

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Maria da Conceição da Silva Santos**, brasileira, inscrita regularmente no CPF sob o nº 044.308.603-60, com RG 3.083.477 SSP/PI, residente e domiciliado no RS Portal da Alegria VI, Quadra AP, Casa 15, Teresina-PI, CEP 64000-000, **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 2018

Maria da Conceição da Silva dos Santos

Declarante



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002483/2018-82

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

Data/Hora: 19/07/2018 - 09:24

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

15/07/2018 - 13:20

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

PORTAL DA ALEGRIA

Endereço

CONJUNTO TORQUATO NETO III, EM FRENTE À QD-AP, CS-15, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

COMERCIAL SANTOS / TERMINAL DE ÔNIBUS

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA DOS SANTOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 3083477 PI

Mãe: MARIA ILZA DA SILVA

Endereço: QD-AP, CS-15, Nº

Complemento: TORQUATO NETO VI B

Bairro: PORTAL DA ALEGRIA

Cidade: TERESINA

Nome: MARIA WILLYANE DA SILVA MORAES SANTOS

Tipo Envolv.: VITIMA

Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA DOS SANTOS

Endereço: O MESMO DA NOTICIANTE, Nº

Bairro: PORTAL DA ALEGRIA

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

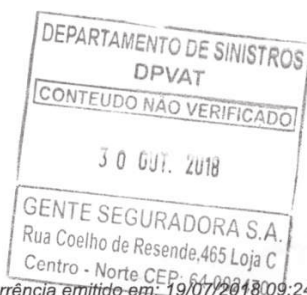
1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE, MÃE DA VITIMA, RELATA QUE A VITIMA CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 150 FAN ESI, PLACA NIP-0185-PI, COR CINZA, RENAVAM 255534086, PROP. DE FRANCISCO KLINGER GARCIA ARAUJO, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CHOCOU-SE EM UM POSTE DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA. FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUT. (PRONT. 482296). DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação



Delegado de Polícia



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	2014	15/04/2014	2900	13h40	14h15
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
	14h25	14h45			
Dados do Paciente	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	Comunidade Tapajó - 15		Ita	01-04-7000	
Tipo de Ocorrência	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo	16 Idade	
	Comunidade Santa - 15	Maria Willyane da Silva Moraes Santos	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	1 - 12	
Acidente de Transporte	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência	19 Vitima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida
	1 - Sim (2) Não 9 - Ignorado	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado
Exame Físico	22 Equipamentos de segurança	23 Glasgow = 15	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão	
	Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐	ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso 102 Resp. 170x6 PA 110x60 TAX. 99 SatO2 99	
Assistência	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Escala de Dor de 0 a 10	30 Fratura
	1 - Iguais 2 - Desiguais 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Radial 2 - Central 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Leve Moderada Intensa	1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito	Observações Interdisciplinar
	Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☐ Imobilização de extremidades ☐ Glicemia ☐ Oxigênio ☐ Colar cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Acesso Venoso ☐ Curativos ☐ Kred ☐ Assistência obstétrica ☐ Medicamentos ☐	HVT	1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado	1 - Sim 2 - Não	
Observações Interdisciplinar					
Paciente 17 anos, feminino, com depressão, no momento de atendimento de emergência - Coluna de morte e/ou fratura - apresentando as seguintes alterações no local de atendimento, com lesão na região abdominal e região de OMS. Paciente desabilitado, sem quixi de vida em região cervical e/ou torácica					
Responsável pela recepção		Socorristas Médico	Enfermeiro		Condutor
		AETE			

Alton



HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Maria Willyane da Silva
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 482296



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



Imp: 15/07/2018 14:55:43

(User: ROSA HELENA)
(Estação: RECEPCAO01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARIA WILLYANE DA SILVA		Prontuário: 482296
Mãe: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA DOS SANTOS	Pai: VALDIMIRO ALVARES DOS SANTOS	
End.Resid.: TORQUATO NETO 6 Q AP C 15 - PARQUE PORTAL DA ALEGRIA - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 01/04/2006	Idade: 12a3m14d	Sexo: Feminino Fone: 86-95936-823
Responsável: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA DOS SANTOS	CNS: 898004111736531	
Profissão: ESTUDANTE	CPF: * RG: -	
G. Instrução: Médio Incompleto	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 674482	Data: 15/07/2018 14:50:05	Condução: AMBULANCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC	Convênio: S U S	
Acid.Trab.: Não	Trajetos?: Não	Típico: Não CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

Dr. Paulo D. Silva

Res. H. de Teresina

PA ☒ mmHg Pulso: FC: bpm Temp.: CID:

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

info p/ arq

Kassia Junius Pimentel Cavalcante
Matrícula 69904
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

