



Número: **0801009-20.2019.8.18.0034**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Água Branca**

Última distribuição : **10/12/2019**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE (AUTOR)		LINDEMBERG FERREIRA SOARES CHAVES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9083182	03/04/2020 09:29	Despacho	Despacho
7608809	12/12/2019 13:55	Certidão de conclusão	Certidão
7608794	12/12/2019 13:53	Certidão de triagem	Certidão
7565780	10/12/2019 13:26	Petição Inicial	Petição Inicial
7565783	10/12/2019 13:26	1 - PETIÇÃO INICIAL MARIA DO ROSARIO	Petição
7565786	10/12/2019 13:26	2 - PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS	Procuração
7565788	10/12/2019 13:26	3 - COMPROVANTE DO VALOR DA INDENIZAÇÃO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7565893	10/12/2019 13:26	4 - PRIMEIRO ATENDIMENTO, BO E DOCUMENTAÇÃO DO VEÍCULO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7565897	10/12/2019 13:26	5 - LAUDOS E ATESTADOS 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7565903	10/12/2019 13:26	6 - LAUDOS E ATESTADOS 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA
BRANCA**

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0801009-20.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

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

DESPACHO

Concedo os benefícios da justiça gratuita,

Deixo de designar audiência de conciliação, ante em processos semelhantes terem sido requerido perícia pela seguradora e não haver propostas iniciais de conciliação.

Assim, determino que seja citada a seguradora para querendo, apresentar contestação no prazo legal. Cite-se. Cumpra-se.

ÁGUA BRANCA-PI, 1 de abril de 2020.

José Eduardo Couton de Oliveira
Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Água Branca





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0801009-20.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

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

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 12 de dezembro de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



Assinado eletronicamente por: HUGO BASTOS LIMA VERDE - 12/12/2019 13:55:04

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121213550483400000007270157>

Número do documento: 19121213550483400000007270157



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0801009-20.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

RÉU: 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 a desnecessidade de juntada neste momento de comprovante de pagamento de custas processuais tendo em vista o pedido de gratuidade processual formulado na petição inicial, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 12 de dezembro de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



PETIÇÃO E DOCUMENTOS EM PDF.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIRETO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE ÁGUA BRANCA – ESTADO DO PIAUÍ.**

MARIA DO ROSÁRIO DE SOUZA FONTINELE, brasileira, solteira, desempregada, inscrita CPF nº 613.784.983-05, portadora do RG nº 3.878.494 - SSP/PI, residente e domiciliada na Av. Boa Esperança, nº 289, Bulugão, Água Branca, Piauí, representada neste ato por meio de seu procurador abaixo assinado (procuração em anexo), vem perante Vossa Excelência, com fundamento nos artigos 318 e 319 do Código de Processo Civil propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT** em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelas razões de fato e de direito a seguir expostas.

1. PRELIMINARMENTE

1.1 Da Gratuidade da Justiça

Respaldado no inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal e no art. 4º da Lei nº 1.060/50, solicita a Requerente, desde já, que lhe sejam concedidos os benefícios da justiça gratuita, declarando-se pobre, na forma



da lei (declaração de pobreza em anexo), vez que não possui condições financeiras suficientes para garantir o devido sustento de sua família e ainda arcar com custas processuais e possíveis honorários advocatícios.

2. DOS FATOS

A Parte Autora foi vítima de acidente de trânsito, por volta das 23:30 do dia 01/09/2018, quando atravessava a Av. Neco Teixeira no Cento de Água Branca – PI, foi atingida por uma motocicleta em alta velocidade com as seguintes descrições HONDA, CG, 150 FAN, DE COR PRETA, ANO E MODELO 2013, PLACA 0UC-3334, CHASSI 9C2KC1670DR030342, RENAVAM 00532557450, sendo conduzida na ocasião pelo filho do proprietário da motocicleta que se chama José Victor.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes na Autora, pois sofreu fraturas expostas na tíbia, diáfise distal, na fíbula, e necessitou de intervenção cirúrgica e implantação de placas e parafusos metálicos, o que deixou a autora por alguns meses em recuperação, sem poder exercer qualquer atividade laborativa. Além de diversas escoriações no corpo.

Acontece que a parte autora recebeu administrativamente o valor de R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), a título de indenização por danos pessoais, relativa ao sinistro nº 3190424006 (doc. Anexo).

Destarte, os valores recebidos são inferiores aos que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional do membro supra mencionado corresponde ao valor do teto correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) para danos pessoais e a R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) a título de reembolso de despesas médicas, conforme tabela DPVAT, prontuários médicos, e comprovantes de compra/pagamento em anexo.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causados por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto. Assim, assiste total direito a parte autora, a cobrança na complementação dos valores repassados, como será demonstrado a seguir.



3. DO MÉRITO

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As Indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o DPVAT, o Autor faz jus à indenização financeira pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, in verbis:

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 suplementares, 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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Apenas a título ilustrativo, cabe aludir que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente



causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

O Autor, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação supramencionada, tais como laudos médicos dos danos físicos, boletim de ocorrência, notas de serviços, e comprovantes relativos aos gastos hospitalares, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor



da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nesse sentido, pode-se notar que a Lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

Ex positis, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação do laudo médico e o registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Ademais, não há que se falar em graduar a invalidez permanece com base na Resolução nº 1/75 de 03/10/75, editado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior, de sorte que é incabível a limitação da indenização com base na resolução precitada. Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de carência de ação, por falta de interesse processual afastada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Conforme o art. 5º da Lei nº 6.194/74, com a redação anterior à Lei 11.482/2007, o pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e do dano decorrente. Outrossim, comprovada a invalidez permanente, o valor da indenização deve corresponder a até 40 vezes o salário mínimo vigente na época da liquidação do sinistro, porquanto a alínea `b do





LINDEMBERG CHAVES
ADVOCACIA

art. 3º da Lei nº 6.194/74 não faz diferenciação quanto ao grau da invalidez. Fixação da indenização em salários mínimos como critério de cálculo. Apelação desprovida. (Apelação Cível Nº 70023264666, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 21/05/2008).

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo 3º, alínea b da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008).



Importante ressaltar, que se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estima econômica, consoante estabelece o art. 789 do NCPC, que atentaria ao princípio da dignidade humana.

No caso em discussão, a parte Autora recebeu pequeno percentual ao qual lhe é devido, no valor de **R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, a título de indenização por danos pessoais, relativa ao sinistro nº **3190424006** (doc. Anexo).

Portanto é jurídica e perfeitamente possível a pretensão deduzida, que diz respeito à cobrança da indenização assegurada pelo referido seguro, diante do implemento do risco contratado, quanto aís em se tratando de responsabilidade objetiva a que está sujeita a empresa seguradora. Nesse sentido, é assentado o entendimento jurisprudencial tanto no STJ quanto nesta Corte, cujos julgados são transcritos a seguir:

CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. P/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido. (REsp 296.675/SP, Rel. Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR, QUARTA TURMA, julgado em 20.08.2002, DJ 23.09.2002 P. 367).





LINDEMBERG CHAVES
ADVOCACIA

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. De acordo com o art. 3º da Lei nº 6.194/74, o pagamento da indenização está condicionado à prova do acidente e do dano. Caso em que a prova pericial demonstra que o autor não restou inválido. Complementação da indenização que não é devida. Apelo desprovido. (Apelação Cível Nº 70021060868, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 03/10/2007).

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. 1. A pretensão do beneficiário que busca a complementação do seguro DPVAT, nasce no momento do pagamento a menor. Prescrição afastada de ofício. 2. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 3. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. A quitação não tem o efeito extinguir o direito dos beneficiários de indenização paga a menor de virem a juízo reclamar a diferença que lhes é devida. 4. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. APELO PROVIDO (Apelação Cível Nº 70020438214, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 29/08/2007).

SEGURO DPVAT. INVALIDEZ. QUITAÇÃO DO VALOR RECEBIDO. PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO NOS LIMITES DA TABELA DO CNSP. VINCULAÇÃO DO VALOR AO SALÁRIO MÍNIMO. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. A renúncia só se



opera quanto aos valores já recebidos, não atingindo a diferença a que ainda tem direito o autor. Não há falar em prescrição, que, no caso, se houvesse, deveria contar da data do pagamento parcial, uma vez que foi quando o autor teve ciência do resultado do processo administrativo, passando a ter direito à complementação postulada. É de 40 salários mínimos o valor da indenização para o evento invalidez, segundo o artigo 3º, letra a da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNPS ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. Juros de mora de 1% ao mês, a contar da citação. Preliminares rejeitadas. Apelo provido, em parte. (Apelação Cível Nº 70020452140, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 01/08/2007).

