



Número: **0800186-31.2019.8.18.0039**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Barras**

Última distribuição : **22/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.090,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA (AUTOR)		RONNIE DOUGLAS GOMES LOIOLA FERREIRA ROSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4358810	22/02/2019 08:16	Lindomar F SOUSA DOC	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

RONNIE DOUGLAS

Advocacia previdenciária

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E EXTRA"

OUTORGANTE:

LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

RG 2766054 SSP-PI CPF: 020.748.473-42

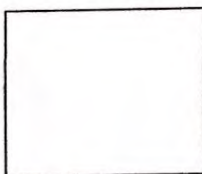
EST: CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL PROF: LAZADOR

END: LOCALIDADE CAPIVARA, ZONA RURAL, CADECEIRAS-PI

OUTORGADO: RONNIE DOUGLAS GOMES LOIOLA FERREIRA ROSA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI sob o n.º 13.144, CPF: 051.145.873-82, com escritório estabelecido no endereço abaixo citado.

PODERES: amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e especiais para: (solicitar, agendar e requerer junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, qualquer benefício ou cópia do processo em nome do outorgante), ainda fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, assinar declaração de hipossuficiência econômica e praticar todos atos perante repartições públicas direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar individual ou em conjunto.

OUTORGANTE



X Lindomar Firmino de Sousa

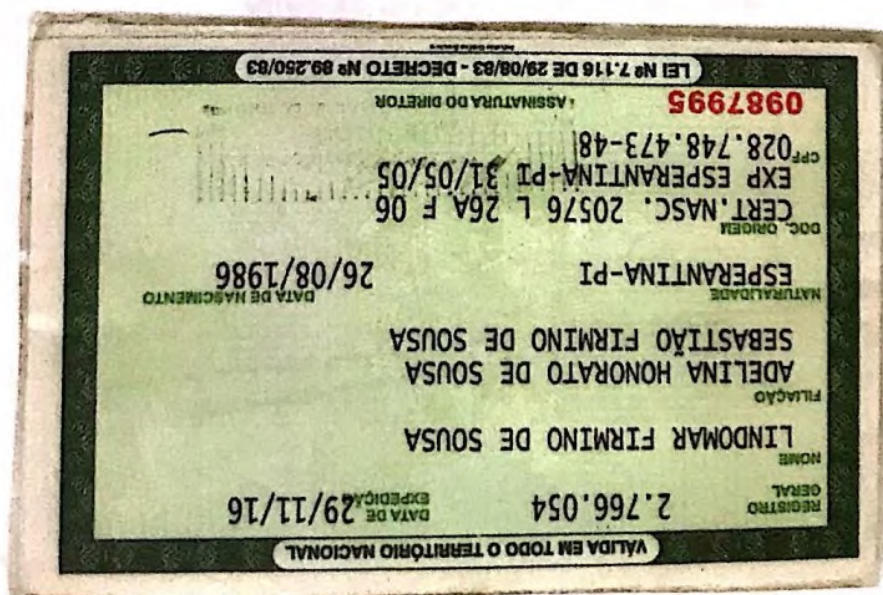
1ª Testemunha

2ª Testemunha

RUA SENADOR ÁREA LEÃO, Nº 06, BAIRRO JOQUEI, TERESINA-PI,
CONTATO: (86)98103-7550 E (86)99952-4546, E-MAIL: RONNIEDOUGLAS42@GMAIL.COM



Reanimes



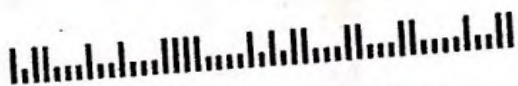
05/06/2016 = Acidente





PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA
CPO LOC CAPIVARA, SN CASA
ZONA RURAL
CABECEIRAS DO PIAUI - PI
64105-000



5013196987408110000004024430260418





SINISTRO 3170219886 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA****CPF/CNPJ: 02874847348**

Posição em 01-10-2018 14:54:03

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
-----------	------	--------	------

Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	
--------------------------------	--------	--------------	--

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/09/2018	Exigência Documental	
05/09/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
23/08/2018	Interrupção de Prazo	
06/05/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
14/04/2018	Interrupção de Prazo	
19/05/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
29/04/2017	Interrupção de Prazo	
26/04/2017	Aviso de Sinistro	

Visto que
já foi pago o
valor
certo.

