



Número: **0802038-14.2019.8.18.0032**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Picos**

Última distribuição : **11/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELIANE PEREIRA DA SILVA (AUTOR)		PEDRO MARINHO FERREIRA JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5627100	11/07/2019 20:23	Petição Inicial	Petição Inicial
5627104	11/07/2019 20:23	Doc. 02 Procuração	Procuração
5627106	11/07/2019 20:23	Doc. 03 Documentos Pessoais	Documentos
5627107	11/07/2019 20:23	Doc. 04 Comprovante de Residência	Documentos
5627108	11/07/2019 20:23	Doc. 05 Cadastro Receita Federal Requerida	Documentos
5627109	11/07/2019 20:23	Doc. 06 Declaração de Hipossuficiência	Documentos
5627110	11/07/2019 20:23	Doc. 07 Boletim de Ocorrência	Documentos
5627111	11/07/2019 20:23	Doc. 08.1 Prontuário Médico	Documentos
5627112	11/07/2019 20:23	Doc. 08.2 Prontuário Médico	Documentos
5627113	11/07/2019 20:23	Doc. 09 RX Calcaneo Esquerdo	Documentos
5627114	11/07/2019 20:23	Doc. 10 Atestado	Documentos
5627115	11/07/2019 20:23	Doc. 11 Carta DPVAT	Documentos
5627116	11/07/2019 20:23	Doc. 12 Carta Seguradora	Documentos

Petição Inicial e documentos em anexo.





PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Eu, **ELIANE PEREIRA DA SILVA**, brasileira, em união estável, desempregada, portadora do Documento de Identidade RG n.º 1.803.448 SSP-PI e do CPF n.º 822.903-08, residente e domiciliada na Rua Piauí, 21, Paroquial, Picos – PI, CEP 64.601-004, abaixo assinado, pelo presente instrumento particular de procuração nomeia e constitui seu bastante procurador **PEDRO MARINHO FERREIRA JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 11.243, com Escritório na Rua São Francisco, 163, Sala 205, centro, CEP 64.600-012, Picos/PI, onde recebe INTIMAÇÕES e NOTIFICAÇÕES.

A quem concede amplos e ilimitados poderes com a cláusula **Ad Judicia** para o foro em geral e, especialmente, para onde com esta se apresentar, defender a (a) outorgante em qualquer ação em que a mesmo seja autora, réu, assistente, oponente ou de qualquer modo interessada, podendo interpor todos os recursos em direito permitidos; propor ações e delas desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até decisão final; podendo entrar em acordo, transigir, firmar compromisso, passar recibos, dar quitação; assinar requerimentos e os documentos necessários, produzir provas e justificações, requerer falência e concordata; agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, requerer justiça gratuita. Enfim, tudo mais usar e praticar, requerer para o completo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes e ainda **poderes especiais para:**

Picos – PI, 12 de Junho de 2019

x Eliane Pereira da Silva.

Assinatura

MARINHO ADVOCACIA: Causas Cíveis, Criminais, Trabalhistas e Previdenciárias
Rua São Francisco, 163, Sala 205, centro, CEP 64.600-012, Picos – PI
Cel. (89) 99905-5005. E-mail: marinho-advocacia@outlook.com





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.803.448 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/12/13

NOME ELIANE PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DOS REMEDIOS PEREIRA DA SILVA
CICERO CINEAS DA SILVA

NATURALIDADE PICOS-PI DATA DE NASCIMENTO 23/04/1976

DOC. ORIGEM CERT.NASC. 20890 L 24-A F 135V
EXP 12/02/79

CPF 029.822.903-08

TERESINA-PI ASSINATURA DO DIRETOR

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



Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

0826238-1

Nº da Nota Fiscal 0202861

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR
ABRIL/2019	18/04/2019	90	7,12

ELIANE PEREIRA DA SILVA
R. PIAUI 21 S/C
CPF: 00002982290308
CEP: 64.600-000 - PÍCOS

PAROQUIAL

ROT: 212.700.08.04.012300

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	14842	Atual:	11/04/2019
Anterior:	14752	Anterior:	13/03/2019
Constante de Multiplicação:		Próxima Leitura:	13/05/2019
Consumo Medido:	90	Emissão:	10/04/2019
Consumo Faturado:	90	Apresentação:	11/04/2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo:	29
	Código de Irregularidade:		

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. B.X. RENDA	MONO	A843035		1.4.1.1	32

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAR/19 114	CONSUMO 30 A R\$ 0,290646 = 8,71
FEV/19 104	60 A R\$ 0,498258 = 29,89
JAN/19 40	DIFERENÇA DE TARIFA 39,13
DEZ/18 0	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 28,12
NOV/18 0	MULTA POR ATRASO 02/19-00 1,64
OUT/18 0	PARCELAMENTO DE DÉBITO 4/10 20,81
SET/18 0	JUROS POR ATRASO 02/19-00 0,76
AGO/18 0	
JUL/18 0	
JUN/18 0	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,357940
31 A 90 - 0,357940

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita à suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 26/04/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
03/2019	104,72	

REVISÃO TARIFÁRIA EXTRAORDINÁRIA MÉDIA DE -1,45% A PARTIR DE 01/04/2019, CONFORME RESOLUÇÃO ANEEL 2.523/2019.
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			
Distribuição:	16,35	Base de Cálculo:	77,73
Energia:	31,56	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	5,33	Valor do ICMS:	17,10
Encargos:	2,61	Valor do PIS:	0,85
Tributos:	21,88	Valor do COFINS:	3,50

