



CARLA YOHANNA GONÇALVES
ADVOGADA | OAB/PI 12.805

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Mauro Beto Santiago, brasileiro,
casado, portador do RG nº 531.451, CPF
nº 030.960.883-63, residente e domiciliado na
localidade das Fendas, s/n, zona rural,
Barras - PI.

OUTORGADA: **CARLA YOHANNA MOREIRA GONÇALVES**, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/PI, sob o nº. 12.805, com escritório profissional com sede na Rua São José, s/n, Centro, CEP: 64.100-000, Barras-Piauí, onde recebe as citações, notificações e intimações de estilo.

PODERES: Para o Foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas que lhe(s) forem propostas, seguindo umas e outras até final decisão e execução, usando de todos os recursos em direito permitidos, receber citações iniciais, louvar se em perito ou impugná-los, fazer impugnações, adjudicações; concordar ou não com cálculos, transigir, desistir, receber e dar quitação de quaisquer quantias a que o outorgante tenha direito, confessar, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito o que se funda ação, firmar compromisso e substabelecer esta, com ou sem reservas de poderes, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Distritais, e órgãos da Administração Pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, inclusive requisitar extratos de conta bancária junto ao Banco Bradesco, Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal, bem como receber alvarás judiciais, agindo em conjunto ou separadamente, praticando em fim todos os demais atos necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato. E, por ser esta a vontade do Outorgante, me pediu que lhe lavrasse nestas minhas notas o presente instrumento de procuração, a que lhe fiz, li em voz alta, declarando-me que o aceita.

Barras, 09 de Agosto de 2018

Mauro Beto Santiago
Outorgante

ENDEREÇO: Rua São José, S/N, CP 64.100-000, Centro | Barras-Piauí
TELEFONES: (86) 99824-3548 | (86) 99598-3330 | (86) 98172-3580
e-mail: carlayohannaadv@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE

EU, Luciano Brito Santiago, brasileiro,
laureado, portador do RG nº 2.531.451
e CPF nº 010.960.883-63, residente e domici-
liado na localidade das Palmeiras, 15/71
Zona rural, Barão-PT.

DECLARO, nos termos da lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e lei nº
1.060/50, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo,
não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem
sacrifício do meu sustento.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade.

Barão-PI, 09 de agosto de 2018

Luciano Brito Santiago
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



0307462

Luciano Brito Santiago
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.531.451 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/12/13

NOME
LUCIANO BRITO SANTIAGO

FILIAÇÃO
MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE BRITO
FRANCISCO PEREIRA SANTIAGO

NATURALIDADE BARRAS-PI DATA DE NASCIMENTO 13/08/1982

DOC. ORIGEM
CERT. NASC. 36934 L 34 F 296V
EXP BARRAS-PI 27/01/99

TERESINA - PI
010.960.883-63

Deolce Cleonice de Moraes
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.940.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de imposto autorizado pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
1565239-9

Nº da Nota Fiscal 009267112

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	09/08/2018	153	146,14

LUCIANO BRITO SANTIAGO
LC DOIS IRMAOS S/N B-RURAL
CPF: 00001096088363
CEP: 64.100-000 - BARRAS

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	1828	Atual:	02/08/2018
Anterior:	1675	Anterior:	03/07/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	04/09/2018
Consumo Medido:	153	Emissão:	01/08/2018
Consumo Faturado:	153	Apresentação:	02/08/2018
	NORMAL		30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Uso	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A19/5689		3.1.3.1	139

HISTÓRICO KWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO 153 A R\$ 0,831277 =	127,18
JUL/18	126	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	13,86
JUN/18	170	CORRECAO MONETARIA IG 06/18-00	1,41
MAI/18	97	MULTA POR ATRASO 06/18-00	2,64
ABR/18	64	JUROS DE MORA DE IMPO 06/18-00	1,05
MAR/18	152	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	7,64
FEV/18	110		
JAN/18	154		
DEZ/17	149		
NOV/17	125		
OUT/17	144		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 153 - 0,604990			

MENSAGENS IMPORTANTES - AVISO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Indicação para a leitura e pagamento da fatura referente ao período de 01/08/2018 a 31/08/2018. O pagamento deve ser realizado até o dia 09/08/2018. Caso não seja realizado, haverá cobrança de multa por atraso e juros de mora. Para mais informações, consulte o site da Eletrobras ou ligue para o 0800 086 086.
07/2018	118,59	
LIGUE 0800 086 086 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25		

RESERVADO AO FISCO F163.3835.0C96.06A5.1270.29DC.4498.3658

COMPOSIÇÃO DA CONTA (R\$)		IMPOSTOS E TRIBUTOS (R\$)	
Distribuição:	26,39	Base de Cálculo:	127,18
Energia:	50,17	Alíquota ICMS:	22,00%
Imposto:	7,89	Valor do ICMS:	27,97
	7,99	Valor do PIS:	1,20
	34,74	Valor do COFINS:	5,57

INDICADORES DE CONTINUIDADE

11,45



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 106495.001375/2018-30

Unidade de Registro: DP DE URUÇUI

Resp. pelo Registro: Naelson Pereira De Mesquita

Data/Hora: 11/10/2018 - 10:43

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE BARRAS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

BARRAS

Endereço

ESTRADA DOIS IRMAOS, Nº:

Complemento

Data/Hora

02/08/2018 - 16:00

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

PROXIMO AO POSTO DE SUDE DA FLOR DO C

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUCIANO BRITO SANTIAGO

RG: 2531451 PI

Mãe: MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE BRITO

Pai: FRANCISCO PEREIRA SANTIAGO

Endereço: POVOADO DOIS IRMAOS, Nº S/N

Complemento: PROXIMO A CAIXA D'GUA

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: BARRAS

Telefone(s): 86-8137-8773

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. NXR 160 BROS

Conduzor: LUCIANO BRITO SANTIAGO

Cidade: URUÇUI UF: PI Bairro:

Ano: Placa: Chassi:

2018 PIX7324

9C2KD1000JR03730

Renavam:

Cor:

Branca

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA RELATAR QUE: 01) ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTO NA ESTADA QUE LIGA BARRAS A MIGUEL ALVES QUANDO UM ANIMAL CRUZOU A PISTA; 02) CAIU DA MOTO E FOI SOCORRIDO PELOS MORADORES DA REGIAO; 03) FOI CONDUZIDO POR FAMILIARES ATE O HOSPITAL REGIONAL DA CIDADE DE BARRAS; 04) FRATUROU A ROTULA (PATELA) E PASSOU 08 DIAS INTERNADO; ERA O QUE TINHA A DECLARAR.