Destaca-se então o grau de reduções das funcionalidades da parte Autora, tendo em vista os inúmeros ferimentos, tornando-se evidente assim a invalidez permanente, uma vez que jamais conseguirá se reabilitar totalmente de suas lesões.

Destarte, não há que se falar em aplicação de limitadores no valor da indenização, estabelecidos mediante gradação de invalidez permanente, arbitrados em normas de hierarquia inferior, pois não é dado à Resolução restringir benefício se a Lei ordinária regulamentada não o fez.

Atende-se, com tal entendimento, a interpretação histórica da norma legal, valorando o verdadeiro e original espírito da Lei, segundo almejado na "mens legislatoris", bem assim a hermenêutica sistemática do dispositivo legal em análise, adequando-os aos princípios da Constituição Federal.

Nesse sentido, são os julgados a seguir transcritos:





LINDEMBERG CHAVES
ADVOCACIA

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de carência de ação, por falta de interesse processual afastada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Conforme o art. 5º da Lei nº 6.194/74, com a redação anterior à Lei 11.482/2007, o pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e do dano decorrente. Outrossim, comprovada a invalidez permanente, o valor da indenização deve corresponder a até 40 vezes o salário mínimo vigente na época da liquidação do sinistro, porquanto a alínea `b do art. 3º da Lei nº 6.194/74 não faz diferenciação quanto ao grau da invalidez. Fixação da indenização em salários mínimos como critério de cálculo. Apelação desprovida. (Apelação Cível Nº 70023264666, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 21/05/2008)

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo 3º, alínea b da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações



do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008).

Levando em consideração todo o exposto, bem como os laudos médicos periciais, fotos, demais documentos comprobatórios colacionados a exordial, entende-se que os valores arbitrados para o DPVAT merecido pela parte Autora, não foram os valores que lhe depositaram, restando demonstrado as presentes sequelas em caráter permanente em que o Autor se encontra, assim como os gastos que teve por conta do acidente.

5. DOS PEDIDOS

Diante de todo o exposto, requer o que segue.

a) **A desistência da audiência de conciliação e mediação**, ante ao desinteresse da Seguradora Ré pela realização de acordos nos processos referentes à matéria em questão, nos termos do artigo 334, § 5º do NCPC;

b) Os benefícios da justiça gratuita, por ser pobre na forma da lei, conforme declaração de pobreza em anexo, Respaldação no inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal e no art. 4º da Lei nº 1.060/50;

c) a citação do Réu, para que o mesmo possa contestar dentro do prazo legal, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados, devendo acompanhar o processo até a sentença final;

d) Que seja determinada a **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA** em favor do consumidor, face à verossimilhança das alegações e sua cabal hipossuficiência técnica e financeira, por força do art. 6º, inciso VIII, do



CDC, para determinar que a seguradora Ré, durante a fase instrutória apresente o processo administrativo juntamente com o laudo pericial e as conclusões médicas que ensejaram o pagamento a menor da indenização;

e) **Que seja nomeado médico local** competente por este douto juízo para realização da perícia no autor, custeada pela requerida, de preferência nas próprias dependências do Fórum, respondendo aos quesitos elencados no final desta peça, na forma do **Convênio nº 69/2015, celebrado entre TJ/PI e a Seguradora Líder**, nos termos dos artigos 464 e seguintes do NCPC;

f) A condenação da parte requerida ao pagamento das diferenças do Seguro DPVAT a parte Autora, no valor de **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, a título de indenização por danos pessoais, conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, a serem devidamente corrigidos pelo IGP-M, desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação;

g) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;

h) Requerer a juntada dos documentos em anexo, nos termos do art. 319 inc. VI do CPC;

i) Ao final a total procedência da presente demanda, para o pagamento da diferença do seguro devido ao Autor;

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente a testemunhal, prova documental e perícia médica.

Atribui-se a causa o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

Nesses termos, pede deferimento.

Água Branca, PI, 10 de dezembro de 2019.





Lindemberg Ferreira Soares Chaves

Advogado

OAB/PI nº 17.541

ÁGUA BRANCA – PIAUÍ – BRASIL
RUA TUPINAMBÁ PORTELA, S/N, SALA 02,
CENTRO, CEP 64460-000

Fones: (86) 99473-3621 / (86) 99927-7556
E-mail: Lindembergchaves.adv@gmail.com



Assinado eletronicamente por: LINDEMBERG FERREIRA SOARES CHAVES - 10/12/2019 13:25:37
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121013253734700000007229164>
Número do documento: 19121013253734700000007229164

Num. 7565783 - Pág. 13

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3878494 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/10/2019

NOME MARIA DO ROSÁRIO DE SOUZA FONTINELE

FILIAÇÃO MARIA DA SILVA FONTINELE
JOAQUIM ROMANO DE SOUZA

NATURALIDADE ZÉ DOCA - MA DATA DE NASCIMENTO 25/03/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO 11833 L 53 F 64
EXP. ÁGUA BRANCA - PI 07/07/1999

CNPJ 613.784.983-05

Assinatura de Francisco das Chagas Pinheiro Martins

LEI N° 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO N° 89.250/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA de Maria do Rosário de Souza Fontinele

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL





Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0639023-4

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 9-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 019554369

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2019	02/04/2019	30	0,00

MARIA DA SILVA FONTINELE
AV BOA ESPERANÇA 289 S/C
CPF: 00000307905306
CEP: 64.460-000 - AGUA BRANCA

BULLGAO

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:		36	Atual:	26/03/2019
Anterior:		34	Anterior:	25/02/2019
Constante de Multiplicação:		1,000	Próxima Leitura:	25/04/2019
Consumo Medido:		2	Emissão:	26/03/2019
Consumo faturado:		30	Apresentação:	26/03/2019
		FCAM		

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID.BX. RENDA	MONO	A2040774		1.4.1.1	2

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
FEV/19 2	CONSUMO 30 A R\$ 0,228653 = 6,85
JAN/19 2	BONUS IMPORTE - LUZ POPULAR 7,90
DEZ/18 30	DIFERENÇA DE TARIFA 13,46
NOV/18 0	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 12,41
OUT/18 0	DIF.CREDITO PROX. CONTA = 0,19
SET/18 0	
AGO/18 0	
JUL/18 0	
JUN/18 0	
MAI/18 0	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
DEBITOS JA REAVISADOS	***** AVISO DE DEBITOS VENCIDOS *****
Mes/Ano Valor R\$	[Informados existirem debitos(s) vencidos(s) no valor de R\$
01/2014 22,00	**** 22,00 (sem honorarios bancarios) sobre o valor de R\$



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELLE,
nacionalidade BRASILEIRA, estado civil SOLTEIRA,
profissão DESAMBEIGADA, Inscrito (a) no RG nº 3878484, e
CPF nº 013.784.893-05, residente e domiciliado
(a) AV. BOA ESPERANÇA, nº 298,
BULGÃO, CEP 64.460-000,
Cidade ÁGUA BRANCA, UF PI.

OUTORGADO: Dr. LINDEMBERG FERREIRA SOARES CHAVES, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Piauí sob o Nº 17541, com endereço profissional estabelecido na Rua Tupinambá Portela, S/N, Bairro Centro, Água Branca - PI, Fone: (86) 99927-7556 / 99473-3621, e-mail: lindembergchaves.adv@gmail.com, onde recebe as intimações, comunicações e notificações judiciais e administrativas de estilo.

PODERES: Amplos, gerais e ilimitados para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe e acrescentando ainda poderes especiais para receber citações e intimações, confessar, desistir, transigir, variar de ações, firmar compromissos e acordos, requerer falências, concordatas, inventários, falar em autos, representá-lo(s) nas repartições públicas em geral, entidades, autarquias ou paraestatais e de previdência social, administrativamente, fazer defesa na Justiça Criminal ou na do Trabalho (realizando todos os atos pertinentes a advocacia, como diligências e sustentações orais), perante pessoas jurídicas de direito público ou privado, particulares, pessoas físicas ou jurídicas, de qualquer espécie ou natureza, estando implícitos entre os poderes o de substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, **especialmente para**
ASSINAR AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT EM FACE DA SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DO SEGURO DPVAT.

ÁGUA BRANCA, PI, 30 de DEZEMBRO de 2018.