Tributos:	21,88	INDICADORES DE CONTINUIDADE						0,45%	21,88
	DIC			FIC			DMIC		ns
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal		
Limite	5,91	11,82	23,64	3,43	6,85	13,70	3,43		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
						Período de apuração:	EUSD:		
						02/2019			18,33
PICOS									

PÍCOS



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26	
CEP 20.011-904	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **12/06/2019** às **10:19:17** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **ELIANE PEREIRA DA SILVA**, brasileira, em união estável, desempregada, portadora do Documento de Identidade RG n.º 1.803.448 SSP-PI e do CPF n.º 822.903-08, residente e domiciliada na Rua Piauí, 21, Paroquial, Picos – PI, CEP 64.601-004, **DECLARO**, para os devidos fins, ser pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais e honorários advocatícios, sem sacrifício do sustento próprio e da minha família, na forma do art. 98 e seguintes do CPC e disposições ainda vigentes da Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950 e demais disposições aplicáveis à espécie.

Por ser expressão da verdade, sob as penas da lei, firmo a presente para que produza seus efeitos legais.

Picos – PI, 12 de Junho de 2019

x Eliane Pereira da Silva

ELIANE PEREIRA DA SILVA

MARINHO ADVOCACIA: Causas Cíveis, Criminais, Trabalhistas e Previdenciárias
Rua São Francisco, 163, Sala 205, centro, CEP 64.600-012, Picos – PI
Cel. (89) 99905-5005 E-mail: marinho-advocacia@outlook.com





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

287 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 102315.001096/2019-78

Unidade de Registro: 3ª DRPC - PICOS

Resp. pelo Registro: Abelardo José De Oliveira

Data/Hora: 20/03/2019 - 15:43

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

3ª DRPC - PICOS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PICOS

Endereço

AVENIDA TITICO BARBOSA, Nº:

Complemento

Data/Hora

30/04/2017 - 21:20

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ELIANE PEREIRA DA SILVA

RG: 1.803.448 SSP PI

Mae: MARIA DOS REMÉDIOS PEREIRA DA SILVA

Pai: CICERO CINEAS DA SILVA

Endereço: RUA PIAUÍ, Nº 21

Bairro: AEROLANDIA

Cidade: PICOS

Telefone(s): 89-9922-4816

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA.	NXR150 BROS ES	2012	0DV5920	9C2KD0550CR507982	00368715817	Preta
Condutor: ANTÔNIO DOS REIS DA SILVA RG: 735.893 Órgão: SSP UF RG: PI End: RUA PIAUÍ Número: 21 Complemento: Cidade: PICOS UF: PI Bairro: AEROLANDIA Proprietário: FRANCISCO ANADIEL DE OLIVEIRA SILVA End: RUA PIAUÍ Número: 21 Cidade: PICOS UF: PI Bairro: AEROLANDIA						

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE, SRA. ELIANE PEREIRA DA SILVA, ACIMA QUALIFICADA, COMPARECEU A ESTA REPARTIÇÃO POLICIAL PARA COMUNICAR QUE NA DATA E HORA ACIMA MENCIONADA, QUANDO SE DESLOCAVA DO BAIRRO MORADA NOVA EM DIREÇÃO A SUA RESIDÊNCIA, OCASIÃO EM QUE ESTAVA COMO PASSAGEIRA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DEMARCA HONDA NXR 150 BROS ES (ACIMA DESCRITA) QUE ERA PILOTADA POR ANTÔNIO DOS REIS DA SILVA, NA DESCIDA DA LADEIRA QUE LIGA O BAIRRO MORADA NOVA A PI DE ACESSO AO MESMO, FORAM ABALROADOS NA TRASEIRA POR OUTRA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA, CUJO CONDUTOR CHEGOU A CAIR, MAS LEVANTANDO-SE, EVADIU-SE SEM PRESTAR OS DEVIDOS SOCORROS ÀS VÍTIMAS; QUE POPULARES QUE PASSAVAM PELO LOCAL, SOCORRERAM ELA E O CONDUTOR DA MOTOCICLETA PARA O HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ DE PICOS, ONDE A MESMA FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO Nº P0425414. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Abelardo José De Oliveira - Mat. 0421383
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Eliane Pereira da Silva
ELIANE PEREIRA DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Boletim de Ocorrência emitido em: 20/03/2019 15:43 - SisBO@2011-2019 ATI

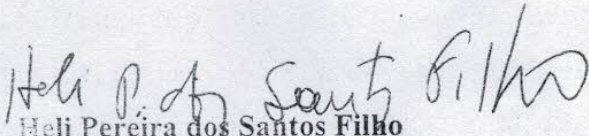


DECLARAÇÃO

DECLARAMOS para os devidos fins de direitos que **ELIANE PEREIRA DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23 de abril de 1976, na cidade de Picos, no Estado do Piauí, filha de Cícero Cineas da Silva e Maria dos Remédios Pereira da Silva, residente e domiciliada á rua Piauí, 21, bairro Aerolândia, no município de Picos, Estado do Piauí, CEP 64.608 - 899. Portadora da Carteira de Identidade Nº 1.803.448, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Piauí, em 06 de Dezembro de 2013, inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob o Nº 029 822 903 - 08. Deu entrada na Urgência / Emergência deste Estabelecimento de Saúde, no dia 30 de Abril de 2017, às 21h51min, conforme Ficha de Atendimento P0425414, feito pela funcionária da recepção que estava de plantão Ana Paula da Silva e Boletim de Admissão I041895, às 00h13min, feita pela funcionária Sabrina Leite Carvalho Gomes feita pela funcionária da recepção que estava de plantão no Serviço de Urgência / Emergência em anexos. O serviço foi prestado pelo médico Raimundo Nonato Rodrigues de Moura, CRM 1700. O fato é que no dia do atendimento de Urgência / Emergência, a funcionária cometeu um garfo, colocando o nome da paciente de Eliana Pereira da Silva, cujo nome correto é Eliane Pereira da Silva, conforme documento de RG em anexo.

