



Número: **0800328-78.2020.8.18.0078**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí**

Última distribuição : **24/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA (AUTOR)		JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9001087	27/03/2020 09:58	Despacho	Despacho
8988869	26/03/2020 09:50	Certidão	Certidão
8965865	24/03/2020 21:40	Petição Inicial	Petição Inicial
8965866	24/03/2020 21:40	PETIÇÃO INICIAL	Petição
8965885	24/03/2020 21:40	img196	Procuração
8965886	24/03/2020 21:40	img197	Documentos
8965887	24/03/2020 21:40	img198	Documentos
8965890	24/03/2020 21:40	2- Boletim de Ocorrência	Documentos
8965891	24/03/2020 21:40	3- Ficha do Samú	Documentos
8966244	24/03/2020 21:40	4- Documento de Indentificação da Vítima	Documentos
8966247	24/03/2020 21:40	5- Comprovante de Residencia da Vítima	Documentos
8966412	24/03/2020 21:40	8- Rx	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8966257	24/03/2020 21:40	9- Laudo do Rx	Documentos
8966261	24/03/2020 21:40	11- Prontuário Médico Hospitalar (1)	Documentos
8966274	24/03/2020 21:40	12- Prontuário Médico Hospitalar (2)	Documentos
8966275	24/03/2020 21:40	13- Prontuário Médico Hospitalar (3)	Documentos
8966277	24/03/2020 21:40	14- Prontuário Médico Hospitalar (4)	Documentos
8966280	24/03/2020 21:40	15- Prontuário Médico Hospitalar (5)	Documentos
8966282	24/03/2020 21:40	16- Prontuário Médico Hospitalar (6)	Documentos

89662 89	24/03/2020 21:40	17- Prontuário Médico Hospitalar (7)	Documentos
89662 90	24/03/2020 21:40	18- Prontuário Médico Hospitalar (8)	Documentos
89662 91	24/03/2020 21:40	19- Prontuário Médico Hospitalar (9)	Documentos
89662 92	24/03/2020 21:40	20- Prontuário Médico Hospitalar (10)	Documentos
89663 94	24/03/2020 21:40	21- Prontuário Médico Hospitalar (11)	Documentos
89663 95	24/03/2020 21:40	22- Prontuário Médico Hospitalar (12)	Documentos
89663 96	24/03/2020 21:40	23- Prontuário Médico Hospitalar (13)	Documentos
89663 97	24/03/2020 21:40	24- Prontuário Médico Hospitalar (14)	Documentos
89663 98	24/03/2020 21:40	25- Prontuário Médico Hospitalar (15)	Documentos
89663 99	24/03/2020 21:40	26- Prontuário Médico Hospitalar (16)	Documentos
89664 00	24/03/2020 21:40	27- Prontuário Médico Hospitalar (17)	Documentos
89664 01	24/03/2020 21:40	28- Prontuário Médico Hospitalar (18)	Documentos
89664 03	24/03/2020 21:40	29- Prontuário Médico Hospitalar (19)	Documentos
89664 04	24/03/2020 21:40	30- Prontuário médico Hospitalar (20)	Documentos
89664 05	24/03/2020 21:40	31- Prontuário Médico Hospitalar (21)	Documentos
89664 06	24/03/2020 21:40	38- Dut	Documentos
89664 11	24/03/2020 21:40	1- Ficha do 1º Atendimento do Hospital	Documentos



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí DA COMARCA DE
VALENÇA DO PIAUÍ**

Rua General Propício de Castro, 394, Centro, VALENÇA DO PIAUÍ - PI - CEP: 64300-000

PROCESSO Nº: 0800328-78.2020.8.18.0078

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Concedo os benefícios da justiça gratuita.

Cite-se a parte Ré para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.

Expedientes necessários.

VALENÇA DO PIAUÍ-PI, 27 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito da Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

CABINETE DA Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí DA COMARCA DE VALENÇA DO PIAUÍ

Rua General Propécio de Castro, 394, Centro, VALENÇA DO PIAUÍ - PI - CEP: 64300-000

PROCESSO Nº: 0800328-78.2020.8.18.0078

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e do pedido de gratuidade da justiça, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

VALENÇA DO PIAUÍ-PI, 26 de março de 2020.

SAMUEL CIPRIANO MACHADO LIRA

Secretaria da Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí



PETIÇÃO E DOCUMENTOS ANEXO PDF



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE
DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE VALENÇA DO
PIAUÍ -PI**

ACÃO DE COBRANCA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

TERESA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA, brasileira, solteira, trabalhadora rural, portadora do RG nº 909.748 SSP-PI e inscrito no CPF/MF sob o nº 395.438.543-00, residente e domiciliada na Rua Adalberto Ilário de Moraes, nº 72, Bairro Vale Verde, CEP 64.300-000, município de Valença do Piauí-PI, vem, mui humildemente, à presença de Vossa Excelência, através de sua procuradora e advogada in fine assinadas, com fulcro no artigo 3º da Lei 6.194/74 e 275, incisos I e II, alíneas “d” e “e” do CPC, interpor a presente

ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

em face **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04e portadora do Código FIP 0327, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, CEP 20.031-205, município do Rio de Janeiro-RJ, onde deverá ser citada ,pelas razões de fatos e direito a seguir expostas.

1 – PRELIMINARMENTE –

A autora é trabalhadora rural, vivendo em condição bem humilde, auferindo renda não superior a 01 (um) salário mínimo por mês. Compelir-lhe(s) ao pagamento das custas judiciais, significaria privar o demandante e sua família dos proventos necessários à própria subsistência.



A Constituição Federal estabelece em seu artigo 5º, inciso LXXIV que “o Estado prestará assistência integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos.” Neste esteio, veio o artigo 98 da Lei nº 13.105/15, o qual estabelece que **“A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.”**

Desta feita, pleiteiam os peticionantes os benefícios da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, nos termos da Lei Federal nº 1.060/50 e nos termos do artigo 98 do Novo Código de Processo Civil Brasileiro, já que se declara(m) pobre(s) na acepção jurídica e não possui(em) condições para suportar as despesas do processo sem privar-se dos recursos para o seu próprio sustento, conforme declaração acostada nos autos (docs. 03 e 06).

2 – DOS FATOS –

A requerente sofreu um acidente de trânsito no dia 03 (três) de agosto de 2019, por volta das 15:57 horas, quando estava como passageira da moto de marca/modelo HONDA CG 125 FAN KS, ano de fabricação/modelo 2009/2009, cor azul, gasolina, Placa NMZ 3769 e Código RENAVAM 00197243894, de propriedade de Maria do O Silva, e conduzida por Antonio Virginio Ferreira Lopes, ao transitar pelo rua 1º de maio, próximo à Granja Moreira, o condutor perdeu o controle do veículo ocasionando o acidente.

Tendo sofrido uma fratura no terço distal do rádio/ulna do punho direito e escoriações, fora socorrido pelo SAMU e levada para Hospital Eustáquio Portela para os primeiros atendimentos onde fora submetido a exames e tratamentos. Logo após, devido a gravidade do quadro, fora transferida para o Hospital Justino Luz, na cidade de Picos, onde submeteu-se a uma cirurgia para tratamento de fraturas e a tratamento clínico (BO e prontuários em anexo). Atualmente a Promovente encontra-se com capacidade reduzida, estando impossibilitado de exercer qualquer atividade laboral.

Verifica-se que o **requerente encontra-se curado, contudo com seqüelas e debilidade permanente de membro**, conforme os documentos encartados nesta inicial, os quais são suficientes para a comprovação dos danos sofridos pelo mesmo. Os danos são inegáveis, o que poderá ser devidamente comprovado em audiência. O requerente, em virtude do aludido acidente, teve sérios danos causados à sua integridade física, dentre os quais **(seqüela que serão permanentes e debilidade permanente de membro)**, tudo fartamente comprovado pelos laudos em anexo.



Diante da situação a requerente entrou em contato com a seguradora para reaver o seguro, junto com a documentação para requerer seu direito de indenização, onde foi disponibilizado pela empresa requerida míseros R\$ 1.687,50 (Mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) (Extrato em anexo), valor bem inferior ao realmente devido.

Diante do exposto, não resta alternativa senão ajuizar o presente feito.

