _____
ANESTESIA: _____	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Jeyme</u>	CPF Nº: _____



MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.		
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 8.0	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR		
ALCOOL 70%	ML	150		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	150	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Atender de crepom - 05 Algodão Ortopédico - 02 			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Vivian			
PROLENE							

MOD - 094

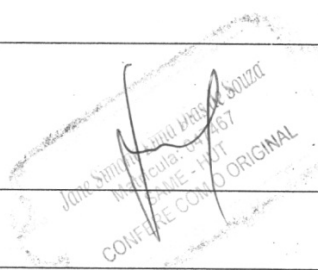




FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

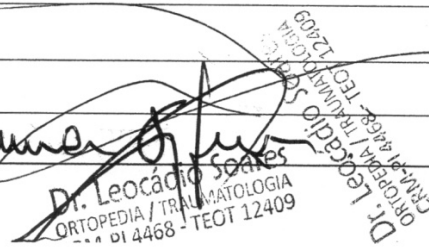
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			José Lino de Barros Neto.		
Diagnóstico pré-operatório			frat. exposta T72 (E)		
Operação - Tipo			Kendall + RAFI		
Cirurgião		1º Assistente			
2º Assistente		3º Assistente			
Instrumentador(a)		Anestesiologista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
09/06/18					
agnóstico Pós-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Abertura em ASA, sob antisept. - Inc. grande com SDC 5/1.
 - 2) Lavagem + antissepsia com compress ester.
 - 3) Desbridamento e DMC em todo o perímetro
 - 4) Sutura lateral + dissociação + RAFI + DMC com SDC 5/1
 - 5) Sutura por plano até peritônio
 - 6) Am. ter.
 - 7) A. V. R. A.
- RAFI com placa 1/3 com 2 parafusos



Mod. 76 HUT



PRESCRIÇÃO MÉDICA



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 07/02/2019 18:54:00

<https://tjpi.pje.ius.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020718540009600000004090062>

Número do documento: 19020718540009600000004090062

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
JOSÉ LINO DE BARROS NETO		215221	34	ORTOPEDIA	CORREDOR 2		
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
DI: 09/06/2018	FRAT EXPOSTA DE TNZ E						
10/06/18						10:30 - Pot de alta hemi-	
						Falan - Fátima R. do N. Souza	
						E. Almeida	
						COREN-PI 3911061	
1	Dieta oral livre						
2	Jelco salinizado						
3	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
4	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 / 12hs						
5	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs						
6	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs						
7	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
8	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N						
9	Cuidados gerais e sinais vitais						

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

30 NOV 2018

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

Junelino de Almeida de Souza

Matrícula: 817407

ASSINADO EM

CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Jordano Cruz Pinheiro / Dr. Yuri Jivago Félix / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho

Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia

CRM3415-TEOT10029 / CRM12308 / CRM3766-TEOT11305 / CRM3367

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Giordano Crennreger /	Dr. Yurivo Felix /	Dr. Ricardo S. Valença /	Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho
Otorrinolaringologia / Otorrinolaringologia /	Otorrinolaringologia / Otorrinolaringologia /	Otorrinolaringologia / Otorrinolaringologia /	Otorrinolaringologia e Traumatologia
CRM3415-TEOT1009	CRM12308	CRM3766-TEOT11305	CRM3367

[illegible]

Jane Simone Lima Dias da Souza
Matrícula: 14740
SIME - H
CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPUAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
30 NOV 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Lda C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Dr. Cecilio Soares
CRM-PP-468-1801/2009



P SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – PÓS – OPERATÓRIO – SRPA

NOME Jose Lino de Barros Neto IDADE 34 anos DATA 09/06/2018
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 18 hs 25 min TIPO DE ANESTESIA: () GERAL (X) RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA frat. tornozelo CIRURGIÃO _____

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>99/64</u>	<u>121 X 58</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>64</u>	<u>75</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>97%</u>	<u>97%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA		

ÍNDICE DE ALDRETTKE KROULIK			ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Movimenta dois membros	1	1 ☒	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 ☒	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Desperta, se solicitado	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Não responde	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 ☐	2 ☐	2 ☐	2 ☒
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 ☐	1 ☐	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 ☐	0 ☐	0 ☐	0 ☐

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

TOTAL 09

ASS. Klémia 484025

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	Sonda: () NASOG () NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
18:25 Admitido na SRPA em POS de frat. tornozelo. Consciente, orientado. Expansão em AA. MV péssima. Enfe Klémia 484025

RAIO-X REALIZADO
 DATA 09/06/2018
 Técnico: _____

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 GENTEUDO NÃO VERIFICADO
 30 NOV 2018
 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI
 Médica Anestesiologista
 CRM-PI 0112

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [X] IMAGENS E GRÁFICOS []

EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] J4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [X] MORT [] NEU [] CIR [] MÉD



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LINO DE BARROS NETO (Prontuário: 215221)**
Endereço: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/07/1983 Idade: 35a1m6d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 216136
Requisição: 845298 Solicitação: 09/06/2018 Solicitante: LEOCADIO SOARES REBELO DA SILVA
Controle: 1045436 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 230 LEITO 225

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 09/06/2018

TORNOZELO ESQUERDO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura na fíbula distal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão:

- Fratura na fíbula distal com fixação metálica

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 18/08/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



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

Paciente:	JOSE LINO DE BARROS NETO (Prontuário: 215221)				
Endereço:	RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010				
Nascimento:	12/07/1983	Idade: 35a0m18d	Sexo: Masculino	Origem: URGÊNCIA/EMERG	Atendimento: 669002
Requisição:	845194	Solicitação: 09/06/2018	Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA		
Controle:	1045266	Convênio: S U S			

Data Exame: 09/06/2018

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 30/07/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



JANE SANCHEZ MULLER DOS SANTOS
 Matrícula: 12697
 S.M.E. - HIT
 CONFERE COM ORIGINAL



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LINO DE BARROS NETO** (Prontuário: 215221)
Endereço: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/07/1983 Idade: 35a0m18d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 669002
Requisição: 845194 Solicitação: 09/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1045265 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 09/06/2018

TORNOZELO ESQUERDO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura na fíbula distal.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 30/07/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LINO DE BARROS NETO** (Prontuário: 215221)
Endereço: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/07/1983 Idade: 35a0m18d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 669002
Requisição: 845193 Solicitação: 09/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1045264 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 09/06/2018

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura oblíqua no terço distal da fíbula.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 30/07/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LINO DE BARROS NETO (Prontuário: 215221)**
Endereço: RUA NILO CORREIA LIMA, N 2810 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/07/1983 Idade: 35a0m18d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 669002
Requisição: 845193 Solicitação: 09/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1045263 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 09/06/2018

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 30/07/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

