

Controle de docum x Audiências x Upload x PJE Consulta processo: x PJE 0802118-08.2020 x Download file | il... x WhatsApp x +

tjpi.pje.jus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=433345&ca=4e3a26e666eb372a7e61762c326db34250...

Apps Processo Virtual Na... sAdministrativos Portal do Advogado Google Nova guia Meu INSS [bb.com.br] Zimbra: Movimenta... PJE 1º Publicações

PJE ProceComCiv 0802118-08.2020.8.18.0140
ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO S...

10655196 - CONTESTAÇÃO (2732070 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 07/07/2020 11:01:25

07 Jul 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 10654992 - CONTESTAÇÃO
 - 10655196 - CONTESTAÇÃO (2732070 CONTESTACAO 01)
 - 10655198 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 10655201 - Procuração (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 10655203 - Documentos (CARTA DE PREPOSTOS)
 - 10655204 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS (SUBSTABELECIMENTO)

11:01

downloadBinario.seam 1 / 12

2732070- CS/ 2020-02467/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

PROCESSO: 08021180820208180140

prot + proc adm.pdf prot + cont.pdf pa.pdf cont.pdf prot + proc adm.pdf Exibir todos x

PT 11:01 07/07/2020



Número: **0802118-08.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **27/01/2020**

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	
ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10655198	07/07/2020 11:01	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

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, Prime Borr. de Veiculos Ltda.,
RG nº 3.679.433, data de expedição 07/08/2017
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 02556899000559,
com domicílio na cidade de Timon, no Estado de
Maranhão, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Av. Presidente Medici, nº 937,
complemento Parque Piaui, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Antonio Kleber de Jesus Lima, cujo o condutor era
Antonio Kleber de Jesus Lima.
Veículo: Moto Modelo: Honda pop 300 Ano: 2014
Placa: GBF 3641 Chassi: 9C2HB0210FR415487
Data do Acidente: 30/06/2019

3º OFÍCIO

Local e Data: Timon - MA 30 de Agosto de 2019

Kydon Mota de Nascimento
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Andressa Laurinda da Costa Sousa inscrito (a) no CPF/CNPJ 055.031.113 / 03, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Antonio Kleber de Jesus Lima inscrito (a) no CPF sob o Nº 470.490.063/00, do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Antonio Kleber de Jesus Lima, inscrito (a) no CPF sob o Nº 470.490.063/00, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Rua Maria Carlos da Silva</u>		Número <u>2527</u>	Complemento <u>Casa</u>
Bairro <u>São Benedito</u>	Cidade <u>Tiunem</u>	Estado <u>MA</u>	CEP <u>65636-230</u>
Email <u>andressa-seguros@hotmail.com</u>		Telefone comercial(DDD) <u>26-99819 1714</u>	Telefone celular (DDD) <u>26-98836 3230</u>

Tiunem - MA, 10 de Setembro de 2019
Local e Data

Andressa Laurinda da Costa Sousa
Assinatura do Declarante





ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA
RUA MARIA CARLOS DA SILVA, 2527
SAO BENEDITO
65636-230 TIMON-MA

Referência

ABRIL /2019

Telefone

(86) 3212-0215

Vencimento

25/06/2019

Total a pagar

R\$ 147,41

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 74,69
74,69



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX
OI LEITURA

R\$ 72,72
72,72



Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx.
Mais informações em oi.com.br/9digito.

CODIGO MINHA OI
160800374461

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.



TELEMAN NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.007.118/0019-80 - INSC. ESTADUAL:
19.300.251-8
AV. FR. SERAFIM, 1732 - TERESINA - PI CEP: 64001-020
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA
TELEFONE/CONTRATO: 32120215 C.J.O. SU 6
CONTA 04/2019 LOCAL 3150 DV 8

CODIGO MINHA OI
160800374461

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

84670000001-7 47410024030-5 22031500321-4 20215061904-9



FATURA N.: 0000027230200
VENCIMENTO: 25/06/2019
VALOR A PAGAR R\$ 147,41

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 160800374461



QUALI ENERGI

COMPANHIA ENERGETICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ 06.840.746/0001-09 | INSC. ESTADUAL 16.251.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de empresa autorizada pela SEFAZ 06/98

Para consulta
consulte o número
desta NUMERO

SEU CÓDIGO
0062171-4

Nº de Medição 025832840

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

CONTA MÊS
AGOSTO/2019

VENCIMENTO
20-08-2019

CONSUMO (kWh)
329

TOTAL A PAGAR (R\$)
347,73

ANALINA DE JESUS LIMA
R. PARA 978 945 MATINHA
CPF: 00038654105372

DEP: 064.000-000 - TERESINA

DATAS DA LEITURA	
Atual:	
Anterior:	1052
Constante de Multiplicação:	723
Consumo Medido:	1,000
Consumo Faturado:	329
Forma de Faturamento:	329 de irregularidade
Anterior:	14/08/2019
Próxima Leitura:	15-07-2019
Emissão:	12-09-2019
Apresentação:	12-08-2019
Dias de Consumo:	14-08-2019

NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Classe/Subclasse	Ligação
Número Medidor	Posto
Código Fat.	Média 12 meses

RESIDÊNCIA	MONO	A2176399	DESCRIÇÃO DA CONTA	1.1.1	282
------------	------	----------	--------------------	-------	-----

JUL/19	406	CONSUMO	329 A R\$ 0,954167 =	313,92
JUN/19	317	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		25,32
MAI/19	287	BONUS ITAIPU - ART. 21 LEI N.		2,11
ABR/19	260	CORRECAO MONETARIA IG 07/19-00		1,10
MAR/19	241	MULTA POR ATRASO DE I 07/19-00		0,60
FEV/19	253	JUROS DE MORA ATRASO 07/19-00		0,01
JAN/19	238	MULTA POR ATRASO 07/19-00		7,52
DEZ/18	241	JUROS POR ATRASO 07/19-00		1,37
NOV/18	248	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	2,70	
OUT/18	268	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	5,88	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
R\$ 329 - 0.641516

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 12-08-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	4005. ADF4. 0F56. 3EEC. 0E39. CAEE. BF48. FCAD	Alíquota ICMS:	
Energia:		Valor do ICMS:	313,92
Transmissão:	61,74	Valor do PIS:	27,00%
Encargos:	119,30	Valor do COFINS:	
Tributos:	20,17		

9,87	INDICADORES DE CONTINUIDADE	1,40%	84,75
10,84			3,22
			14,07

FIC		OMIC	
Mensal	Trimestral	Mensal	Trimestral
Atual		Atual	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI



HSP - Anotação de Enfermagem e Sinais Vitais

Dia: 11/06/2019

Paciente: Antônio Kleber de Jesus Lima
Data Nascto: 11/09/1969 49 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 86 9 9512-2776
Setor: Pronto Atendimento

Atendimento: 431.362
Prontuário: 233.194
Dt. Entrada: 10/06/2019
Convênio: Postal Saúde Postal Saúde
Leito: PA2

Data: 11/06/2019 15:29:35 Tipo Evolução: Enfermeiro Usuário: Laís Lima de Castro Código: COREN-SC 546559

17:16 PACIENTE ADMITIDO NO PA, RELATA ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ CERCA DE 12H COM HEMATOMA IMPORTANTE EM REGIÃO DE OMBRO DIREITO. NEGA OUTRAS QUEIXAS OU ALÉRGICAS MEDICAMENTOSAS.
17:47ADM MEDICAÇÃO PRESCRITA. SEGUE EM OBSERVAÇÃO.
18:05 ADM MEDICAÇÃO PRESCRITA. SEGUE EM OBSERVAÇÃO.
18:41 REALIZADO RX DE OMBRO DIREITO E RX DE TORAX.
19:00 SEGUE EM OBSERVAÇÃO.

Sinais Vitais



HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Dra. Denise Janine Gradvini Abreu de Azevedo
Diretora Administrativa

Laís Lima de Castro
Enfermeira



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

470.490.063-00

Antonio Kleber de Jesus Lima

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

Antonio Kleber de Jesus Lima

470.490.063-00

Agente de Serviço

Rua Para

978

Casa

Matinha

Teresina

PI

64000-000

16 - Tel.(DDD): 8-98879.5266

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR
☐ SEM RENDA

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00
☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Caixa Econômica Federal (504)

AGÊNCIA: CONTA: (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: 2442 CONTA: 28259 (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e extensão das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário do acidente

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Teresina - MA 30 de Setembro de 2019

x Antonio Kleber de Jesus Lima

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Andressa Laurinda da Costa Sousa

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

a do Representante Legal (se houver)

12/2019

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711012434600000010109051

Número do documento: 20070711012434600000010109051



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003448/2019-61

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO, pelo Registro: Narceiza De Maria Chaib Lima

Data/Hora: 10/09/2019 - 10:00

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA RUI BARBOSA, Nº:

Complemento

Bairro

PARQUE ALVORADA

Ponto de Referência

Data/Hora

10/06/2019 - 20:55

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

RG: 897502 SSP/PI

Mãe: MARIA ENEDINA LIMA

Endereço: RUA PARA, Nº 978

Bairro: MATINHA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE INFORMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/POP100, PLACA-GBF-3641-PI, DE PROPRIEDADE, PRIME CORR. DE VEICULOS LTDA, CPF-02556899000159, RELATA QUE VINHA NA VIA ACIMA CITADA, QUANDO PERDEU O CONTROLE E CAIU SENDO SOCORRIDO POR TERCEIROS E LEVADO PARA O HOSPITAL SAO PAULO, PRONTUARIO 233194, FATO TESTEMUNHADO POR VALDIR DA COSTA, CPF- 651.262.463-72, ERA O QUE TINHA A REGISTRAR

Narceiza De Maria Chaib Lima - Mat.
ESCRIVÃO DE PO

Antonio Kleber de Jesus Lima
ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA - Noticiante
Responsável pela Informação

Lucy Antônia Leal Parreira
Delegada de Polícia Civil - PI
M.O. 10.113.9



Boletim emitido em: 10/09/2019 10:01 - SisBOB/2011-2019 AT

Página 1/1

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711012434600000010109051>

Número do documento: 20070711012434600000010109051

Num. 10655198 - Pág. 7

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
Nome do BANCO: Agência: Conta:

AGÊNCIA: CONTA: AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e extensão das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário do acidente