3 –DO DIREITO –

Expostos os fatos, claramente se observa a procedência do pleito autoral, senão vejamos:

3.1 - Da Adoção do Procedimento Comum e a Necessidade de Realização de Perícia -

a) Acidente (do latim, *accidens*), é o acontecimento não usual, imprevisto, e nas palavras de Calmon de Passos, o fortuito, inesperado, infeliz, o desastre. Veículo de via terrestre é todo meio de locomoção ou transporte, pode ser impulsionado por motor (trem, automóvel, ônibus), tração animal (carroça) ou tração humana (bicicleta).

O acidente pode envolver apenas um veículo ou vários, incluindo as hipóteses de atropelamentos de pedestres. O veículo pode tanto se envolver em acidente contra outro veículo como atingir um obstáculo estático, mas não prevalece o rito sumário se o acidente foi dentro do veículo, sem o seu envolvimento efetivo. O dano pode ser material ou moral, e pode ter sido causado à coisa ou à pessoa. Também se inclui na hipótese dessa alínea os acidentes causados por veículos marítimos ou aéreos em terra firme. Ademais, “Não importa se o demandado dirigia, ou não, o veículo, na ocasião do dano. Desde que a causa do acidente tenha sido um veículo, a ação de responsabilidade civil movida pela vítima seguirá o rito sumário, mesmo que se trata de responsabilizar terceiros, como o patrão e o preponente, ou o pai ou responsável pelo incapaz.”

b) O art. 3º, §1º, II, da lei 6.194/74 (Lei do DPVAT), dispõe que nos casos de invalidez permanente parcial, o valor da indenização devida deverá ser aferida proporcionalmente ao grau e à repercussão das respectivas lesões. Tal instituto legislativo é corroborado pela Súmula 474 do Superior Tribunal de Justiça que estabelece que “A



indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.” **Tal condição de invalidez, por sua vez, verificar-se-á mediante a realização de perícia técnica elaborada, a ser realizada por profissional de saúde competente, o qual atestará se existe tal incapacidade e qual o verdadeiro grau de sua extensão.**

Em casos análogos ao presente, a jurisprudência brasileiro tem entendido ser caso de extinção de processo sem julgamento do mérito a interposição de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT ante Juizado Especial. Vejamos:

RECURSO INOMINADO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO MÉDICO OFICIAL. IML/IGP. PERÍCIA OFICIAL. AUSÊNCIA. LAUDO DE INTERNAÇÃO. RELATÓRIO HOSPITALAR. DOCUMENTO PARTICULAR. PROVA PERICIAL. NECESSIDADE. EXTINÇÃO DO PROCESSO. APELO. CONJUNTO PROBATÓRIO INSÍPIDO. AUSÊNCIA DE PROVA. INDISPENSABILIDADE DE PERÍCIA. CAUSA DE NATUREZA COMPLEXA. ART. 51, II LEI Nº 9.099/95. EXTINÇÃO DO PROCESSO. RECURSO CONHECIDO E DESPROVIDO. Somente a prova da debilidade permanente não é suficiente para a comprovação da invalidez, a qual requer uma prova mais robusta eis que, embora admitido o auto de exame de corpo de delito, a sua deficiência não permite aferir a incapacidade e seu grau, eis que, a vedação à realização de prova complexa torna inviável o prosseguimento do feito no âmbito do Juizado Especial Cível, impondo - em regra - a extinção do feito mediante incidência nominalógica do art. 51, II, da Lei nº 9.099/95. (...)(TJSC. Recurso Inominado nº 2011.600311-6. 6ª Turma Recursal dos Juizados Especiais Cíveis e Criminais/SC. Relator: Sílvio Dagoberto Orsatto. Publicação: DJe 13/05/2011) (grifo nosso).

ASSIM SENDO, EMBORA ESTEJA O VALOR DA PRESENTE DEMANDA DENTRO DO LIMITE PREVISTO NA LEI Nº 9.099/95, A CAUSA *SUB OCULO* DEVE SEGUIR O RITO PROCEDIMENTAL COMUM, NOS TERMOS DO ARTIGO 318 DO NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL BRASILEIRO¹.

3.2 – Da Legitimidade Passiva –

A Requerida é Seguradora regularmente conveniada junto à Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, sob o Código FIP nº 05690, encontrando-se portanto legalmente obrigada a cumprir os termos estipulados para operar junto ao seguro DPVAT.

¹ “Art. 318. Aplica-se a todas as causas o procedimento comum, salvo disposição em contrário deste Código ou de lei.”



A Resolução nº 109/2004 da Superintendência de seguros Privados – SUSEP, vinculada ao Ministério da Fazenda, em seu artigo 5º, §4º, estabelece que,

Art. 5º Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois convênios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4.
(...)
§4º Os convênios de que trata o “caput” deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a pagar a devida indenização pelas reclamações que lhe forem apresentadas.

A Requerida em comento, ante o **princípio da solidariedade** que se evidencia claramente da transcrição do artigo supra, está legitimada para figurar no polo passivo da presente demanda. Sobre o citado princípio o artigo 7º, *caput*, da Lei nº 6.194/74 estabelece que “a indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”

DESTA FEITA, OBSERVA-SE FACILMENTE QUE É A EMPRESA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. POSSUI LEGITIMIDADE PASSIVA NA PRESENTE DEMANDA.

Nesse sentido, é o pacífico entendimento jurisprudencial, vejamos:

AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO QUE NÃO LOGRA INFIRMAR OS FUNDAMENTOS DA DECISÃO AGRAVADA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. **ACIDENTE DE TRÂNSITO. LEGITIMIDADE PASSIVA. SEGURADORA. AUSÊNCIA DE PREQUESTIONAMENTO. SÚMULA N.211/STJ. MATÉRIA CONSTITUCIONAL. IMPOSSIBILIDADE DE EXAME NA VIA DO RECURSO ESPECIAL.**
1. Mantém-se na íntegra a decisão recorrida cujos fundamentos não foram infirmados.
2. **Qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização correspondente ao seguro obrigatório, assegurado o direito de regresso. Precedentes.**
(...)
6. Agravo regimental improvido. (STJ. AgRg no Ag 870.091/RJ.T4 – QUARTA TURMA. Relator: Ministro João Otávio de Noronha,. Julgado: 20/11/2007. Publicação: DJ 11/02/2008) (grifo nosso).

3.3 – Do Pagamento da Indenização e seu *Quantum* –

Observa-se, conforme o explanado, que o requerente encontra seu direito resguardado nos artigos 3º, incisos I e II e 5º §1º, ‘b’, §§4º e 5º da Lei nº 6.194/74, como segue:



Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementar, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de Invalidez permanente; e

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

(...)

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

(...)

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora.

§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais. (grifo nosso)

No caso em tela, é farta a documentação acostada à inicial, fazendo prova verídica do ocorrido, tendo o requerente direito à indenização pelos danos pessoais sofridos.

Com relação ao *quantum*, à luz da citada Súmula 474 do Superior Tribunal de Justiça, a indenização deverá ser proporcional ao dano sofrido e ao grau de invalidez, obedecendo as porcentagens trazida em anexo pela Lei nº 11.945/09. Portanto, cabe à parte Demandante importância pecuniária a título de indenização, a qual, no caso em baila, foi fixada por lei em valor equivalente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), visto que o(a)s mesmo(a)s encontra(m)-se impossibilitado(a)s de exercer seu ofício regular.

Ocorre, no entanto, que a despeito de ser límpido o direito do Autor, **não houve qualquer pagamento por parte da Seguradora**, ensejando, por via oblíqua, o enriquecimento sem causa da seguradora Ré, bem como lesão aos mais mezinhos princípios do direito. Uma lesão que compromete a vida do Autor, tolhendo a sua capacidade



laborativa, e trazendo sequelas permanentes não só físicas, como também psicológicas, deve merecer, a título de indenização pelo seguro obrigatório DPVAT, no seu valor máximo.