Picos(PI), 30 de Janeiro de 2019


Heli Pereira dos Santos Filho
Supervisor do Serviço de Arquivo
Médico e Estatística
SAME


Heli Pereira dos Santos Filho
Supervisor do Serviço de Arquivo
Médico e Estatística
SAME



HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: PD425414
Data: 30/04/2017
Funcionário: ANAPÁULA

Registro: 244949
Hora: 21:51:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: FEMININO

Senha 116

SUS

ELIANA PEREIRA DA SILVA

Nasc.: 23/04/1976 Idade: 41 ANOS, 7 DIAS

Profissão:

Civil: OUTROS

CEP: 64601-300

End.: PIAUL, 21

Bairro: AEROLÂNDIA

Cidade: PICOS/PI

Cor: PARDAS

Telefone: (89) 9921-4098

Mãe: MARIA DOS REMÉDIOS PEREIRA

Pai: CICERO SINEIA DA SILVA

Clinica: CLÍNICA GERAL

Demanda: TRANSPORTE PRÓPRIO

Atendimento de: URGÊNCIA

Procedimentos

0301080118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0301060081 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Hora: _____

☐ Internação

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Exames Complementares:

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: PD425414
Data: 30/04/2017
Funcionário: ANAPÁULA

Senha 116

Diagnóstico provável:

ELIANA PEREIRA DA SILVA

Nasc.: 23/04/1976 Idade: 41 ANOS, 7 DIAS

Profissão:

Civil: OUTROS

Descrição Médica:

Bairro: AEROLÂNDIA

Cidade: PICOS/PI

Cor: PARDAS

Telefone: (89) 9921-4098

Mãe: MARIA DOS REMÉDIOS PEREIRA

Pai: CICERO SINEIA DA SILVA

Clinica: CLÍNICA GERAL

Demanda: TRANSPORTE PRÓPRIO

Atendimento de: URGÊNCIA

Procedimentos

0301080118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0301060081 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Exames Complementares:

Anotações da Classificação de Risco

Prioridade:

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

Queixa/História:

Descrição Médica:

Alergias:

Medicação Usual:

PA: 0 mmHg

TAX: 0%

FR: 0 mrpm

SAT O2: 0

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta:

Anotações da Classificação de Risco

Prioridade:

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

Dados da Alta

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferência Destino:

ELIANA PEREIRA DA SILVA
Paciente ou Responsável

6365 - JOSE NICODEMOS DE ARAUJO BARROS, JÚNIOR
Médico Responsável



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

AIH - 221/10081301-3

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

HOSPITAL: HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
ELIANA PEREIRA DA SILVA
D.LIBERA: 30/04/2017
PROCD: 0908050535

2 - CNES

4009622

4 - CNES

4009622

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ELIANA PEREIRA DA SILVA

6 - N° DO PRONTUÁRIO

244949

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

700008944548905

8 - DATA DE NASCIMENTO

23/04/1976

9 - SEXO

Masc. ☐ 1

Fem. ☒ 2

03

10 - NOME DA MÃE

MARIA DOS REMEDIOS PEREIRA

11 - TELEFONE DE CONTATO

(89) 9921-4098

12 - ENDEREÇO

PIAUI, 21 - AEROLANDIA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PICOS

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

21 - 2208007

15 - UF

PI

16 - CEP

64600-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

Fratura exposta

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Ex. físico e radiológico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura do colo

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Procedimento cirúrgico

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0415010012

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N° DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASS. E CARIMBO (N° DO CRM)

Dr. Danilo de Jesus
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho

30/04/17

Ortopedia - Joelho
Cirurgia do Joelho
CRM-PI 4827-15065

CRM PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP

46 - CODUMENTO

47 - N° DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

M220800001

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

Assinatura paciente/Responsável

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

RELATÓRIO CIRÚRGICO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

DATA	INÍCIO DA CIRURGIA	FIM DA CIRURGIA
CIRURGIA PROPOSTA		CIRURGIA REALIZADA
Tto cirúrgico de pênis exposto de útero - controle de lúx		
TIPO DE CIRURGIA REALIZADA: ☒ ELETIVA ☐ REINTERNAÇÃO		
☐ LIMPA ☒ POTENCIALMENTE CONTAMINADA ☐ CONTAMINADA ☐ INFECTADA		

② útero de útero
③ lúx de pênis - Admito: pênis exposto grave, com
1.000 ml de secreção de excreção (modul 1)

⑦ Admito de lúx

INTERCORRÊNCIAS

nenhuma

ANTIBIOTERAPIA

☐ NÃO ☒ SIM

ANATOMIA PATOLÓGICA

☐ NÃO ☐ SIM

QUANTO

Nº DE PECAS

LOCALIZAÇÃO:

CIRURGIÃO

CREMEB

ASSINATURA

Adnor Filho



LEITO

ACIDENTE *Blattaria Pereira da Silva*

On 10th Feb 2002 at 10.30 AM

LIMPEZA LIMPÇA COM DESTRIÇAMENTO

INICIO DA CIRURGIA

FIM DA CIRURGIA

 LIMPA

☐ POTENCIALMENTE CONTAMINADA

☐ CONTAMINADA

☐ INFECTADA

PERCIPÇÃO DA TÉCNICA WACHADO CIRÚRGICO

INTERCORRENCIAS

ANTIBIOTERAPIA

E NÃO

LSIM

ANATOMIA PATOLOGICA

LIMAC

 SIM

QUAIS?