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

a do Representante Legal (se houver)

12/2019

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711012434600000010109051

Número do documento: 20070711012434600000010109051



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190529637

Vítima: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Data do Acidente: 10/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14918579

Pag. 00033/00034 - carta_01 - INVALIDEZ





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190529637

Vítima: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Data do Acidente: 10/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000002442**

Conta: **0000028259-3**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02442

CONTA: 000000028259-3

Nr. da Autenticação 82D48007E7BCF493



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

NOME: Antonio Kleber de Jesus Lima
NACIONALIDADE: Brasileiro ESTADO CIVIL: Solteiro
IDENTIDADE: 897.502
CPF: 470.490.063-00
PROFISSÃO: Agente das Correias
ENDEREÇO: Rua Para nº 978 Bairro: Matinha
CEP: 64000-000 TELEFONE: (86) 98879 5266
COBERTURA: Invalidez DATA DO ACIDENTE: 30.09.2019

OUTORGADO:

NOME: **ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA**
NACIONALIDADE: **BRASILEIRA**
ESTADO CIVIL: **SOLTEIRA**
IDENTIDADE: **2.956.420 SSP-PI**
CPF: **055.031.113-03**
PROFISSÃO: **AUTONOMA**
ENDEREÇO: **RUA MARIA CARLOS DA SILVA nº 2527 BAIRRO: SÃO BENEDITO**
CEP: **65636-230**
TELEFONE: **86-99819 1714 86-98836 3230**



Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar, e/ou requerer quaisquer documento necessário junto à seguradora, incluindo receber informações sobre pericia médica e solicitar reagendamento, podendo subestabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito para o fiel cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização de SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT para a VITIMA: Antonio Kleber de Jesus Lima

Tiuron-MA 30 de Setembro de 2019.
(local e data)

Antonio Kleber de Jesus Lima

reconhecer firma por autenticidade ou verdadeira



Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de:
Antonio Kleber de Jesus Lima
Em Testemunho da verdade.
Timon(MA), 30.09.2019
Jandaina Jansen Carneiro e Silva
Escrivente



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0316971/19

Vítima: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

CPF: 470.490.063-00

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 10/06/2019

Titular do CPF: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA : 055.031.113-03

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA : 470.490.063-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/09/2019
Nome: ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA
CPF: 055.031.113-03

ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/09/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

Paula Vargens Mendes da Costa



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios de Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0316971/19

Vítima: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

CPF: 470.490.063-00

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 10/06/2019

Titular do CPF: ANTONIO KLEBER DE
JESUS LIMA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA : 055.031.113-03

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA : 470.490.063-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/09/2019
Nome: ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA
CPF: 055.031.113-03

ANDRESSA LAURINDA DA COSTA SOUSA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/09/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

Paula Vargens Mendes da Costa



INSTRUMENTO PARTICULAR DA TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA DA EMPRESA PRIME
CORRETORA DE VEÍCULOS LTDA ME

CARLA PATRICIA SILVA DE MELO, Brasileira, casada com comunhão parcial de bens, data de nascimento 25/06/1970, empresária, inscrita no CPF: 830.124.274-49, portadora da Carteira de Identidade nº 3.634.829 SSP-PE, residente e domiciliada na Rua Miguel Arcoverde, nº 555, Apartamento 201, Bairro Noivos – Teresina – Piauí, CEP: 64046-170.

RAFAEL HENRIQUE SILVA DE MELO, Brasileiro, Solteiro, data de nascimento 21/12/1993, Empresário, inscrito no CPF: 015.638.693-30, portador da Carteira de Identidade nº 3.184.502 SSP-PI, residente e domiciliado na Rua Miguel Arcoverde, nº 555, Apartamento 201, Bairro Noivos, Teresina – Piauí, CEP: 64046-170.

Únicos sócios da Sociedade Empresarial Limitada, PRIME CORRETORA DE VEÍCULOS LTDA – ME, constituída por instrumento particular devidamente arquivada na Junta Comercial do Estado do Maranhão, sob NIRE: 21200947955, em 07/11/2016, com sede na Cidade de Timon – Maranhão, com endereço na Rua João Joca Assunção, nº 1060, Bairro Parque Piauí, CEP: 65631-080, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 02.556.899/0001-59, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração e consolidar contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes, sem omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária.

ALTERAÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA - Fica admitido na sociedade o Sr. KYDSO NASCIMENTO, brasileiro, empresário, solteiro, com data de nascimento no dia 02 de Fevereiro de 1974, natural da Cidade de Santa Inês - MA, portador da Carteira de Identidade nº 1.679.411 SSP/PI e CPF(MF) nº 706.539.253--87, residente e domiciliado na Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, nº 706, Bairro Centro, Timon – MA, CEP: 65631-040.

CLÁUSULA SEGUNDA - O sócio: RAFAEL HENRIQUE SILVA DE MELO, acima qualificado, retira-se da sociedade cedendo e transferindo 5.000 (cinco mil) quotas de capital, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, para o sócio KYDSO NASCIMENTO,



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 14:39 SOB Nº 20170012808.
PROTOCOLO: 170012808 DE 08/02/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700510610. NIRE: 21200947955.
PRIME CORRETORA DE VEÍCULOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 08/02/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



onde o mesmo dar plena geral e irrevogável quitação para não reclamar em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sócia CARLA PATRÍCIA SILVA DE MELO que tem 45.000 (quarenta e cinco mil) quotas de capital, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, sede e transfere para o sócio KYDSON MOTA DO NASCIMENTO, 19.500 (dezenove mil e quinhentos) quotas de capital no valor de 1,00 (um real) cada, totalizando assim, 24.500 (vinte quatro mil e quinhentos) quotas, onde a mesma dar plena geral e irrevogável quitação para não reclamar em juízo ou fora dele.

EM FACE DA MODIFICAÇÃO ORA AJUSTADA, CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL, NOS TERMOS DA LEI Nº 10.406/2002, MEDIANTE AS CONDIÇÕES E CLÁUSULAS SEGUINTE:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A Sociedade tem sede na Rua João Joca Assunção, nº 1060, Bairro Parque Piauí, Timon – MA, CEP: 65631-080. (art. 997, ii, cc/2002)

CLÁUSULA SEGUNDA – A Sociedade gira sob o nome empresarial PRIME CORRETORA DE VEÍCULOS LTDA ME.

CLÁUSULA TERCEIRA – A Sociedade gira sob o nome de fantasia PRIME VEÍCULOS.

CLÁUSULA QUARTA – A Sociedade passa a ter como objeto social as seguintes atividades:

4511-1/02 Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados;
4541-2/04 Comércio a varejo de motocicletas e motonetas usadas;
4512-9/02 Comércio sob consignação de veículos automotores;
7711-0/00 Locação de automóveis sem condutor.

CLÁUSULA QUINTA – O Capital Social será de 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado, neste ato em moeda corrente do País e, assim distribuída entre os sócios:



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 14:39 SOB Nº 20170612808.
PROTOCOLO: 170012808 DE 08/02/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700510610. NIRE: 21200947955.
PRIME CORRETORA DE VEÍCULOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 08/02/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação



SÓCIOS	Nº DE QUOTAS	VALOR	%
CARLA PATRÍCIA SILVA DE MELO	25.500	25.500,00	51%
KYDSON MOTA DO NASCIMENTO	24.500	24.500,00	49%
Total	50.000	50.000,00	100%

Parágrafo Único: a responsabilidade dos sócios é restrito ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma do Art. 1052 da LEI 10.406/2002. Cada quota é indivisível e confere a seu titular o direito a voto nas deliberações sociais.

CLÁUSULA SEXTA – A Sociedade será em sua plenitude Administrada por todos os sócios: CARLA PATRICIA SILVA DE MELO E KYDSON MOTA DO NASCIMENTO, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios. (ART. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

§ 1º Os Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações e consumo, fé pública ou propriedade, (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

§ 2º No exercício da administração, os administradores terão o direito a uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.



JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 14:39 SOB Nº 20170012808.
PROTOCOLO: 170012808 DE 08/02/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700510610. NIRE: 21200947955.
PRIME CORRETORA DE VEICULOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUÍS, 08/02/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita a comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



CLÁUSULA SÉTIMA – O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social, que era em Teresina – Piauí, a partir da data do arquivamento, passará a ser em Timon – MA.

CLÁUSULA OITAVA – A Sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, deste que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quarto do capital social, nos termos do Art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO BALANÇO PATRIMONIAIS DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA NONA – Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (Art. 1.065, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA – Nos quatros meses seguintes ao término de exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. (ARTS. 1.071 e 1.072, § 2º e ART. 1.078, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (ARTS. 1.028 e 1.031, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da LEI nº 10.406/2002.

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 14:39 SOB Nº 20170012808.
PROTOCOLO: 170012808 DE 08/02/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700510610. NIRE: 21200947955.
PRIME CORRETORA DE VEICULOS LTDA - ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETARIA-GERAL
SÃO LUIS, 08/02/2017
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 E ACIDENTES NAUTICA DE HABILITACAO

PI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1478533055

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1478533055

Nome: KIDSON MOTA DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE (CPF/EMISSOR): 1679411 SSP PI

CPF: 706.539.253-87 DATA DE NASCIMENTO: 02/02/1974

PAIS: BRASIL

PAIS DE ORIGEM: ANTONIO CARDOSO DO NASCIMENTO

PAIS DE DESTINO: CELIDA MOTA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO: AUTORIZADA ACC: AUTORIZADA CAT: 2

IPSESSO: 01663272467 VALIDEZ: 17/07/2022 HABILITACAO: 15/07/1996

RESERVAÇÃO: A

Assinatura de KIDSON MOTA DO NASCIMENTO

Assinatura de PORTADOR

LOCAL: TERESINA, PI DATA DE EMISSÃO: 07/08/2017

58305360688
 PI319168735

PIAUI

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEUDO NÃO VERIFICADO
 12 AGO 2019
 GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190529637 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA **Data do acidente:** 10/06/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 18/09/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO TUBÉRCULO MAIOR DO ÚMERO DIREITO (NEER II).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DO OMBRO DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações: PG 22 - EXAME DE IMAGEM.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012975074923
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