DESSE MODO, EM VISTA DA RECUSA DA SEGURADORA EM PAGAR A INDENIZAÇÃO INTEGRAL PELO SINISTRO, MUITO EMBORA TENHA RECONHECIDO NA VIA ADMINISTRATIVA A INVALIDEZ, NÃO RESTOU ALTERNATIVA SENÃO ACIONAR ESTE PODER JUDICIÁRIO PARA QUE IMPONHA A SEGURADORA A OBRIGAÇÃO DE PAGAR A COMPLEMENTAÇÃO DA SUA INDENIZAÇÃO, CORRESPONDENDO AO REMANESCENTE DE R\$ 11.812,50 (ONZE MIL OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), A SER DEVIDAMENTE ATUALIZADO ATÉ O EFETIVO PAGAMENTO, ACRESCIDOS CORREÇÃO MONETÁRIA, DESDE A DATA DO SINISTRO, CONFORME DETERMINA O E. SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, A TEOR DO RESP 788.712/RS, E DE JUROS MORATÓRIOS A PARTIR DA CITAÇÃO DA SEGURADORA, A TEOR DO RESP 1085564/SP.

Pacífico é este entendimento nas Cortes Pátrias.

Ementa: Seguro obrigatório (DPVAT). Ação de cobrança. Ilegitimidade passiva rejeitada. Quitação. **A quitação dada pelo beneficiário do seguro obrigatório limita-se ao montante recebido, não possuindo o condão de liberar a seguradora da obrigação pelo pagamento da diferença. Indenização.** Valor quantificado em salários mínimos. Possibilidade. Não há vício de inconstitucionalidade no antigo critério de fixação da indenização referente ao seguro obrigatório, em salários mínimos. **Pagamento parcial na esfera administrativa. Complementação determinada judicialmente.** Condenação que deve levar em conta o salário mínimo vigente na data do pagamento parcial, corrigido desde então. Juros de mora devidos desde a citação. Recurso provido. (TJSP. 2022206620098260100. 28ª Câmara de Direito Privado. Relator: Des. Cesar Lacerda. Julgado: 14/05/2012. Publicação: 16/05/2012) (grifo nosso).

4 – DOS PEDIDOS –

EX POSITIS, vem este causídico, mui humildemente, à presença de Vossa Excelência, requerer que:

A) PRELIMINARMENTE, SEJA DEFERIDO O PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA, NOS TERMOS DA LEI Nº 1.060/50, DO INCISO LXXIV, DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL E DO ARTIGO 98, DA LEI Nº 13.105/15, POR NÃO POSSUIREM OS DEMANDANTES CONDIÇÕES PARA SUPORTAR AS DESPESAS DO PROCESSO SEM PRIVAR-SE DOS RECURSOS PARA O SEU PRÓPRIO SUSTENTO;



B) SEJA A RÉ CITADA NO ENDEREÇO ACIMA ADUZIDO, PARA, SE ASSIM O DESEJAR, OFERECER SUAS RESPOSTAS EM UM PRAZO DE 15 (QUINZE) DIAS, NOS TERMOS DO ARTIGO 335, *CAPUT*, DA LEI Nº 13.105/15, SOB PENA DE, NÃO O FAZENDO, ARCAREM COM OS EFEITOS DA REVELIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 344 DO NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL BRASILEIRO;

C) A PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL PARA SE COMPROVAR O GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE DO AUTOR;

D) FRUSTRADA A CONCILIAÇÃO OU DECRETADA A REVELIA, SEJA ACOLHIDO O PEDIDO NA ÍNTEGRA CONDENANDO A EMPRESA REQUERIDA AO PAGAMENTO DA IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.812,50 (ONZE MIL OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), CORRESPONDENTE À COMPLEMENTAÇÃO DOS R\$ 1.687,50 (MIL SEISSENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)) ATUALIZADOS À DATA DA CITAÇÃO (SÚMULA 426 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA) CONDENAÇÃO A TÍTULO DE *QUANTUM INDENIZATÓRIO* POR DANOS PESSOAIS POR INVALIDEZ PERMANENTE; e

E) REQUER, POR FIM, QUE SEJA EM CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DO PRAZO PARA O PAGAMENTO DA RESPECTIVA INDENIZAÇÃO, SEJA A REFERIDA CORRIGIDA MONETARIAMENTE E ACRESCIDO DE JUROS MORATÓRIOS, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DO SEGURO PRIVADO, CONFORME O ART. 5º, § 7º DA LEI 6.194/74: A INCIDÊNCIA DO JUROS DA DATA DA CITAÇÃO VÁLIDA E A DE CORREÇÃO MONETÁRIA A PARTIR DA DATA DO ACIDENTE.

POR FIM, O(A)(S) REQUERENTE(S) OPTA(M) PELA NÃO REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA (CPC, ART. 319, INC. VII), VISTO NÃO SE FAZER NECESSÁRIA NA PRESENTE AÇÃO.



Protesta(m) provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especialmente prova documental e/ou pericial, tudo mais que se fizer necessário para a perfeita resolução da lide, o que fica, desde logo, requerido.

Dá-se à presente causa o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Valença do Piauí-PI, 20 de março de 2020.

JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES
OAB/PI nº 9.576



Juliana Nunes

Advocacia e Consultoria Jurídica

Juliana Nunes

Advogada OAB/PI 9576

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E AD NEGOTIA

OUTORGANTE: TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

**PROFISSÃO: TRABALHADORA
RURAL**

TELEFONE:

RG : 909.748

CPF: 395.438.543-00

**ENDEREÇO: - RUA ADALBERTO ILÁRIO DE MORAIS Nº 72 195, BAIRRO URBANO –
VALENÇA DO PIAUÍ – PI. CEP:64300-000**

OUTORGADO(S): JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES, inscrita na OAB-PI sob o nº 9576; e **DAVID ARAÚJO MARQUES RIBEIRO**, inscrito na OAB-PI sob o nº 9.704

Com endereço profissional localizado na Rua Epaminondas Nogueira, nº 750, Centro, Valença-PI

PODERES: amplos poderes, *in solidum* ou separadamente, para o foro geral, com a cláusula "ad Judicia", em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe (s), poderes especiais para prestar declarações, receber citação, confessar, reclamar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromisso ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar crédito em ação ordinária, procedimento sumaríssimo, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o (a) outorgante, para o fim do disposto nos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, incluindo também os poderes da procuração "ad negotia", afim de se fazer levantamento de valores creditados em favor do (a) outorgante, através de alvará judicial, RPV ou precatório, junto às instituições financeiras (CEF ou Banco do Brasil), que façam referência aos depósitos judiciais em que o outorgado atuou como patrocinador da ação, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do (a) outorgante.

Valença do Piauí - Pi 23 de Dezembro de 2019.

x Tereza Maria da Conceição Silva
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EE, Tereza Maria Da Conceição Silva, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade RG 909.748 inscrito no CPF 395.438.543-00, e Título eleitoral n 0094 6361 1554, residente e domiciliada na rua Adalberto Ilário De Moraes nº 72 195 -, bairro rural - Valença do Piauí- Pi- CEP 64300-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

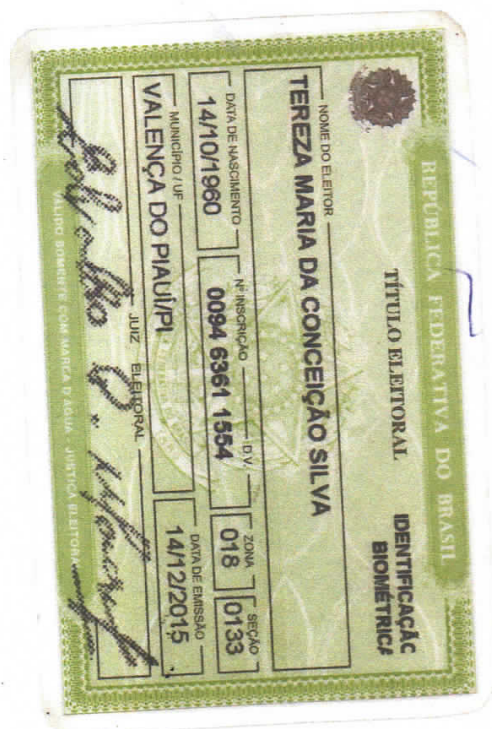
Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Valença do Piauí-Pi, 23 / 11 /2019

X Tereza Maria Da Conceição Silva
Tereza Maria Da Conceição Silva







BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.001066/2019-04

Unidade de Registro: DP DE VALENÇA DO PIAUI

Resp. pelo Registro: Francisco Cleyton Mateus De Sousa

Data/Hora: 26/10/2019 - 11:44

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUI

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUI

Endereço

RUA PRIMEIRO DE MAIO, PROX. À GRANJA MOREIRA., Nº:

Complemento

Data/Hora

03/08/2019 - 15:57

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO VIRGINIO FERREIRA LOPES

Endereço: RUA ADALBERTO ILÁRIO DE MORAIS, Nº 72

Complemento: VALE VERDE

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUI

Tipo Envolv.: CONDUTOR DE VEICULO/Notificante

Nome: TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA

Endereço: RUA ADALBERTO ILÁRIO DE MORAIS, Nº 72

Complemento: VALE VERDE

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUI

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA.	CG 125 FAN KS		NMZ3769		00197243894	Azul

Condutor: ANTONIO VIRGINIO FERREIRA LOPES

End: RUA ADALBERTO ILÁRIO DE MORAIS Número: 72 Complemento: VALE VERDE

Cidade: VALENÇA DO PIAUI UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

Ciente das consequências civis e criminais, compareceu a esta Delegacia de Polícia para comunicar que no dia, hora e local acima mencionados, perdeu o controle de sua motocicleta, vindo a cair juntamente com sua companheira, a senhora Tereza Maria da Conceição Silva que, segundo registro de ocorrência -SAMU, RX punho direito e relatório cirúrgico, verificou-se fratura no "terço distal do rádio" do braço direito. OBS: condutor não habilitado. É o registro.



Francisco Cleyton Mateus De Sousa - Mat.
AGENTE DE POL.

Antonio Virginio Ferreira Lopes
ANTONIO VIRGINIO FERREIRA LOPES - Notificante
Responsável pela Informação

Lucy Keiko Leal Parafra
Delegada Geral da Polícia Civil-PI
Mat.: 196.331-7

Ana Cláudia Melo L. F. Chaves Barbosa
2ª Delegada - Registro de Imóveis, Protestos e Anexos - Valença do Piauí / PI
Rua Eurípedes Martins, 360 - Centro - Valença do Piauí/PI - CEP: 64.300-000 - Fone: (88) 3465-1171

Boletim de Ocorrência emitido em: 26/10/2019 10:44 - SisBO@2011-2019.

Ana Cláudia Melo L. F. Chaves Barbosa
Escrevente Autorizada

CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM A ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS DOU FE EM TEST. DA VERDADE.
VALENÇA DO PIAUI-PI, 29/10/2019.
Ana Cláudia Melo Lopes Ferreira Chaves Barbosa-ESCREVENTE
Emol.:2,48 TJ:0,50 FME:0,06 Selo:0,26 Total:3,30
Selo:abx.29982 (F180P42)



USB

DATA: 03/08/19 Hora: 15:57

NOME DO PACIENTE: Turza Maria da Conceição
SEXO: () MASC. (X) FEM. IDADE: 58 anos
ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: Rua 72 de Maio

CONTROLE DO TEMPO

Saída da Base <u>15:57</u>	Chegada ao Local <u>16:02</u>	Saída do Local <u>16:05</u>
Chegada ao Hospital <u>16:09</u>	Saída do Hospital <u>16:21</u>	Chegada a Base <u>16:27</u>

TIPO DE OCORRÊNCIA:

- | | | |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| (X) Acidente de Trânsito | () Agressão Física | () Ferimento Arma Branca |
| () Choque Elétrico | () Choque Elétrico | () Envenenamento |
| () Urgência Obstétrica | () Queda | () Mal Súbito |
| () Urgência Pediátrica | () Queimadura | () Queda |
| () Urgência Psiquiátrica | () Ferimento arma de fogo | () Já Removido |
| () Afogamento | () Urgência Clínica | () Falso Chamado |
| () Acidente animal peçonhento | () Intoxicação Exógena | () Óbito |

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

- () Alerta
(X) Responde ao Comando
() Responde a Dor
() Sem Resposta

PUPILAS

- () Iguais
() Desiguais

SANGRAMENTO

- (X) Ausente
() Mínimo
() Moderado
() Intenso

FALA

- () Normal
(X) Confusa
() Nenhuma

PULSO RADIAL:

- () Forte () Ausente
() Fraco (X) Leve
() Ausente () Moderado
() Intenso

OBSERVAÇÕES:

Pct. Vermelho, 58 anos, vítima de acidente de trânsito, com suspeita de fratura de mão, sob a norma rotineira, insuflada, orientada, mas ainda insuflada.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------------|
| () Aspiração | () Imobilização de extremidades | () Ass. Obstétrica |
| () Oxigênio | () Prancha | () Hemostasia |
| () Reanimação Cardio-Resp. | () Colar Cervical | () Curativo |
| () Ventilação Artificial | () KED | |
| (X) Monitorização | () Acesso Venoso-Solução | |
| () Outros | | |

CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL:

- | | | |
|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| () Melhorando | () Severa Gravidade | () Indeterminado |
| () Estável | () Média Gravidade | () Óbito antes do Socorro |
| () Piorando | () Pequena Gravidade | () Óbito durante o socorro |
| () Coma | () Iluso | () Óbito durante o transporte |

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

PACIENTE ACOMPANHADO: () SIM (X) NÃO

HOSPITAL DE DESTINO:

CIDADE: Valença

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067
Profissional Receptor do Hospital

166-074 - Maria JOK 818
Médico/Enfermeiro
Cond - Kulture



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 909.748 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/03/16

NOME TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA

FILIAÇÃO FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO FRANCISCO FERREIRA DO VALE

NATURALIDADE VALENÇA DO PIAUÍ-PI DATA DE NASCIMENTO 14/10/1960

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 15128 L 388 F 132 EXP TERESINA-PI 02/10/00

CPF 915.438.543-00

ASSINATURA DO TITULAR

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"

Tereza Maria da Conceição Silva

ASSINATURA DO TITULAR 0838176

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
300D.FDE2.EA20.C798

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 10:41:01 do dia 11/12/2015 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número 395.438.543-00
Nome TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA
Nascimento 14/10/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

0755652-7

Nº da Nota Fiscal 024977587

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2019	01-08-2019	99	98,85

TERESA MARIA DA CONCEICAO SILVA
R. ADALBERTO ILARIO DE MORAIS 72 195 B-URBANO
CPF: 00039543854300

CEP: 64.300-000 - VALENÇA DO PIAUÍ ROT: 38.750.18.22.741400

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 11876	Atual: 25/07/2019
Anterior: 11777	Anterior: 25-06-2019
Constante de Multiplicação:	Próxima Leitura: 26-08-2019
Consumo Medido: 99	Emissão: 24-07-2019
Consumo Faturado: 99 FCM	Apresentação: 25-07-2019

Forma de Faturamento: NORMAL Código de Irregularidade: Dias de Consumo: 30

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A763644		1.1.1.1.	123

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JUN/19 113	CONSUMO 99 A R\$ 0,873858 = 86,51
MAI/19 114	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CCOIP) 7,20
ABR/19 109	BONUS ITAIPU - ART. 21 LEI N. 0,91-
MAR/19 141	CORRECAO MONETARIA IGPM (2X) 0,63
FEV/19 99	MULTA POR ATRASO (2X) 3,97
JAN/19 121	JUROS POR ATRASO (2X) 1,45
DEZ/18 141	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 1,23
NOV/18 172	
OUT/18 173	
SET/18 120	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 99 - 0,627810

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIQUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 24-07-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO BBEB.9FF2.AC38.27E5.F995.93A7.9709.D642

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 18,20	Base de Cálculo: 86,51
Energia: 35,13	Alíquota ICMS: 22,00%
Transmissão: 5,94	Valor do ICMS: 19,03
Encargos: 2,90	Valor do PIS: 0,94
Tributos: 24,34	Valor do COFINS: 4,37

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			PIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	7,27	14,53	29,06	3,68	7,35	14,70	4,14	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conclusão	NOVO ORIENTE					Período de	05/2019	EUSD: 40,3

Conjuntos: NOVO ORIENTE Período de separação: 05/2019 ELSD: 40,36

QT: 38.750.18.22.741400



11872 MARIA DA CONCEIÇÃO B
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos

11872 MARIA DA CONCEIÇÃO B
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos

11872 MARIA DA CONCEIÇÃO B
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos



Dir.