Vítima fez 04 tentativas
e recebeu muito pouco.



SINISTRO 3170219886 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

CPF/CNPJ: 02874847348

Posição em 08-08-2018 16:03:39

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

12/05/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

30/04/2018	R\$ 1.512,00	R\$ 0,00	R\$ 1.512,00
------------	--------------	----------	--------------

05/09/2018 R\$ 168,50

R\$ 168,50





Consultório Médico

Maria Teresa Sousa Mendes Rezende

Clinica Geral - CRM/PI 1455
CPF 220.481.893-34

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins,
que Lindoman Firmino de Sousa,
foi vítima de acidente de moto
em 04.06.16, com trauma grave de
perna direita e fratura do platô
tibial direito. Em 05.06.16 foi subme-
tido a 1ª cirurgia para osteosin-
tese com placa e placas e 21 parafu-
sos metálicos. Evoluiu com osteonje-
líte da tíbia, com aparecimento
de secreções purulentas em outubro
de 2016, porém o paciente só foi

C ID: 582.1
586.6
184.0

07.08.18

Drª Maria Teresa S. M. Rezende

MÉDICA

CRM. 1455 / PI

 **TELE-SAÚDE**

Fones: (86) 99559-1996 / 99582-1749



Reputado para cirurgia de limpeza
cirúrgica da tíbia D, em dezem-
bro de 2017, quando foi retirado
também as placas e parafusos
metálicos. A Alta definitiva do
paciente só aconteceu após 60 dias
da 2ª cirurgia.

Atualmente o paciente refere
dores severas na perna D, com
sensações de calor intenso local,
claudicações +++/4+, e perda funcio-
nal de 70% do membro inferior D.

As atividades da vida diária
estão prejudicadas em 70%.

07-08-18

Drª Maria Teresa S. M. Rezende

MÉDICA

CRM. 1455 / PI





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE:

Handomar Guimarães
de Saen

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

101642

SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO E ESTATÍSTICO - SAME

"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ COPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REQUERER COPIAS NECESSÁRIAS
À SUAS NECESSIDADES"

Carimbo e assinatura de todos os profissionais



Para

Ortopedia

LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA
ESTRADA DA ALEGRIA /POVOADO ALEGRIA - ZONA
RURAL

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE
MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO FRATURA DE
PLANALTO TIBIAL.

Traumatologia

PACIENTE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO
CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO COM PLACAS E
PARAFUSOS, EVOLUINDO COM INFECÇÃO EM
PERNA. PACIENTE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO
MEDICAMENTOSO E NOVO PROCEDIMENTO
CIRURGICO PARA DESBRIDAMENTO E RETIRADA DE
MATERIAL DE SÍNTESE.

PACIENTE EVOLUI COM OSTEOMIELTE,
PERDA DO ARCO DE MOVIMENTO EM JOELHO,
EVOLUINDO COM SEQUELA DEFINITIVA E PERDA
FUNCIONAL EM 70% DO MEMBRO INFERIOR,
RECEBENDO ALTA AMBULATORIAL.

CID: M86 M21 S82

Teresina, 21 de março de 2018

Ortopedia
Pediátrica

Vinicius Pontes do Nascimento
CRM 3.276
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
FEOP 614

Av. Homero Castelo Branco, 965, sala 08
Teresina - PI - Brasil CEP 64048-385





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

SUS SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

NHEO 05/32/17
às 10:35 hr

Imp: 02/12/2017 19:22:15

(User: YULLE)

(Estação: RECEPCAOFA01)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA		Prontuário: 101642
Mãe: ADELINA HONORATO DE SOUSA	Pai: SEBASTIAO FIRMINO DE SOUSA	
End.Resid.: POV ALEGRIA - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/08/1986	Idade: 31a:4m:6d	Sexo: Masculino Fone: 86-98155-5291
Responsável: LINDOMAR FIRMINO	CNS: 163871855060008	
Profissão: LAVRADOR	CPF: * RG: 2766054 - SSP PI	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Concubinato	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 639741	Data: 02/12/2017 19:20:55	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: DOR MEMBROS INFERIORES	Convênio: S U S	
Acid.Trab.: Não	Trajet?: Não	Típico: Não CID Secundário:

DADOS CLÍNICOS:

~~OSTEOMIELO~~

OSTEOMIELO AGUDA HEMATOGENICA
PDS PLACA.