Nº DE PECAS:

LOCALIZAÇÃO:

ANESTÉSICO

1 DURAÇÃO

ANESTESISTA

CREMER

CIRURGIÃO

CREMEB

ASSINATURA

1º CIRURGIÃO

CREMER

ASSINATURA

2° CIRURGIAO

CREMER

ASSINATURA

85



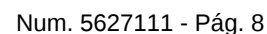


NOME: ELIANA PEREIRA DA SILVA		ALA C	APTO 21	LEITO 97	R. MET.
HD: FX DO CALCANEIO + FERIMENTO NO PE		RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 09/05/2017 1. DIETA LIVRE. <i>Manila G. S. Rezerra</i> 2. JELCO HIDROLISADO <i>Nutricionista</i> 3. OMEPRAZOL 40 mg VO ÀS 06 HORAS <i>CRN 6408</i> 4. DIPIRONA 1G -01 AMP IV 6/6 HORAS 5. TILATIL 20MG - 01 AMP IV 12/12 HORAS (SN) 6. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 mL EV 8/8 h (S/N) 7. ONDANSETRONA 8mg - 01 AMP IV 8/8 HORAS (SN) 9. CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP VO 8/8 H SE PAS > 160 MMHG E/OU PAD > 110 MMHG 10. SSVV + CCGG 11. CEFALOTINA 1G - 01 AMP IV 6/6 HORAS 12. GENTAMICINA 80MG - 03 AMP + 100ML SF0,9% IV 1X/DIA		HORÁRIO DE MEDICAÇÃO 06 12 18 21 06 Atenção 12 18 21 06		OBSERVAÇÕES Ar 8.50hs renovação Prescrit troca bandagem Apêndice 5 S/V Hospital Regional Jundiaí CONFERE COM O ORIGINAL Data _____ Fundação _____	





C. LIN





54°C ROX 100

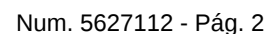
Portugal Regional Instituto Ligeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

2.11.11

Funfido

DATA



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391- Picos - PI.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS		NOME ELIANA PEREIRA DE SOUSA				
Data: 12/11/19	P. Material	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
Exame de Sangue	Gr. Sanguíneo	Hematimetria	Hemoglobina	Hemacrito	Glicemia	Dos. Uréia
Exames de Urina						
Digestivo						
Respiração						
Sistema Respiratório						
Sistema Urinário						
Sistema Digestivo						
Corticoides						
Alergias						
Outros						
Escudo						
Diagnóstico						
Pré-Operatório						
Profilaxia						
Anestesia e Doses						
Total e Doses						
Agente Anestésico	Oxigênio					Sequência
Líquidos	Soluto 500					
	400					
	Sangue 300					
	200					
	outros 100					
Temperatura	30	260				1. Bupivacaína 11mg
		240				2. Diprof 80mg
		220				3. Kanistatina 10mg
		200				4. Decadron 10mg
Pulso	36	180				5. Bofran 4mg
		160				6. Dipirona 2g
Início e Fim Anestesia		150				7. Midazolam 10mg
10:40		140				8.
11:20	34	130				9.
Início e Fim Operação		120				10.
10:45		110				11.
11:15	32	100				12.
Respiração		80				13.
		60				14.
	30	40				
		20				
		10				
Símbolos		Duração				
BU FC PDA		0:40				
Técnicas: ROQUIANESTESIA + SEDACAO		Incidente - Acidente				
Operações: LIMPEZA CIRURGICA PE (E)		CONFERE COM O ORIGINAL				
Cirurgiões: NUNDO		Data: 21/11/19				
Anestésicos:		Funcionário				
		Condições pós-oper. Imediatas				

Dr. Henrique Rocha
MEDICO
CRM RJ 4507

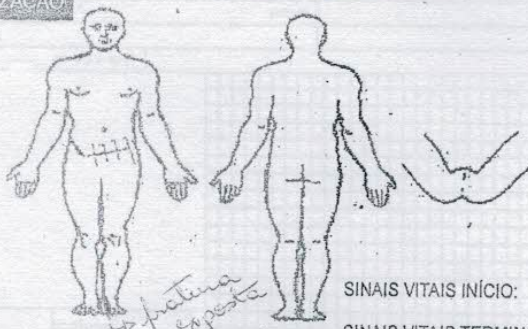
Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

REGISTROS DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

Pct: Eliana Pereira da Silva

CIRCULANTE <u>Katia + Zeimar + Fca Silva</u>	SALA Nº <u>001</u>
ENTRADA NA SO <u>22:45</u>	INÍCIO DA ANESTESIA <u>22:50</u>
SAÍDA DA SO	INÍCIO DA CIRURGIA <u>23:00</u>
CIRURGIA PROPOSTA: <u>contusão de tórax / fratura exposta de costela nº 5</u>	TÉRMINO DA ANESTESIA
CIRURGIA REALIZADA	TÉRMINO DA CIRURGIA
CIRURGIÃO <u>Dr. Abdenor</u>	ANESTESIOLOGISTA <u>Dr. Elinaldo</u>
ASSISTENTES: 1º <u>Dr. Danilo</u>	INSTRUMENTADOR
CRM	CRM