02619 VIA 1 COD. RENAVAM 01161297925 RNTC EXERCÍCIO 2019

72920 NOME PRIME CORR DE VEICULOS LTDA
90456
a5c6c
2d188
d67ad
b61bb
cb2d7
36p41
978e0
19e9a

5197e CPF/CNPJ 02556899000159 PLACA GBF-3641

ff4a0 PLACA ANT/UF GBF-3641 CHASSI 9C2HB0210FR415487

3ac80 ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NENHUMA COMBUSTIVEL GASOLINA

27721 MARCA/MODELO HONDA/POP100 ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2015

bc599 CAP/POT/CIL 02P/0097CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

10113 COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

FAIXA I.P.V.A. 00000000 PARCELAMENTO/COTAS 00000000

1º IPVA 2º 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 PRÊMIO TOTAL (R\$) 047,66 DATA DE PAGAMENTO 20/06/2018

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

PI Nº 012975074923 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 2019 DATA EMISSÃO 28/06/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 02556899000159 PLACA GBF-3641

RENAVAM 01161297925 MARCA / MODELO HONDA/POP100

ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2015

CHASSI 9C2HB0210FR415487

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 019,49 DENATRAN (R\$) 002,16 CUSTO DO SEGURO (R\$) 021,65

CUSTO DO BILHETE (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,18 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 047,66

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 20/06/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

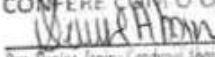
CNPJ 09.248.608/0001-04

NOV-2016

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

HOSPITAL SÃO PAULO		Ficha de Atendimento PA		 431362	
Paciente	Antonio Kleber de Jesus Lima		Atendimento	431362	AIH
Mãe	Maria Enedina Lima		Prontuário	233194	
Data Nasc.	11/09/1969	49 anos	Sexo	M	
Endereço	Rua Pará, 978		Data Entrada	10/06/2019 17:16:04	
Barrio	Matinha		Convênio	Postal Saúde	
Município	Teresina - PI		Categoria	Postal Saúde	
Telefone	98879-5266		Matrícula	0183783326000284	
RG/CPF	897502 47049006300		Empresa		
Observação			Médico	Thainá Maria Carlos Félix	
Evolução/Enfermagem PA Pulso Temperatura Sala					
Assinatura Hora: ____:____					
Exame Clínico			Prescrição Médica		
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 12 AGO 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI			HOSPITAL SÃO PAULO LTDA CONFERE COM O ORIGINAL  Dra. Denise Janine Grodnau Abreu de Ávila Leão Diretora Administrativa		
Assinatura			Hora Início/Final Consulta: ____:____ / ____:____		
CID Hipótese Diagnóstica					
Hora Saída ____:____ Destino Liberado () Óbito () Internado () Quarto/Leito					
Impresso em: 10/06/2019 17:16:50 Página 1 LCIPRIANOCATE00024					



01 julho 20

Paciente	Antônio Kleber de Jesus Lima	Atendimento	431.362
Data Nasc.	11/09/1969 49 Anos	Prontuário	233.194
Sexo	Masculino	De Entrada	10/06/2019 17:16:04
Telefone	98879-5266	Convênio	Postal Saúde Postal Saúde
Setor	Pronto Atendimento	Leito	PA2

Anamnese e exame físico	Profissional	Cod. Prof.
10/06/2019 17:19:37	Thainá Maria Carlos Félix CRM 4907	
QP: "queda de motocicleta" HDA: Paciente relata acidente de motocicleta há cerca de 12h com hematoma importante em região de ombro direito. Nega outras queixas ou alergias medicamentosas. HPP: NDN Ao exame físico: BEG, eupneico, vigil e consciente. ACP: RCR, 2T, BNF, SS. MV+ e AHT s/RA. ABD flácido, indolor, incoerente, sem visceromegalias ou massas palpáveis. EXT bem perfundidas, sem edema. HD: queda de motocicleta CD: rx de torax + ombro direito + medicação		

Diagnóstico	Profissional	Tipo Diagnóstico
10/06/2019 17:38:41	Thainá Maria Carlos Félix	Definitivo
T01	T01 Ferim envolv mult regioes do	Principal

Prescrições	Data Prescrição	Médico
504106	10/06/2019 17:21:00	Dra. Thainá Maria Carlos Félix (CRM 4907)
Medicamentos 1. Tramadol 100mg (50mg/mL) amp 2mL amp Agora IV 17:21 Diluir 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Solução fisiologica 0,9% 100mL Administrar 102 Mililitros (Agora Intravenosa) 2. DEXAMetasona 10mg (4mg/mL) amp 2,5mL amp Agora IV 17:21 Diluir 2,5 Mililitros do medicamento em 7,5 Mililitros de Agua destilada-esteril amp 10mL Administrar 10 Mililitros (Agora Intravenosa) 3. Cetoprofeno IV 100mg po liof fam FA Agora IV 17:21 Reconstituir cada Frasco-ampola em 0 Mililitros de Cloreto de Sodio (NaCl) 0,9% amp 10mL Diluir 1 Frasco-ampola da reconstituição em 100 Mililitros de Solução fisiologica 0,9% 100mL Administrar 100 Mililitros (Agora Intravenosa)		

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd	Intervalo	Horário execução
1 RX Torax - 2 Incidencias	1x	ao dia	
2 RX Articulação Escapuloumeral (Ombro)	1x	ao dia	



THAINÁ M. C. FÉLIX
MÉDICA
CRM-PI 4907

Swt - 20:00hs

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Janine Graciano Leão de Azeiteiro
Diretora Administrativa



Dr. Thiago Soares
Diretor Administrativo



Registro Geral

Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**

Sexo: ☒ M ☐ F

Data Internação:

Convênio:

Médico: **THAINA FÉLIX**

Cód. Atend. Paciente:

Idade:

Hora:

Unidade de Internação:

Apto:

SOLICITAÇÃO DE PARECER

DA CLÍNICA

MÉDICA

À CLÍNICA

ORTOPÉDICA

MOTIVO DO PARECER

(Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar as principais situações do cliente)

Paciente relata acidente de motocicleta há 12 horas, com dor e edema em ombro à direita. Radiografia mostra luxação e fratura em colo de úmero, associada a hemartrose local. Solicito avaliação e conduta.

DATA: **10/06/19**

Grato,

THAINA M. C. FÉLIX
MÉDICA
CRM-PI 4907
ASSINATURA MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Fratura de úmero (B) com 2 partes.

Paciente em TCE, abrange em curativo de 1º grau.

Neurovasculares OK!

CD: *De acordo com o exame*

DATA: **10/06/19**

Dr. Guilherme C. M. M. Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PR 5328 TEOT: 15129

ASSINATURA MÉDICO ESPECIALISTA

Mod. 47



ID do Paciente: 233194

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA .

Data do exame: 10/06/2019 18:41

RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA

TÉCNICA:

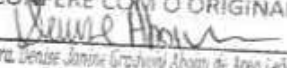
Estudo radiográfico digital do tórax em incidência pósterio-anterior.

RELATÓRIO:

Parênquima pulmonar com transparência conservada.
Hilos e trama vascular pulmonar normais.
Cúpulas e seios costofrênicos livres.
Silhueta cardíaca dentro dos limites da normalidade.
Arcabouço ósseo visualizado íntegro.
Fratura do terço proximal do úmero direito.


Dr. Moaci F. de M. Júnior
CRM 5253 PI



HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Janine Guedes Aboati de Araujo Leão
Diretora Administrativa



ID do Paciente: 233194

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Data do exame: 10/06/2019 18:43

RADIOGRAFIA DE OMBRO DIREITO

TÉCNICA:

Estudo radiográfico digital do ombro direito em incidências AP e "Y" escapular.

RELATÓRIO:

Fratura desalinhada do terço proximal do úmero, com envolvimento das tuberosidades, mais notadamente a maior.

Superfícies e espaços articulares conservados.

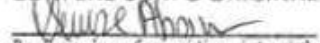
Partes moles sem alterações radiológicas significativas.



Dr. Moaci F. de M. Júnior
CRM 5253 PI



HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL



Dra. Denise Janine Gradimski Assunção de Azevedo
Diretora Administrativa





431402

Nr. Atendimento: 431402 Nr. Prontuário: 233194 Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA
Dt. Nascimento: 11/09/1969 Idade: 49a 9m 2d Sexo: Masculino
Médico: Gutemberg Clementino Convênio/Categoria: Postal Saúde/Postal Saúde
Mãe: Maria Enedina de Jesus Setor / Leito: Pavimento C / C08 - L1

Dt. Evolução: 13/06/19 13:40 Dt. Liberação: 13/06/19 15:50 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem
Profissional: Carla Mariane dos Santos Cód. Profissional: Especialidade:

13:00h Recebo paciente em repouso no leito em 1^º PO DE FRATURA DE UMEMO. Evolui consciente, orientado, cooperativo ao dialogo, deambulando sem auxilio, eupnéico respirando espontaneamente em aa sem aporte de O2, com AVP funcionando, dieta VO, eliminações fisiológicas espontaneas. sem queixas no momento segue sob os cuidados de enfermagem.

