



Número: **0802802-30.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **04/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCUS FERNANDO SILVA MOURA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8162943	04/02/2020 13:58	Marcus Fernando Silva Moura - DPVAT - Floriano	Documentos



Igor de Lima Cabral

Advogado OAB-PI 18.163

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Marcus Fernando Silva Moura
Inscrito(a) no CPF nº: 071 125 783-37
Cédula de identidade nº: 3946305 SSP/PI
Endereço: Rua Conchal, 4312 - B - Urbano, CEP: 64.000.000 - Teresina - PI

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº **18163**, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro Norte, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 988662057.

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula "ad judicium" e "ad extra", conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

Teresina-PI

Cidade

03/02/2020

Data

Marcus Fernando Silva Moura

ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de Janeiro, 505, Centro Norte - Teresina (PI)



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Marcos Fernando Silva Moura, inscrito(a)
no CPF sob o nº: 071 125 783 -37, RG: 3946 305 SSP/P1, com
endereço em: Rua Conda/4312, B-Urbano, CEP: 64.000.000,
na cidade de: Teresina -PI, CEP: 64000.000, DECLARO, com fins de pleitear os
BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c
parágrafo único, do artigo 98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da
palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº 7.115/83, ciente,
portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções criminais, civis e
administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Teresina-PI Data: 03/02/2020

Marcos Fernando Silva Moura

ASSINATURA





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI
CNPJ: 05.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contaio
consumo, informe
esse NÚMERO!!

1618667-2

026624956

Nº da Nota Fiscal

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

CONTA MÊS
SETEMBRO/2019

VENCIMENTO
25-09-2019

CONSUMO (kWh)
134

TOTAL A PAGAR (R\$)
211,11

GERLANDIA MARIA DE SOUSA SILVA
R. CONCHAL 4312 4312 B-URBANO
CPF: 00098707477368

CEP: 64.000-000 - TERESINA

Atual: 4275
Anterior: 4141
Constante de Multiplicação: 1,000
Consumo Medido: 134
Consumo Faturado: 134
Forma de Faturamento: 134

DATAS DA LEITURA

Atual: 02/09/2019
Anterior: 01-08-2019
Próxima Leitura: 02-10-2019
Emissão: 01-09-2019
Apresentação: 02-09-2019
Dias de Consumo: 32

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1996384		1.1.1.1	159

Mês/ano consumo
AGO/19 114
JUL/19 153
JUN/19 142
MAI/19 116
ABR/19 110
MAR/19 110
FEV/19 110
JAN/19 110
DEZ/18 110
NOV/18 110

CONSUMO 134 A R\$ 0,912203 = 122,23
CONT. ILUMINACAO PUB. (COSIP)
PARCELAMENTO DE DEBITO 19/24
TOTAL A PAGAR 211,11



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.946.305 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/10/13

NOME MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

FILIAÇÃO GERLÂNDIA MARIA DE SOUSA SILVA

NATURALIDADE GENIVAL MARTINS DE MOURA

FRANCINÓPOLIS-PI DATA DE NASCIMENTO 15/12/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 8037 L A11 F 85V

EXP. FRANCINÓPOLIS PI 31/03/97

TERCEIRA - PI

071.125.783-37 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.260/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS

CARTeira DE IDENTIDADE

0251910

Marcus Fernando Silva Moura

ASSINATURA DO TITULAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 071.125.783-37

Nome MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

Nascimento 15/12/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





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

825 v. 1.1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 231803.000049/2019-58

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

Resp. pelo Registro: Francisco Marques De Sousa Medeiros

Data/Hora: 29/08/2019 - 09:11

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE FRANCINÓPOLIS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

FRANCINÓPOLIS

Endereço

LADEIRA DO PEIXE, FRANCINÓPOLIS PIAUI, Nº:

Complemento

BAIRRO PEIXE DO ADRIANO

Data/Hora

10/08/2019 - 00:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3946305 PI

Mãe: GERLANDIA MARIA DE SOUSA SILVA

Pai: GENIVAL MARTINS DE MOURA

Endereço: RUA CANCHAL, Nº 4312

Bairro: ESPLANADA

Cidade: TERESINA - CEP: 64000-000

Telefone(s): 86-9974-6940

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

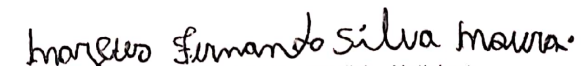
Natureza(s) da Ocorrência

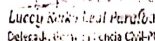
1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE ACIMA QUALIFICADO COMPARECEU A ESTA DP PARA NOTICIAR QUE NO DIA 10 DE AGOSTO POR VOLTA DAS 00:00HS DESLOCAVA-SE EM SUA MOTO HONDA CG 150 FAN PLACA-PIE-3961-PI-TERESINA, NO BAIRRO PEIXE DO ADRIANO, PRÓXIMO AO AÇUDE, NO MUNICÍPIO DE FRANCINÓPOLIS-PI OCASIÃO EM QUE CHOCOU-SE COM UM ANIMAL(JUMENTO) NA PISTA, VINDO A CAIR E FICAR DESACORDADO, ONDE FOI SOCORRIDO E LEVADO AO HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA NAQUELE MUNICÍPIO E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO AO HUT(HOSPITAL DE URGENCIAS DE TERESINA)..


Rodrigo Ulisses Pereira - Mat.
AGENTE DE POL


MARCUS FERNANDO SILVA MOURA - Noticiante
Responsável pela Informação


Rodrigo Ulisses Pereira
Delegado de Polícia Civil
Mat. 114.332-7



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689>

Número do documento: 20020413575001900000007796689

Num. 8162943 - Pág. 5

INSTITUTO NACIONAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Secretaria de Assistência Médica

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, que o Segurado MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

Portador da Carteira Profissional Nº _____ Série _____

necessita de 90 dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

CID: S630

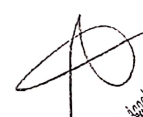
HPM - DIRCEU ARCOVERDE

Teresina-PI, 10 de Setembro de 2019.

Hospital do Ambulatório

Local e data

Ass. Médico CRMnº


Dr. Igor de Lima Cabral
CRMnº 13571
Especialidade: Traumatologia

NOTA: Este atestado é válido para finalidades prevista no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



CLINIMAGEM

medicina diagnostica avançada

Data: 24/09/2019

Nome do Paciente: **MARCUS FERNANDO SILVA MOURA**

Médico Solicitante: **AGNELO SAMPAIO C B MEDEIROS**

Exame: **RM COLUNA TORACICA**



Código
247245

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado com cortes axiais, sagitais e coronais ponderados em T1 e T2 sem o uso endovenoso de gadolínio.

INTERPRETAÇÃO:

Acentuação da cifose dorsal.

Fratura dos corpos vertebrais de T7 e T8, com acunhamento anterior e redução da altura vertebral estimada em 30%, sem retropulsão relevante do muro posterior. Nota-se também edema da medula óssea no corpo vertebral e respectivos elementos posteriores, bem como espessamento e alteração de sinal do espaço epidural posterior em T7-T8, podendo representar edema no espaço epidural.

Demais corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.

Redução do espaço discal de T7-T8.

Não há evidência de protrusão ou extrusão discal focal ou difusa no segmento dorsal da coluna.

Não há sinais de estenose do canal vertebral.

Os forames intervertebrais possuem amplitude conservada.

Medula torácica de espessura e intensidade de sinal normais.

Articulações interfacetárias sem alterações evidentes.

Musculatura paravertebral de aspecto simétrico.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Acentuação da cifose dorsal.

Fratura aguda dos corpos vertebrais de T7 e T8, com acunhamento anterior.