15 07 18

ALTA: () Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 30 OUT. 2018	() Retornar à Unid. Origem: () Transferência:
ÓBITO: () Até 24 h () De 24 a 48 h () Após 48 h	GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Cen. N - Norte CEP: 64.002-470 Família	DATA SAÍDA: / / HORA: : :
DESTINO: () Anat. Patol.		() Internação na Unidade Proced. Solicitado: 4090 20 40x CID Compatível: S5 25 Prof. Solicitante: Prof. Solicitante Internação: Internação

Maria da Conceição da Silva dos Santos
Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura Profissional - BE

**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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 15/07/2018 14:55:43

(ROSA HELENA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARIA WILLYANE DA SILVA		Prontuário: 482296	
Mãe: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA DOS SANTOS		Pai: VALDIMIRO ALVARES DOS SANTOS	
End.Resid.: TORQUATO NETO 6 Q AP C 15 - PARQUE PORTAL DA ALEGRIA - TERESINA - PI - CEP: -			
Nascimento: 01/04/2006	Idade: 12a3m14d	Sexo: Feminino	Fone: 86-95936-823
Responsável: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA DOS SANTOS		CNS: 898004111736531	
Profissão: ESTUDANTE		Documento:	
G. Instrução: Médio Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 674482	Data: 15/07/2018 14:50:05	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ :__	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Kátia Junqueira Pinheiro Cavalcante
Márcia - HUT
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
30 OUT. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Goethe de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

**FMS****Fundação Municipal de Saúde****PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

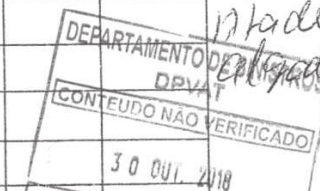
BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 16, 07, 18

NOME DO PACIENTE: <u>maric williane da silva</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>482296</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA:
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>neymar</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.		
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº <u>4.5</u>	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº <u>7.0</u>	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 1CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº <u>22</u>	UNID.	01		<u>cateter club</u>	LC	01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>Prep</u>	LC	03	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>Intadura Gessado</u>	LC	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				<u>cateter ortopedico</u>	LC	02	
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							



GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro - Norte CEP: 64.000-000

ENFERMARIA:

CIRCULANTE: benedito

MOD - 094

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO		D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERCIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ESPECIALIDADE			
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: _____ HORA: _____ 1 - Dieta geral 2 - SF 0,9% 500ml EV de 12/12h 3 - Dipirona 01 amp + ADEV 6/6h 4 - Tenoxicam 20mg + ADEV 12/12h 5 - Ranitidina 50mg + ADEV 8/8h 6 - Plasil 01 amp + ADEV 8/8h 7 - CCGG + SSVY	HORÁRIO (17:05) 17:05 18:00 19:00 20:00 21:00 22:00 23:00		OBSERVAÇÕES COMPARENTES Kátia Joana Almeida Cavalcante Matrícula: 89904 SAME - HUT CONFERE COM O ORIGINAL			
Dr. Hugo José Sales Ortopedia e Traumatologia da Coluna Vertebral CRM 3638 TEOT 12572	Dr. Hugo José Sales Ortopedia e Traumatologia da Coluna Vertebral CRM 3638 TEOT 12572		DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 30 OUT 2018 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470			

**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: **MARIA WILLYANE DA SILVA** (Prontuário: 482296)
Endereço: TORQUATO NETO 6 Q. AP C 15 - PARQUE PORTAL DA ALEGRIA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 01/04/2006 Idade: 12a5m17d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 218609
Requisição: 855829 Solicitação: 16/07/2018 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 1058900 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 230 LEITO 225

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 16/07/2018

PUNHO ESQUERDO

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

- Fratura recente alinhada no rádio distal, fixada com fios metálicos.
- Tala gessada.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 18/09/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente Maria Willyene da Silva
Diagnóstico pré-operatório Fratura de rádio distal C
Operação - Tipo Redução cirúrgica + fixação percutânea com
Cirurgião Dr. Bruno 1º Assistente frank
2º Assistente ... 3º Assistente ...
Instrumentador(a) Weyrisma Anestesista Laerte Anestesia geral
Anestésico(a) ...

Data da Operação 16.07.18 Início 14:00 h. Fim 14:40 h
Diagnóstico Pós-operatório ...

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Roseli Juarez Almeida Cavalcante
Matrícula: 89904
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

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

- 1) Paciente em DDH sob anestesia
- 2) Preparo habitual
- 3) Redução cirúrgica + fixação percutânea com
fios x em rádio distal sob radiocópia
- 4) Realize

HUT
HÔPITAL
DE LA CROIX-ROUGE
DE GENÈVE

MOD 76 - HUT