15: 50h Paciente de ALTA HOSPITALAR, após visita médica onde o mesmo entregou receituário e orientou quanto alta. Retirado AVP utilizando uma bola de algodão com álcool.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg)	Freq. Max	Min	Med	FC (bpm)	FR (l/min)	Tem. (°C)	Sat. O2 em % (W)	Sat. O2 em % (p)	Insuf. U	P.O2 (mmHg)
13/06 00:08 Qui	120 / 70	67			22		36,6				
13/06 05:36 Qui	130 / 80	64			20		36,9				
13/06 11:51 Qui	130 / 80	69			20		36,2				

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Diretor Administrativo

Carla Mariane dos Santos Araujo

Impresso em: 13/06/2019 15:50:34

Página: 1/1

CMSANTOS

CATE00101



Ficha do Paciente

Atendimento: 431402 Prontuário: 233194



Paciente	Antonio Kleber de Jesus Lima		
Data Nasc	11/09/1969	Religião	Católica
Idade	49a 8m 30d	Fone Residencial	86 9 9512-2776 - Maria Cleonice-esposa
Sexo	Masculino	Fone Comercial	86 99835-2488 - Francelio-filho
Estado Civil	Concubinato/Uni	Fone Contato	
Naturalidade	Teresina	Endereço	Rua Pará, 978
Grau	Superior	Bairro	Matinha
Profissão	Carteiro	Cidade	Teresina - PI
Loc. Trabalho		CEP	64.003-220
Observação			

	Nome	Profissão	Local de Trabalho	Telefone
Mãe	Maria Enedina de Jesus			
Pai	Lino Corrêa Lima			
Cônjuge				

Convênio	Postal Saúde	CPE	470.490.063-00
Categoria	Postal Saúde	Identidade	897502
Matricula	0183783326000284	Empresa	
Observação		Cartão do SUS	

Data	10/06/2019 20:55:00	Setor	Sala de Espera do CC
Acomodação	Leito de Observação	Quarto/Leito	Scc1
Alta		Médico Resp	5388 Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares
Observação			

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Janine Graziotin Abram de Azevedo
Diretora Administrativa



HSP - Histórico de Saúde

Paciente:	Antonio Kleber de Jesus Lima	Atendimento:	431402
Data Nasc:	11/09/1969 49 Anos Sexo Masculino	Prontuário:	233194
Endereço:	Rua Pará, 978 Matinha Teresina PI	Data Entrada:	10/06/2019
Convênio:	Postal Saúde	Data Alta:	
Sala Atend:	Sala de Espera do CC	Unidade:	Soc1

Alergia / Reações adversas									
Registro	Agente	Princípio			Reação		Nega Alergias		
10/06/2019							S		
Hábitos e vícios									
Registro	Classificação	Tipo		Intensidade		Quantidade			
10/06/2019	Tabaco								
10/06/2019	Alcool								
Medicamentos em uso									
Registro	Medicamento				Dose	Intervalo			
10/06/2019									
Doenças prévias e atuais									
Cirurgias									
Dr./Cirurgia	Procedimento				Tipo				
Ocorrências									
História familiar									
Data	Nega	Doença	CID	Status	Parent	Início	Fim		
10/06/2019	Sim								

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Janine Abreu
Dra. Denise Janine Gervasio Abreu de Azevedo
Diretora Administrativa

Thalita Lima
TALITA LIMA
Coordenadora de Atendimento





HOSPITAL SÃO PAULO		Hospital São Paulo Prescrição Eletrônica Paciente		 504173	
Paciente: Antonio Kleber de Jesus Lima		Alcance: 431.402		Prontuário: 233.194	
Data Nascimento: 11/06/1969 49a 8m 30d		Convênio: Postal Saúde / Postal Saúde		Peso (Kg):	
Data Entrada: 10/06/2019 20:55:00		Liberação: 10/06/2019 21:29:08		Idade (Anos):	
Médico Recepta: Dr. Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares		Data Presc: 10/06/2019 21:23:48			
Dietas:		Sinônimo: Dieta Geral			
Dieta: Livre		Dieta: sem nenhuma restrição.			
Medicamentos:		Dose:		Intervalo:	
1 Tenoxocam 20mg po 1of 1am		1FA 12/12 h IV		1° S	
Reconstituir cada Frasco-ampola em 2 Mililitros de Água destilada estéril amp 10mL					
Administrar 2 Mililitros (12/12 h Intravenosa)					
2 Cataploras IV 100mg po 1of 1am		1FA SN IV		1° S	
Reconstituir cada Frasco-ampola em 0 Mililitros de Solução fisiológica 0,9% 100mL					
Diluir 1 Frasco-ampola da reconstituição em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0,9% 100mL					
Administrar 100 Mililitros (SN Intravenosa)					
3 TRAMADOL 100MG (50MG/ML) AMP 2ML		1 amp 12/12 h IV		1° S	
Diluir 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0,9% 100mL					
Administrar 102 Mililitros (12/12 h Intravenosa)					
4 Dipirona 1g (500mg/mL) amp 2mL		1 amp SN IV		S	
Diluir 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Água destilada estéril amp 10mL					
Administrar 10 Mililitros (SN Intravenosa)					
5 Clonazepam 2.5mg/ml qts fr		3 qts 1x - Noite VO		1° S	
Administrar 0,15 Mililitros (1x - Noite Oral)					
ANTES DE DEITAR					
6 Dexametasona 1mg IV amp 10mL		1 amp SN IV		S	
Diluir 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0,9% 100mL					
Administrar 110 Mililitros (SN Intravenosa) em 20 minutos					
Material:		U.M.		Quantidade:	
Agulha Descartável 25 X 08		un		1,00	
Seringa Descartável 3mL		un		1,00	
Seringa Descartável 10mL S/Agulha Bico Slip		un		1,00	
Agulha Descartável 40X 12		un		1,00	
Equipo Macrogotas		un		1,00	
Impresso em: 10/06/2019 21:29:17		Dra. Thainá Maria Carlos Félix (CRM 4907)		TFELIX / TFELIX	
Página 1		Sala de Espera do CC		Scc1	
Paciente: Antonio Kleber de Jesus Lima		THAINÁ M. C. FELIX		HOSPITAL SÃO PAULO LTDA	
		MEDICA		CONFERIR COM O ORIGINAL	
		CRM-PI 4907		Dra. Denise Oliveira Gonçalves, Assista de Apoio Legal	
				Diretora Administrativa	



431402

Nr. Atendimento: 431402

Nr. Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Dt. Nascimento: 11/09/1969

Idade: 49a 8m 30d

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv./Categ: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enedina de Jesus

Sector / Leito: Sala de Espera do CC / Scc1 -

Dt. Evolução: 10/06/19 21:30 Dt. Liberação: 10/06/19 21:44 Tipo: Evolução Internação Função: Enfermeiro

Profissional: Thalita de Moraes Lima

Cod. Profissional:

Especialidade:

Paciente da entrada neste setor de internação por "queda de motocicleta", com hematoma importante em região de ombro direito - fratura de úmero proximal (em Pré Operatorio). Nega outras queixas ou alergias medicamentosas. Segue consciente, orientado, fásico, em tempo normotenso, normocárdico, afebril, respirando em aa e sem aporte de O2. ACP: RCR, 2T, BNF, SS. MV+ em AHT s/RA. ABD flácido, indolor, inocente, sem visceromegalias ou massas palpáveis. EXT bem perfundidas, sem edema. Diurese e evacuações presentes e espontâneas. Dieta com boa aceitação (sic). Avp pervio, funcionante e sem sinais flogísticos. Avaliado pelo ortopedista(Dr Gutemberg)/cd: cirurgica + pre operatorio + tc de articulação. Aguarda realização do procedimento para 12/06 as 07hs. Em pronto atendimento realizado rx de torax + ombro + tc de articulação + labs + ecg. Sem queixas no momento, segue aguardando acomodação.

Sinais vitais



HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
[Assinatura]
Dra. Denise Jamne Graciani Alvim de Azeiteiro
Diretora Administrativa

[Assinatura]
Thalita Lima
Enfermeira

Thalita de Moraes Lima

Impresso em: 10/06/2019 21:44:10

Página 1/1

TMORAES

CATE00101





431402

Nº Atend: 431402

Nº Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**

Dt. Nascimento: 11/09/1969

Idade: 49a 9m

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv. Categ: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enedina de Jesus

Setor: Lado: **Pavimento C / C12 - L1**

Dt. Evolução: 11/06/19 06:52 Dt. Liberação: 11/06/19 06:53 Tipo: Admissão de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Vinicius Barros de Oliveira

Cod. Profissional: COREN 133855

Especialidade:

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

02:00H Recebo paciente proveniente do setor de internação por "queda de motocicleta", com hematoma importante em região de ombro direito - fratura de umero proximal (em Pré Operatório). Nega outras queixas ou alergias medicamentosas. Segue consciente orientado fásico, em tempo normotenso, normocárdico, afebril, respirando em aa e sem aporte de O2 ACP RCR, 2T, BNF, SS, MV+ em AHT s/RA. ABD flácido, indolor, inocente, sem visceromegalias ou massas palpáveis. EXT bem perfundidas, sem edema. Diurese e evacuações presentes e espontâneas. Dieta com boa aceitação (sic). Avp pervio, funcionante e sem sinais flogísticos. Avaliado pelo ortopedista(Dr Gutemberg)/cd: cirurgica + pré operatorio + tc de articulação. Aguarda realização do procedimento para 12/06 as 07hs. Em pronto atendimento realizado rx de torax + ombro + tc de articulação + labs + ecg.

02H Adm medicação Cpm (bromazepam vo)

06H Pct referiu dor e foi medicado com CETOPIROFENO EV Cpm.

06H Pct segue mantendo quadro em repouso no leito, ssvv afundos e estaveis, sob os cuidados de enfermagem.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg)	MA (mmHg)	MD (mmHg)	FC (bpm)	FR (l/min)	Temp (°C)	Satur (SpO2 %)	Glicemia (mg/dL)	Colesterol (mg/dL)	TGO (mmHg)
11/06 06:47 Ter	90	60	70	70	19	36,5				

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Janine Garbino Abbott de Araujo Leão
Diretora Administrativa

Vinicius Barros de Oliveira
COREN-PI 1338.555 TE

Vinicius Barros de Oliveira

Impresso em: 11/06/2019 06:53:07

Página 1/1

vbarros

CATE00101





Paciente: Antonio Kieher de Jesus Lima
Data Nascido: 11/08/1969 **49a Sm**
Data Entrada: 10/08/2019 20:55:00
Médico Resp: Dr. Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares

Atendimento: 431.402
Convênio: Postal Saúde / Postal Saúde
Liberação: 11/08/2019 10:21:15
Data Presc: 11/08/2019 10:20:00

Prontuário: 233.194
Peso (Kg): 1
Peso (Kgall): 1

Dieta: Livre **Intervalo:**

Medicamentos

1 Tenoxicam 20mg po bid fam
Reconstituir cada Frasco-ampola em 2 Mililitros de Agua destilada estéril amp 10mL
Administrar 2 Mililitros (12/12 h Intravenosa)

1 FA 12x12 h de dor

Síntoma: Dor na Garra
Dieta sem nenhuma restrição.
Hórtos:

2° S

2 Cetoprofeno IV 100mg po bid fam

Reconstituir cada Frasco-ampola em 2 Mililitros de Solução de Sódio (NaCl) 0.9% amp 10mL
Diluir 1 Frasco-ampola de reconstituição em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0.9% 100mL
Administrar 100 Mililitros (SN Intravenosa)