Naelson Pereira De Mesquita - Mat. 311264
AGENTE DE POLÍCIA



LUCIANO BRITO SANTIAGO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI

Nº 013178440614

0120180184631

97114501352

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

11566
02948
86108
58cfe
58c9b
74626
efef1
91fc8
71124
20FF9
01be7
39152
01be7
1a368
12391
686ch
01101

VIA
1

COD. RENAVAM

01151668866

RNTC

NOME/ENDEREÇO

LUCIANO BRITO SANTIAGO

LC DOIS IRMÃOS

00000

RURAL

PI

CPF/CNPJ

01096088363

PLACA

PIX-7324

NOME ANTERIOR

PAENAUTO

PLACA ANT/UF

CHASSI

9C2KD1000JR003730

ESPECIE TIPO

PAS/MOTOCICLO/NENHUMA

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/NXR 160 BROS

ANO FAB

ANO MOD

2018

2018

CAP/POT/CIL

02P/0162CC

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDDMINANTE

BRANCA

OBSERVAÇÕES

0

PBT: 000.29

ALIEACAO FIDUCIARIA
ADMINISTRADORA DE CONS NAC HONDA L

LOCAL

BARRAS

DATA

09/05/2018

DETRAN

CONTRAN

VALID

ASSINATURA DO AGENTE DO DETRAN
CENTRO CÍVIL DE DETRAN - PI



GOVERNO
DO PIAUÍ

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO
BARRAS - PIAUÍ

SUS



Hospital Regional
Leônidas Melo

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

marcelo da Silva

IDADE

SEXO

☐

MASC.

☐

FEM.

CLÍNICA

☐

AMBULATÓRIO

☐

INTERNADO

ENDEREÇO

DADOS CLÍNICOS

marcelo da Silva

DADOS SOLICITADOS (NO MÁXIMO TRÊS)

Exames de sangue

DATA

02/08/18

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

[Assinatura]

ESTE EXAME É PAGO PELO SUS É PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER TAXA
CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO DO SUS
PRAÇA JOÃO LUIZ FERREIRA, 227 - FONE (86) 3221-1440 / TERESINA-PI

DATA ____/____/____

ASSINATURA PACIENTE/RESPONSÁVEL

MÉDICO SOLICITANTE (CARIMBO E ASSINATURA)



HOSPITAL REGIONAL LEONIDAS MELO
PRAÇA MONSENHOR BOSON,
CENTRO, BARRAS/PI - 64100-000
CNPJ: 1.292.747.000/0169
(86) 324 36 - () -
HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

Atendimento: P03869
Data: 02/08/2018
Funcionario: THAIS

Registro: 13027
Hora: 18:20:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 23

SUS

LUCIANO BRITO SANTIAGO

asc.: 13/08/1982 Idade: 35 ANOS, 11 MESES, 20 Profissão: Civil: CEP: 64100-000
nd.: 2 IRMÃOS, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: BARRAS/PI
or: SEM Telefone: () - Mãe: MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE Pai: FRANCISCO PEREIRA SANTIAGO

Clinica: CLINICA MEDICA Documento: 1 - HOSPITAL REGIONAL LEONIDAS MELO
Responsavel: LUCIANO BRITO SANTIAGO - O MESMO Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

02/08/2018 18:20 01 CONSULTA (CLINICA MEDICA)
☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☒ Azul - Não Urgente

Queixa principal: Dores no fêmur e tibia

Exame clínico/físico:

Diagnostico provavel:

Fratura - fêmur e tibia

Medicação:

Dexametasona

P.A. 120/70 mmHg
FC = 92 bpm
S.O. 97 %

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Sus: 20180802067309 - Triagem

Dr. Antônio Manoel
Clínica Médica
CRM: 10550



PRAÇA MONSENHOR BOSON,
CENTRO, BARRAS/PI - 64100-000

CNPJ: 12927470000169

(86) 3242-1335 - () -

HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

Atendimento: B03870

Data: 02/08/2018

Funcionário: THAIS

Registro: 13027

Hora: 18:22:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 6

SUS

LUCIANO BRITO SANTIAGO

CPF: - RG: 01096088363 - SUS: 201006776430005

Vasc.: 13/08/1982 Idade: 35 ANOS, 11 MESES, 20

Profissão:

Civil:

CEP: 64100-0

End.: 2 IRMÃOS, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: BARRAS/PI

Cor: SEM

Telefone: () -

Mãe: MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE

Pai: FRANCISCO PEREIRA SANTIAGO

Clinica: **PROCEDIMENTOS** Documento: 3 - TECNICO DE PLANTAO

Responsavel: LUCIANO BRITO SANTIAGO - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

02/08/2018 18:22 0401010015 CURATIVO

Material hospitalar

	Qtd.		Qtd.
() Agulha 13x4		() Scalp nº 19	
() Agulha 25x7		() Scalp nº 21	
() Agulha 30x8		() Scalp nº 23	
() Catéter p/ O ²		() Scalp nº 25	
() Eletrodo		() Seringa 1ml	
() Equipo macrogotas		() Seringa 3ml	
() Equipo microgotas		() Seringa 5ml	
() Equipo p/ bomba de infusão		() Seringa 10ml	
() Equipo p/ hemotransfusão		() Seringa 20ml	
() Esparadrapo 10x4,5 cm		() Sonda aspiração nº 12	
() Fio Mononylon 2.0		() Sonda aspiração nº 14	
() Fio Mononylon 3.0		() Sonda aspiração nº 16	
() Fio Mononylon 4.0		() Sonda de fowley nº 12	
() Fio Mononylon 5.0		() Sonda de fowley nº 14	
() Jelco nº 14		() Sonda de fowley nº 16	
() Jelco nº 16		() Sonda de fowley nº 18	
() Jelco nº 18		() Sonda nasogastrica nº 14	
() Jelco nº 20		() Sonda nasogastrica nº 16	
() Jelco nº 22		() Sonda nasogastrica nº 18	
() Jelco nº 24		() Tubo endotraquial nº 5,5	
() Lâmina de bisturi nº 24		() Tubo endotraquial nº 6,0	
() Luva estéril nº 7,0		() Tubo endotraquial nº 6,5	
() Luva estéril nº 7,5		() Tubo endotraquial nº 7,0	
() Luvas de procedimento		() Tubo endotraquial nº 7,5	
() Multivia		() Tubo endotraquial nº 8,0	
() Pacote de gazes		() Tubo endotraquial nº 8,5	
() Atadura		() Colagenase	
() Eter		() Lidocaina em gel	
() Povidine tópico		() Agua oxigenada	
() Povidine degermante		() SGF	
() Clorexidina		() SF	
() Alcool		() SG	
() Sufa de azina de prata		() SRL	
		() Agua destilada	