ALEXANDRE VITOR TAPETY E SILVA DO REGO MONTEIRO
CRM: PI 3678

Nova Unidade: Avenida Senador Arêa Leão
Jockey
Teresina-Piauí

Rua Anfrísio Lobão, 805/Jóquei
Fone: (86) 99482-1326 / 9432-3070
Teresina-Piauí

Quadra 178, Casa 06/07 - Dirceu II
Fone: (86) 3236-6536 / 98876-2015
Teresina-Piauí

Rua Des. Pires de Castro, 456 - Centro
Fone: (86) 3131-6636 / 98876-2015
Teresina-Piauí

@climagemioquei @climagem f Clinimagem Teresina

Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689>

Número do documento: 20020413575001900000007796689

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA (HENM)
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA (HENM)



FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

PRONTO SOCORRO

NOME DO PACIENTE:		IDADE	
ENDEREÇO:		CIDADE	UF
CPF:	RG:		
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
DADOS CLÍNICOS			
Paciente vítima de acidente motociclístico (SIC) com trauma contuso em região frontal do crânio com lesão no local extensa e há também sinal de guaxima a esquerda. Há também fratura fechada de rádio distal esquerdo com luxação.			
DIAGNÓSTICO			
1- Acidente motociclístico 2- Fratura de base de crânio 3- Fratura de rádio distal esquerdo com luxação			
DATA	ASS. CARIMBO DO MÉDICO		

CONFERE COM O ORIGINAL

Notícia Maria de Jesus Rocha
26/08/2015





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Marcus Fernando Vilela Menezes

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 519302

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 5443
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 09.522.911/00022-01

NEURO-OK
ORTOPEDIA - CC
CIR. GERAL OK
ORTOPEDIA

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Imp: 10/08/2019 05:47:25
(User: DALLARA BARROSO
(Estação: CONSULTAS)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARCUS FERNANDO SILVA MOURA		Prontuário: 519302
Mãe: GERLANDIA MARIA DE SOUSA SILVA	Pai: GENIVAL MARTINS DE MOURA	
End.Resid.: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - FRANCINOPOLIS - PI - CEP: 64520-000		
Nascimento: 15/12/1996	Idade: 22a7m26d	Sexo: Masculino Fone: 89-99979-7192
Responsável: GENIVAL MARTINS		CNS: 700502318965056
Profissão: AUTONOMO	Documento: CPF: 071.125.783-37	
G. Instrução: Médio Completo	E.Civil: Solteiro(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 735341	Entrada: 10/08/2019 05:25:17	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
Condução: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR			

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: TRAUMA MAIOR	Classificação: Mecanismo do trauma significativo	Cor: Laranja
Breve História Clas. Risco: paciente encaminhado de elesbão veloso com historia de acidente motociclistico, evoluindo com hematoma periorbital esquerdo + dor em regioao dorsal + dor e mobilidade prejudicadN de antebraço esquerdo. Nega perda de consciencia ou vomitos. ECG = 15. Nega alergia medicamentosa.		ROMAN BEZERRA HOLANDA COREN 20164 PI Em: 10/08/2019 05:47:25

SSVV:

(Hora: ____ : ____)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

Queixa Principal / Dados Clinicos / Conduta:

Paciente vítima de acidente motociclistico há 10 horas, transferido de Elesbão Veloso. Refere uso de bebida alcoólica e uso de capacete mas esse foi sacado no momento do acidente. Nega êmese, otorragia e rinorrágia. Vias aéreas pervias, fonação preservada. AP: MV+AHT, SRA, expansibilidade preservada, sem dor ao movimento respiratório. AC: BNF, RR2T, SS. Abd plano, flácido, depressível, indolor à palpação. Pelve estável, indolor à mobilização. Extremidades normoperfundidas. ECG: 15. Pupilas isocóricas, fotorreagentes. Escoriações em face, hematoma periorbital esquerdo.

SSVV: satO2 96% FC 100 bpm

10/08/2019 09:59

Exames: cervical + Dorsal + Lombo

Diagnóstico: ?