Maria do Rosário de Souza Fontinelle
OUTORGANTE

Testemunha 1: _____

Testemunha 2: _____

ÁGUA BRANCA - PIAUÍ - BRASIL
RUA TUPINAMBÁ PORTELA, S/N, SALA
02, CENTRO, CEP 64460-000

Fones: (86) 99473-3621 / (86) 99927-7556
E-mail: Lindembergchaves.adv@gmail.com





LINDEMBERG CHAVES
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE,
nacionalidade BRASILEIRA, estado civil SOLTEIRA,
profissão DESEMPREGADA, Inscrito (a) no RG nº 3878484, e
CPF nº 613-794.883-05, residente e domiciliado
(a) AV. BOA ESPERANÇA, nº 288
BOLUGÃO, CEP 64-460-000,
Cidade ÁGUA BRANCA, UF PI, DECLARO, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as
despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha
família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e
seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o
benefício abranja a todos os atos do processo.

Água Branca, PI, 30 de DEZEMBRO de 2019.

Maria do Rosário de Souza Fontinele
NOME COMPLETO DO DECLARANTE





AUTOATENDIMENTO - AG AGUA BRANCA

DATA: 27/11/2019

HORA: 14:51:01

TERMINAL: 38271002

CONTROLE: 382710020635

AGÊNCIA: 3827 - AGUA BRANCA

CONTA: 013.00028254-1

CLIENTE: MARIA DO ROSARIO DE S FONTINELE

EXTRATO MENSAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
ÚLTIMOS 30 DIAS

SALDOS POR DATA LIMITE

DEPÓSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012

DATA	VALOR
18/11	72,14
22/11	20,19

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

		SALDO ANTERIOR	60,00C
--	--	----------------	--------

Novembro

18/11	000001	CRED TED	72,14C
22/11	000000	REM BASICA	0,00C
22/11	000000	CRED JUROS	0,19C
25/11	002169	CAIXA CAP	40,00D
27/11	000001	CRED TED	1.687,50C

RESUMO EM 26/11

SALDO	1.779,83C
-------	-----------

RESUMO DO DIA

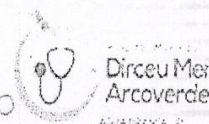
SALDO DISPONIVEL	1.779,83C
SALDO BLOQUEADO	0,00
SALDO TOTAL	1.779,83C

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE
CAIXA.GOV.BR/VOCE





PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU MENDES ARCO
CNES - 232392-3 | CNPJ - 03022132/0001-02



USUÁRIO:
ANTONIA MARIA

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 208

DATA: 01/09/2018 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE HORA: 00:11:17
COD.: 14258 Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUSA FONTINELE Nasc.: 25/03/1992
Raça: 003 Idade: 22 Anos, 5 Meses e 7 Dias.
Nome do Pai: JOAQUIM ROMANO DE SOUSA
Nome da Mae: MARIA DA SILVA FONTINELE
Sexo: F Telefone: (86)99453-255 Cep: 64460000
Endereço: AV JOAO FERREIRA Bairro: BULUNGAO Numero: 1257
Município: AGUA BRANCA UF: PI IBGE Mun.: 2200202
Nacionalidade: BRASILEIRO(A) Município Nascimento: ZE DOCA UF: MA
CNS: 163955188100009
RG Nº: Órgão Emissor: Data Emissão: / /
CPF:

DADOS DO ATENDIMENTO

Cód.: 444632 Data: 01/09/2018 00:11:17 Condução: Veículo Proprio ou de Terceiros
Motivo da Procura: NAO INFORMADO Tipo de Atd.: Urgência Convênio: SUS
QUEIXA PRINCIPAL:

ACIDENTE

HISTÓRICO CLÍNICO:

Acidente vítima de Atropelamento; Amelo de a MIE +
Quadril. Mto outros Quesos.

EXAMES FÍSICOS.:

ABD1 diminuído; doloroso a FID. 16/30s
AD: na clímax. 130/80
Ft 97%. FC 84 bpm 80 bpm

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Fratura tíbia + fíbula Distal E

TRATAMENTO SOLICITADO:

01 - SFO, 9% 500 ml EV 21 g/L
02 - Analg 20m - Ultratid Exibido
03 - fronal 100 - Ultratid 500, 9% EV 10 g/L
04 - Dipirona 1g 100 + AD EV 6/6L 10 g/L
05 Propofid 100 + 100ml SFO 97% EV 10 g/L

Dr. Marcel S. de Almeida
MÉDICO
CRM-PI 6133

DR. GERALDO DE MAJELLA R SOARES
CRM.: CRM - PI 651 CNS: 107338864900005

Assinatura do Paciente ou Impressão Digital





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

281 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 134481.000172/2019-19

Unidade de Registro: 11ª DRPC- AGUA BRANCA

Resp. pelo Registro: Wilamar Pires Da Silva

Data/Hora: 26/03/2019 - 14:08

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE ÁGUA BRANCA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ÁGUA BRANCA

Endereço

AV NECO TEIXEIRA, Nº:

Complemento

EM FRENTE AO SNOOK BAR

Data/Hora

01/09/2018 - 23:30

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA DO ROSÁRIO DE SOUSA FONTINELE

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3878494 SSPPI PI

Mãe: MARIA A SILVA FONTINELE

Pai: JOAQUIM ROMANO DE SOUSA

Endereço: AV JOÃO FERREIRA, Nº 1257

Bairro: BULUNGÃO

Cidade: ÁGUA BRANCA

Telefone(s): 86-9860-6580


NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

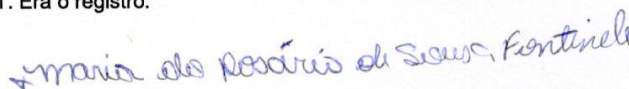
Natureza(s) da Ocorrência

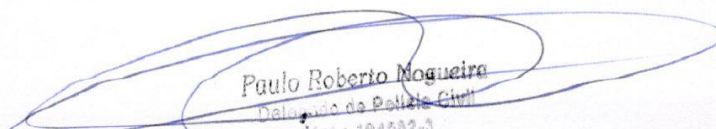
1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

Relata a noticiante que na data e local acima, ocasião em que se encontrava em seu trabalho, no Snook Bar, situado na Av. Neco Teixeira, Centro desta cidade de Água Branca; Que atravessou a para fazer entrega de uns pedidos a uns clientes que se encontravam do outro lado da avenida e quando a mesma estava retornando para o bar, surpreendeu-se com uma motocicleta em alta velocidade que seguia na direção do Banco do Brasil, qual lhe acertou de cheio, tendo a noticiante e o motociclista caído no local; Que afirma a noticiante que foi atingida no abdome e membros inferiores, logo notaram que a perna estava fraturada, foi acionada o SAMU, que a levou ao Hospital da cidade de Água Branca - PI, conforme Prontuário de Atendimento de Urgência de nº 208, que passou uns três dias internada no mesmo hospital, sendo em seguida encaminhada para o HUT - Hospital de Urgência de Teresina, onde passou uma semana internada conforme Prontuário de nº 487016, do Referido Hospital; Que depois na data de 11-09-2018, a noticiante passou por procedimento Cirúrgico no HPM - Hospital da Polícia Militar, conforme Prontuário de nº 405071/18, do referido Hospital; Que acrescenta a noticiante que a Motocicleta HONDA, CG - 150 FAN, DE COR PRETA, ANO E MODELO 2013, PLACA OUC-3334, CHASSI 9C2KC1670DR030342, CÓDIGO RENAVAL 00532557450, NA OCASIÃO ERA CONDUZIDA PELA PESSOA CONHECIDA COMO JOSÉ VICTOR, residente nesta cidade, informação que a noticiante teve posteriormente, que o referido também caiu no local, mas sofreu apenas leves escoriações. Que diante dos fatos, registra o presente, com o objetivo de obter os benefícios do Seguro DPVAT. Era o registro.