Outros:

Maria da Conceição Sousa Reis

Responsavel: LUCIANO BRITO SANTIAGO

3 - TECNICO DE PLANTAO



GOVERNO
DO PIAUÍ

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO -HRLM

Praça Monsenhor Bozon, 210 - Centro - CEP: 64.100-000 - Barras - PI

Fone: (86) 3242-1336 / Fax (86) 3242-1114

CNPJ: 06.553.564/0002-19

E-mail: hrleonidasmelo@hotmail.com



Hospital Regional
Leônidas Melo

FOLHA DE PRESCRIÇÃO

NOME DO PACIENTE: <u>Luciano Brito Santiago</u>		ENFERMARIA/LEITO <u>041 04</u>	Nº PRONTUÁRIO
NOME DO MÉDICO:			
DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	
		HORÁRIO ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTO	OBSERVAÇÕES
02/05/10	# Fratura de Patela		AS 14:50 paciente admitido com fratura de patela. Aguardando exames regulares.
03/05/10	- Paciente, contraindicado do Hospital Regional Cláudio Rodrigues (Piauí) vítima de Fratura de patela, aguardando os exames que o Hospital não tem estrutura para tal procedimento. Voltar para Hospital de Origem e aguardar nova prescrição.		AS 14:50 + 80 mg de...
	① Deste breu		AS 20:30 por causa de fratura de patela aguardando exames regulares e exames compatíveis com exames no momento com PA: 180/100 mmHg.
	② Solução Salina	OK	
	③ Clonitazepam 10mg IV SE 9h e 12/12h	24:50 - 05/05/10	
	④ Dipirona 10mg IV em 6/6h	24:50 - 05/05/10	
	⑤ Paracetamol 10mg IV em 8/8h	24:50	
	⑥ CCG 6 + 50 IV		
	Dr. Hugo Daniel Batista R. Soares Médico CRM-PI 6284		José Carlos Meneses Técnico de Enfermagem COREN-PI Nº 1.213.478



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO -HRLM

Praça Monsenhor Bozon, 210 - Centro - CEP: 64.100-000 - Barras - PI

Fone: (86) 3242-1336 / Fax (86) 3242-1114

CNPJ: 06.553.564/0002-19

E-mail: hrleonidasmelo@hotmail.com

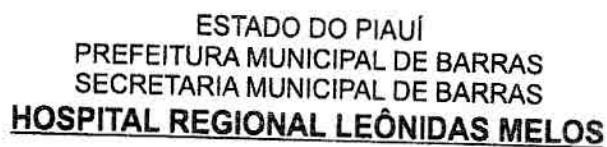


**Hospital Regional
Leônidas Melo**

FOLHA DE PRESCRIÇÃO

NOME DO PACIENTE:	Muciano Brito Santiago	ENFERMARIA/LEITO	04-04	Nº PRONTUÁRIO
NOME DO MÉDICO:				
DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
		HORÁRIO ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTO	OBSERVAÇÕES	
04 08 10	# NATURAL DI / PÍLULA COMINUTIVO # (1) 167M ZEVU (2) ACESSO SÍTILITARIO. (3) ETORVOFENO 100 - 1VMP+100M/5PQ9X- 12/17H (4) ASVK + CURC (5) J-ANUM SENV.	19:50 02:50	A 05:40 pet 23 gus amputado de fígado no momento que foi de Pólo conduta dentro com PA: 110/70 José Carlos Meneses Técnico de Enfermagem COREN-PI Nº 1.213.478 A 10:30h Pacie te melhora com dieta e dor na p. D. pa = 120x8 mmHg Maria do Socorro Ba AUXILIAR DE DE ENFERMA COREN-PI 467.3 A 20:30h Triconto de Triconto - nada mais HIM, a mesma com acumulação.	

Alanna Carvalho Sil
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN PI 001.120.32



FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME DO PACIENTE:	LEITO / ENFERMARIA	Nº PRONTUÁRIO
RODRIGO RUIZ SANTIAGO	04 / 04	
NOME DO MÉDICO:		

[illegible]

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA 03/08/18 HORA: 11:00 Nº DO TELEFONE: (86) 99925-0506HOSPITAL SOLICITANTE: Hospital Regional Chagas Rodrigues MUNICIPIO: PiripiriMÉDICO: Felipe Luis Paes Romão CRM: 4437

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Juliano Brito SantiagoData do Nascimento: 13.08.1982 Idade: 36 Sexo: (x) Masculino () FemininoMãe: Maria do Destino RodriguesRG ou CPF _____ Cartão Nacional de Saúde 201.0067.7643.0005Endereço: Localidade 02 - Zona RuralMunicípio de Procedência BarragemHDA: fratura por queda de moto, braço + coxa +apêndice e fratura de fêmurHD: fratura de fêmurESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- 4 - Espontânea
- 3 - Comandos
- 2 - A dor
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 - Orientado
- 4 - Confusa
- 3 - Palavras inapropriadas
- 2 - Palavras incompreensíveis
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 - Obedece a comandos
- 5 - Localiza dor
- 4 - Movimento de retirada
- 3 - Flexão anormal
- 2 - Extensão anormal
- 1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

Tax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mrm PA: _____ mmHg Sat O₂ _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio
- () Hidratação Venosa
- () Aspiração
- () Medicação (especificar) _____
- () Curativo
- () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