SN

2° S

3 TRAMADOL 100MG (50MG/ML) AMP 2ML

Diluir 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0.9% 100mL
Administrar 102 Mililitros (12/12 h Intravenosa)

SN

2° S

4 Dexametona 16 (500mg/mL) amp 2mL

Diluir 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Agua destilada estéril amp 10mL
Administrar 10 Mililitros (SN Intravenosa)

SN

2° S

5 Clonazepam 2.5mg/mL gts 17

Administrar 0,15 Mililitros (1x - Noite Oral)
ANTES DE DEITAR

SN

2° S

6 Dexametona 16 (500mg/mL) amp 2mL

Diluir 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Solução fisiológica 0.9% 100mL
Administrar 110 Mililitros (SN Intravenosa) em 20 minutos

SN

2° S

Materiais

Agulha Descartável 25 X 08

U.M. Quantidade Observação

SN

2° S

Seringa Descartável 3mL

un 1,00

SN

2° S

Seringa Descartável 10mL S/Agulha Bico Slip

un 1,00

SN

2° S

Agulha Descartável 40 X 12

un 1,00

SN

2° S

Equipo Macrogotas

un 1,00

SN

2° S

Impresso em 11/08/2019 10:21:23

Página 1

Paciente: Antonio Kieher de Jesus Lima

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONTINUAÇÃO ORIGINAL

Pavimento C

Dr. Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares (CRM 5388)

GSOARES / GSOARE

C12 L1

DEPARTAMENTOS DE MINISTROS
DPVAT
CONTENDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GEN II- SEGURADORA S.A.
Rua Espírito de Resende, 405 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.012-470
Teresina-PI

Nº Atendimento: 431402 Nº Protocolo: 233194 Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**
Dt. Nasc.: 11/09/1969 Idade: 49a 9m Sexo: Masculino
Médico: Gutemberg Clementino Conv./Catag: Postal Saúde/Postal Saúde
Mãe: Maria Enedina de Jesus Setor/Leito: **Pavimento C / C12 - L1**

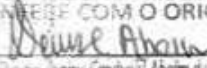
Dt. Evolução: 11/06/19 10:52 Dt. Liberação: 11/06/19 11:54 Tipo: Evolução Internação Função: Enfermeiro
Profissional: Marhesca Carolyne de Miranda Cód. Profissional: Especialidade:

As 12:05h

Paciente em PRE DE TTC FRATURA UMERÓ PROXIMAL. Consciente, orientado, responsivo ao diálogo, calmo, eupneico, respirando espontaneamente sem aporte de O₂, deambula sem auxílio. Pele e mucosas hidratadas e normocoradas. AP: MV+ sem RA. AC: BNF RR 2 T. Normotenso, normoscárdico, afebril. dieta VO liberada (zerar dieta as 22h). Abdome semigloboso, RHA+, flácido, indolor a palpação. Diurese espontânea e presente. Eliminações intestinais presente e normais. AVP em MSE, funcionando, sem sinais flogísticos. Sono e repouso satisfatório. realizado curativo com detersani em escoriações do MSD. Referiu dor em membro, foi medicado. medico orientou providenciar tipola. Segue sem queixas algicas ate o momento. orientado repouso Segue sob cuidados de Enfermagem. ACD ENF Mariana Alencar.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (bpm)	SpO2 (%)	Tem (°C)	Temp (°C)	Temp (°C)	Temp (°C)	Temp (°C)
11/06 06:47 Ter	90/70	70	10	98	36,5				

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Denise Abreu
Diretora Administrativa

Marhesca Carolyne de Miranda Barros

Impresso em: 11/06/2019 11:54:36

Página 1/1

MCAROLYNE

CATE00101



Nº Atend: 431402

Nº Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Dt. Naso: 11/09/1969

Idade: 49a 9m

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv/Categ: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enedina de Jesus

Setor / Leito: Pavimento C / C12 - L1

Dt. Evolução: 11/06/19 09:05 Dt. Liberação: 11/06/19 12:24 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem
Profissional: Gilvania Soares Almeida Nunes Cód. Profissional: Especialidade:

07:00hs-Recebo paciente proveniente do setor de internação por "queda de motocicleta", com hematoma importante em regio de ombro direito - fratura de umero proximal (em Pré Operatorio). Segue consciente, orientado, fásico, respirando em aa.dieta vo, Diurese e evacuações presentes e espontaneas segue aos cuidados de enfermagem.

09:00hs-Encaminhado paciente para o banho de aspersão troca de curativo.

10:50hs-Administrado a medicação tenoxicam ev cpm.

12:00hs-Administrado a medicação tramadol ev cpm.

12:00hs-paciente segue em repouso no leito, SSVV estaveis segue oa cuidados de enfermagem.

Dt. Evolução: 11/06/19 09:17 Dt. Liberação: 11/06/19 09:18 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem
Profissional: Gilvania Soares Almeida Nunes Cód. Profissional: Especialidade:

solicito 02 atadura nº15

Sinais vitais

Data	HR (bpm)	MA (mmHg)	MB (mmHg)	FC (bpm)	FR (bpm)	Temp (°C)	Sat (SpO2 %)	Glicose (mg/dL)	Insulina (U)	PC (mmHg)
11/06 06:47 Ter		90 / 60	70	70	19	36,5				
11/06 11:24 Ter		120 / 80	93			36,2				

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Dra. Denise Simone Gradual Alm de Arto Leão
Diretora Administrativa

Gilvania Soares Almeida Nunes

Impresso em: 11/06/2019 12:25:48

Página 1/1

GNUNES

CATE00101



Di Entrada: 10/06/2019 20:55

Sexo: Masculino

Setor / Lote: Pavimento C / C12 - L1

Di. Evolução:	11/06/19 13:44	Di. Liberação:	11/06/19 18:23	Tipo:	Anotação de Enfermagem	Função:	Técnico de Enfermagem
Profissional:	Carla Mariane dos Santos	Cód. Profissional:		Estabelecimento:			

18:15h Paciente segue mantendo quadro com SSVV estáveis sem queixas no momento segue sob os cuidados de enfermagem.

Date		PR/minHg Max	Min	Med	FC(bpm)	Systolic	Diastolic	SBP/DBP/PP(mmHg)	Pulse Rate (b/min)	Pulse Pressure
11/06 08:47	Ter	90	/ 50	70	70	19	30.0			
11/06 11:24	Ter	120	/ 80	90			30.0			
11/06 17:27	Ter	120	/ 80	93	95	18	36.0			

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

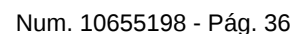
12 AGO 2019

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coucho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Jéssy Grazioli Azeiteiro de Azeiteiro
Diretora Administrativa

CATE00101



Nº Atend: 431402 Nº Protocolo: 233194 Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA
Dt. Nascimento: 11/09/1969 Idade: 49a 9m 1d Sexo: Masculino
Médico: Gutemberg Clementino Clínica/Categ: Postal Saúde/Postal Saúde
Mãe: Maria Enequina de Jesus Setor / Leito: Pavimento C / C12 - L1

Dt. Evolução: 12/06/19 06:23 Dt. Liberação: 12/06/19 06:23 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem
Profissional: Maria de Lourdes da Silva Cód. Profissional: COREN 001357942 Especialidade:

20:00 REALIZADO SSVV, CLONAZEPAN VO.

21:00 ADM DIPIRONA 1 G EV, S/N.

24:00 ADM TRAMADOL 100 MG EV.

06:00 REALIZADO SSVV.

PACIENTE SEGUE CONSCIENTE E ORIENTADO, FÁSICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, RESPIRA AA, DIURESE PRESENTE E ESPONTÂNEA, SEQUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg) Max	Min	Pulso (bts)	Tem (°C)	Sat O2 (%)	Glicemia (mg/dl)	Uréa (mg/dl)	Créatinina (mg/dl)
12/06 00:27 Qua	130	70	90	36,7				
12/06 06:12 Qua	130	70	90					