Wilamar Pires Da Silva - Mat. 0410217
AGENTE DE POLÍCIA


MARIA DO ROSÁRIO DE SOUSA FONTINELE - Noticiante
Responsável pela Informação


Paulo Roberto Nogueira
Delegado de Polícia Civil
Mat.: 194682-3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013227392860
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00532557450 R.N.T.C. EXERCÍCIO 2019

NOME
MANOEL GOMES MAIA

CPF / CNPJ 90556631315 PLACA OUC-3334

PLACA ANT. / UF CHASSI 9C2KC1670DR030342

ESPECIE TIPO FAS/MOTOCICLE/MENHURA COMBUSTIVEL ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2013

CAP. / POT. / CIL. 02P/0149CC CATEGORIA PARTICU COR. PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC. COTAS 1º IPVA

FAIXA IRVA. PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO

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

OBSERVAÇÕES

A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS. NAC. HON DA

AGUA BRANCA LOCAL 16/05/2019

SENAI MARTINS DO REGO LOBATO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

PI Nº 013227392860 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 16/05/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 90556631315 PLACA OUC-3334

RENAVAM 00532557450 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

ANO FAB. 2013 CAT. TARE 09 Nº CHASSI 9C2KC1670DR030342

PRÊMIO TARIFÁRIO

000,00 (R\$) 000,00 (R\$) 000,00 (R\$)

000,00 (R\$) 000,00 (R\$) 105,50 (R\$)

PAGAMENTO 23/04/2018

COTA UNICA PARCELADO

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 06.248.089/0001-04





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Manoel Gomes Maia
RG nº 2062794, data de expedição 11/06/11
Órgão SSP - PI, portador do CPF nº 905.566.313-15
com domicílio na cidade de Água Branca, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Antonio Tupinambá Portela, nº 298
complemento centro, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Maria do Rosário de Sousa Fontenele, cujo o condutor era
José Vitor Alves Silva Maia
Veículo: motocicleta Modelo: CG 150 FAN ESI Ano: 2013
Placa: DVC 3334 Chassi: 9C2KC1670DR030342
Data do Acidente: 31/08/2018

Local e Data: Água Branca - PI, 08 de maio de 2019

Manoel Gomes Maia
Assinatura do Declarante

José Vitor Alves Silva Maia
Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)





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



AVISO AOS PACIENTES

1 - Ao receber as Cópias do Prontuário Cirúrgico para solicitar benefícios no INSS ou para o DPVAT, deverá tirar outra cópia para ser usados nesses casos mencionados.

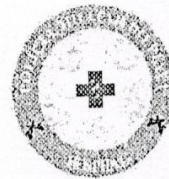
2 - Não fornecemos 2ª via do prontuário, exceto comprovado o extravio e mediante do B.O (Boletim de Ocorrência).

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMP
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1528/ 3216 1529 - Ramal 308





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



Confere com o(a) original qu
foi apresentado(a) e dou fe.

Em 19/03/18

Setor do Arquivo Técnico do HPMP

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM

Chefe do Arquivo Técnico do HPMP

RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Maria do Rosário de Souza Furtado

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 405071/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMP
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220

Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado



11/09/2018

Comprovante da alta

**FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE**

Número do Laudo: 127199

Orgão Emissor:

M221100001

Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

Nascimento: 25/03/1996

Procedimento:

0408050500 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

CID:

S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Data da Solicitação: 03/09/2018

Data da

Autorização: 05/09/2018 12:05:44

AIH.: 2218101655407

Estabelecimento Executante: HOSPITAL DA POLICIA MILITAR
DIRCEU ARCOVERDE - HPM

Autorizador

Operador:

Atendimento (Data, Hora): 11/09/2018 11:24:34

Sup. Técnico Vascuclerios Sias 1º TEN PM
RG-PM 105198193-2/Alar 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 127199
	AIH: 2218101655407

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 163955188100009	NOME DO PACIENTE MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	NASCIMENTO 25/03/1996	SEXO F	PRONTUÁRIO 405071
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA DA SILVA FONTINELE	RESPONSÁVEL MARIA DA SILVA FONTINELE	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 0000
BAIRRO CCENTRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO AGUA BRANCA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

TRAUMA EM PERNA (E) E. G. BOM

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRANSFERENCIA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S822 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	--------------------------	---------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0408050500 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (FEMININO)	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LEANDRO PONCE LEAL CPF: 16778699841
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 03/09/2018
DATA ADMISSÃO 03/09/2018 18:24	DATA ALTA 11/09/2018 10:42
MOTIVO ALTA MELHORADO	

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-27 Mar 14-195-9
Chefe - Setor do Arquivo Técnico

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LUCIANA RIBEIRO FORMIGA ROCHA CPF: 46261079315	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CRM: DATA ANALISE: 05/09/2018 12:05:44
---	---

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/
AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DA POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ	2. CNES 2323451
3. ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DA POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ	4. CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5. NOME DO PACIENTE					
6. Nº PRONTUÁRIO	7. CARTÃO NACIONAL SUS	8. DATA NASC.	9. SEXO: M / F	DOCUMENTOS: RG CPF	
			1 3	Nº	
10.1 NOME DA MÃE			10.2 NOME DO RESPONSÁVEL		
12.1 ENDEREÇO		12.2 BAIRRO		12.3 COMPLEMENTO	
11. TELEFONE DE CONTATO		13. MUNICÍPIO		14. IBGE	
				15. UF	
				16. CEP	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Repre acidente de trânsito com trauma na perna esquerda.</i>			
18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Tratamento cirúrgico</i>			
19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Rx + exame físico.</i>			
20. DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura de fêmur</i>	21. CID. 10 PRINCIPAL <i>S82.2</i>	22. CID 10 SECUNDÁRIO	23. CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Fratura de fêmur</i>			25. COD. DO PROCEDIMENTO <i>0408050500</i>
26. LEITO/CLÍNICA	27. CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>FERNANDO FREITAS</i>	29. DT./SOLICITAÇÃO <i>12/09/18</i>
30. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)			31. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXISTENTES ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS

32. () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33. CNPJ DA SEGURADORA	34. Nº DO BILHETE	35. SÉRIE
36. () ACID TRABALHO TÍPICO	38. CNPJ EMPRESA	39. CNAE EMPRESA	40. CBOR
37. () ACID TRABALHO TRAJETO			
41. CID 10 PRINCIPAL	DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA LESÃO DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
42. CID 10 SECUNDÁRIO	43. () LEVE 44. () GRAVE 45. () GRAVÍSSIMA		

AUTORIZAÇÃO

46. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <i>12.09.18</i>	JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO		
47. DT.AUT. 48. CNS/CPF	50. NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE DE AVALIAÇÃO / ADITORIA		
49. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)	51. DT. AUT. 52. CNS/CPF		
53. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)			
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:			





Força Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO		03/09/2018
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Nome: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE		Pront.: 405071
IDEM OUTROS HOSPITAIS	Nasc.: 25/03/1996 Sexo: F	Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Atendimento: 757401	Enfermaria: POSTO II	ENF 211 LEITO Leito: 211
CLÍNICA	Pai:		
	Mãe: MARIA DA SILVA FONTINELE		
Médico Assistente	RG: 3878494		
Permanência	Residência:		
CLÍNICA	AV JOAO FERREIRA Nr.: 1257 Cep: 64460970		
	Bairro: BULUNGAO Cidade: AGUA BRANCA Telefone: 86 - 998606580		

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

Refere queda ao ser atropelada por
uma moto com trauma na perna esquerda.

DIAGNÓSTICO

Provisório:	Fratura de tíbia Esq	CID S821
Principal:		CID
Procedimento:		
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica	Histo - Patológico:

Luis Henrique Vasconcelos Res 11 TEN PM
RGPM 151.984-12-21.1018-11-195-9
Setor de Arquivo Técnico

TRATAMENTO

Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico			<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação	Data da Alta	Data da Hospitalização
03/09/2018 18:24:44	11/09/2018	/ /

ALTA

Saída	Transferência	Óbito
<input type="checkbox"/> Curado <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Fisiologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação
Assinatura: Dr. Ferdinando Freita CRM-PB 11029		

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

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





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



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 10 / 09 / 18
Nº DO PRONTUÁRIO: 405071 SALA: 08
CÓD DA CIRURGIA: 408050225

Descrição da Cirurgia:

1. Paciente em DDH sob anestesia
2. Anestesia e antineupria + corpos estíreis + zondamentos
3. Incisões Antero-medial + dissecções por planos + redução da fratura e osteossíntese com placa e parafusos
4. Sutura por planos + curativos

Luis Henrique dos Anjos Reis 17:15 PM
RGPM 105198173-21 Mar 14:05-9
Chefe de Serviço de Anestesiologia

Cirurgia: Fratura tibia distal Esq

Cirurgião: Dr. Ferdinand

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador: Kelson e Acad. Janaina

Circulante: Mayra

Dr. Ferdinando
Cirurgião
CRM-PI 3036
Freitas
Anestesiologia
CRM-PI 11020





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



FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

NOME DO HOSPITAL: HUT
CONTATO FEITO COM: _____
CONFIRMADO A VAGA: SIM (☒) NÃO (☐)

126854

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Maria do Rosário de Souza Figueiredo
IDADE: 22 ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO: Rua Batista dos Santos - Água Branca
RESPONSÁVEL: _____

II - TRANSFERÊNCIA

CLÍNICO (☐) CIRÚRGICO (☒)