PA _____ X _____ mmHg Pulso: _____ FC: _____ bpm Temp.: _____

Diagnóstico Inicial: _____ CID: _____

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

CD: INTERNAÇÃO

ALTA:	() Melhorado	() Administrativa	() Retornar à Unid. Origem:
	() Curado	() Por Indisciplina	() Transferência:
ÓBITO:	() Inalterado	() Por Evasão	DATA SAÍDA: ____/____/____ HORA: ____:____
	() A Pedido		() Internação na Unidade
DESTINO:		Proced. Solicitado:	
() Até 24 Hs		() Família	CID Compatível:
() De 24 a 48 Hs		() IML	
() Após 48 Hs		() Anat. Patol.	7040806017

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

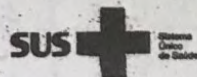




Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



FMS
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série

Série E - Nº 503969

Nome do paciente

Lindemom F. Sousa

Endereço

Número de Prontuário

Bairro

Carimbo da Unidade de Saúde
U. S. D. ARCOVERDE
URGÊNCIA
05.522.917/0015-75
Q. 250 - CASA 50 - DIRCEUTI
TERESINA - PI - 3215-9206

AO HVT (Dr. André - ortopedista)
(dia 02/12 às 19:00)
Paciente com fratura de plavê tial

① Infectado (Infecção aguda)

Solicito Internação para retirada
de placa + limpeza

Jr. Bruno Freire
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 4245 / TEOT: 11438

Data

Carimbo e assinatura do(a) profissional



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

ONE João Carlos Figueira de Sousa IDADE 31 anos DATA 03/12/2017

ORÁRIO DE ADMISSÃO 11 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL (X) RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDACÃO

QUIRURGIA REALIZADA Fratura de tíbia D CIRURGIÃO Bruno

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)		<u>124/70</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)		<u>73</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Adelina</u>	<u>[assinatura]</u>

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

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() JOVE	() COLOSTOMIA	SONDA () NASOG () NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 11:10 Admitido no POS de fratura de Tibia D
MMC. consciente, orientado, limpo, eufórico, normopneumônico,
com curativo limpo, em hidratação parenteral

RAIO-X REALIZADO

DATA 03/12/2017

Técnico [assinatura]

Dr. Jairo Libório
Anestesiologista
CRM 16665

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

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

POSTO: [] 1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] NEU [] CIR [] MÉD



FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE		UNIDADE DE SAÚDE					
DATA: 05/12/17	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	Nº DE REGISTRO		
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	PESO	ALTURA	
EXAMES DE URINA					GLICEMIA	DOS. URÉIA	
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO							
SISTEMA RESPIRATÓRIO							
SISTEMA DIGESTIVO							
ESTADO MENTAL							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO							
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)							
APLICADO AS							
EFEITOS							
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO		TOTAL DE DOSES			
		1					
		2					
		3					
LÍQUIDOS		SO-UTO 500					
		400					
		SANGUE 300					
		200					
		OUTROS 100					
TEMPERATURA T		Cº					
		200					
		240					
		2					
		200					
		180					
		160					
		1					
		140					
		120					
		100					
		80					
		60					
		40					
		20					
		10					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X							
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO							
RESPIRAÇÃO O							
SÍMBOLOS				DURAÇÃO			
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE			
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARTICULARIDADES							

MOD 76 - HUT



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente **Wendomar Firmino de Sousa**

Diagnóstico pré-operatório

Operação - Tipo

Cirurgião

Dr. Bruno Freire

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - 42466 TEOT 11422

1º Assistente

TEOT 13827 / CRM - PI - 4803
Ortopedia / Cirurgia da Mão
André Leal de Vasconcelos

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Regiana

Anestesista

Umar

Anestesia

Piriri

Anestésico(a)