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Diretora Administrativa

Maria de Lourdes da Silva Carvalho

Impresso em: 12/06/2019 06:19:43

Página 1/1

MLSILVA

CATE00101





Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711012434600000010109051>

Número do documento: 20070711012434600000010109051

NOME: EDNAN SOARES COUTINHO
DATA NASCIMENTO: 11/09/1969
CONVÊNIO: POSTAL SAÚDE
TCE: C0000000

11/06/2019 00:21

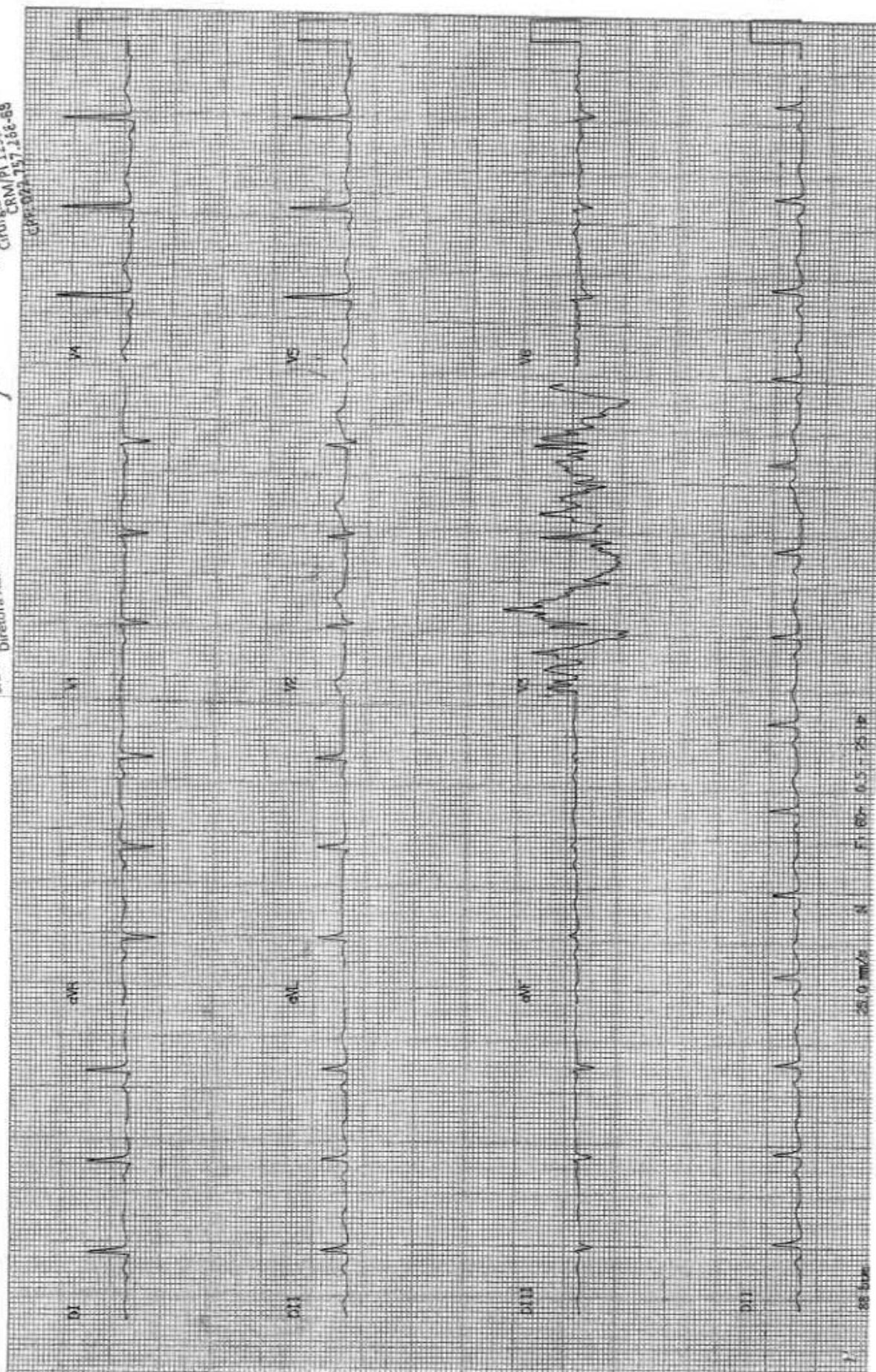
UDT

433402

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]
Dra. Denise Joanne Gonçalves Alvim de Araujo Lado
Diretora Administrativa

[Assinatura]
Dr. Sérgio Tóte Cortellazzi
Cirurgia Cardiovascular
CRM/PI 1393
CPF 022.157.266-88



Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**
Convênio: **HSP INTERNO** Registro: **726644 RG: -**
Solicitante: **Dra. THAINA MARIA CARLOS FELIX**
Requisição: **119.169778** Página: **1/4**

GLICOSE **149 mg/dL**

VALOR DE REFERENCIA: 80 a 99 mg/dL

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SORO
MÉTODO : GLICOSE OXIDASE POR QUÍMICA SECA
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:25

Laudo assinado digitalmente: 6367886f00a3c6d387975ce9fb1810dd79f78ea1387ef09994c4f1f8798e96e7

UREIA **24 mg/dL**

VALOR DE REFERENCIA: 15 A 36 mg/dL

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SORO
MÉTODO : UREASE POR QUÍMICA SECA
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:15

Laudo assinado digitalmente: a4d4e67867091e5bbfe0e84b627182502f2c876f179769baf4ab6c5381dbe4c

CREATININA **0,63 mg/dL**

VALOR DE REFERENCIA:

IDADE	mg/dL
0 - 1 SEMANA	0,6 - 1,1
1 SEMANA - 1 MES	0,3 - 0,7
1 - 6 MESES	0,2 - 0,4
7 - 12 MESES	0,2 - 0,4
1 - 18 ANOS	0,2 - 0,7
HOMEM	0,68 - 1,25
MULHER	0,52 - 1,04

ATENCAO!!! VALORES DE REFERENCIA MODIFICADOS A PARTIR DE 21/SETEMBRO/2015

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SORO
MÉTODO : AMIDINOHIDROLASE POR QUÍMICA SECA
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:15

Laudo assinado digitalmente: 0329c3bda7edce0a9ab6a686af814d1f930f19129b9f7ba82996sdbc5c9c15a4

SODIO **136 mmol/L**

VALOR DE REFERENCIA: 137 A 145 mmol/L

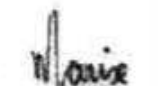
COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SORO
MÉTODO : POTENCIOMETRICO POR QUÍMICA SECA
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:12

Laudo assinado digitalmente: 82d5eec228cbb8c6359fe03bcd2a51c19b1ec73ae4a2e889654d4dbcc9ee25c7

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Dra. Denise Jurema Gradwohl - 31 anos 21 anos 1980
Diretora Administrativa

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI


David Valentim
CRF-PI 0319


Marise Campelo
CRF-PI: 0774

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**
Convênio: **HSP INTERNO**
Solicitante: **Dra. THAINA MARIA CARLOS FELIX**
Requisição: **119.169770**

Registro: **726544 RG: -**
Página: **2/4**

POTASSIO

4,5 mmol/L

VALOR DE REFERENCIA: 3,5 A 5,1 mmol/L

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SORO
METODO : POTENCIOMETRICO POR QUIMICA SECA
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:12

Laudo assinado digitalmente: 2608ff0184bae2a29f638f2314ba59554385a168b94af613e999dcb09f16a3a

TEMPO DE PROTROMBINA - TAP

TEMPO DE PROTROMBINA	: 11,4 SEGUNDOS	11,4 SEGUNDOS
ATIVIDADE DE PROTROMBINA	: 100,0 %	70 a 100 %
INR	: 1,00	MENOR OU IGUAL A 1,20
RELAÇÃO	: 1,00	

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : PLASMA CITRATADO
METODO : COAGULOMETRICO AUTOMATIZADO CA 1500
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:34

NOTA: NOVO METODO E VALOR DE REFERENCIA A PARTIR DE 25/10/2012

Laudo assinado digitalmente: 21c209356f7b6794b42ded81e314b70bb4eac660e7449a54e9ef0dfc53dd0f05

TEMPO DE COAGULACAO - TC

09:00

VALOR DE REFERENCIA: ATÉ 10:00 MIN

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SANGUE TOTAL SEM ANTICOAGULANTE
METODO : LEE-WHITE
LIBERADO EM : 11/06/2019 02:30

Laudo assinado digitalmente: 6d0e322bd9c839916945506ef1f931df0ffdc93e0cdcef12efc83eda7dd1372b

TEMPO DE SANGRAMENTO

02:00

VALOR DE REFERENCIA: ATE 4:00 MIN

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SANGUE
METODO : DUKE
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:12

Laudo assinado digitalmente: 0f0b2bca7d895e6b363ebe9079186f4adad01bbe0b930cfa8489e74b0865950f

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Thaina Maria Carlos Felix
Dra. Thaina Maria Carlos Felix
Diretora Administrativa

David Valentim

David Valentim
CRF-PI 0319

Marise Campeño

Marise Campeño
CRF-PI 0774

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**
Convênio: **HSP INTERNO**
Solicitante: **Dra. THAINA MARIA CARLOS FELIX**
Requisição: **119.169770**

Registro: **726644 RG: -**

Página: **3/4**

PROVA DO LAÇO

NEGATIVO

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

COLETA : 10/06/2019 23:38
METODO : RUMPEL - LEEDE
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:12

Laudo assinado digitalmente: 7c39d23e2d0f60c1817d7f4302919be7eca531d25ce2d82d9534f893b9d84f56

RETRACAO DO COAGULO

COMPLETO

VALOR DE REFERENCIA: COMPLETA

COLETA : 10/06/2019 23:38
MATERIAL : SANGUE
METODO : MAC FARLANE
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:12

Laudo assinado digitalmente: 608549d3abd847b2f31b28ef008f702ad6df27efc1e8c80d2364a690efa14004

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 AGO 2019

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 54.002-470
Teresina-PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFIRME COM O ORIGINAL
[Assinatura]
Dra. Denise Gomes Gonçalves Almeida
Diretora Administrativa

[Assinatura]
David Valentim
CRF-PI 0319

[Assinatura]
Marise Campelo
CRF-PI: 0774

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos,
dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**
Convênio: **HSP INTERNO**
Solicitante: **Dra. THAINA MARIA CARLOS FELIX**
Requisição: **119.169770**

Registro: **726644 RG: -**
Página: **4/4**

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

MATERIAL: SANGUE EDTA

METODO: Citometria de fluxo fluorescente

COLETA: 10/06/2019 23:38

ERITROGRAMA

HEMÁCIAS	4,56	milhoes/mm ³
HEMOGLOBINA	13,80	g/dL
HEMATÓCRITO	40,6	%
VCM	89,0	fL
HCM	30,3	pg
CHCM	34,0	g/dL
RDW	12,7	%

Valor de referência:

4.00 - 5.20	milhoes/mm ³
12.0 - 16.0	g/dL
35 - 46	%
80 - 100	fL
26 - 34	pg
31 - 36	g/dL
11.7 - 15.0	%

LEUCOGRAMA

LEUCOCITOS **8750 /mm³**

	Relativo	Absoluto
Promielocitos	0 %	0
Mielocitos	0 %	0
Metamielocitos	0 %	0
Bastões	2 %	175
Segmentados	85 %	7438
Eosinófilos	0 %	0
Basófilos	0 %	0
Linfócitos	8 %	700
Monócitos	5 %	438
Blastos	0 %	0

Valor de Referência:

Relativo (%)	Absoluto (/mm ³)
0	0
0	-
0	0
0 - 5	0 - 500
40 - 75	1.800 - 7.500
1 - 6	45 - 600
0 - 1	0 - 100
20 - 45	900 - 4.500
2 - 10	200 - 1.000
0	-

Observação: Leucócitos morfológicamente normais.