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

- ☐ PLACA DE BISTURI ELÉTRICO
- ☐ ELÉTRODOS
- ☐ INCISÃO CIRÚRGICA
- ☐ OXIMETRIA DE PULSO
- ☐ PANI

SINAIS VITAIS INÍCIO: PA 100/64 SATO 98% FC 92 bpm
SINAIS VITAIS TERMINO PA 112/69 SATO 99 FC 96 bpm

TIPO DE ANESTESIA

- ☐ BLOQUEIO - SEDAÇÃO
- ☐ BLOQUEIO AXILAR
- ☐ BLOQUEIO DE BIER JELCO Nº 2
- ☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL

- ☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL COM AGULHA STIMU PLEX
- ☐ BLOQUEIO PARACERVICAL JELCO Nº 20
- ☐ BLOQUEIO PERIBULBAR
- ☐ GERAL COMBINADA (V+1)
- ☐ GERAL INALATÓRIA

- ☐ GERAL VENOSA
- ☐ LOCAL
- ☐ PERIDURAL
- ☐ SEDAÇÃO
- ☐ SEDAÇÃO + LOCAL
- ☐ TOPICA
- ☒ GERAL
- ☒ COM CATETER
- ☐ SEM CATETER

☐ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº

- ☐ COM CUFF
- ☐ SEM CUFF

☐ MÁSCARA LARÍNGEA Nº

☐ OUTRAS

POSICÃO INTRA-OPERATÓRIA

- ☒ DORSAL
- ☐ VENTRAL

- ☐ GINECOLÓGICA
- ☐ LITOTÔMICA

- ☐ LATERAL ESQUERDO
- ☐ LATERAL DIREITO

- ☐ SENTADA
- ☐ SEMI-FOWLER

☐ TRENDLENBURG

PREPARO DA PELE

DEGERMAÇÃO
ANTI-SEPSIA
REALIZADA POR

- ☒ PVPI DEGERMANTE
- ☐ PVPI ALCOOLICO
- ☒ EQUIPE MÉDICA

- ☐ SOLUÇÃO CLORO HEXIDINA
- ☐ CLORO-HEXIDINA ALCOOLICO
- ☒ EQUIPE ENFERMAGEM

☒ PVPI TÓPICO

PROCEDIMENTO REALIZADOS

☐ CATETERISMO VESICAL

☐ TRICOTOMIA

☐ PASSAGEM SNG

☐ ASPIRAÇÃO

☐ GLICEMIA CAPILAR mg/dl

☐ FUNÇÃO VENOSA

☐ MSD

☐ MSE

☐ OUTROS

☐ Sonda URETRAL Nº

☐ COLETOR

☐ UROSTOP

☐ AP. BARBEAR UNID

☐ SNG Nº

☐ Sonda FOLEY Nº

☐ LANCETA

UNID

☐ Sonda de ASPIRAÇÃO Nº

☐ JELCO Nº

GARROTEAMENTO

TIPO

☐ FAIXA DE SMARCH UNID

LOCALIZAÇÃO

☐ BRAÇO

☐ ANTEBRAÇO

☐ GARROTE PNEUMÁTICO

☐ NÃO SE APLICA

TEMPO

INÍCIO

TÉRMINO

☐ COXA

☐ PANTURRILHA

SERVIÇOS SOLICITADOS

☐ ANATOMIA PATOLÓGICA

☐ NÃO

☐ SIM

☐ LABORATÓRIO

☐ RX

☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM

LOCAL

☐ OUTROS

N DE FRASCOS

☐ NÃO SE APLICA



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391- Picos - PI.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS		NOME				
Data	P. Material	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
Exame de Sangue	Gr. Sanguíneo	Hemafimetria	Hemoglobina	Hemacócito	Glicemia	Dos. Uréia
Exames de Urina						
Digestivo						
Respiração						
Sistema Respiratório						
Sistema Circulatório						
Estado						
Diagnóstico Pré-Operatório						
Medicamentos (Prescritos e Usados)						
Total e Cotes						
Agente Anestésico	Oxigênio					Sequência
Líquidos	Soluto 500					1
	400					2
	Sangue					3
	300					4
	200					5
	outros 100					6
Temperatura	260					7
	240					8
	220					9
	200					10
Pulso	180					11
	160					12
	150	13				
Início e Fim Anestesia	140					
	130					
Início e Fim Operação	120					
	100					
Respiração	80					
	60					
	40					
	20					
	10					
Símbolos		Duração				
Técnicas:		Incidente - Acidente				
Operações:						
Cirurgiões:						
Anestesiologistas:						
		Condições pós-oper. Imediatas				