Data da Operação **03.12.17**

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente em DDA sob raqui anestesia
- 2) Prepou habitual
- 3) Via antero lateral direita em penca ①
- 4) Retirada de placa + parafusos
- 5) Drenagem de secreção purulenta + limpeza exaustiva com SF0,3%
- 6) Via antero medial. direita em penca ①
- 7) Fístulectomia em terço distal de Fp.
- 8) Retirada de placa + limpeza exaustiva com SF0,3%
- 9) Fechamento por planos

Mod. 76 HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 03 / 12 / 17

NOME DO PACIENTE	Dindomar Firmino de Sousa	PRONTUÁRIO Nº:	101642
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Raque	Nº DA SALA:	09
CIRURGIÃO:	Dr. Bruno	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Uirias	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Dayana	CPF Nº:	

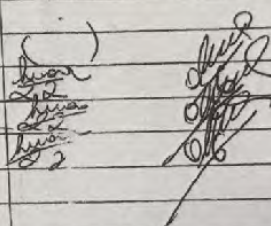
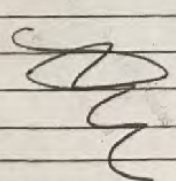
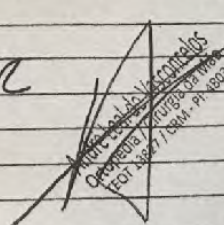
MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 710/715	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR		
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	50		PVP DE GERMANTE	ML	50	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO 500	FRASCO	02	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	-		Crepon	UN	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	2.0	03					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Rose			
PROLENE							

MOD - 094



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE LINDOMAR FERMINO DE SAUS	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENE ou APT.	LEITO																																			
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE																																					
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: / / HORA: :	HORÁRIO		OBSERVAÇÕES																																					
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 + SSVV			<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>PA</th> <th>T</th> <th>P</th> <th>R</th> <th>DIURESE</th> <th>GLICEMIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 21:45 paciente procedente da sala 114, consciente, orientado, com ssp leve, respirando de maneira livre. Sem dispnéia aguda para admitir 3/12/14 de D+P. Sinais vitais estáveis. Bf			H	PA	T	P	R	DIURESE	GLICEMIA	12							18							24							06						
H	PA	T	P	R	DIURESE	GLICEMIA																																		
12																																								
18																																								
24																																								
06																																								
ADCC AMANT DZ ANDRE LEAL 																																								

MÉDICO/CRM:

Mod: 007





NOME DO PACIENTE: Yndomar Trimm de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 303642

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



Atendimento de Urgência - SAMU 192

01 N°. do chamado 0746 02 Data do chamado 04/06/2016 03 PRO (código) 291015 04 Saída do PA 05 Chegada ao local 00,00

06 Saída do local 00,20 07 Chegada ao 1º hospital 00,45 08 Saída do 1º hospital 09 Chegada ao 2º hospital

10 Endereço 05/20 11 Bairro Pa Itorare 12 Município-UF Código IBGE

13 Ponto de referência

14 Nome Lindomar Francisco de Sousa 15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado

16 Idade 29 1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano Se idade ignorada, preencha com 999 17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

18 Tipo de ocorrência 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

19 Vítima 2 20 Meio de locomoção 5 21 Outra parte envolvida 22 Equipamentos de segurança 23 - Capacete 24 - Airbag 25 - Cinto de segurança 26 - Assento para criança

1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado 1 - A pé 5 - Ônibus/Micro-ônibus 2 - Automóvel 6 - Outro 3 - Motocicleta 9 - Ignorado 4 - Bicicleta 1 - Automóvel 5 - Objeto fixo 2 - Motocicleta 6 - Animal 3 - Ônibus/Micro-ônibus 7 - Outra 4 - Bicicleta 9 - Ignorado

23 Glasgow = 14 RESPOSTA VERBAL RESPOSTA MOTORA 24 Sinais Vitais 25 Local da lesão

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

26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente Central 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não 29 Dor 30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito

31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) 32 Hospital de Destino HUT 33 Condições de entrada 34 Óbito