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Valor de Referência: 140.000 A 500.000/mm³

MPV

Valor de Referência: (VL Ref.: 7,00 a 13,00 fL)

LIBERADO EM : 11/06/2019 00:25

201000 /mm³

10,80 fL

Laudo assinado digitalmente: 01fbd1ecc26ac07f070b0b1821d802aed3a328ab146e75b123c0114b784257a

CONTAGEM DE PLAQUETAS

METODO : CONTAGEM AUTOMATIZADA ATRAVES DE CITOMETRIA DE FLUXO

MATERIAL : SANGUE EDTA

COLETA : 10/06/2019 23:38

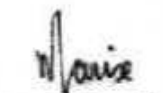
LIBERADO EM : 11/06/2019 00:25

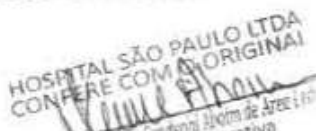
201000 /mm³

Valor de Referência: 140.000 A 500.000/mm³

Laudo assinado digitalmente: 6f5ceb9ff05da3948ef25780670d50ac6b1738d168425fe649b488c6137cd5a0


David Valentim
CRF-PI 0319


Marise Campelo
CRF-PI: 0774

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Souto Geradora de Atos e
Diretora Administrativa

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



ID do Paciente: 233194

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA .

Data do exame: 12/06/2019 12:49

Solicitante: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Textura óssea preservada.

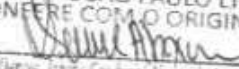
Placa e parafusos metálicos cirúrgicos de osteossíntese no úmero proximal para fixação de fratura.

Ausência de lesão óssea focal.

Espaços articulares mantidos.



Dra. Patrícia Gino Matos
CRM 1987 - PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Jurelle Goulart de Azevedo
Diretora Administrativa

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI



ID do Paciente: 233194

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Data do exame: 11/06/2019 01:04

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO DIREITO

TÉCNICA DE EXAME:

Foram obtidas aquisições do ombro em tomógrafo computadorizado, sem a administração venosa do contraste iodado.

ANÁLISE:

Fratura do tubérculo maior do úmero com pequeno deslocamento superior do fragmento ósseo. Pequena fratura do tubérculo menor, sem desalinhamento ósseo significativo.

Articulação acrômio-clavicular sem anormalidades significativas.

Articulação gleno-umeral de contornos regulares e relação preservada.

Ausência de tumorações ósseas.

Derrame articular.

Planos musculares periarticulares íntegros.



Dra. Patrícia Girio Matos
CRM 1987 - PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Junior Sobrinho Abreu de Araujo
Diretora Administrativa





431402

Nº. Atend.: 431402

Nº. Prontuário: 233194

DT. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

DT. Nasc.: 11/09/1969

Idade: 49a 9m 1d

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv. Catego: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enedina de Jesus

Setor / Leito: Pavimento C / C08 - L1

DT. Evolução: 12/06/19 13:33 DT. Liberação: 12/06/19 18:28 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Maria Iracema de Jesus Sousa

Cód. Profissional: COREN 59748

Especialidade:

13:h20 Recebo paciente em repouso no leito em POI de FRATURA DE UMEROS D, em uso de tipóia pelo Drº Gutemberg. Consciente, orientado, calmo, fásico, aceitando dieta, diurese espontânea, em hidratação venosa em MSE. No momento sem algia, segue sob cuidados.

DT. Evolução: 12/06/19 13:35 DT. Liberação: 12/06/19 18:28 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Maria Iracema de Jesus Sousa

Cód. Profissional: COREN 59748

Especialidade:

14:00h Administrado medicação prescrita (Tramal 100mg + SF0.9% 100ml ev, Cefazolina 1g ev). Segue sob cuidados.

DT. Evolução: 12/06/19 13:35 DT. Liberação: 12/06/19 18:28 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Maria Iracema de Jesus Sousa

Cód. Profissional: COREN 59748

Especialidade:

18:00h Evolui consciente, orientado, calmo, fásico, aceitando dieta, diurese espontânea presente. No momento sem algia, administrado medicação prescrita (Dipirona ev). Segue sob cuidados.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (v/min)	Temp (°C)	SPO2 (sat %)	Glicose (mg/dl)	Insulina (U)	Insulina (mg)
12/06 00:27 Qua	130 / 70	90		36,7				
12/06 06:12 Qua	130 / 70	90						
12/06 18:29 Qua	120 / 80	90	78	19	36,0			

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Dra. Denise Jamme Gradwohl Abreu de Azevedo
Diretora Administrativa

Mª Iracema de J. S. Campos
COREN-PI 59748-TE

Maria Iracema de Jesus Sousa Campos

Impresso em: 12/06/2019 18:29:50

Página: 1/1

MIRACEMA

CATE00101





431402

Nr. Atend.: 431402

Nr. Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Dt. Nascimento: 11/09/1969

Idade: 49a 9m 1d

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv. CATEG.: Postal Saúde/Postal Saúde

Uso: Maria Enedina de Jesus

Setor / Leito: Pavimento C / C12 - L1

Dt. Evolução: 12/06/19 07:09 Dt. Liberação: 12/06/19 07:10 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem
Profissional: Gilvania Soares Almeida Nunes Cód. Profissional: Especialidade:

07:00HS- Recebo paciente em repouso no leito com história de **QUEDA DE MOTOCICLETA, COM HEMATOMA EM REGIAO DE OMBRO DIREITO - FRATURA DE UMERÓ PROXIMAL (EM PRÉ OPERATORIO)**. Evolui consciente, orientado, cooperativo ao diálogo, deambulando sem auxílio, eupnéico respirando espontaneamente em aa sem aporte de O2, com AVP, dieta VO, eliminações fisiológicas espontaneas. segue sob os cuidados de enfermagem

07:15HS-Encaminhado paciente para o CC.

Sinais vitais

Data	PA(mmHg)	FC (b/m)	FR (v/m)	Temp (°C)	Saturação (%)	Glicemia (mg/dl)	Insulina (UI)	Peso (kg)
12/06 00:27 Qua	130 / 70	90		36,5	98			
12/06 06:12 Qua	130 / 70	90		36,5	98			

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL
[Assinatura]
Dra. Denise Graciosa Almeida de Azevedo
Diretora Administrativa

[Assinatura]
Gilvania Soares Almeida Nunes
CONECT 2019

Impresso em: 12/06/2019 07:10:28

Página 1/1

GNUNES

CATE00101



Diretor Técnico Médico:

Paciente	Antonio Kleber de Jesus Lima	Dt. Entrada	10/06/2019
Data Nascto	11/09/1969	Sector	Pavimento C
Idade	49 anos	Cir Realizada	Osteomielite De Úmero - Tratamento
Sexo	Masculino	Cirurgião	Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares
Convênio	Postal Saúde	Anestesiista	Giuliano Ribeiro Gonçalves Lira Silva
Cód. usuário	0183783326000284	Início cirurgia	12/06/2019
Atendimento	431402	Fim cirurgia	12/06/2019
Prontuário	233194		

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesiista	Giuliano Ribeiro Gonçalves Lir	3216
Cirurgião Principal	Gutemberg Clementino Martins	5386

Posições

Posição	Profissional
10:32 Cadeira de praia	Lucilene Nascimento de Aguiar

Antissepsia

Material	Executor	Realizada
Clorexidina solução alcoólica 0,5% Lt	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Degermação

Material	Executor	Realizada
Clorexidina Degermante 2% Lt	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Técnica

Técnica	Profissional
10:31 Bloqueio	Lucilene Nascimento de Aguiar
10:31 Geral	Lucilene Nascimento de Aguiar
Principal	

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Aparelho de anestesia AESPIRE	1	Lucilene Nascimento de Aguiar	
Arco Cirúrgico	1		
Bisturi Elétrico SS501	1		
Monitor multiparamétrico (ECG+)	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário
12/06/2019 10:53	12/06 10:55	Técnico de			Lucilene Nascimento
07:50 Admitido no CC para TTT cirúrgico de FRATURA DE UMIERO pelo DrºGutemberg, conciente, orientado, fasico, deambular sem auxilio, NEGA HAS, DM e alergia a medicação, com exames anexos no prontuário. 08:00 Início do procedimento puncionado AVP com Jelco nº20 no MSE, Monitorização PA=100/70MMHg, FC=70BPM, Spo²=98%, posicionado placa de bisturi no abdômen lado esquerdo, Realizado anestesia BLOQUEIO+GERAL, Administrado Kefazol, Decadron pelo anestesiolgista DrºGiuliano. 10:20 Término do procedimento sem lesão de avermelhidão por toda extensão do corpo, Sem intercorrência encaminhado para SRPA. 10:30 Admitido na SRPA no POI cirurgico em HV, COM PEDIDO DE RX, sobre cuidados de enfermagem PA=120/60MMHg, Spo²=96%.					

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qtd	Classificação	Lado
Osteomielite De Úmero - Tratamento Cirurgico			1		

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL -
Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25
Ass. Denise Joanne Gonçalves Aboum de Araujo Leão
Diretora Administrativa

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 07/07/2020 11:01:25
Ass. Denise Joanne Gonçalves Aboum de Araujo Leão
Diretora Administrativa

Impresso em 12/06/2019 10:55:43

Página 1

Antonio Kleber de Jesus Lima

Sector: Centro Cirúrgico

WATE66379

C12 L1



Registros de Enfermagem do Transoperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente: **Antonio Kleber de Jesus Lima**
 Data Nascto: 11/09/1969
 Idade: 49 anos
 Sexo: Masculino
 Convênio: Postal Saúde
 Cód usuário: 0183783326000284
 Atendimento: 431402
 Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019
 Setor: Pavimento C
 Cir. Realizada: Osteomielite De Úmero - Tratamento
 Cirurgião: Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares
 Anestesista: Giuliano Ribeiro Gonçalves Lira Silva
 Início cirurgia: 12/06/2019
 Fim cirurgia: 12/06/2019

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Giuliano Ribeiro Gonçalves Lir	3216
Cirurgião Principal	Gutemberg Clementino Martins	5388

Posições

Posição	Profissional
10:32 Cadeira de praia	Lucilene Nascimento de Aguiar

Antissepsia

Material	Executor	Realizada
Clorexidina solução alcoólica 0,5% LI	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Degermação

Material	Executor	Realizada
Clorexidina Degermante 2% LI	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Técnica

Técnica	Profissional
10:31 Bloqueio	Lucilene Nascimento de Aguiar
10:31 Geral	Lucilene Nascimento de Aguiar

Principal

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Aparelho de anestesia AESPIRE	1	Lucilene Nascimento de Aguiar	
Arco Cirúrgico	1		
Bisturi Elétrico SS501	1		
Monitor multiparamétrico (ECG+)	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário
12/06/2019 11:42	12/06 12:01	Técnico de			Lucilene Nascimento

07:50 Admitido no CC para TTT cirúrgico de FRATURA DE UMEMO pelo DrºGutemberg, conciente, orientado, fasico, deambular sem auxilio, NEGA HAS, DM e alergia a medicação, com exames anexos no prontuário.