Exames Complementares:

(1280840) - TORAX PA
(1280841) - COLUNA CERVICAL
(1280842) - PELVE

Prescrição Médica:

RAIO-X REALIZADO
DATA 10/08/19 HORA
TÉCNICO: FULIO

Filipe Augusto Costa
CRM-PI 7527

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: ____ / ____ / ____ HORA: ____ : ____

Assinatura Paciente ou Responsável

MARIA DALLARA BARROSO E SILVA
CRM: 6815 - PI Em: 10/08/2019 05:47:25



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689

Número do documento: 20020413575001900000007796689

* O. Rodrigues - 10/08/19

- Paciente com contusão com trauma de cinto/pele, dor a toque e
- Na exam: dor no tornozelo com pontos de dor, edema e hematomas
- hematoma do pé e
- Rx: Fratura do antebraço do rádio + luxação de flexão proximal do
- ulna.
- Ch: Encaixar os pontos cirúrgicos por procedimentos de rotina,
- Após liberação das demais especificações.

Marcos Vitor P. de Carvalho Filho
Traumatologista
CRM-PI 4792 TEOT 12501

10/08/19

NUR #
m. pol. trauma

Acidente automobilístico com
desvio. Ruptura lig. cruzado
BC. 15.

pac. com: fr. crânio NUR
m. fr. TC coluna C-T-6

Dr. Thiago C. Guimarães
NEUROCIRURGIÃO
CRM-PI 4390 CRM-MA 8558

TC coluna C-T-6: fr. fratura de L4

101037
Dr. Igor de Lima Cabral
Col. - com fratura





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 10 / 08 / 19

NOME DO PACIENTE:	Marcus Fernando Silva mar	BONTUÁRIO Nº:	519302
DIAGNÓSTICO:	Ampliação da próstata	CIRURGIA:	Prostatectomia
ANESTESIA:	Caixa de anestesia	Nº DA SALA:	02
CIRURGIÃO:	Chagas	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Plano de anestesia	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Selene	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.		
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 75	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 70	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			capom		02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:	Raquel		
PROLENE							





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

233062

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	245180

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

IDENTIFICACAO

5-Nome:	MARCUS FERNANDO SILVA MOURA			6 - Prontuário:	519302
7-CNS:	700502318965056	8-Nascimento:	15/12/1996	9-Sexo:	Masculino
11-Mãe:	GERLANDIA MARIA DE SOUSA SILVA			CPF:	071.125.783-37
Resp:	GENIVAL MARTINS			12-Fone:	89-99979-7192
15-Ender:	AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - CEP: 64520-000			14-Cor:	Parda
16-Munic:	FRANCINOPOLIS	17-Cod.IBGE:	220400	18-UF:	PI
				19-CEP:	64520-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Trauma - punho E, aparente prático
Mancado dos dois corpos
Neurovasculares OK

21 - Condições que justificam a internação:

Ar ou

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

RX

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura do osso navicular [escafoide] da mão

24-CID Prin:

S620

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408020466	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	Tempo SUS 2
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF 762.451.793-00	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS	34-Data Solicitação: 14/08/2019	

Dr Cláudio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia

CRM 3321 CRM MA 9337

SBOT 12681

35-Ass.Carimbo Med.Sol. (CRM)

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:	
48-Documeto:	49-Num. Documento:	
() CNS () CPF		50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:		Usuário: (ANTONIO EURIANI) Consulta Local: 735341 Consulta SUS: Impressão: 14/08/2019 16:55:03



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689

Número do documento: 20020413575001900000007796689



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente *Marcus Fernando Silva Moura*

Diagnóstico pré-operatório *luxação ossa do Cargos E*

Operação - Tipo *Redução de Luxação*

Cirurgião *Dr. Claudio Nogueira* 1º Assistente

2º Assistente *Dr. Haichiro* 3º Assistente

Instrumentador(a) Anestesista Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação *14/08/19* Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

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

- ① Pefm DTH sob anestesia
- ② Anestesia + Antimicrobiano + Campos Estéreis
- ③ Visão de osso dorsal em posição E
- ④ Redução de Luxação por manobra
luxação em 3 FK 1,5--
- ⑤ Sutura + Curativo

Dr. Claudio Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PA 3321 CRM-MA 9337
SBOT 12681

Mod. 76 HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

	Mudança de Procedimento		Órtese e prótese - OPME
	Diária de UTI		Fatores de Coagulação
	Diárias de Acompanhante		Gasoterapia
	Hemoderivados		Nutrição Parenteral / Enteral
	Díálise / Hemodiálise		Procedimento fora da faixa etária
	Albumina Humana 20%		