MT

Dr. Felipe Luis Paes Romão
CRM 4437

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: _____

Clínica/Posto: _____ Senha: _____



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

FORMULARIO DE CONTRA-REFERENCIAMENTO DE PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

Luciano Brito Santiago

CIDADE/UNIDADE DE DESTINO:

Barrocas

DIAGNÓSTICO:

Fratura de Patela

OBJETIVO DO CONTRA-REFERENCIAMENTO:

☒ AGUARDAR REGULAÇÃO MÉDICA INTERNADO

☐ PROSSEGUIMENTO DE TRATAMENTO CLÍNICO

☐ AGUARDAR CHAMADA DA UNIDADE REFERENCIADA

☐ AGUARDAR REGULAÇÃO MÉDICA EM CASA

☐ AGUARDAR TRATAMENTO VIA AMBULATORIAL

☐ OUTROS

ORIENTAÇÕES:

PRESCRIÇÃO RECOMENDADA:

Analgesia

OBSERVAÇÕES:

Fazer curativos no local

DEBORA M. S. RODRIGUES
Ouro Preto - TRANSMISSÃO
CRM 164477

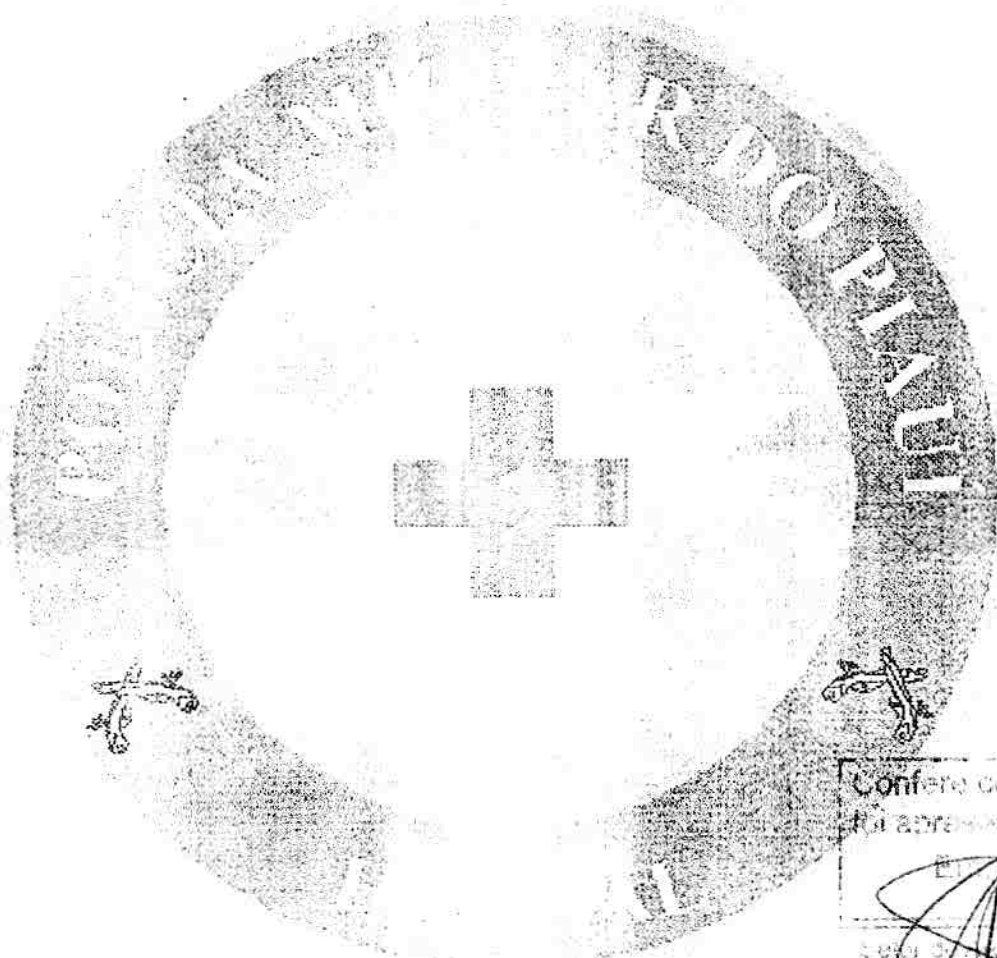
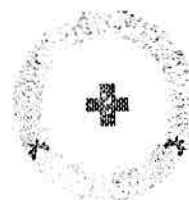
03 0878
PIRIPIRI - PI, ____/____/____

MÉDICO





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado(a) em 10/10/18

Luiz Henrique Pacheco dos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105196193-2 Mat. 14405-9

NOME DO PACIENTE:

Luciano Brito Santiago

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

395472/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando a Atendimento Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higino Cunha, N° 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.011-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2 - CNES 2323451	Atendimento 729842
3 - Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	4 - CNES 2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome: LUCIANO BRITO SANTIAGO	6 - Prontuário: 395472
7 - CNS: 201006776430005	8 - Nascimento: 13/08/1982
9 - Sexo: M	CPF: 010.960.883-83
11 - Mãe: MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE BRITO	12 - Fone: 86-9.95836527
13 - Resp: JOAO BATISTA DE BRITO SANTIAGO	14 - Cor: PARDA
15 - Ender.: LOC DOIS IRMAOS 0 ZONA RURAL	19 - CEP: 64100-000
16 - Munic: BARRAS	17 - Cod. IBGE: 220120
	18 - UF: PI RG: 25314-51

Justificativa da Internação

- Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

*Trauma joelho @ 06 dias
por + edema.*

21 - Condições que justificam a Internação:

Traumatismo joelho

*Luís Henrique Vasconcelos Reis - TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico*

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Ex

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

Fratura distal joelho @ S81.0

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Clinica:

POSTO II

30 - Carater.:
02

Ident.:
1

31 - Documento:
CPF

32 Doc. Med. Solic.
16778699841

33 - Nome Profissional / Assistente
LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação:
04/08/2018

35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - CNPJ Empresa:

42 - Nº. Bilhete.

43 - CNAE. Empresa

41 - Serie

44 - CBOR.