Aspiração Prancha longa/curta Imobilização de extremidades Glicemia Acesso Venoso Medicamentos a) b) c) Oxiênio Calor cervical Reanimação cardiopulmonar Assistência obstétrica Não Removido

Curativos Kred

35 Observações Interdisciplinar Paciente com provável fratura em MIE + escoriações. CONFERE COM O ORIGINAL Marília Veloso Cantanhede Gerente Administrativa SAMU

36 Responsável pela recepção 37 Socorristas Médico Souto Enfermeiro Farias Condutor

Versão: 27.11.2011

FE 756245

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Imp: 15/09/2016 10:29:10
(PERISON)**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO****DADOS DO PACIENTE:**

Nome: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA		Prontuário: 101642
Mãe: ADELINA HONORATO DE SOUSA		Pai: SEBASTIAO FIRMINO DE SOUSA
End. Resid.: POV ALEGRIA - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/08/1986	Idade: 29a:10m:10d	Sexo: Masculino Fone: 86-98161-0239
Responsável: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA		CNS: 163871855060008
Profissão: LAVRADOR		Documento: RG: 2766054 - SSP PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E. Civil: Concubinato
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 548003	Data: 05/06/2016 00:43:11	Clas. Cor: Amarelo
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) acima identificado permaneceu nesta unidade dia 05/06/2016 de 00:43 às _____ horas para fim de atendimento hospitalar comprovado no Boletim de Emergência No. 548003/////

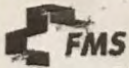
TERESINA(PI), 15 de Setembro de 2016.

Nemes 
Médico: 70881
SAME-HUT
Confere com Original

Ass. e Matrícula do Servidor

Nota: De acordo com a resolução CFM no. 1851/23008, D.O.U. de 18/08/2008, seção I, Pág. 256.





164100

Urgão Emissor: M27100001

AIH : 221610044025-7

UNI : H.U.T (PROF. ZENON RUCHA)

AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUT
DE INTERNAÇÃO HOSPITALA

LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

NASCIMENTO

26/08/1986

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HU

D.LIBERA: 06/06/2016

DT. LAUDO: 05/06/2016

PROCED.: 0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

UP.SIST: VALDELICE

CID: S821

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

5828856

164100

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome:	LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA	6 - Prontuário:	101642
7-CNS:	163871855060008	8-Nascimento:	26/08/1986
9-Sexo:	Masculino	RG:	2766054 - SSP PI
11-Mãe:	ADELINA HONORATO DE SOUSA	12-Fone:	86-98161-0239
13-Resp:	LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA	14-Cor:	Parda
15-Ender:	POV ALEGRIA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010		
16-Munic:	TERESINA	17-Cod.IBGE:	221100
		18-UF:	PI
		19-CEP:	64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paciente vítima de acidente
motorcyclista. Alargou 15. Abom
Inibido. Grupo. Re mestre fratura
plata fixada

21 - Condições que justificam a internação:

Cirurgia

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

RX. Fratura distal tibia

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade proximal da tibia

24-CID Prim:

S821

PROCEDIMENTO SOLICITADO

-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

29-Clinica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:
02 01 CPF 809.651.803-87

Dr. Leonardo Carvalho
Médico
CRM-PI 5760

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

BERGIEL BARBOSA BEZERRA

34-Data Solicitação:

05/06/2016

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-Data Emissão:	41-Data:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	42-Data Emissão:	43-Data:
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-Data:
48-Documeto:	49-Num. Documento:	50-Data:
() CNS () CPF		
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:		



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente *Leandro Ferreira de Jesus*
Diagnóstico pré-operatório *Fratura de Plavalto Tibial*
Operação - Tipo *Tto cirúrgico de Fratura de Plavalto Tibial*
Cirurgião *Dr. Bruno* 1º Assinante *Dr. Claudio*
2º Assinante *Dr. Claudio* 3º Assinante *Dr. Claudio*
Instrumentador(a) *Benedita* Anestesista *Dr. Amaro* Anestesia *Raque*
Anestésico(a) *Benedita*
Data da Operação *05.06.2016* Início *10h* Fim *12h*
Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

Fratura extremamente cominutiva em tíbia proximal de difícil redução.