HOSPITAL: HUT CNPJ: _____
PACIENTE: Marcus Fernando Silva Moura Nº AIH: _____
PROCEDIMENTO ANTERIOR: _____ PROCED. SOLICITADO: _____
MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Claudio CRM: _____ CPF: _____

JUSTIFICATIVA

Luxação ovar do corpo
permanente em 3 FK 1,5 ~

Dr. Claudio Nogueira
Graduação em Traumatologia
CRM-PB 32219 e 32220
SESOT 12687

DATA: 14/08/18

Assinatura do Médico Solicitante

AUDITOR

Dr. Igor de Lima Cabral
Graduação em Medicina
CRM-PB 32219 e 32220
SESOT 12687

DATA:

Assinatura do Médico Solicitante

ID. 001 - HUT



**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 14, 08, 19

NOME DO PACIENTE:	Marcos Fernando		PRONTUÁRIO Nº:	579302
DIAGNÓSTICO:	Luxação ossa do tornozelo		CIRURGIA:	Osteotomia
ANESTESIA:	Dr. Eduardo	Dr. Cláudio Nogueira	Nº DA SALA:	02
CIRURGIÃO:	Dr. Cláudio	Dr. Cláudio Nogueira	CPF Nº:	
AUXILIAR:			CPF Nº:	
ANESTESIA:	KPB		CPF Nº:	
INSTRUMENTADURA:	Juvenília		CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI n-15	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7,5, 7,0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº 20	UNID.	01		Máquina expor	un	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA	un	05	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Elétricos	un	03	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG				Corrosivos			
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2,0, 3,0	un	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							



		FICHA DE ANESTESIA		FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA SERVIÇO DE ANESTESIA	
Nome: <u>Marcos Fernando Silva Moura</u>			Sala: _____		Alergia: _____
Procedimento: <u>Ortomaxia de esôfago</u>			Observações: _____		Data: _____
Cirurgião: <u>Conrado</u>					

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 <u>Bupr 0.545%</u>	<u>15ml</u>												
2 <u>Chloral 2%</u>	<u>15ml</u>												
3													
4 <u>Lidocaine</u>	<u>2g</u>												
5 <u>Propofol</u>	<u>40mg</u>												
6 <u>Orderition</u>	<u>40mg</u>												
7													
8 <u>Midazolam</u>	<u>1mg</u>												
9 <u>Curium</u>	<u>5mg</u>												
10 <u>Propofol</u>	<u>100mg</u>												
11 <u>Fentanyl</u>	<u>100mcg</u>												
12													
13													
Oxigênio	<u>30</u>												
AR/N2O													
Volatil	%												

Acesso Vascular

- ☒ Periférico MD
- Cat. Venoso nº G
- ☐ Dificuldade aces. venoso
- Gastos cateteres
- ☐ Central

Via Aérea

- ☒ Cateter nasal
- ☐ IOT nº
- ☐ LMA nº

Monitorização:

- ☒ Cardioscopia
- ☒ PANI
- ☒ Oxímetro de pulso
- ☐ ETCO2
- ☐ Outros

Anestesia:

- ☐ Geral Venosa
- ☐ Geral Balanceada
- ☐ Raqui-anestesia
- ☐ Peridural
- ☒ Bloqueio Periférico
- ☒ Outros Solus

Decúbito: DRH

SPO2 (%)	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
ETCO2 (mmHg)													
Aces. Venoso	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>	<u>500</u>
Aces. Venoso													
Diurese													
Perdas Sanguíneas													

Descrição da Anestesia:

Bloqueio do plexo Braquial via omlor com furores suplen
guslo por vte e estimulador de onda
Redut.