45 - Vinculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

X João Batista de Brito Santiago

Usuário: **ROSANGELA.ARAUJO**
Consulta Local:
Consulta SUS: **20180803067357**
Impressão **22:42:12**

Policia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL

SIM ☐ NÃO ☐

IDEM OUTROS HOSPITAIS

SIM ☐ NÃO ☐

CLÍNICA

Médico Assistente

Permanência

CLÍNICA

FICHA DE PRONTUÁRIO

Nome: LUCIANO BRITO SANTIAGO

04/08/2018

Nasc.: 13/08/1982 Sexo: M

Convênio: SUS - INTERNACAO

Pront.: 395472

Atendimento: 729842

Enfermaria: POSTO II

ENF 204 LEITO

Leito: 204

Pai: FRANCISCO PEREIRA SANTIAGO

Mãe: MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE BRITO

RG: 2531451

Residência:

LOC DOIS IRMAOS

Nr.: 0

Cep: 64100000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: BARRAS

Telefone: 86 - 995836527

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

Trauma em fêmur (E) e Ombro.
dor + edema.

DIAGNÓSTICO

Provisório:

Fratura Cominutiva de Fêmur (E)

CID 522.0

Principal:

Ombro

CID

Procedimento:

RAFI fêmur patela (E)

Sintomas e Sinais Principais

dor + edema

Causa Médica

Trauma

Histo - Patológico:

Luis Henrique Vasconcelos Reis 79 TEM PAI
RGPM 105198193-2 / Mat. 14493-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

TRATAMENTO

Tipo:

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☐ Cirurgia
☒ Médico Cirurgico

Terapeutica Médica

Cirurgia

Operação

F.A. no
fêmur

Eficácia

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☐ Cirurgia
☒ Médico Cirurgico

Data/Hora de Internação
04/08/2018 22:37:00

DURAÇÃO

Data da Alta

08/08/18

Data da Hospitalização

04/08/18

Saída

- ☐ Curado
☐ Melhorado
☐ Inalterado
☐ A Pedido
☐ Internação p/ Diagnóstico
- ☐ Divisão Médica
☐ Por Indisciplina
☐ Evasão
☐ P. Ambulatório

Transferência

- ☐ Fisiologia
☐ Psiquiatria
☐ Outros

Óbito

- ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico
☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

Assinatura:

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 07/08/18
Nº DO PRONTUÁRIO: 395972 SALA: 7
CÓD DA CIRURGIA: 14.505.27

Descrição da Cirurgia:

- 1) Paciente em RHT / garoto com (E)
- 2) Anestesia local / Cefazolin Intravenoso
- 3) Incisão anterior foleto (E) ± 10,2 cm,
direção por plano.
- 4) Fratura cominutiva de foleto (E)
Redução e fixação com banda de tecido
em 8 + 4 pontos (Caudex)
- 5) Antibiótico Prescrito OK
- 6) Sutura / curativo / retirada de pontos
com (E) / Prescrito OK para (E)

Luís Henrique Vasconcelos Reis 79 TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Cirurgia: RHT / fratura cominutiva foleto (E)