CONDIÇÕES CLÍNICA DO PACIENTE (LEGÍVEL E DETALHADO):

Trauma em perna ()
fb b

EXAMES REALIZADOS:

rx perna () - fratura de
diáfise e tíbia

DIAGNÓSTICO:

fx - tíbia () / 5822

Luis Henrique Mesquita Reis 11:51 PM
RGPM 105198193-21 Mat. 111205-9
Chefe de Setor do Atendimento

TRATAMENTO REALIZADO:

Atendimento

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Hosp. de f. - HUT

DATA:

03/09/2018

Ass. e carimbo do médico

JT



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - IT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PRESCRIÇÃO MÉDICA 7 --- 03/09/2018

Internação	Prontuário: Paciente:	Clínica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:				
221976	487016 MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	POSTO 1	ANEXO P01	LEITO	JOSE FERREIRA NETO				
Evolução:		Alergias:							
16	16/09/2018	Diagnóstico/Comorbidades:							
Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação:	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horários:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dieta	OPAE TIPO LIVRE,								
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 500ML SIST. FECHADO (Mesa)	1,00 Frasco		EV	12/12h				
2	RANITIDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML. AD	1,00 Ampola		EV	8/8h				
3	DIPICINA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.	1,00 Ampola		EV	6/6h				
4	TENACICAM 20MG/ML, PO P/SOL. INJ. S/N	1,00 Ampola		EV	12/12h				
5	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL S/N	1,00 Ampola		EV	8/8h				
6	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC AMP 0,25ML	1,00 Ampola		Subcutá	12/12h				

Luis Henrique Vasconcelos Reis 17:24 PM
RGPM 106 19871322 Mai 11:03:50
Check: 08/09/2018 10:51:03

Pág: 1 de 1 03/09/2018 10:51:03 (JOSE FERREIRA)

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - JUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção Juc: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PRESCRIÇÃO MÉDICA 103/09/2018

Internação:	Prontuário:	Paciente:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:
221976	487016	MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	POSTO 1	ANEXO F01	LEITO	JOSE FERREIRA NETO

Evolução:

Hora:

Alergias:

Diagnóstico/Comorbidades:

Seq.:	Descrição-Prontuário/Observação:	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Raços:	Dil. Vol.:	Horários:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dieta	ORAL Tipo LIVRE,								
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 500ML SIST. FECHADO (1200)	1,00	Frasco	EV	12/12h				
2	RAMITUDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML. AD	1,00	Ampola	EV	8/8h				
3	LITIFONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.	1,00	Ampola	EV	6/6h				
4	TENOXICAM 20MG/ML, PO 2/SOL. INJ. S/N	1,00	Papula	EV	12/12h				
5	TRIMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL S/N	1,00	Ampola	EV	8/8h				
6	REPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC AMP 0,25ML.	1,00	Ampola	Subcut	12/12h				

Luis Henrique Soares Rios - CRM PI
RGPPI 104198173-2 Mar 13-9
Diretor do Setor de Pronto Atendimento



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 118204
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
NOME DA MÃE: MARIA DA SILVA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 10/09/2018
DATA DO LAUDO: 12/09/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório.

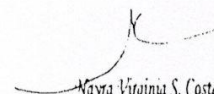
Osteossíntese de fratura na tíbia, diáfise distal, com placa e parafusos metálicos.

Fratura completa, na fíbula, diáfise distal.

Tala gessada.

*Correlacionar com dados clínicos.

Luís Henrique Viana Soares Reis 14/09/2018 PM
RGPM 106198173-27 Mat. 11155-9
Chefe do Setor de Radiologia


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

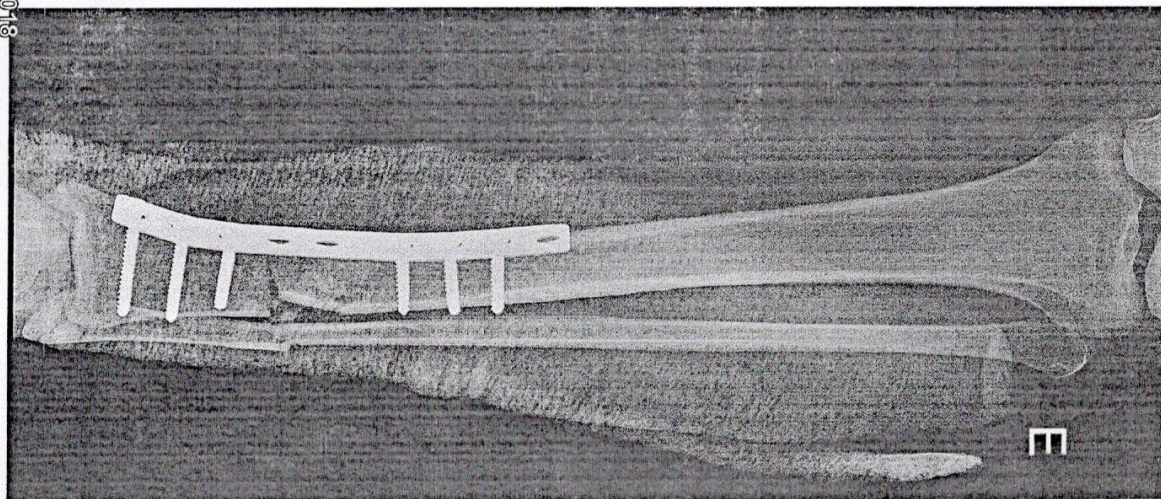
Av. Hílino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

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

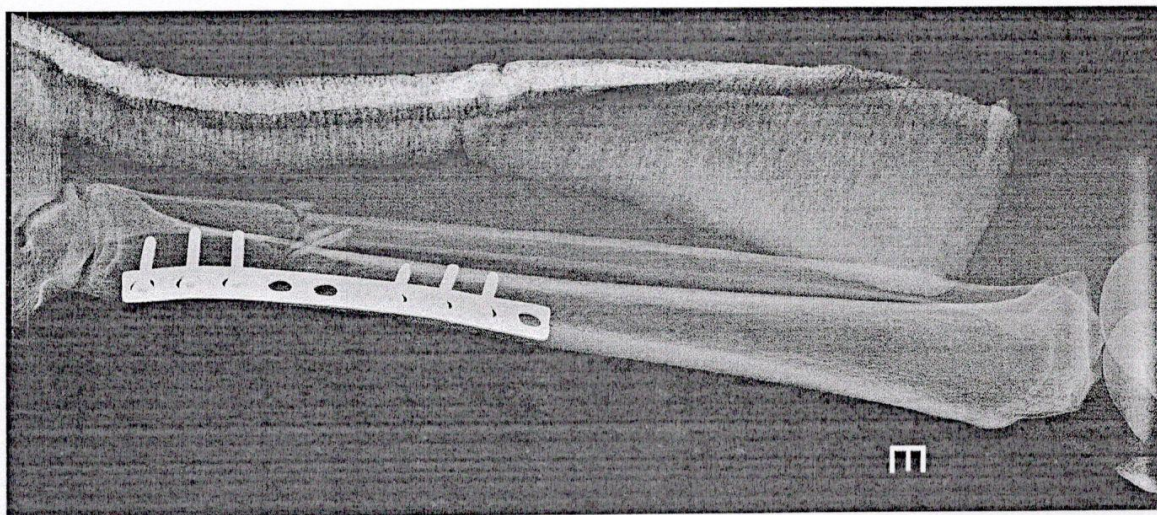


ID: 118204
Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
Idade: 022Y
Sexo: F

Hora: 08:31
Exame: 11/09/2018



Luis Henrique Vasconcelos Reis 10/22/2018
RGPM 10/198-11-2 Mar 11/25-9
Chefe do Setor de Diagnóstico



Ala dia - 11-09-18
HPM





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 117257
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
NOME DA MÃE: MARIA DA SILVA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 04/09/2018
DATA DO LAUDO: 14/09/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDÊNCIAS

Fraturas cominutivas, oblíquas, localizadas nas diáfises distais na tibia e fibula, associadas a aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fraturas cominutivas, oblíquas, localizadas nas diáfises distais na tibia e fibula, associadas a aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º PM, PMA
RGPM 105198173-2; Matr 105198173-2
Chefe do Setor de Diagnóstico


Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI 417

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 417

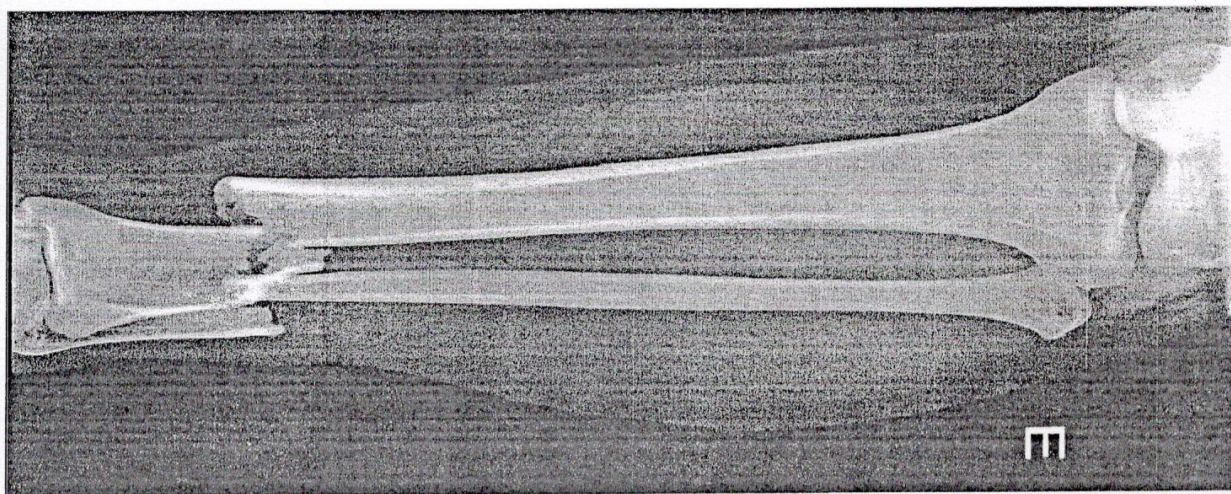
Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520

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



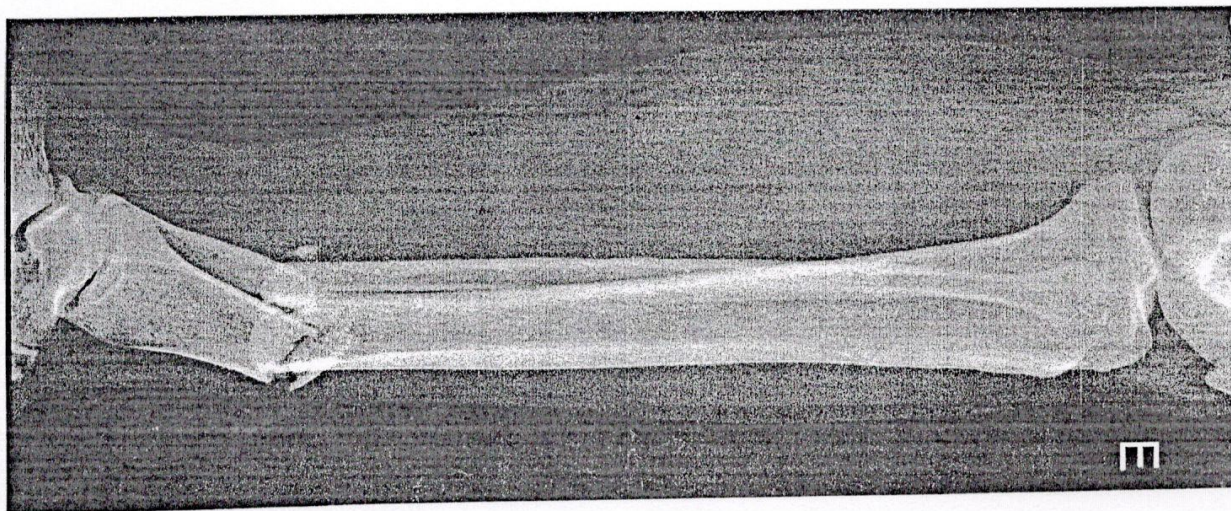
ID: 117257
Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
Idade: 022Y
Sexo: F

Hor: 08:15
Exame: 04/09/2018



HPM

Luci Hanna Maciel Rocha Reis 1ª Turma PM
RGPM 1584
Chefe do Setor de Radiologia





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 117257

PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

NOME DA MÃE: MARIA DA SILVA FONTINELE

DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 04/09/2018

DATA DO LAUDO: 14/09/2018

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO QUADRIL ESQUERDO EM AP

Estrutura óssea conservada.

Interlinhas articulares preservadas.

Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame radiográfico sem alterações detectáveis pelo método.

Lúcia Henrique Vasconcelos Reis
R.O. nº 105/1994 13-21 Mar 2018
Chefe do Setor de Radiologia

Dra. Liege de Sousa de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

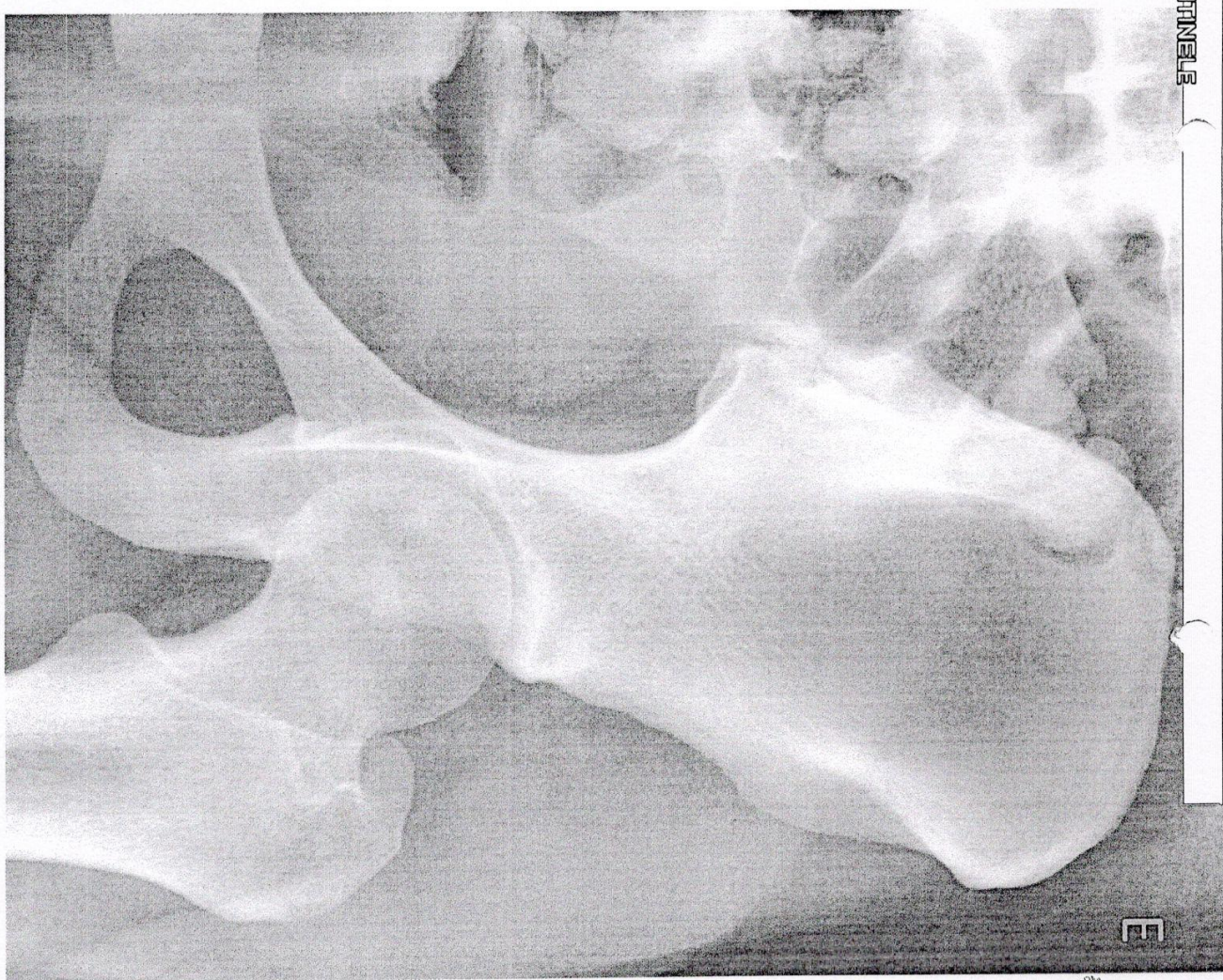
Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

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



ID: 117257
Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
Idade: 022Y
Sexo: F

Hora: 08:44
Exame: 04/09/2018



Luis Henrique Vasconcelos Reis P. 1754 Plu
RGPM: 105/198173-2/ Mar. 11/195-9
Chefe do Setor de Diagnóstico