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data 21/07/2019
Funcionário



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391- Picos - PI

FICHA DE SALA

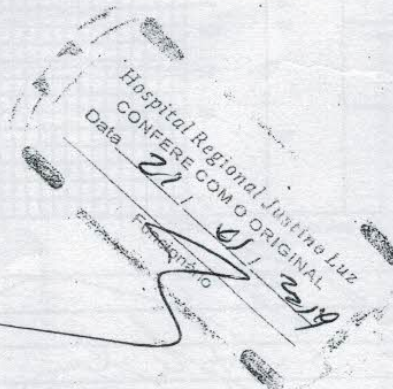
NOME DO PACIENTE <i>Elana Pereira da Silva</i>				DATA <i>30/04/2017</i>	PRONTUÁRIO	LEITO
PROCEDIMENTO <i>Controle de danos p/ fratura exposta de cabeça</i>				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO	QUANT.	UND.	TOTAL	APARELHAGEM		
SERINGA 1-ML 3-ML	<i>02</i>			ARCO CIRÚRGICO	☐	
SERINGA 5-ML/ 10-ML	<i>03</i>			BOMBA DE INFUSÃO	☐	
SERINGA 20-ML				ASPIRADOR	☐	
KIT ACESSO CENTRAL				AUTOCLAVE	☒	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	☒	
AGULHA 40X12				ULTRASSON	☐	
ALGODÃO				STIMUPLEX	☐	
ÁGUA DESTILADA	<i>04</i>					
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESCOVA COM DEGERMANTE						
ATADURA COM CREPOM						
ATADURA GESSADA						
ATROPINA						
KETALAR	<i>02</i>	<i>23hs</i>		USO DA SALA		
DIMORF	<i>01</i>			INÍCIO	<i>23</i>	
NEOCAÍNA PESADA				TÉRMINO	<i>24</i>	
LIDOCAÍNA				DURAÇÃO	<i>15</i>	
PROPOFOL				OPERAÇÃO		
MIDAZOLAN				CIRURGIÃO	<i>LABIDNOR</i>	
DIAZEPAN				AUXILIAR	<i>WAVILLO</i>	
TIOPENTAL				ANESTESISTA	<i>PR. CLODILDO</i>	
EFORTIL	<i>02</i>			TIPO DE ANESTESIA	<i>RAPIG</i>	
DIPIRONA				INSTRUMENTADOR		
CEFAZOLINA				OCORRÊNCIAS		
FENTANIL						
FLUMAZENIL						
PLASIL						
VITAMINA K						
VITAMINA A						
OGITOCINA						
METHERON	<i>02</i>					
CAT-GUT SIMPLES						
CAT-GUT CROMADO						
FIO DE ALGODÃO						
NYLON						
VYCRIL						
PROLENE						
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE	<i>10 pates</i>					
ESPARADRAPO	<i>60cm</i>					
LÂMINA DE BISTURI	<i>01</i>					
LUVA ESTÉRIL	<i>06 pares</i>					
LUVA DE PROCEDIMENTO	<i>10 pares</i>					
SORO FISIOLÓGICO 0.9%	<i>20 garrafas</i>					
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL						
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
EQUIPO						
AGULHA DE RAQUE	<i>01</i>					
AGULHA DE RAQUE						

MÉDICO:

ENFERMEIRA(O)

TÉC. ENFER.: *Katia + Zouren +*

Feg Silva



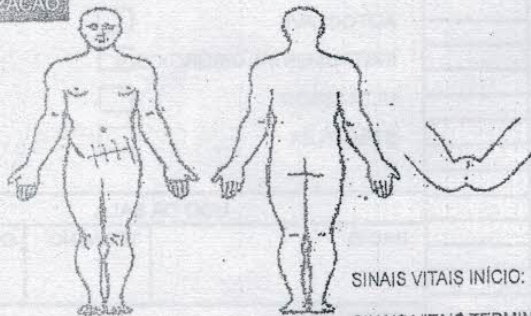
Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

**REGISTROS DE ENFERMAGEM
NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO**

Parte: Chaves Pereira da Silva

CIRCULANTE Reilane 352394-TE / EN SALA Nº _____
ENTRADA NA SO _____ INÍCIO DA ANESTESIA: _____ INÍCIO DA CIRURGIA: _____
SAÍDA DA SO _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ TÉRMINO DA CIRURGIA: _____
CIRURGIA PROPOSTA: histerectomia abdominal
CIRURGIA REALIZADA: histerectomia abdominal
CIRURGIÃO Dr. Renato ANESTESIOLOGISTA Dr. Henrique INSTRUMENTADOR _____
ASSISTENTES: 1º _____ CRM _____ 2º _____ CRM _____

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

- ☐ PLACA DE BISTURI ELÉTRICO
- ☐ ELÉTODOS
- ☐ INCISÃO CIRÚRGICA
- ☐ OXIMETRIA DE PULSO
- ☐ PANI

SINAIS VITAIS INÍCIO: PA 189x144 SATO 99 FC 130
SINAIS VITAIS TÉRMINO PA 134x95 SATO 100 FC 88

TIPO DE ANESTESIA

☐ BLOQUEIO - SEDAÇÃO ☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL COM AGULHA STIMU PLEX ☐ GERAL VENOSA ☐ GERAL LOCAL ☒ Região
☐ BLOQUEIO AXILAR ☐ BLOQUEIO PARACERVICAL JELCO Nº 20 ☐ PERIDURAL ☐ COM CATETER ☐ SEM CATETER
☐ BLOQUEIO DE BIER JELCO Nº 2 ☐ BLOQUEIO PERIBULBAR ☐ SEDAÇÃO ☐ SEDAÇÃO + LOCAL ☐ TOPICA
☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL ☐ GERAL COMBINADA (V+1) ☐ MÁSCARA LARÍNGEA Nº _____
☐ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº _____ ☐ COM CUFF ☐ SEM CUFF ☐ OUTRAS _____

POSICÃO INTRA-OPERATÓRIA

☒ DORSAL ☐ GINECOLÓGICA ☐ LATERAL ESQUERDO ☐ SENTADA ☐ TRENDLENBURG
☐ VENTRAL ☐ LITOTÔMICA ☐ LATERAL DIREITO ☐ SEMI-FOWLER