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente em DDH sob raqui anestesia
- 2) Preparo habitual
- 3) Via antero medial direta em Joelho
- 4) Redução Cirúrgica + Fixação Interna c/ placa em "T" em platô tibial medial
- 5) Via antero lateral direta em Joelho
- 6) Redução Cirúrgica + Fixação Interna c/ placa em "L" em platô tibial lateral
- 7) Fechamento por planos
- 8) Curativo

MOD. 76 - HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls N° _____

Proc. N° _____

Rubrica _____

DATA 05/06/2016

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE:	Lindomare Firmino de Jesus			PRONTUÁRIO N°:	101642
DIAGNÓSTICO:	Fratura Fechada do Ombro			CIRURGIA:	OTO de Fratura
ANESTESIA:	Raguna Freire			N° DA SALA:	05 de Planalto
CIRURGIÃO:	Dr. Cláudio Nogueira Ortopedia / Traumatologia CRMPI 332590712681			CPF N°:	Cibria
AUXILIAR:	Dr. Cláudio			CPF N°:	
ANESTESIA:	Dr. Amanda			CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	Benedita			CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI Nº 21	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 70	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 75	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ÁLCOOL 70%	ML	250ml		PVPI DE GERMANTE	ML	150ml	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	150ml	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRADO	CM	20cm		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO Nº 20	UNID.	01		Eletródos	UNID.	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				Prepomo		03 UNID.	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				Exercício		05 UNID.	
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON Nº 2.0	04						
FITA UMBILICAL		-		ENFERMARIA:			
VICRYL Nº 0	04			CIRCULANTE:			
PROLENE		-					

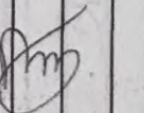




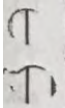
UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE
CIÊNCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP EXT. 1	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA		101642	29	Ortopédica	236	EXT. 1	
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA						OBSERVAÇÕES
DI : 05/06/2016	FRAT. PLATÔ TIBIAL D						
06/06/16							
1	Dieta oral livre						
2	Jelco salinizado						
3	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
4	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
5	Itilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
6	Bromoprida 1amp + AD EV 8/8 hs SN						
7	Curativos diários						
8	Cuidados gerais e sinais vitais						
	Paciente evoluiu bem estado geral						
	Alta hospitalar						
							
	Dr. Yuri Jivago Felix Ortopedia/traumatologia CRM 15.273/CRM 15.357						
	Dr. Ricardo Couto de Oliveira / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia						
CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273	CRM 15.273



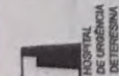


PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE	DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. ou APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
CÓDIGO				QUANT.	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	
						OBSERVAÇÕES	
20106416		1) Dita, Barro 2) 500 ml de soro, 12, 14, 16 L 3) Depicoma rec. 12, 14, 16 L 4) Dilat. 12, 14, 16 L 5) 500 ml Dr. Bergiel Barbosa Bezerra ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PI 34193					
		At. cc. às 08:00 hrs Cirurgia com Dr. Barro Dr. Bergiel Barbosa Bezerra ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PI 34193					

"GD 007 - HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TELÓMACO NA DR. ZENON ROCHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ВЕРИЖА

[illegible]

MOD 007 - HUT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Pag: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA** (Prontuário: 101642)
Endereço: **POV ALEGRIA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: 26/08/1986 Idade: 29a:11m:9d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 164100
Requisição: 643029 Solicitação: 05/06/2016 Solicitante: BRUNO SOARES FREIRE
Controle: 805621 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 236 EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 05/06/2016

JOELHO

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

- Fraturas recentes alinhadas no terço proximal dos ossos da perna com presença de placas e parafusos metálicos na tíbia.
- Aumento de volume de partes moles.

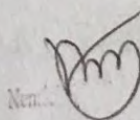
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 04/08/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável







HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otão Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA** (Prontuário: 101642)
Endereço: **POV ALEGRIA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: 26/08/1986 Idade: 29a:11m:9d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 164100
Requisição: 643029 Solicitação: 05/06/2016 Solicitante: BRUNO SOARES FREIRE
Controle: 805622 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 236 EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 05/06/2016

PERNA

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

- Fraturas recentes alinhadas no terço proximal dos ossos da perna com presença de placas e parafusos metálicos na tíbia.
- Aumento de volume de partes moles.