HPM





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 112437
ATENDIMENTO: 757401
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: DARLINE CARVALHO GIL BARBOSA
POSTO: POSTO II ENF: 211 LEITO: 03

DATA: 03/09/2018

SEXO: F
IDADE: 22a 5m 11d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hemácias.....: 3,48 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 10,20g/dl
Hematócrito.....: 30,0%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 9.000mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....:
Segmentados.....: 55
Eosinófilos.....: 3
Basófilos.....:
Linfócitos.....: 41
Monócitos.....: 1
Metamielócitos.....:
Mielócitos.....:

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS: ACENTUADA HIPOCROMIA

100.000 mm³ a 400.000
mm³

Plaquetas.....: 215.000mm³
OBS:

Método: Impedância/Difrações

Luis Henrique Vasconcelos Reis 11/09/2018 PM
RGPM 1061703-27 Mat 11/09/2018
Check - Selo do Arquivo Técnico

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260
Fax: (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 112437

ATENDIMENTO: 757401

PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE

DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: DARLINE CARVALHO GIL BARBOSA

POSTO: POSTO II ENF: 211 LEITO:

DATA: 03/09/2018

SEXO: F

IDADE: 22a 5m 11d

CREATININA **0,8 mg/dl**

Material: Soro

Método: Enzimático

Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

Luis Henrique Vasconcelos Reis - PMPi
RGPM 104.499/2017
Chefe do Setor de Análises

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

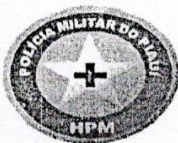
RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 112437
ATENDIMENTO: 757401
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: DARLINE CARVALHO GIL BARBOSA
POSTO: POSTO II ENF: 211 LEITO:

DATA: 03/09/2018

SEXO: F
IDADE: 22a 5m 11d

GLICEMIA

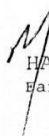
RESULTADO.....: **84,00** MG/DL

VALOR DE REFERÊNCIA: NEGATIVO
MÉTODO: COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO
MATERIAL: SORO/PLASMA

Luis Henrique Paschoal dos Reis PMPM
RGPM 104194101-2-Mat 11-03-9
Chefe do Setor de Análises Toxicológicas

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOEM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292


HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 112437
ATENDIMENTO: 757401
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: DARLINE CARVALHO GIL BARBOSA
POSTO: POSTO II ENF: 211 LEITO:

DATA: 03/09/2018

SEXO: F
IDADE: 22a 5m 11d

UREIA: 28 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

Luis Henrique Vasconcelos Reis
RGPM 106198178-2
Médico do Hospital

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP.OOPM-FARMAC.BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F.FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

RAULINO F.FERREIRA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 112437
ATENDIMENTO: 757401
PACIENTE: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE
DATA DO NASCIMENTO: 25/03/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: DARLINE CARVALHO GIL BARBOSA
POSTO: POSTO II ENF: 211 LEITO:

DATA: 03/09/2018

SEXO: F
IDADE: 22a 5m 11d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 6,50 min.
Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVO
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520

Luís Henrique Vazquez Reis
RGPM: 105198115-2
Chefe do Setor de Análises





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1821 Sadeagão - Fone: 33 3218 5440
TERESINA-PI CEP: 63011-170 UPA: 33.117.933-63

LAUDO MÉDICO

Paciente: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE (Transmissão: 407010)
Endereço: RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMBAICA DOS CARDOSOS - AGUA BRANCA - PI CEP: 64401-000
Data de Nascimento: 25/03/1996 Idade: 22a5m8d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 582221
Aquisição: 859500 Solicitação: 02/09/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Número: 1076914 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Id. SIA: 0205020046

Data Exame: 02/09/2018

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico de abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenidade parenquimatosas dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tónica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocôndoco: íntegras.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Porta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenidade parenquimatosas dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Utero: em AVE, com dimensões e volume normais.
- Ovários: com dimensões e volume normais. Ecogenidade parenquimatosas preservada.
- Musculatura pélvica com espessura e ecogenidade normais.
- Não há imagens de lesões anexas detectáveis pelo método.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico de abdome total sem alterações.

Obs. Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

HEIDER FRANÇA

TERESINA - PI 02/09/2018

HEIDER DO ESPIRITO SANTO FRANÇA
CPF: 287.117.933-63 CRM-513712
Profissional Responsável

Luis Henrique Vasconcelos Reis 11/11/18 Plt
RGPM 105198113-2 Mai 11/12-9
Cadastrado no Setor de Imagem





HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Maria do Rosário Frezza Fontinele
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 487016

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



SILAB -
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HU
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

OK
- Ortopedia

Imp: 02/09/2018 09:40:15

(User: MARILENE SIQUEIRA)
(Estação: NCC001)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	Prontuário:	487016
Mãe:	MARIA DA SILVA FONTINELE	Pai:	JOAQUIM ROAMAO DE SOUSA
End.Resid.:	RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMAIBA DOS CARDOSOS - AGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000		
Nascimento:	25/03/1996	Idade:	22a5m8d
Sexo:	Feminino	Fone:	86-99948-7146
Responsável:	ANTONIA	CNS:	163955188100009
Profissão:	ESTUDANTE	Documento:	CPF: 613.784.983-05
G. Instrução:	Superior Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682221	Data:	02/09/2018 09:34:09	Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR		
Motivo da Procura:	DOR MEMBROS INFERIORES				Convênio:	S U S	
Id.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundario:	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada	ORTOPEDISTA	Amarelo
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE ENCAMINHADA VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA COM QUADRO DE FRATURA DE TIBIA E FIBULA E DISTAL.	MARILENE SIQUEIRA SILVA COREN - 383564 Em: 02/09/2018 09:40:14		

DADOS CLÍNICOS:

(Hora:)

Transtorno agudo de dor + fratura fechada de tibia e fíbula com lesão de ligamento cruzado anterior e posterior e lesão do ligamento colateral medial da articulação do joelho.

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:	
Diagnóstico Inicial:							

CONDUTA MEDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

02.09.18	02.09.2018
Helder	Abelardo

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	/ /	HORA:	:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
				Procedimento: 040050500 CID: 582.2

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Medico



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 02/09/2018 09:40:27
(MARILENE SIQUEIRA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	Prontuário:	487016
Mãe:	MARIA DA SILVA FONTINELE	Pai:	JOAQUIM ROAMAO DE SOUSA
End.Resid.:	RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMBAIBA DOS CARDOSOS - AGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000		
Nascimento:	25/03/1996	Idade:	22a5m8d
		Sexo:	Feminino
		Fone:	86-99948-7146
Responsável:	ANTONIA	CNS:	163955188100009
Profissão:	ESTUDANTE	Documento:	CPF: 613.784.983-05
G. Instrução:	Superior Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:	- - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	682221	Data:	02/09/2018 09:34:09	Clas. Cor:	Amarelo	
ativo da Procura:	DOR MEMBROS INFERIORES				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	02/09/18	ESPECIALISTA:	CIRURGIA GERAL
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
Sem indicação de abordagem pela cirurgia geral no momento CD. Alta do Cirurgião Geral			
Carimbo/Assinatura Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	
----------------------------------	--

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
Carimbo/Assinatura Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	
----------------------------------	--





HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - UT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 12864 - Em: (03/09/2018)

Interação:	Prontuário:	Paciente:	Clínica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:
221976	487016	MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	POSTO 1	ANEXO P01	LEITO	JOSE FERREIRA NETO
Evolução:						
10h	12/09/2018 08:30					
Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação:	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:
1	CIORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 500ML SIST. FECHADO	1,00	Frasco	EV	12/12h	
2	RANITIDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML. AD	1,00	Ampola	EV	8/8h	
3	DIPYRONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.	1,00	Ampola	EV	6/6h	
4	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ. S/N	1,00	Ampola	EV	12/12h	
5	TEMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL S/N	1,00	Ampola	EV	8/8h	
6	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC AMP 0,25ML	1,00	Ampola	Subcutâ	12/12h	

Dieta: ORAL TIPO LIVRE, ✓

Alergias: 12/09/2018 08:30

Relatório de Enfermagem: 12/09/2018 08:30



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação: 221976
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE			6 - Prontuário: 487016
CNS: 163955188100009	8-Nascimento: 25/03/1996	9-Sexo: Feminino	CPF: 613.784.983-05
11-Mãe: MARIA DA SILVA FONTINELE			12-Fone: 86-99948-7146
13-Resp: ANTONIA			14-Fone: 86-99948-7146
15-Ender: RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMBAIBA DOS CARDOSOS - CEP: 64460-000			
16-Munic: AGUA BRANCA	17-Cod.IBGE: 220020	18-UF: PI	19-CEP: 64460-000

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Procd.Anterior 0408050500	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA
21-Cod. Mudança Procd. 0308010019	20 - Mudança de Procedimento / Descrição TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA
27-CID Prin: 26-Diagnóstico: T131 Ferimento de membro inferior, nível não especificado	28-CID Sec.: 29-CID C.Ass.:

32-Profissional Responsável: ISIEL BARBOSA BEZERRA	40-Tp. Documento: CPF	40-No.Doc. Méd. Solic.: 809.651.803-87
39-Data Solicitação: 02/09/2018		

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PACIENTE ENCAMINHADO COM RELATOS DE TRAUMA POR QUEDA DE MOTOCICLETA, APRESENTANDO DOR, EDEMA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM PERNA ESQUERDA. AVALIADO PELO ORTOPEDISTA, DETECTADO NECESSIDADE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO. FOI TRANSFERIDO PARA REALIZAR CIRURGIA EM OUTRO SERVIÇO.