PREPARO DA PELE

DEGERMAÇÃO ☒ PVPI DEGERMANTE ☐ SOLUÇÃO CLORO HEXIDINA ☒ PVPI TÓPICO
ANTI-SEPSIA ☐ PVPI ALCOOLICO ☐ CLORO-HEXIDINA ALCOOLICO
REALIZADA POR ☒ EQUIPE MÉDICA ☐ EQUIPE ENFERMAGEM

PROCEDIMENTO REALIZADOS

☐ CATETERISMO VESICAL ☐ TRICOTOMIA ☐ PASSAGEM SNG ☐ ASPIRAÇÃO
☐ GLICEMIA CAPILAR _____ mg/dl ☐ FUNÇÃO VENOSA ☐ MSD ☐ MSE ☐ OUTROS _____

☐ SONDA URETRAL Nº _____ ☐ COLETOR ☐ UROSTOP ☐ UNID ☐ SNG Nº _____
☐ SONDA FOLEY Nº _____ ☐ LANCETA ☐ UNID ☐ Sonda de Aspiração Nº _____ ☐ JELCO Nº _____

GARROTEAMENTO

TIPO ☐ FAIXA DE SMARCH UNID _____ ☐ GARROTE PNEUMÁTICO _____ mmHg ☐ NÃO SE APLICA
LOCALIZAÇÃO ☐ BRAÇO ☐ ANTEBRAÇO ☐ COXA ☐ PANTURRILHA
TEMPO INÍCIO _____ TÉRMINO _____

SERVIÇOS SOLICITADOS

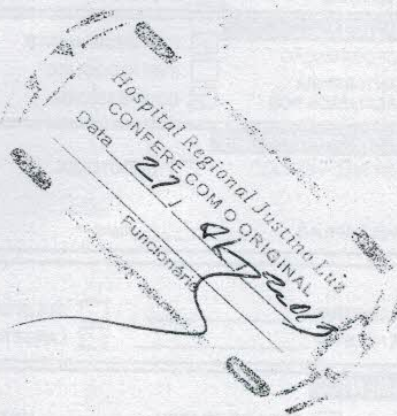
☐ ANATOMIA PATOLÓGICA ☐ NÃO ☐ SIM LOCAL _____ N DE FRASCOS _____
☐ LABORATÓRIO ☐ RX ☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM ☐ OUTROS _____ NÃO SE APLICA



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391- Picos - PI

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE <i>Elana Pereira da Silva</i>				DATA <i>27/05/17</i>	PRONTUÁRIO	LEITO
PROCEDIMENTO <i>Amiotomia cirúrgica do Calcâneo</i>				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO				QUANT.	UND.	TOTAL
SERINGA 1 ML 3 ML						
SERINGA 5 ML 10 ML				<i>03</i>	<i>0</i>	<i>03</i>
SERINGA 20 ML						
KIT ACESSO CENTRAL						
SONDA DE ASPIRAÇÃO						
AGULHA 10X12						
ALGODÃO						
ÁGUA DESTILADA 1000				<i>03</i>		<i>03</i>
PVPI 1000ml 0,5% aquecido ml				<i>200</i>	<i>200</i>	<i>200</i>
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESPOVA COM DEGERMANTE				<i>03</i>		<i>03</i>
AT. - RA COM CREPOM 100ml				<i>01</i>		<i>01</i>
ATADURA GESSADA crepim 15cm				<i>02</i>		<i>02</i>
ATROPINA						
KETALAR						
DIMORF				<i>01</i>		<i>01</i>
NEOCAINA PESADA 5%				<i>01</i>		<i>01</i>
LIDOCAINA						
PROPOFOL						
MIDAZOLAN				<i>01</i>		<i>01</i>
DIAZEPAN						
TIOPENTAL						
EFORTIL						
DIPIRONA				<i>02</i>		<i>02</i>
CEFZOLINA 1g				<i>02</i>		<i>02</i>
FENTANIL						
FLUMAZENIL						
PLASIL						
VITAMINA K- 10ml 10mg/ml				<i>02</i>		<i>02</i>
VITAMINA A 10ml 10000 UI/ml				<i>01</i>		<i>01</i>
OGITOCINA 10ml 10mg/ml				<i>01</i>		<i>01</i>
METHERGIN						
CUT SIMPLES						
CUT CROMADO						
FIO DE ALGODÃO						
NYLON				<i>02</i>		<i>02</i>
VYCRIL				<i>56</i>		<i>56</i>
PROLENE						
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE 10x10				<i>06</i>		<i>06</i>
ESPARADRAPO 10x10				<i>40</i>		<i>40</i>
LÂMINA DE BISTURI 11-24				<i>01</i>		<i>01</i>
LUA ESTÉRIL				<i>05</i>		<i>05</i>
LUA DE PROCEDIMENTO				<i>02</i>		<i>02</i>
SORO FISIOLÓGICO 0.9%				<i>06</i>		<i>06</i>
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL 100ml 20g/ml				<i>01</i>		<i>01</i>
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
EQUIPO						
AGULHA DE RAQUE				<i>01</i>		<i>01</i>
TENOXICAM						
APARELHAGEM						
ARCO CIRÚRGICO				☐		
BOMBA DE INFUSÃO				☐		
ASPIRADOR				☐		
AUTOCLAVE				☒		
INSTRUMENTAL CIRÚRGICO				☒		
ULTRASSON				☐		
STIMUPLEX				☐		
USO DA SALA						
INÍCIO				TÉRMINO		DURAÇÃO
OPERAÇÃO				<i>Amiotomia cirúrgica do Calcâneo</i>		
CIRURGIÃO				<i>Dr. Renato</i>		
AUXILIAR						
ANESTESISTA				<i>Dr. Henrique</i>		
TIPO DE ANESTESIA				<i>Rápidas</i>		
INSTRUMENTADOR						
OCORRÊNCIAS						



MÉDICO: *Dr. Renato*
ENFERMEIRA(O): *Juliana*
TÉC. ENFER.: *Keilaide 121*
352344-78



PACIENTE: ELIANE PEREIRA DA SILVA
SOLICITANTE: JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR
DATA: 11/08/2017 CÓD.: 61046
EXAME: RX CALCÂNEO ESQUERDO
CONVÊNIO: RADIOLOGIA - PARTICULAR

TÉCNICA:

Estudo radiográfico digital do calcâneo esquerdo em incidências antero-posterior (AP) e perfil.