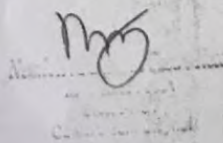
(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 04/08/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável







**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 18415

PACIENTE: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

NOME DA MÃE: ADELINA HONORATO DE SOUSA

DATA DO NASCIMENTO: 26/08/1986

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 13/07/2016

DATA DO LAUDO: 14/07/2016

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO EM DUAS INCIDENCIAS

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis, localizados na extremidade proximal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Fratura completa, oblíqua, localizada na diáfise proximal da fíbula.

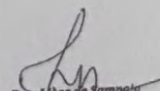
Aumento do volume e da densidade das partes moles do joelho.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis, localizados na extremidade proximal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Fratura completa, oblíqua, localizada na diáfise proximal da fíbula.

Aumento do volume e da densidade das partes moles do joelho.


Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-Pi: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

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

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





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 18415

PACIENTE: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA

NOME DA MÃE: ADELINA HONORATO DE SOUSA

DATA DO NASCIMENTO: 26/08/1986

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 13/07/2016

DATA DO LAUDO: 14/07/2016

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DA PERNA DIREITA EM DUAS INCIDENCIAS

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis, localizados na extremidade proximal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Fratura completa, oblíqua, localizada na diáfise proximal da fibula.

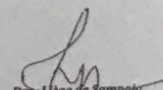
Aumento do volume e da densidade das partes moles da perna.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Traços radiolucentes, parcialmente visíveis, localizados na extremidade proximal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Fratura completa, oblíqua, localizada na diáfise proximal da fibula.

Aumento do volume e da densidade das partes moles da perna.


Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-Pi 4173

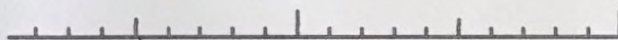
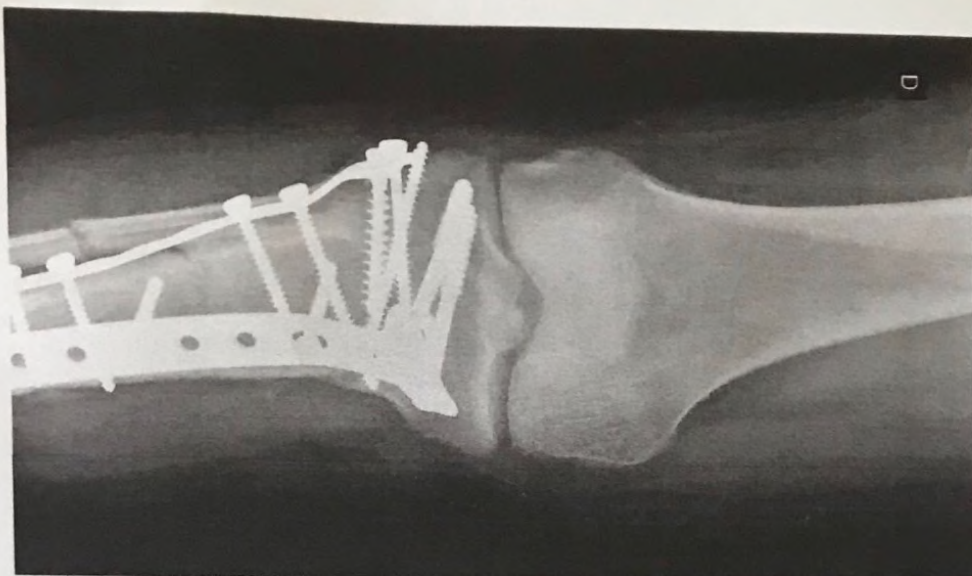
LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

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

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



HPM SIMS DR (SALA 1)
Paciente: LINDOMAR FIRMINO DE SOUSA Orientação: PA
Sexo: M Idade: 029Y



WC: 384
WW: 748

Técnico: PAULO
Dia: 13/07/2016 Hora: 09:07