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: 02/09/2018	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: 02/09/2018	52-CNS/CPF: 280918 Marcondes Martins S. Moura Médico Auditor - FMS - Teresina 53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

(MARINALVA)





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

126854

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação: 221976
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE			6 - Prontuário: 487016
7-CNS: 163955188100009	8-Nascimento: 25/03/1996	9-Sexo: Feminino	CPF: 613.784.983-05
11-Mãe: MARIA DA SILVA FONTINELE	12-Fone: 86-99948-7146		
13-Resp: ANTONIA	14-Cor: Amarela		
15-Ender: RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMBAIBA DOS CARDOSOS - CEP: 64460-000			
16-Munic: AGUA BRANCA	17-Cod.IBGE: 220020	18-UF: PI	19-CEP: 64460-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:	Fratura da Tíbia E		
21 - Condições que justificam a internação:	V L com		
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):	w		
23-Diagnóstico Inicial:	24-CID Prin:	25-CID Sec.:	26-CID C.Ass.:
Fratura da diáfise da tíbia	S822		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408050500		27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA		Tempo SUS 4
29-Clinica:		30-Caráter: Ident.: 02	31-Docum.: 01	32-Doc. Méd. Solic.: CPF 809.651.803-87
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: BERGIEL BARBOSA BEZERRA		34-Data Solicitação: 02/09/2018		35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37-() Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38-() Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador: <i>Marcondes Martins S. Moura</i>	47-Data Autorização: <i>02/09/2018</i>
48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento: <i>126854</i>
50 - Assinatura Paciente ou Responsável: <i>tenia barbosa</i>	Usuário: (CAMILA NORBERTA) Consulta Local: 682221 Consulta SUS: Impressão: 02/09/2018 14:31:45



HOSPITALAR

Nº LAUDO: 126854

AIH: 2218101640337

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	CNES
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	CNES
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
163955188100009	MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE	25/03/1996	F	487016
DOCUMENTO	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
		MARIA DA SILVA FONTINELE	ANTONIA	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO	NUMERO / LOTE		
		00		
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	
CCENTRO		220020 AGUA BRANCA	PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
PACIENTE COM TRAUMA EM TIBIA ESQ		
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO		
TRATAMENTO CIRURGICO		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)		
RX		
CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
2 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		
0408050500 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA		
LEITO/CLÍNICA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	
CARÁTER	DATA SOLICITAÇÃO	BERGIEL BARBOSA BEZERRA
URGÊNCIA	02/09/2018	CPF: 80965180387 CRM:
DATA ADMISSÃO	DATA ALTA	MOTIVO ALTA
02/09/2018 09:34	03/09/2018 14:00	TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO	
PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
FABIANNE CAMILO DA SILVEIRA PIRAJA	
CPF 20171471334 CRM	DATA ANALISE: 02/09/2018 14:46:45 CPF CRM DATA ANALISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: M^o do Rosário de Souza Fortuete

NOME DO PACIENTE

PRONTUÁRIO
287016

D. NASCIMENTO

CLÍNICA
P.1

ENF. ou APT.

LEITO

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES

ALERGIAS

MÉDICO ASSISTENTE/ESPECIALIDADE

DATA: 02/09/2019 HORA: 14h

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

Ediana Nogueira

NUTRICIONISTA
CRN: 3716

- 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 - Paracetamol 500mg + ADEV 8/8h
- 6 - Plasil 91 amp + ADEV 8/8h
- 7 - CCGG + SSVV

17h 7a 340x160, P=103
Funcionado e acesso veno
50 pericênico
21/09/2019
06/09/2019
06/09/2019
06/09/2019
50 pericênico utilizado 01
adluc 22 + pedifixo. - Níveis

MÉDICO/CRM:

Mod: 007



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO TRANSFERÊNCIA

DATA: 5/9/18 HORA: 00:35 Nº DO TELEFONE: 86 32821163
HOSPITAL SOLICITANTE: HMSIOMA. MUNICIPIO: Água Branca.
MÉDICO: Dr. Marcel CRM:: 6133

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetria (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Maria do Rosário de Sousa Fontinele

Data de Nascimento: 25.3.1996 Idade: 22 anos Sexo: () Masculino (X) Feminino

CPF: _____ Cartão Nacional de Saúde: 163 955 189 70 6099

Município de Procedência: Água Branca.

HDA: Paciente vítima de Atropelamento, orientado, Mundo da
em MIE + Quicel. Np outros

HD: Fratura de tíbia + fíbula F. distal CID: _____

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

(X) Espontânea
3-Comandos
2-À dor
1-Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

(X) Orientado
4-Confusa
3-Palavras inapropriadas
2-Palavras incompreensíveis
1-Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

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

SINAIS VITAIS

Tax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mrm PA: 150x90 mmHg Sat O₂ 97 Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio (X) Hidratação Venosa _____
() Aspiração () Medicação (especificar) tracel 100 mg + fentanyl 50 mg
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Dr. Marcel S. de Almeida

MÉDICO
CRM-PI 6133

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: _____

Clinica/Posto: _____

Senha: 39684





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA DO ROSARIO DE SOUZA FONTINELE** (Prontuário: 487016)
Endereço: RUA FLORIANO CIRQUEIRA - SAMBAIBA DOS CARDOSOS - AGUA BRANCA - PI CEP: 64460-000
Nascimento: 25/03/1996 Idade: 22a5m8d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 682221
Requisição: 869800 Solicitação: 02/09/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1076914 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 02/09/2018

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Útero: em AVF, com dimensões e volume normais.
- Ovários: com dimensões e volume normais. Ecogenicidade parenquimatosa preservada.
- Musculatura pélvica com espessura e ecogenicidade normais.
- Não há imagens de lesões anexiais detectáveis pelo método.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(HELDER FRANÇA)

TERESINA - PI 02/09/2018

HELDER DO ESPIRITO SANTO FRANCA

CPF: 287.117.933-68 CRM-PI 3714
Profissional Responsável





clínica ralphalexandrino

(86) 9 9946-1489 / (86) 9 9549-7479

Rua Vereador Abel Pereira, 685 - Centro / Água Branca - PI

Mama do Rosário de Souza

um ano

Fluconazol 150, _____ 20x

Tomar 01 comprimido de 03/03
dias. Casol

Secundazol 4 _____ 02cc

Tomar 02 comprimidos. Casol

Artimicina 4 _____ 02

Tomar 01 comprimido. Casol

Vaginal creme _____ 01x
por 08L

Ralph A. Floriano
MÉDICO
CRM 2786-PI

Ralph Alexandrino Floriano (CRM 2786 - PI)
Jorge Alberto Alexandrino Floriano (CRO-PI 967)
Yarasmim Noletto De Sousa Alexandrino (CRO - PI 2085)





clínica ralph alexandrino

(86) 9 9946-1489 / (86) 9 9549-7479

Rua Vereador Abel Pereira, 685 - Centro / Água Branca - PI

Plano da casa - de São

uma sala

Fluorol 159, 202

Tam. do ymido de 05/03

das casil

Sauda el 1

Tam. do ymido de 10/03

Art. 159, 202

Tam. do ymido de 10/03

Vag. 159, 202

que po 08/03

Ralph A. Floriano
MÉDICO
CRM-2786-PI

Ralph Alexandrino Floriano (CRM 2786 - PI)
Jorge Alberto Alexandrino Floriano (CRO-PI 967)
Yarasmim Noieto De Sousa Alexandrino (CRO - PI 2085)