Cirurgião: Dr. Agnello Medeiros

1º Auxiliar: Dr. Agnello

2º Auxiliar: —

3º Auxiliar: —

Instrumentador: Valente

Circulante: Marcia Rejane
Nascimento
Enfermagem

GOEN 850657-TE

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

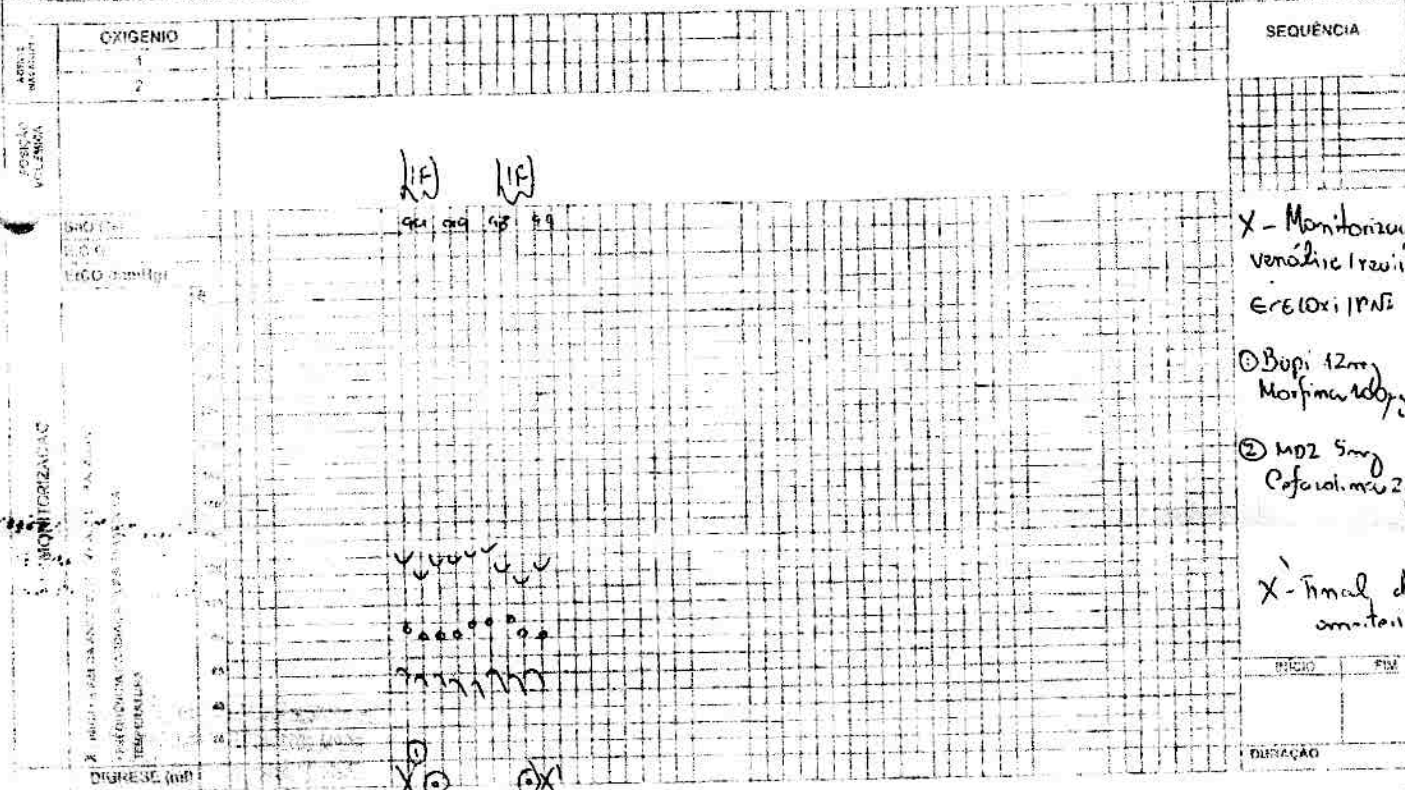


BOLETIM DE ANESTESIA

ON 13.08.82

DATA: 07, 08, 18
Nº DO PRONTUÁRIO: 395873 SALA 07
CÓD DA CIRURGIA: 2468050524

NOME: Luciano Brito Santiago Idade: 36 Sexo: M ASA: 1
PROCEDIMENTO: Fúndula p/col (E) Apl/Ent e Leito: 104-03
CIRURGIÃO: Arnaldo AUX: Cláudia ANEST: Jany ANESTESIA: Marquês
INSR: Nelson CIRC: Marcella INICIO: 15:30 FIM: SAI A:
P.A. R.C. 82 PESO: Hto 98kg Glicemia Creatina Respir: 17



Sessão Anestésica

Ruquramentaria hipotensiva mediana

Comentários Adicionais

MONITORAÇÃO
☐ ECG ☐ Oxímetro ☐
☐ PAM ☐ Capnógrafo ☐
☐ PANI ☐ PVC ☐

Medicamentos Utilizados			
Atropina Amp	Dolantina Amp	Midazolam Fr	Propofol ml Amp
Água dest. 1ml Amp	Droperidol Amp	Morfina 10mg	Ranitidina Amp
Atropina Amp	Efedrina Amp	Normina Flea 0.5%	Quelap Amp
Bexina Amp	Efedrina Amp	Narcan Amp	Quintamida ml
Bromoprida Amp	Enfentanil ml	Nesobond 0.5%	Rendentan Fr
Cetacina 1g Fr	Fentanyl ml	Nubain Amp	Ringer-lactado Fr
Cefalotina Fr	Fentanyl (S/O) Amp	Nesobond 0.5% V Fr	S. Fisiclog 0.9% ml Fr
Ciprofloxacina Fr	Halotano ml	Nesobond 0.5% Isobar Amp	S. Glicosado 5% ml Fr
Clozapam Amp	Halotano ml	Neostigmina Amp	Sclp n' Und
Cocaine Fr	Isulfuracil ml	Omeprazol Fr	Tracur Amp
Dexametazona Amp	Jolobon Und	Ondansetrona Amp	Tilatil Fr
Despropam Amp	Lidocaina 2% V Fr	Poliso Gel Fr	Triptental Fr
Dipriferol Amp	Metaclopramida Amp	Paracetamol Amp	
Dipriferol Amp	Manitol Fr	Propofol Fr	

Anestesiista-CRM

h

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 118231

AIH: 2218101566197

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES

2323451

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES

2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS

201006776430005

NOME DO PACIENTE

LUCIANO BRITO SANTIAGO

NASCIMENTO SEXO PRONTUÁRIO

13/08/1982

M

395472

DOCUMENTO CPF

2531451

TELEFONE

86995836527

NOME DA MÃE

MARIA DO DESTERRO RODRIGUES DE BRITO

RESPONSÁVEL

JOAO BATISTA DE BRITO SANTIAGO

CEP

61100000

ENDEREÇO - LOGRADOURO

NÚMERO / LOTE

0

BAIRRO

ZONA RURAL

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

BARRAS

UF

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

TRAUMA POR QUEDA DE MOTO COM DOR FRATURA PÁTELA COMUNITIVO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AS ACIMA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S820 - FRATURA DA ROTULA (PATELA)

CID 10 SECUNDARIO

Luis Henrique Vasconcelos Reis 7º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

0408050527 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA (MASCULINO)

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

04.08.2018

DATA ADMISSÃO

04.08.2018 23:46

DATA ALTA

08/08/2018 11:21

MOTIVO ALTA

MELHORADO

LILIANNE MOURA SANTOS

CPF: 01817661329

CRM:

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

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

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

LUCIO FLAVIO SANTOS FERREIRA

CPF: 55176835191

CRM:

DATA ANALISE: 05.08.2018 09:44:43

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

CPF:

CRM:

DATA ANALISE:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

**FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE****Número do Laudo:** **118231****Orgão Emissor:**

M221100001

Paciente: LUCIANO BRITO SANTIAGO**Nascimento:** 13/08/1982**Procedimento:**0408050527 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA
POR FIXACAO INTERNA**CID:**

S820 - FRATURA DA ROTULA [PATELA]

Data da Solicitação: 04/08/2018**Data da****Autorização:** 05/08/2018 00:44:43**AIH.:** 2218101566197**Estabelecimento Executante:** HOSPITAL DA POLICIA MILITAR
DIRCEU ARCOVERDE - HPM

*Autorizador***Operador:****Atendimento (Data, Hora):** 08/08/2018 12:10:03

Luis Henrique dos Anjos Reis 7º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
RECEITUÁRIO



DADOS DO PACIENTE

NOME: LUCIANO BRITO SANTIAGO
DATA NASC.: 13/08/1982 IDADE: 36 Anos 0 Mês 8 Dias SEXO: Masculino ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO: LOC DOIS IRMAOS Nº 0 COMPL.:
BAIRRO: ZONA RURAL CIDADE: BARRAS CEP: 64100000

RETIRAR PONTOS COM 21 DIAS DE OPERADO DE JOELHO E

Dr. Agnelo Sampaio Castelo Branco Medeiros
21/08/2018

Data: 21/08/2018

Ass. Profissional

AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS

Conselho: 3244

"Humanizando e Cuidado Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1528 - Fax: (86) 3216 - 1520
CEP: 64.014-220 - Teresina - Piauí - CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8

POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
H.P.M.
Receituário Controle Especial