Dr. Roberto Ramos
 Anestesiologista
 CRM - PI 4990
 Anestesiologista





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

231762

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

2-CNES

5828856

Código da Internação:

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

4-CNES

5828856

244896

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

6 - Prontuário: 519302

7-CNS: 700502318965056

8-Nascimento: 15/12/1996

9-Sexo: Masculino

CPF: 071.125.783-37

11-Mãe: GERLANDIA MARIA DE SOUSA SILVA

12-Fone: 89-99979-7192

13-Resp: GENIVAL MARTINS

14-Cor: Parda

15-Ender: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - CEP: 64520-000

16-Munic: FRANCINOPOLIS

17-Cod. IBGE: 220400

18-UF: PI

19-CEP: 64520-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

21 - Condições que justificam a internação:

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23-Diagnóstico Inicial:

24-CID Prim:

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

S525

Fratura da extremidade distal do rádio

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0408020407

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

Tempo SUS

2

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

877.154.063-68

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA

10/08/2019

Dr. Fco. das Chagas Barbosa Sousa
Otorrinolaringologista
CRM 21.323

35-Ass.Carimbo Med.Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

37- () Acidente Trabalho Típico

38- () Acidente Trabalho Trajeto

39-CNPJ Seguradora:

40-No.Bilhete:

41-Série:

42-CNPJ Empresa:

43-CNAE Empresa:

44-CBOR:

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (ANTONIO EURIVAN)
Consulta Local: 735341
Consulta SUS:
Impressão: 10/08/2019 14:52:28



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689>

Número do documento: 20020413575001900000007796689



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

FMS
Fundação Municipal
de Saúde

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente Marcus Fernando Silva mau
Diagnóstico pré-operatório Tumor testicular de células germinativas
Operação - Tipo Orquiectomia radical
Cirurgião Chaparro B. Silva 1º Assistente
2º Assistente Dr. Fco. de Assis 3º Assistente
Instrumentador(a) Selene Anestesista Café Anestesia bloqueio
Anestésico(a)

Data da Operação 30.08.19 Início 14:30 Fim 15:00

Diagnóstico Pós-operatório
sem guarnição
Tumor testicular de células germinativas

Relatório Imediato do Patologista

Recebido por campo de MT
FF

Acidente Durante a Operação

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

Mod. 76 HUT



FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE				Nº DE REGISTRO	
DATA: 10/08/19	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA
EXAMES DE URINA					
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA				ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA CRICULATÓRIO				ASMA	BRONQUITE
SISTEMA RESPIRATÓRIO				SISTEMA URINÁRIO	
SISTEMA DIGESTIVO				CORTICOIDES	ATARAXICOS
ESTADO MENTAL				OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO				FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS
				TOTAL DE DOSES	
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 15+02	100	1) bloqu岸 analor		
LIQUIDOS	SO-UTO 500	100	2) bupivacaína 0,5% 1,5%		
	SANGUE 300	100	3) 30 ml		
	OUTROS 100	100	4) acepromida 1g		
TEMPERATURA T	38	260	5) Bexina 10mg		
P. ARTERIAL V O PULSO	38	200	6) dipiridano 1g		
INÍCIO E FIM ANESTESIA X	38	180	7)		
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO	38	160	8)		
RESPIRAÇÃO O	38	140	9)		
SÍMBOLOS				DURAÇÃO	
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE	
OPERAÇÕES					
CIRURGIÕES					
ANESTESISTAS					
PARITICULARIDADES				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	

MOD 76 - HUT



**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: **MARCUS FERNANDO SILVA MOURA** (Prontuário: 519302)
Endereço: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - FRANCINOPOLIS - PI CEP: 64520-000
Nascimento: 15/12/1996 Idade: 22a7m26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 735341
Requisição: 986092 Solicitação: 10/08/2019 Solicitante: JUSTIVAN SERGIO LEAL TEIXEIRA
Controle: 1280880 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 10/08/2019

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL BIPARIETAL E BIFRONTAL COM ENFISEMA ASSOCIADO.
- PARÊNQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

OBS:

- EDEMA/HEMATOMA PERIORBITÁRIO À ESQUERDA.
- MATERIAL MUCÓIDE MAXILAR À DIREITA.