Exame tipo específico
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos

Exame tipo específico
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos

Exame tipo específico
Nº de identificação 11872 B
Idade 58 Anos

PRACA GETULIO VARELA, 297 - VILA EUCÁ - PI
FONE / FAX: (89) 3465 - 1201
e-mail: cl@antonio-bomfim.com



Nome: TEREZA MARIA DA CONCEICAO SI
Idade: 58a 11m 25d
Data: 09/10/2019
Solicitante: LUCIANO SILVA CORTEZ
Convênio: PARTICULAR
Código: 6577



RX PUNHO DIREITO (02 INC)

RELATÓRIO:

Grafias realizadas através de aparelho gessado, evidenciam:

- Material metálico de síntese fixando fratura no terço distal do rádio.
- Fratura em consolidação no terço distal da ulna.
- Demais estruturas ósseas visualizadas íntegras.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

Dr. Pedro de Paula Bomfim Neto
CRM 3255

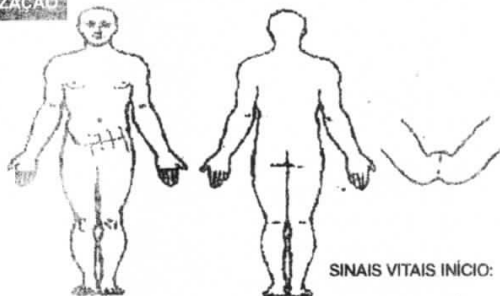


REGISTRO DE ENFERMAGEM
NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

Terezinha Maria da Conceição Silva

CIRCULANTE	Fernanda	SALA Nº	
ENTRADA NA SO		INÍCIO DA ANESTESIA	16:50
SAÍDA DA SO		INÍCIO DA CIRURGIA	17:00
		TÉRMINO DA ANESTESIA	
		TÉRMINO DA CIRURGIA	
CIRURGIA PROPOSTA:			
CIRURGIA REALIZADA			
CIRURGIÃO	ANESTESIOLOGISTA Dr. Daniel		
ASSISTENTES: 1º		CRM	2º
		CRM	

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

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

SINAIS VITAIS INÍCIO: PA 138x62 SATO 100% FC 99 bpm
SINAIS VITAIS TÉRMINO: PA 138x62 SATO 95% FC 98 bpm

TIPO DE ANESTESIA

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

- BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL COM AGULHA STIMU PLEX
- BLOQUEIO PARACERVICAL JELCO Nº 20
- BLOQUEIO PERIBULBAR
- GERAL COMBINADA (VARIANTE COM O OXIGÊNIO)
- GERAL INALATÓRIA

- GERAL VENOSA
- GERAL
- LOCAL
- PERIDURAL
- COM CATETER
- SEM CATETER
- SEDAÇÃO
- SEDAÇÃO + LOCAL
- TÓPICA

TUBO ENDOTRAQUEAL Nº

- COM CUFF
- SEM CUFF

- MÁSCARA LARÍNGEA Nº
- OUTRAS

POSICÃO INTRA-OPERATÓRIA

- DORSAL
- VENTRAL

- GINECOLÓGICA
- LITOTÔMICA

- LATERAL ESQUERDO
- LATERAL DIREITO

- SENTADA
- SEMI-FOWLER

- TRENDELEMBURG

PREPARO DA PELE

DEGRMAÇÃO
ANTI-SEPSIA
REALIZADA POR

- PVPI DEGERMANTE
- PVPI ALCOOLICO
- EQUIPE MÉDICA

- SOLUÇÃO CLORO HEXIDINA
- CLORO-HEXIDINA ALCOOLICO
- EQUIPE ENFERMAGEM

- PVPI TÓPICO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- CATETERISMO VESICAL

- TRICOTOMIA

- PASSAGEM SNG

- FUNÇÃO VENOSA

- MSD

- MSE

- ASPIRAÇÃO

- OUTROS

GLICEMIA CAPILAR mg/dl

SONDA URETRAL Nº

COLETOR

UROSTOP

AP BARBEAR UND

SNG Nº

SONDA FOLEY Nº

LANCETA

UND

SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº

JELCO Nº

GARROTEAMENTO

TIPO FAIXA DE SMARCH UNID

GARROTE PNEUMÁTICO mmHg NÃO SE APLICA

LOCALIZAÇÃO BRAÇO ANTEBRAÇO

COXA PANTURRILHA

TEMPO INÍCIO TÉRMINO

SERVIÇOS SOLICITADOS

ANATOMIA PATOLÓGICA

- NÃO
- SIM

LOCAL

Nº DE FRASCOS

LABORATÓRIO RX

INTENSIFICADOR DE IMAGEM

OUTROS

NÃO SE APLICA

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

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE				DATA	PRONTUÁRIO	LEITO
Tereza Maria da Conceição Silva				08/08/19		
PROCEDIMENTO				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO	QUANT.	UND.	TOTAL	APARELHAGEM		
SERINGA 1 ML 3 ML				ARCO CIRÚRGICO	<input type="checkbox"/>	
SERINGA 5 ML 10 ML	02			BOMBA DE INFUSÃO	<input type="checkbox"/>	
SERINGA 20 ML	02			ASPIRADOR	<input type="checkbox"/>	
KIT ACESSO CENTRAL				AUTOCLAVE	<input type="checkbox"/>	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	<input type="checkbox"/>	
AGULHA 40X12				ULTRASSON	<input type="checkbox"/>	
ALGODÃO				STIMUPLEX	<input type="checkbox"/>	
ÁGUA DESTILADA						
Descontaminante + álcool 100ml						
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESCOVA COM DEGERMANTE	03					
ATADURA COM CREPOM	03					
ATADURA GESSADA						
ATROPINA						
KETALAR						
DIMORF						
NEOCAÍNA PESADA						
LIDOCAÍNA						
PROFANOL						
MIDAZOLAN						
DIAZEPAN						
TIOPENTAL						
EFORTIL hexometazona 0,1						
DIPIRONA	02					
CEFALOTINA 1g	02					
FENTANIL						
FLUMAZENIL						
PLASIL						
AMINA K						
AMINA A						
CITOCINA						
METHERGIN						
CAT-GUT SIMPLES						
CAT-GUT-CROMADO						
FIO DE ALGODÃO						
NYLON						
VYCRIL						
PROLENE Gaze	04					
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE 10x10 de Richardson	02					
ESPARADRAPO						
LÂMINA DE BISTURI						
LUVA ESTÉRIL						
LUVA DE PROCEDIMENTO						
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	05					
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL						
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
AQUIPO						
AGULHA DE RAQUE						
TNOXICAM						
				USO DA SALA		
				INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO
				OPERAÇÃO: GASTROENTERO DE VÍDEO DISTAL		
				CIRURGIÃO: Dr. Ronaldo		
				AUXILIAR		
				ANESTESISTA: Dr. Ronaldo		
				TIPO DE ANESTESIA: Sedação		
				INSTRUMENTADOR		
				OCORRÊNCIAS		
				MÉDICO: Dr. Ronaldo		
				ENFERMEIRA(O): Fátima		
				TÉC. ENFER.: Fernanda		



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP:64601-391 - Picos-PI

FICHA DE ANESTESIA

NOME DO PACIENTE: <i>Juliana Rocha Pinto Portela Nunes</i>					Nº DE REGISTRO								
DATA: <i>23-03-2020</i>	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA							
EXAMES DE SANGUE	GRUPO SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATÓCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA							
EXAMES DE URINA													
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA													
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA								
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONquite							
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO									
ESTADO MENTAL				CORICÓIDES	ATARÁXICOS	OUTROS							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICO								
RÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO ÀS	EFEITOS								
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES							
LÍQUIDOS		SO. UTO											
		SANGUE											
		OUTROS											
TEMPERATURA T	Cº	260				SEQUÊNCIA							
P. ARTERIAL V. O PULSO	38	240											
		200											
		180											
		160											
INICIO E FIM ANESTESIA X		140											
		120											
		100											
		80											
INICIO E FIM OPERAÇÃO		60											
		40											
		20											
		10											
RESPIRAÇÃO O		10											
SÍMBOLOS					DURAÇÃO <i>01 hora</i>								
TÉCNICAS <i>General</i>					INCIDENTE / ACIDENTE <i>Sua intervenção</i>								
OPERAÇÕES <i>Intussus de pueris</i>													
CIRURGIÕES <i>Arnaldo</i>													
ANESTESISTAS <i>Arnaldo 5463</i>													
					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS:								
PARTICULARIDADES													



Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - Fone: (89)3422-1314 / 1610 CEP: 64601-391 - Picos-PI
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH

SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS

PACIENTE: <i>Carla Maria da Conceição Lima</i>		IDADE:
PRONTUÁRIO:	ENFERMARIA: <i>14</i>	LEITO: <i>72</i>
MÉDICO ASSISTENTE:		
ANTIBIÓTICO SOLICITADO (POSOLOGIA): <i>Ceftriaxone 1g</i>		
DURAÇÃO DO TRATAMENTO: <i>05 dias</i>		
JUSTIFICATIVA: <i>1º episódio de pneumonia devida a bactéria</i>		
ANTIBIÓTICOS JÁ USADOS:		PERÍODO:

FUNÇÃO RENAL NORMAL?	() SIM	() NÃO
FUNÇÃO HEPÁTICA NORMAL?	() SIM	() NÃO
REALIZOU CULTURA:	() SIM	() NÃO
RESULTADO:		

ANTIBIOGRAMA	
SENSÍVEL A:	<i>42</i>
RESISTENTE A:	

DATA: *08/08/19*

MÉDICO CARIMBO

PARECER DA CCIH:

DATA: ____/____/____

CCIH

DATA: ____/____/____

CCIH



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64601-391 - Picos-PI

ATENDIMENTO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

NOME DO PACIENTE <i>Tereza Maria da Conceição Silva</i>			
ALA:	ENFERMARIA:	LEITO:	PRONTUÁRIO Nº:

DATA	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO
04/08/19	Atendimento nutricional realizado <i>Receita</i> <i>Karina Suzanna S. Lacerda</i> NUTRICIONISTA CRM 10266
05/08/19	Atendimento nutricional realizado
06/08/19	Atendimento nutricional realizado
07/08/19	Atendimento nutricional realizado
08/08/19	Atendimento nutricional realizado
09/08/19	Atendimento nutricional realizado
10/08/19	Atendimento nutricional realizado
11/08/19	Atendimento nutricional realizado
12/08/19	Atendimento nutricional realizado
13/08/19	Atendimento nutricional realizado
14/08/19	Atendimento nutricional realizado
15/08/19	Atendimento nutricional realizado
16/08/19	Atendimento nutricional realizado
17/08/19	Atendimento nutricional realizado
18/08/19	Atendimento nutricional realizado
19/08/19	Atendimento nutricional realizado
20/08/19	Atendimento nutricional realizado
21/08/19	Atendimento nutricional realizado
22/08/19	Atendimento nutricional realizado
23/08/19	Atendimento nutricional realizado
24/08/19	Atendimento nutricional realizado
25/08/19	Atendimento nutricional realizado
26/08/19	Atendimento nutricional realizado
27/08/19	Atendimento nutricional realizado
28/08/19	Atendimento nutricional realizado
29/08/19	Atendimento nutricional realizado
30/08/19	Atendimento nutricional realizado
31/08/19	Atendimento nutricional realizado



VISÃO GERAL

Informações Gerais

Paciente: TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA - 209545734250009 - 14/10/1960 (58 anos). Valença do Piauí. Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO

Leito: Hospital Regional Justino Luz (Picos/PI) (/estabelecimentos/37)

Class. Risco: Muito urgente

Estab. Solicitante: Hospital Regional Eustáquio Portela (Valença do Piauí/PI)

Médico Solicitante: RAFAEL BARBOSA VIEIRA

Usuário Solicitante: Usuário Padrão

Senha: 201908031127493

Observação Solicitante:

Observação Executante: Djane Maria Barbosa da Silva em 03/08/2019 16:41

Caráter: Urgência

Tipo de Leito: Ortopedia e Traumatologia

CIDs: Fratura do antebraço, parte não especificada

Procedimentos:

Descrição Clínica: Paciente, 58 anos, vítima trauma motociclístico evolui com ALGIA e EDEMA PUNHO/ MÃO D. Ao EF Glasgow 15 / PA: 140 x 90 / SatO2 96% / FC: 72bpm. HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA RÁDIO DISTAL D. O aparelho de Rx da unidade encontra-se defeituoso.

Protocolo de Atendimento: Pressão Sistólica: 140
Pressão Diastólica: 90
Saturação (%): 96
Frequência Cardíaca (bpm): 72
Frequência Respiratória (rpm): 16
Nível de Consciência (Escala de coma de Glasgow): 15
Assistência Ventilatória: nao_faz_uso

Observações

Atualizações no Fluxo

Data	Usuário	Status	Motivo
03/08/2019 16:41	Djane Maria Barbosa da Silva - Estab: Hospital Regional Justino Luz	Regulada	Visualização de Senha pelo Estabelecimento
03/08/2019 16:39	Danubia de Sousa Brandão - Regulador Internação - SESAPI	Regulada	
03/08/2019 16:38	Danubia de Sousa Brandão - Regulador Internação - SESAPI	Fila de Espera	
03/08/2019 16:21	RAFAEL BARBOSA VIEIRA - Estab: Hospital Regional Eustáquio Portela	Pendente	

SOLICITAÇÃO: TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA -
201908031127493
STATUS: REGULADA

Informações Gerais

-  Paciente: TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA - 209545734250009 - 14/10/1960 (58 anos), Valença do Piauí. Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO
-  Leito: Hospital Regional Justino Luz (Picos/PI) (/estabelecimentos/37)
-  Class. Risco: Muito urgente

VISÃO GERAL

Estab. Solicitante

Hospital Regional Eustáquio Portela (Valença do Piauí/PI)

Médico Solicitante

RAFAEL BARBOSA VIEIRA

Usuário Solicitante

Usuário Padrão

Senha

201908031127493

Observação Solicitante

; RAFAEL BARBOSA VIEIRA em 03/08/2019 16:46

Observação Executante

; Djane Maria Barbosa da Silva em 03/08/2019 16:41

Caráter

Urgência

Tipo de Leito

Ortopedia e Traumatologia

CIDs

Fratura do antebraço, parte não especificada

Procedimentos

Descrição Clínica

Paciente, 58 anos, vítima trauma motociclístico evolui com ALGIA e EDEMA PUNHO/ MÃO D. Ao EF. Glasgow 15 / PA: 140 x 90 / SatO2 96% / FC: 72bpm. HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA RÁDIO DISTAL D. O aparelho de Rx da unidade encontra-se defeituoso.

Protocolo de Atendimento

Pressão Sistólica: 140

Pressão Diastólica: 90

Saturação (%): 96

Frequência Cardíaca (bpm): 72


Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM PI 6057


Liana Kelly Silva
Enfermeira
COREN-PI 4217797



frequência respiratória (rpm): 10

Nível de Consciência (Escala de coma de Glasgow): 15

Assistência Ventilatória: nao_faz_uso

Observações

Atualizações no Fluxo

Data	Usuário	Status	Motivo
03/08/2019 16:46	RAFAEL BARBOSA VIEIRA - Estab: Hospital Regional Eustáquio Portela	Regulada	Visualização de Senha pelo Estabelecimento Solicitante
03/08/2019 16:41	Djane Maria Barbosa da Silva - Estab: Hospital Regional Justino Luz	Regulada	Visualização de Senha pelo Estabelecimento
03/08/2019 16:39	Danubia de Sousa Brandão - Regulador Internação - SESAPI	Regulada	
03/08/2019 16:38	Danubia de Sousa Brandão - Regulador Internação - SESAPI	Fila de Espera	
03/08/2019 16:21	RAFAEL BARBOSA VIEIRA - Estab: Hospital Regional Eustáquio Portela	Pendente	

Carimbo digitalizado
Rafael Barbosa Vieira
16:46/03/2019





HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

PRAÇA ANTENOR NEIVA, 184-BOMBA, PICOS/PI
Telefone: (89) 3422-1314, FAX: (89) 3422-1314
CNPJ: 06.553.564/0102-81, e-mail: HRJL@HRJL.PI.GOV.BR

Atendimento: E0125960



INTERNADO

Coletado:

Data: 05/08/2019

Paciente: TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

Médico(a): JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR

Convênio: SUS

Leito: C14/72 Enfermaria: 14

Sexo: FEMININO

Idade: 58 A.9 M.20 D

Impresso: 05/08/2019

HEMOGRAMA

Material: SANGUE

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	3,81 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	12,3 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	36,8 %	40 a 52 %
VCM	96,59 u ³	80 a 100 U ³
HCM	32,28 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,42 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	8,400 mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIELÓCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	00 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
SEGMENTADOS	70 %	0 a 4 % Até 400 /mm ³
BASÓFILOS	00 %	36 a 66 % 2000 a 7500 /mm ³
EOSINÓFILOS	02 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
LINFÓCITOS	23 %	0 a 4 % 100 a 400 /mm ³
MONÓCITOS	05 %	20 a 40 % 900 a 4400 /mm ³
LINFÓCITOS ATÍPICOS	00 %	2 a 8 % 200 a 800 /mm ³
CONTAGEM GERAL	100,00	100%
PLAQUETAS	321,000 /mm ³	150.000 a 400.000 /µL

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÃO GERAL:

Coletado: 05/08/2019 - 10:54:00

Liberado: 05/08/2019 - 11:29:24

0313-MARIA AUXILIO RODRIGUES DE ARAUJO LEITE

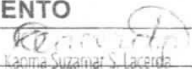






















Este laboratório realiza diariamente teste de controle de qualidade antes das realizações dos exames: Hematologia (Advia 60) com revisão em lâmina. Bioquímica (Bio 200)



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64601-391 - Picos-PI

ATENDIMENTO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

NOME DO PACIENTE		Tereza Maria da Conceição Silva	
ALA:	ENFERMARIA:	LEITO:	PRONTUÁRIO Nº:

DATA	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO
04/03/19	Atendimento nutricional realizado.  Laila Suzanna S. Lacerda NUTRICIONISTA CRN- 10266
05/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
06/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
07/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
08/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
09/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
10/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
11/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
12/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
13/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
14/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
15/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
16/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
17/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
18/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
19/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
20/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
21/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
22/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
23/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
24/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
25/03/19	Atendimento nutricional realizado. 
26/03/19	Atendimento nutricional realizado. 



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP:64601-301 - Picos-PI

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA PERIOPERATÓRIA

Usuário: Tereza Maria da Penha Silva Prontuário: _____

D.N.: ____/____/____ Sexo: M ☒ F

Procedimento Cirúrgico: _____ Data Cirúrgica: 08/08/19

Antes da indução anestésica	Antes da incisão cirúrgica	Antes da saída do paciente da sala cirúrgica
<p>(Na presença de, pelo menos, membro da equipe de enfermagem e do anestesiológico)</p> <p>O paciente confirmou a sua identidade, o local da cirurgia, o procedimento a seu consentimento?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p>O local está demarcado?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não aplicável</p> <p>Foi concluída a verificação do equipamento de anestesiologia e da medicação?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p>O oxímetro de pulso está colocado no paciente e funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p>O paciente possui:</p> <p>Alergia conhecida?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p>Via aérea difícil ou risco de aspiração</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim, equipamentos/assistência disponíveis</p> <p>Risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg para crianças)?</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim, e 2 acessos intravenosos/ou 01 acesso central e fluidos previstos</p>	<p>(Na presença da equipe de enfermagem, do anestesiológico e o cirurgião)</p> <p><input type="checkbox"/> Confirmar que todos os membros se apresentaram, indicando seu nome e sua função</p> <p><input type="checkbox"/> Confirmar o nome do paciente, o procedimento e onde será aplicada a incisão</p> <p>A profilaxia antimicrobiana foi administrada nos últimos 60 minutos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não aplicável</p> <p>Prevenção de eventos críticos para o Cirurgião:</p> <p><input type="checkbox"/> Quais são as etapas críticas ou não rotineiras? Qual duração do caso?</p> <p><input type="checkbox"/> Qual quantidade de perda de sangue prevista?</p> <p>Para o anestesiológico:</p> <p><input type="checkbox"/> Há alguma preocupação especificamente relacionada ao paciente?</p> <p>Para equipe de enfermagem:</p> <p><input type="checkbox"/> Foi confirmada a esterilização incluindo os resultados dos indicadores?</p> <p><input type="checkbox"/> Há alguma preocupação ou problema com relação aos equipamentos?</p> <p>Os exames de imagens essenciais estão disponíveis?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não aplicável</p>	<p>(Na presença da equipe de enfermagem, do anestesiológico e o cirurgião)</p> <p>Membros da equipe de enfermagem confirma verbalmente:</p> <p><input type="checkbox"/> O nome do procedimento</p> <p><input type="checkbox"/> A conclusão da contagem de instrumentos, compressas e agulhas</p> <p><input type="checkbox"/> A identificação das amostras (ler as identificações das amostras em voz alta, inclusive o nome do paciente)</p> <p><input type="checkbox"/> Se há quaisquer problemas com os equipamentos a serem resolvidos</p> <p>Para o Cirurgião, o Anestesiológico e Equipe de Enfermagem:</p> <p><input type="checkbox"/> Quais são as principais preocupações para a recuperação e manejo deste paciente?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; margin-top: 20px;"></div> <p style="text-align: center;">assinatura-COREN</p>





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

2 - CNES

4009622

4 - CNES

4009622

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

209545734250009

8 - DATA DE NASCIMENTO

14/10/1960

9 - SEXO

Masc.

1

Fem.

X

2

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

416554

03

11 - TELEFONE DE CONTATO

(89) 9993-94302

10 - NOME DA MÃE

FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO

12 - ENDEREÇO

VALE VERDE, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

VALENÇA DO PIAUI

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2211308

15 - UF

PI

16 - CEP

64300-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

104.03.02.043

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRI

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBC

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

M220800C11

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HO

45 - CODUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Osvaldo Alves Costa
Médico Auditor SMS - Pidos
Cartão SUS 100.590.547.830.000
CPF: 011.641.413-49/CRM-PI 314

Assinatura paciente/Responsável

14/10/2020 Tereza Maria da Conceição



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP:64601-301 - Picos-PI

RELATÓRIO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE	TEREZA MARIA DA CRUZ LIMA	SEXO	F	APTº		LEITO	
PRONTUÁRIO	416 554	CONVÊNIO	SUS	DATA	08-08-2019	HORA	

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

Fratura de rádio distal D

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

DATA	08/08/19	INÍCIO DA CIRURGIA		FIM DA CIRURGIA	
CIRURGIA PROPOSTA	Interna	CIRURGIA REALIZADA	Amesora		
TIPO DE CIRURGIA:	<input checked="" type="checkbox"/> ELETIVA	<input type="checkbox"/> REINTERNAÇÃO			
<input checked="" type="checkbox"/> LIMPA	<input type="checkbox"/> POTENCIALMENTE CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> INFECTADA		

DESCRIÇÃO DA TÉCNICA / ACHADO CIRÚRGICO

1) Fratura e deslocamento distal do rádio e ulna com deslocamento da cabeça do rádio para a frente e lateralmente.
2) Redução e fixação com placa e parafusos.
3) Amesora + imobilização gesso.

INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIOTERAPIA

☐ NÃO ☐ SIM

ANATOMIA PATOLÓGICA

☐ NÃO ☐ SIM

QUAIS:

Nº DE PEÇAS:

LOCALIZAÇÃO:

MATERIAIS ESPECIAIS

☐ NÃO ☐ SIM ☐ SÍNTESE/TIPO:☐ ORTESE/TIPO:

MEDICAMENTOS UTILIZADOS

TIPO DE ANESTESIA

ANESTÉSICO

DURAÇÃO

ANESTESISTA

CIRURGIÃO

CREMEB

ASSINATURA

1º CIRURGIÃO AUXILIAR

CREMEB

ASSINATURA

2º CIRURGIÃO AUXILIAR

CREMEB

ASSINATURA

Atendimento	1062778
Data:	03/08/2019
Hora:	23:33

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA, 184
PICOS/PI

N° AIH
FRAN

BOLETIM DE ADMISSÃO

416554 - TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

VIUVO(A) - Sexo: FEMININO - Nascimento: 14/10/1960 - Cor/Raça: 03-PARDA

58 A,9 M,20 D

Clinica: ORTOPEDIA Enfermaria: 14- ORTOPEDIA - F Leito: C14/68 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 4602 - FLAVIO HERMANO BEZERRA ARAUJO

CPF: 395.438.543-00 RG: 909748 CNS: 209545734250009 SIS Prenatal:

Endereço: VALE VERDE, N° 0 - CEP: 64300-000 Bairro: ZONA RURAL

Cidade: 2211308- VALENCA DO PIAUI/PI Profissão: Telefone: (89) 9993-94302

Pai: FRANCISCO FERREIRA DO VALE Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO

Responsável: ROSANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO - 89999394302 - AMIGA

Diagnostico Inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

Resultado

<input type="checkbox"/>	Curado	<input type="checkbox"/>	Removido	<input type="checkbox"/>	-48 Horas
<input type="checkbox"/>	Melhorado	<input type="checkbox"/>	Pedido	<input type="checkbox"/>	+48 Horas
<input type="checkbox"/>	Inalterado	<input type="checkbox"/>	Evasão	<input type="checkbox"/>	Obito
<input type="checkbox"/>	Piorado	<input type="checkbox"/>	Indisciplina		

Transferido

História Clínica

Diagnóstico Provável

FLAVIO HERMANO BEZERRA ARAUJO





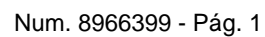
SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ



NOME:	ALAC			APTO	LEITO	R. MET.
HD:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM					
DATA: 03 / 08 / 2019	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO					
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
1. DIETA LIVRE						
2. JELCO SALINIZADO						
3. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS>180 OU PAD>100 MMHG						
4. DIPIRONA 01 G + AD EV 6/6 h S/N						
5. ONDANSETRONA 8MG + AD EV 8/8 S/N						
6. TRAMADOL 100 MG + SF 0,9% 100ML EV 8/8 h S/N						
7. TILATIL 40MG + AD EV 12/12H						
8. OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA						
9. SSVV + CCGG						

Assinado eletronicamente por: JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES - 24/03/2020 21:38:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032421381770100000008559277
Número do documento: 20032421381770100000008559277









SSV + CCGG

R. MET.

OP	HORARIO DE MEDICAÇÃO

OBSERVAÇÕES

0:00 PM RECEIVED PM
130X80 LAMINATE 2130 PM TC
Plywood to be in 5/13/22


[illegible]

X





Dr. Francisco J. Garcia-Branco
Outpatient Unit 501A
CMM-Pl. 450A / T201 14196

NOME: TERZA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA	ALA C	ENF 14	LEITO 72	R. MET.
HID: FX DO RADIO DISTAL				
PRESCRIÇÃO MÉDICA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
DATA: 06/08/2019	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO		OBSERVAÇÕES	
1. DIETA ORAL LIVRE			A: 10:30 Leito 72	
2. JELCO HIDROLISADO			120 x 90	
3. OMEPRAZOL 40 mg VO ÀS 06 HORAS			HS 13:30 - 14:00 hs	
4. DIPIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS (SN)			Medicação 13:30	
5. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 mL EV 8/8 h (SN)			14:00 - 14:30	
6. ONDANSETRONA 8mg - 01 AMP IV 8/8 HORAS (SN)			14:30 - 15:00	
7. CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP VO 8/8 H SE PAS > 160 MMHG E/OU PAD > 110 MMHG				
8. SSVV + CCGG				
9. TIL ATIL 40MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
 Dr. Francisco José de Oliveira Médico Geral e Emergência CRM-PR: 5504 / LT-01 14150				





SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ



NOME: *Theresa Maria da Conceição*
HD:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA: 08 / 08 / 2019

1. DIETA LIVRE
2. JELCO SALINIZADO
3. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 180 OU PAD > 100 MMHG
4. DIPIRONA 01 G + AD EV 6/6 h S/N
5. ONDANSETRONA 8MG + AD EV 8/8 S/N
6. TRAMADOL 100 MG + SF 0,9% 100ML EV 8/8 h S/N
7. TILATIL 40MG + AD EV 12/12H
8. OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHÃ
9. SSVV + CCGG

ALAC

APTO

LEITO

R. MET.

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

<i>25/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>25/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>25/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>25/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>25/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>26/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>27/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>28/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>29/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>30/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>02h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>05h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>08h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>11h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>14h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>17h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>20h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>
<i>31/08/2019</i>	<i>23h</i>	<i>paciente internado em UTI</i>

*13. Colostomia 39 cm TC 67 e 68 cm de
13. No pulso D: 110 e 112
Circunferência*



SESAPI

**SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ**



NOME:

HDI:

DATA: 09/08/19

PRESCRIÇÃO MÉDICA

I. DIETA LIVRE

2. JELCO SALINIZADO

3. OMEPRAZOL 40 MG VO AS 6H

4. DIPIRONA 1 G + ADE EV 6/6H, SN

4. DIPIKONA 100 mg + SF 0,9% 100 ML EV 8/8 SOS
5. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 ML EV 8/8 SOS

6. CAPTOPRIL 25 MG-01 COMP., VO DE 8/01 31.11.2001
160MMHG E OU PAD> 110 MMHG

7 ONDASENTRONA 8 MG EV 8/8H SOS

8. TILATIL 20 MG+ AD, EV, 12/12 H

9. SSVV + CCGG

[illegible]

AL A

APTO

LEITO
72

R. MET.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

OBSERVAÇÕES

eylla Lays Alves e Silva
ENTREMEIA
FONE 011 489-886



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012507995027
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00197243894 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2016

2137 00b2 8d99 b13a c664 3c2a d382 01e4 9fca 4909 6916
NOME MARIA DO O SILVA

CPF / CNPJ 27427625315 PLACA NMZ-3769

PLACA ANT. / UF NMZ-3769 CHASSI 9C2JC41109R035527

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/NENHUMA COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2009

CAP / POT / CIL 02P/0124CC CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE AZUL

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS 1ª IPVA

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) SEGURO PAGO PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESTRICOES OBSERVAÇÕES DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL VALENCA DO PIAVI DATA 21/09/2016

Assinado eletronicamente por: JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES - 24/03/2020 21:38:24
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032421382355800000008559435
Número do documento: 20032421382355800000008559435

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012507995027 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 21/09/2016

VIA 1 CPF / CNPJ 27427625315 PLACA NMZ-3769

RENAVAM 00197243894 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. 2009 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2JC41109R035527

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 000,00 DENATRAN (R\$) 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 IOF (R\$) 000,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGUROADO (R\$) 292,01

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 21/09/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br



Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0257695

Data: 03/08/2019

Funcionario: ELDER

Registro: 8973

Hora: 16:11:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: FEMININO

SUS

Senha 46

TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA

Nasc.: 14/10/1960 Idade: 58 ANOS, 9 MESES, 20 DIAS Profissão: LAVRADOR

End.: ADALBERTO ILARIO DE MORAIS, 72 - CASA Bairro: VALE VERDE

Cor: PARDA Telefone: () - Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO

Cidade: VALENÇA DO PIAUI/PI

Pai: FRANCISCO FERREIRA DO VALE

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

ALCOOLIZADA.

TRAUMA MOTOCICLISTICO

Hora: ____:____

☐ Internação

Exames Complementares:

GLUCOSE AS

Diagnóstico provável:

FRATURAS MÚLTIPLAS DISTAIS D 7

Prescrição Médica:

- ① TRAMAL 50mg - 2,0ml + 100ml SF 0,9% - LV - 32gt/ml
- ② OPIOMA 500mg - 0,5 Amp - AD - LV - 16gt/ml
- ③ VOLTAREN 75mg - 0,2 Amp - IM - 16gt/ml
- ④ CCG 6 + JUV

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 16:11:41

Prioridade:

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

Queixa/História: TRAUMA MOTOCICLISTICO

Alergias:

Medicação Usual:

PA: 140X90 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

SAT 02: 0

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta: ENC CLINICO GERAL

417797 - LÍVIA KELLY DA SILVA
Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

Hora:

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferencia Destino:

Dr. Rafael Barbosa Vieira

Médico
CRM-PI 6057

TEREZA MARIA DA CONCEICAO SILVA
Paciente ou Responsável

6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA
Médico Responsável