1º Via - Farmácia 2º Via - Paciente



Identificação do Eminente

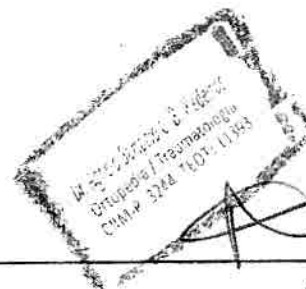
Nome completo: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS CRM: 2608 UF do CRM:
End. Completo: Avenida Higino Cunha, 1642
Telefone: (86) 3216-1528 Cidade: Teresina UF: PI CEP: 64.014-220 CNPJ: 07.444.159/0002-25

Paciente: LUCIANO BRITO SANTIAGO Prontuario: 0000395472 Atendimento: 0000729842
Endereço: LOC DOIS IRMAOS

Prescrição:

USO ORAL:

1 - Cefadroxila 500 mg ----- 10 comprimidos
Tomar 1 comprimido VIA ORAL de 12 / 12 horas por 5 dias



Data: 07/08/2018

Assinatura do Médico

Identificação do Comprador

Nome completo:

RG: Orgão Emissor:

Endereço completo:

Telefone:

Cidade: UF:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data:

HPM - Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde

Av. Higino Cunha, 1642 - Bairro Ilhotas - Fone: (86)3216-1256 / Fax: (86) 3216-1256 / Fax: (86) 3216-1520
CEP: 64.014-090 - Teresina-Piauí - CNPJ 07.444.159/0002-25 - CMC.: 035.372-8



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
RECEITUÁRIO



DADOS DO PACIENTE

NOME: LUCIANO BRITO SANTIAGO

DATA NASC.: 13/08/1982

IDADE: 35 Anos 11 Meses 25 Dias

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO: LOC DOIS IRMAOS

Nº 0

COMPL.:

BAIRRO: ZONA RURAL

CIDADE: BARRAS

CEP: 64100000

USO ORAL:

1 - FLANCOX 400mg ----- 1 caixa

Tomar 1 comprimido VIA ORAL de 12/12 horas por 5 dias

2 - LISADOR GOTAS ----- 1 caixa

Tomar 40 gotas VIA ORAL de 6/6 horas conforme a dor

- Orientações:

- Dieta livre, sem restrições alimentares.

- CURATIVO DIARIO

- Usar muletas; não pisar com o membro operado

- RETIRAR PONTOS COM 21 DIAS APOS A CIRURGIA

Marcar consulta para reavaliação após 15 dias da cirurgia: Dr. Agnelo Medeiros

Data: 07/08/2018

Ass. Profissional

AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS

Conselho: 2608

"Humanizando e Cuidado Bem da Sua Saúde"

Av. Hígino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1528 - Fax: (86) 3216 - 1520
CEP: 64.014-220 - Teresina - Piauí - CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8

**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ**
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE*"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"*

Nº ORDEM.....: 10763000218
NOME.....: LUCIANO BRITO SANTIAGO
MÉDICO SOLIC:
DATA LAUDO....: 09/08/2018
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 06/08/2018
IDADE: 36 anos
CRM: -PI
CÓDIGO: 36880

RX JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Presença de fratura desalinhada na patela.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura no joelho esquerdo.

Luís Henrique Vasconcelos Reis
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

Av. Hino Cunha, 1642 - Ilhoas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax: (86) 3216-1520

**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040

TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: H. Monte Castelo**Nome:** LUCIANO BRITO SANTIAGO**Data do exame:** 30/08/2018**Id Paciente:** MC347**Data do laudo:** 03-09-2018**Raio X de Joelho Esquerdo**

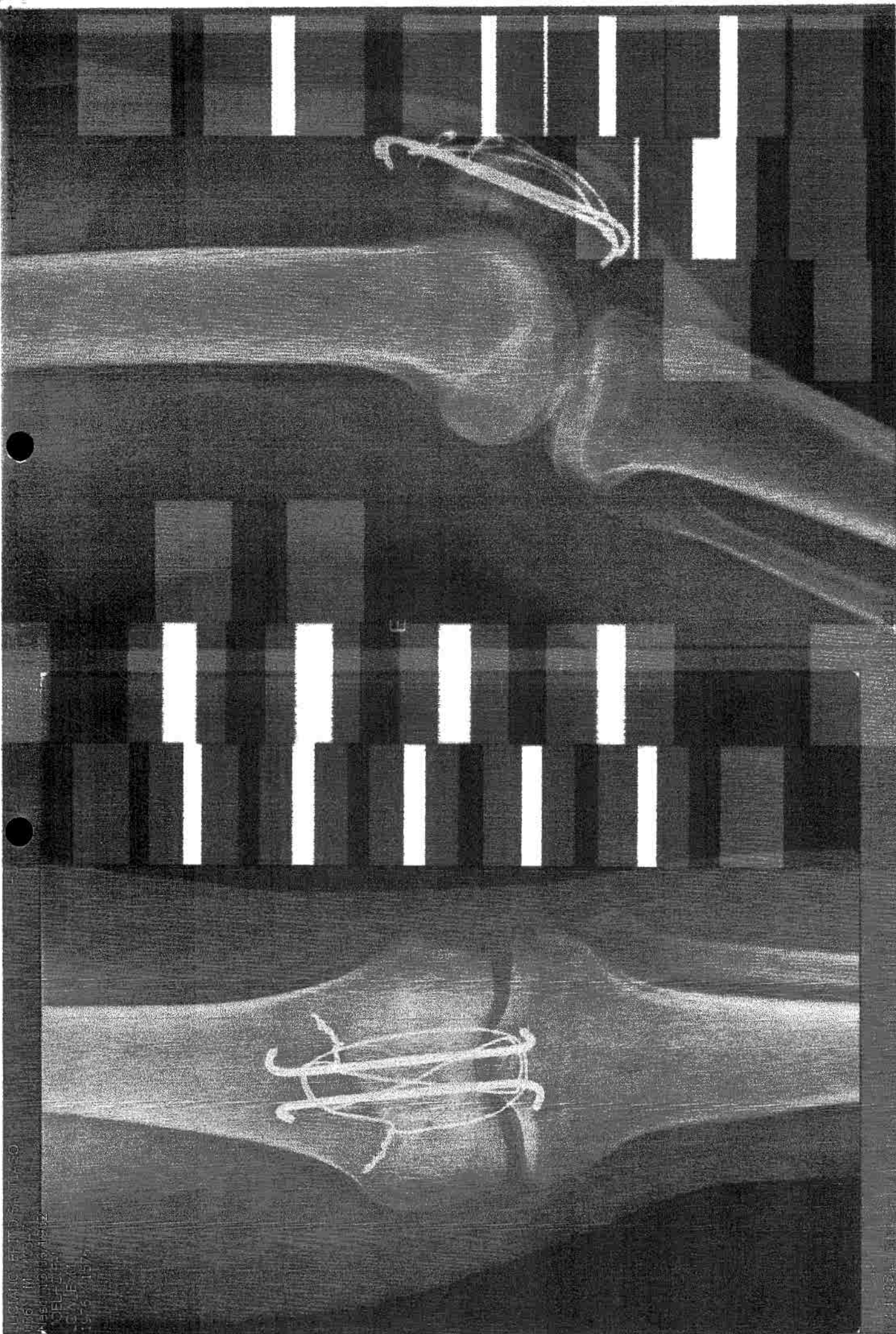
Controle.