(RENAN

TERESINA - PI 10/08/2019

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARCUS FERNANDO SILVA MOURA** (Prontuário: 519302)
Endereço: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - FRANCINOPOLIS - PI CEP: 64520-000
Nascimento: 15/12/1996 Idade: 22a7m26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 735341
Requisição: 986128 Solicitação: 10/08/2019 Solicitante: THIAGO CARDOSO GUIMARÃES
Controle: 1280967 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 10/08/2019

T.C. DE COLUNA CERVICAL

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

RELATÓRIO:

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL NORMAL.

(RENAN

TERESINA - PI 10/08/2019

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 04/02/2020 13:57:53

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020413575001900000007796689>

Número do documento: 20020413575001900000007796689



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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARCUS FERNANDO SILVA MOURA** (Prontuário: 519302)
Endereço: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - FRANCINOPOLIS - PI CEP: 64520-000
Nascimento: 15/12/1996 Idade: 22a7m28d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 735341
Requisição: 986130 Solicitação: 10/08/2019 Solicitante: THIAGO CARDOSO GUIMARÃES
Controle: 1280975 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010036

Data Exame: 10/08/2019

T.C. DE COLUNA TORACICA

TÉCNICA: EXAME REALIZADO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES MULTIPLANARES E VOLUMÉTRICA.

- FRATURA COMPRESSIVA DOS CORPOS VERTEBRAIS DE T7 E T8.
- FRATURA DOS PROCESSOS ESPINHOSOS DE T6 E T7 E NAS LAMINAS DE T7 E A ESQUERDA EM T8.
- FRATURA DO PROCESSO TRANSVERSO DIREITO DE T6 E T7 E À ESQUERDA EM T8.
- PEQUENO HEMOTORAX BILATERAL.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 12/08/2019

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM
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: **MARCUS FERNANDO SILVA MOURA** (Prontuário: 519302)
Endereço: AV ANTONIO BEZERRA 511 - CENTRO - FRANCINOPOLIS - PI CEP: 64520-000
Nascimento: 15/12/1996 Idade: 22a7m26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 735341
Requisição: 986131 Solicitação: 10/08/2019 Solicitante: THIAGO CARDOSO GUIMARÃES
Controle: 1280977 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010028

Data Exame: 10/08/2019

T.C. DE COLUNA LOMBAR

TÉCNICA: EXAME REALIZADO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES MULTIPLANARES E VOLUMÉTRICA.

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CORPOS VERTEBRAIS, LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES NORMAIS.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE PROTRUSÕES DISCAIS SIGNIFICATIVAS NOS NÍVEIS ESTUDADOS, SEJA DIFUSA OU LOCALIZADA.

OBS:

- ATITUDE ESCOLIOTICA LOMBAR DE CONVEXIDADE ESQUERDA.

(RENAN

TERESINA - PI 10/08/2019

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



Informações Gerais

Paciente: MARCUS
FERNANDO SILVA MOURA -
15/12/1996 (22 anos),
Francinópolis, Mãe:
GERLANDIA MARIA DE
SOUSA SILVA
Class. Risco: Muito urgente

VISÃO GERAL

Estab. Solicitante Hospital Estadual Norberto Moura (Elesbão Veloso/PI)
Médico Solicitante FRANCISCO DE CARVALHO DANTAS TERCEIRO
Usuário Solicitante Usuário Padrão
Senha VISUALIZAR SENHA (/internacoes/128380/visualizar_senha)
Observação Solicitante
Observação Executante
Caráter Urgência
Tipo de Leito Neurologia
CIDs Fratura da base do crânio Fratura da extremidade distal do rádio Luxação do punho
Procedimentos
Descrição Clínica Paciente vítima de acidente motociclístico, politraumatizado, e com trauma contuso em região frontal do crânio que provocou extenso incisão no local. Há ainda sinal do guazinim o que requer TC de crânio com urgência e avaliação neurológica. RX do do punho Esquerdo evidenciou fratura fechada de rádio distal esquerda com luxação de punho.
Protocolo de Atendimento Pressão Sistólica: 130
Pressão Diastólica: 90
Saturação (%): 98
Frequência Cardíaca (bpm): 86
Frequência Respiratória (rpm): 20
Nível de Consciência (Escala de coma de Glasgow): 13
Assistência Ventilatória: nao_faz_uso
Observações