RELATÓRIO:

Sistema de hastes metálicas de fixação localizadas na projeção da tibia, tálus e calcâneo, íntegras, sem sinais de soltura.

Fratura não consolidada localizada no terço posterior do calcâneo.

Redução difusa da densidade óssea.

Osteófitos marginais na articulação tibiotalar.

Demais estruturas ósseas de morfologia, contornos preservados.

Espaços articulares conservados.

CONCLUSÃO:

1. Sistema de hastes metálicas de fixação localizadas na projeção da tibia, tálus e calcâneo, íntegras, sem sinais de soltura.
2. Fratura não consolidada localizada no terço posterior do calcâneo.
3. Redução difusa da densidade óssea.
4. Osteófitos marginais na articulação tibiotalar.



NAYDELTON MOURA
RADIOLOGISTA - RQE 780
CRM 3022

Av. Nossa Senhora de Fátima, 629 | Centro | Picos-PI | 64600 - 148
89 3422 3300 | 99922 0077 | 99922 2277 @medcenter_picos | fmedcenterpicos





Atendimento psicológico, Colposcopia,
Biópsia, CAF, Planejamento familiar,
Pré-natal de alto risco,
Assistência ao climatério.

Nome: Elaine Pereira da Silva

Lauda Médica

dia 30. abril. 17

Paciente refere acidente moto no mês 01. maio. 17

e apresentando fratura exposta calcâneo

e tornozelo (E) CISS: 592 582.9.

Realizado Tratamento cirúrgico ortocorreto

calcâneo e valculo medial + desbridamento.

Atualmente fratura consolidada com fix

em equino e angulo Tornozelo.

com 100% membros inferiores

(E) de 50%.

José Ayres Pedreira Júnior
Ortopedia / Traumatologia
CRM 3474 TEST 11.977

MÉDICO = CRM

DATA: 11 / 10 / 18

Rua Marcos Parente, 590 - Centro - Fone: (89) 3415-4252 - CEP: 64600-000 Picos Piauí





Atendimento psicológico, Colposcopia,
Biópsia, CAF, Planejamento familiar,
Pré-natal de alto risco,
Assistência ao climatério.

Nome: Elvira Pereira da Silva

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que a
Sr. acima mencionada é doente com
T93.5 Sequela fratura calcâneo
e molestia medial Tornozelo avaliando
com per equivo, dificuldade de andar,
necessidade muleta.

Incapacidade para
o Trabalho em geral.
Suprimento percentual 100%.

✓
José Ayres Pedreira Júnior
Ortopedia / Traumatologia
CRM 3424 TEOT 11.977

DATA: 11 / 12 / 18

MÉDICO = CRM

Rua Marcos Parente, 590 - Centro - Fone: (89) 3415-4252 - CEP: 64600-000 Picos Piauí





(1)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

PAQUETE SEGURO

Como Fazer o Seguro DPVAT

Formulário de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190280841 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELIANE PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ELIANE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 02982290308

Posição em 04-06-2019 06:57:19

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e r

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/06/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
24/05/2019	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/W2dtWMGwZg3uqeBVna99t-api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8dlyNulpS5vrGkmoXWxv6__0=)
18/04/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/y6e8vCXknRnHRUPM0WsT-api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8dlyNulpS5vrGkmoXWxv6__0=)
18/04/2019	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vTUIs0V7eTxQisL__TfDsKj-api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8dlyNulpS5vrGkmoXWxv6__0=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

/seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2

Assinado eletronicamente por: PEDRO MARINHO FERREIRA JUNIOR - 11/07/2019 20:22:43

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907112022426400000005388868

Número do documento: 1907112022426400000005388868

Num. 5627115 - Pág. 1

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx>)
Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)
Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)
Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://portal.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/portal_dpvat_oficial/)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
- › Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
- › Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
- › Pontos de Atendimento (</Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx>)
- › Como Pedir Indenização (</Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (</Pages/Quem-Somos.aspx>)
- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes.aspx>)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (</Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line.aspx>)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (</Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>)
- › Telefones de Contato (</Contato/telefonos-de-contato.aspx>)
- › Ouvidoria (</Contato/Ouvidoria.aspx>)
- › Canal de Denúncias (</Contato/canal-de-Denuncias.aspx>)
- › Mapa do Site (</Mapa-do-Site.aspx>)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Download.aspx>)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/principal/71556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](/Pages/Termos-de-Uso.aspx)





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, 12 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190280841

Vítima: ELIANE PEREIRA DA SILVA

Data do Acidente: 30/04/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ELIANE PEREIRA DA SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 50%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 =

R\$ 675,00

Recebedor: ELIANE PEREIRA DA SILVA

Valor: R\$ 675,00

Banco: 104

Agência: 000000639

Conta: 00000131636-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