Fixação ortopédica na patela com fios metálicos.

Densificação de partes moles suprapatelares, podendo estar relacionada a derrame articular.

Correlacionar com dados clínicos.

Dra. Nayra Virgínia
Médica Radiologista
CRM-PI: 3326

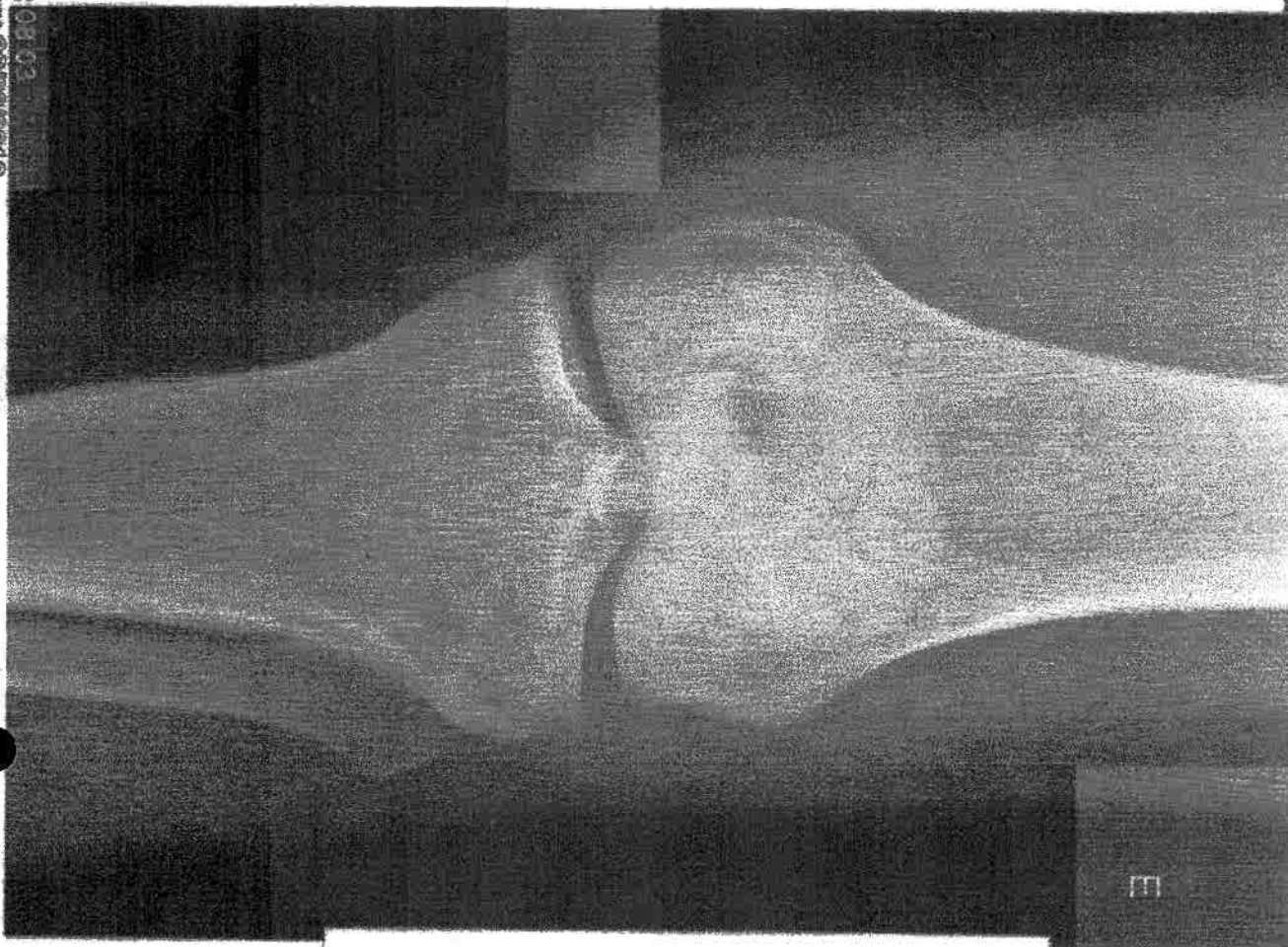


RECEIVED
JUL 10 1977
FBI - NEW YORK
100-6-157

ID: 112391
Padrante: LUCIANO ERTO SANTUAGO
Idade: 050Y
Sexo: M

APM

Luis Henrique Vasconcelos Reis - 2ª TCA r18
PCP 105100103.2 / Mpl. 14495-9
Arquivo Técnico



204/02

Placa: 0802
Número: 08/01/2018



Dr.
THALISSON COSTA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Luciano Brito Santiago

Atesto que paciente apresenta limitação funcional em membro inferior esquerdo sequelas de protrusão em pelve.

AO Exame: ADM: 0-90°, pouco grau IV, atrofia de quadriceps

Rx: osteossintese com banda de tensão

Sugiro afastamento por tempo indeterminado

CID: S82.0/M25.5

Dr. Thalisson S. Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM PI 5401 / CRM MA 8876 / SBO 15295 / RQE 3020

17/
05/
19

Dr. Thalisson de Sousa Costa
Ortopedista e Traumatologista

CRM PI 5401 / CRM MA 8876 / SBO 15295 / RQE 3020

(86) 9 8107-1710

dr.thalissoncosta@hotmail.com

dr.thalissoncosta