Atualizações no Fluxo

Data	Usuário	Status	Motivo
10/08/2019 03:06	Cristiana Josefina de Oliveira - Operador Internação - SESAPI	Excluída	Regulado Via Central de Regulação Municipal de Teresina PACIENTE REGULADO VIA GESTOR SAÚDE PARA O HUT-86122/717081974
10/08/2019 02:25	Ana Karoline da Costa Monteiro - Regulador Internação - SESAPI	Fila de Espera	OK
10/08/2019 01:57	Francisco de Carvalho Dantas Terceiro - Estab: Hospital Estadual Norberto Moura	Pendente	

Francisco Dantas III
Médico
CRM-PI: 5994
CPF 042.711.023-85





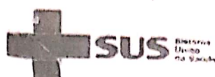
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Mareu, Fernando S. mareu		519302	Ortopédica	230	108	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM				
		HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES		
	Por signed para			RAION REALIZADO DATA 10/08/19 TÉCNICO:		
40.08.19	DIETA ORAL LIVRE APÓS EFEITO ANESTÉSICO					
2	SF 0,9% 500 ML EV 7 GTS/ MIN					
3	RANITIDINA 50mg - 1 AMP + AD EV 8/8 H					
4	CEFALOTINA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6H					
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H					
6	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12H					
7	TRAMAL 100MG -1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8H SN					
8	CURATIVO					
9	CCGG + SSV					
	OB) Marciano Corrêa Dr. M.D.					
	Dr. José Roberto Pereira					
	Dr. Fco. das Chagas da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM-9 5531					





RECEITUÁRIO

05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina - Dr Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção Cep: 64017-775

Teresina-PI

NOME:

ENDEREÇO:

USO INT

1. Cefalexina 500mg 28 comp

Tomar 01 comp VO 6/6hs por 7 dias

2. Nimesulida 100mg 1cx

Tomar 01 comp VO 12/12hs por 5dias

Teresina, 15/09/19

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 3766 - TEOT: 11305
15/09/2019 08:55:05

Médico/CRM
Carimbo

USO EXCLUSIVO NA REDE MUNICIPAL DE
SAÚDE





ATESTADO MÉDICO

Atesto que

Cart. Prof. Nº

Série:

necessita de 15 dias de licença para tratamento de saúde a partir

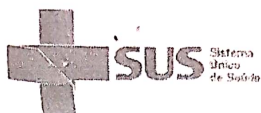
de

Teresina, 10 de 08 de 20 19

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 3755 - RBO - 11.01
Tel: (56) 98854-055

NOTA: Este atestado é válido para finalidade previstas no Artigo 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/87 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



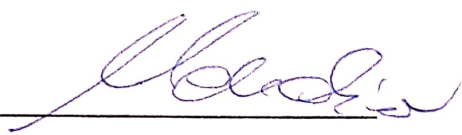


ORIENTAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO PÓS CIRÚRGICO:

O paciente deve procurar o Serviço Único de Saúde (SUS) para acompanhamento ambulatorial do tratamento realizado nesta instituição, devendo o mesmo **marcar consulta de retorno para daqui a 10 dias**. O acompanhamento poderá ser realizado por ortopedistas que atendam em clínicas e instituições conveniadas ao SUS ou pelo médico ortopedista que realizou o procedimento.

Clínicas e instituições que atendem pelo SUS: Ambulatórios da rede municipal de saúde, Ambulatório do Hospital Getúlio Vargas, Centro Integrado de Saúde Lineu Araújo, Hospital da Polícia Militar e clínicas conveniadas ao SUS.

Obs: não retirar a imobilização (tala gessada) até o retorno ao médico

Cirurgia Realizada pelo Dr. 



SINISTRO 3190658952 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO MARCUS FERNANDO SILVA MOURA

CPF/CNPJ: 07112578337

Posição em 03-02-2020 09:47:18

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/12/2019	R\$ 3.037,50	R\$ 0,00	R\$ 3.037,50