08:00 Início do procedimento puncionado AVP com Jelco nº20 no MSE, Monitorização PA=100/70MMHg, Fc=70BPM, Spo²=98%, posicionado placa de bisturi no abdômen lado esquerdo, Realizado anestesia BLOQUEIO+GERAL, Administrado Kefazol, Decadron pelo anestesiolista DrºGiuliano.

10:20 Término do procedimento sem lesão de avermelhidade por toda extensão do corpo, Sem intercorrência encaminhado para SRPA.

10:30 Admitido na SRPA no POI cirurgico em HV sobre cuidados de enfermagem PA=120/60MMHg, Spo²=96%.

12:15 Paciente liberado para apartamento com prescrição médica e pedido de RX anexo ao Prontuário.

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qtd	Classificação	Lado
Osteomielite De Umero - Tratamento Cirurgico			1		

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Dr. Denise Janine Guimarães Sáez de Azevedo
 Diretora Administrativa

Impresso em 12/06/2019 12:01:32

Lucilene Nascimento de Aguiar

WATE66379

Antonio Kleber de Jesus Lima

Setor: Centro Cirúrgico

C12 L1

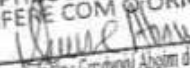


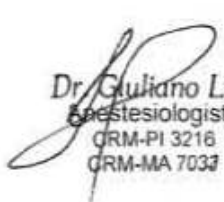
Escala Aldrete

Paciente: Antonio Kleber de Jesus Lima Cirurgia: 65822
Profissional: Lucilene Nascimento de Aguiar Data avaliação: 12/06/2019

Atividade: Move quatro extremidades voluntariamente ou ao comando
Respiração: Respira profundamente e tosse livremente
Pressão arterial sistêmica: PA ATÉ 20% > ou < níveis pré-anestésicos
Consciência: Completamente acordado
Coloração: Róseo/ Sat O₂ > 92% em ar ambiente

Pontos: 10 Apto para liberação

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Joffine Geronzi Abdon de Jesus Lima
Diretora Administrativa


Dr. Giuliano Lira
Anestesiologista
CRM-PI 3216
CRM-MA 7037





431402

Nr. Atendimento: 431402

Nr. Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

Dt. Nascimento: 11/09/1969

Idade: 49a 9m 2d

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Conv. Categ.: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enedina de Jesus

Setor / Leito: Pavimento C / C08 - L1

Dt. Evolução: 13/06/19 05:36 Dt. Liberação: 13/06/19 05:36 Tipo: Atuação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Pedro Italo de Oliveira Silva

Cód. Profissional: COREN 308745

Especialidade:

as 19:00 - Recebo plantão com paciente com HD de **QUEDA DE MOTOCICLETA, COM HEMATOMA EM REGIAO DE OMBRO DIREITO - FRATURA DE UMBRO PROXIMAL (EM POS OPERATORIO).**

Segue consciente, orientado, receptivo ao dialogo, deambulando sem auxilio, eupnéico respirando espontaneamente em aa, com AVP, dieta VO, eliminações fisiológicas espontaneas. segue sob os cuidados de enfermagem.

as 22:00 - adm medicação com tramadol + sf 100 ml via ev + cefazolina + 10 ad via ev.

as 24:00 - aferido ssvv.

as 02:00 - adm medicação com dipirona +10 ad via ev.

as 06:00 - aferido ssvv e adm medicação com tramadol + sf 100 ml via ev + cefazolina + 10 ad via ev. segue no leito sob cuidados da equipe.

Sinais vitais

Data	Tempo	Pressão (mmHg)	Frequência Cardíaca (bpm)	Temperatura (°C)	Saturação de O2 (%)	Respiração (v/min)
13/06 00:08	Qui	120 x 70 x 67	85	36,5	22	36,5
13/06 05:36	Qui	130 x 80 x 97	70	36,9	20	36,9

Pedro Italo de O. Silva
COREN-Pi: 308.745-TE



HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COMO ORIGINAL

Dr. Denise Simone Gradwohl Adam de Azevedo
Diretora Administrativa



HOSPITAL SÃO PAULO

ANOTAÇÕES DE CIRURGIAS

Registro Geral: 233194

Cód. Atend. Paciente: 431402

Nome: Antonio Kleber de Jesus Lima

Sexo: ☒ M ☐ F

Idade: 49a

Data internação:

Hora:

Convênio: Portal Saúde

Unidade:

Médico:

Apto:

AGNÓSTICO

CID

RUSSIA PRINCIPAL

RUSSIAS SIMULTÂNEAS

DATA

INÍCIO

TÉRMINO

DURAÇÃO

RUSSIAÇÃO - CRM

AUXILIAR

AUXILIAR

AUXILIAR

TIPO DE ANESTESIA

ANESTESISTA

ANESTESISTA AUXILIAR

PERFUSIONISTA

INSTRUMENTADOR

Dr. George Mello de Almeida

Anestesiologista

CRM-PI 3216

CRM-MA 7033

AGENTES
ESTÉTICOS

LÍQUIDO

TEMPERATURA

PRESSÃO
ARTERIAL
V
A

PULSO

INÍCIO E
FIM DA
ANESTESIA
X

INÍCIO E
FIM DA
OPERAÇÃO
A

RESPIRAÇÃO
O

OXIGÊNIO

1

2

3

SOLUTO 500

400

SANGUE 300

200

OUTROS 100

C

280

240

220

180

160

140

120

100

80

60

40

20

10

38

36

34

32

30

OBSERVAÇÕES

Revis

XLA - 200

NKA - 200

AD - 200

Revis

Ket - 200

Tubocur - 200

Propofol - 100

Revis

Propofol - 200

Propofol - 100

Revis

Propofol - 200

Propofol - 100

Revis

Propofol - 200

Propofol - 100

Revis

Propofol - 200

Propofol - 100

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM O ORIGINAL

Dra. Denise Aparecida Araújo de Almeida
Diretora Administrativa

GASES

ESPECIFICAÇÃO	Nº Litros p/Min.	Ligado	Desligado	Total
Ar comprimido p/hora				
Oxigênio p/hora	0,21/min	08:00	10:20	140 min
Oxido Nitroso p/hora				
	Oxigênio			
	Ar Comprimido			

Registros de Enfermagem do Transoperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente: **Antonio Kleber de Jesus Lima**
 Data Nasc: 11/09/1969
 Idade: 49 anos
 Sexo: Masculino
 Convênio: Postal Saúde
 Cód usuário: 0183783326000284
 Atendimento: 431402
 Prontuário: 233194

DI. Entrada: 10/06/2019
 Setor: Pavimento C
 Cir Realizada: Osteomielite De Úmero - Tratamento
 Cirurgião: Gutemberg Clementino Martins Mendes Soares
 Anestesiata: Giuliano Ribeiro Gonçalves Lira Silva
 Início cirurgia: 12/06/2019
 Fim cirurgia: 12/06/2019

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesiata	Giuliano Ribeiro Gonçalves Lir	3216
Cirurgião Principal	Gutemberg Clementino Martins	5388

Posições

Posição	Profissional
10:32 Cadeira de praia	Lucilene Nascimento de Aguiar

Antissepsia

Material	Executor	Realizada
Clorexidina solução alcoólica 0,5% Lt	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Degermação

Material	Executor	Realizada
Clorexidina Degermante 2% Lt	Lucilene Nascimento de Aguiar	Sim

Técnica

Técnica	Profissional
10:31 Bloqueio	Lucilene Nascimento de Aguiar
10:31 Geral	Lucilene Nascimento de Aguiar
Principal	

Equipamentos

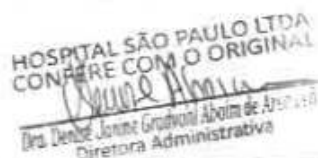
Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Aparelho de anestesia AESPIRE	1	Lucilene Nascimento de Aguiar	
Arco Cirúrgico	1		
Bisturi Elétrico SS501	1		
Monitor multiparamétrico (ECG+)	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário
12/06/2019 11:42	12/06 12:01	Técnico de			Lucilene Nascimento
07:50 Admitido no CC para TTT cirúrgico de FRATURA DE UMEMO pelo DrºGutemberg, conciente, orientado, fásico, deambular sem auxílio, NEGA HAS, DM e alergia a medicação, com exames anexos no prontuário. 08:00 Início do procedimento puncionado AVP com Jelco nº20 no MSE, Monitorização PA=100/70MMHg, Fc=78BPM, Spo²=98%, posicionado placa de bistrir no abdômen lado esquerdo, Realizado anestesia BLOQUEIO+GERAL, Administrado Kefazol, Decadron pelo anestesiolista DrºGiuliano. 10:20 Término do procedimento sem lesão de avermelhidão por toda extensão do corpo, Sem intercorrência encaminhado para SRPA. 10:30 Admitido na SRPA no POI cirúrgico em HV sobre cuidados de enfermagem PA=120/60MMHg, Spo²=96%. 12:15 Paciente liberado para apartamento com prescrição médica e pedido de RX anexo ao Prontuário.					

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qtd	Classificação	Lado
Osteomielite De Úmero - Tratamento Cirúrgico	DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 12 AGO 2019		1		
Impresso em 12/06/2019 12:01:31	GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho da Rocha, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI	Lucilene Nascimento de Aguiar			
Antonio Kleber de Jesus Lima	Sector: Centro Cirúrgico				

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
 CONFERE COM O ORIGINAL

 Dra. Denise Jonhne Gaudyoni Abaim de Aguiar
 Diretora Administrativa

WATE66379
 C12 L1





Número do documento: 20070711012434600000010109051



DATA: 13 / 26 / 12

Regintro Goral:

Cód. Atend. Paciente:

Name: Antonio Kleber de Jesus

Sex: ☒ M ☐ F

Index:

Data Interação:

Hora:

Convênio:

Unidade de Informação:

Médico:

Auto: C-12/11

PRESCRIÇÃO

① Alze Horgizola.

Dr. George Mello N. Nunes
Ortopedia e Traumatologia
End. Pl. 5410 / Teor. 15436

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
*GENTE SEGUROORA S.A.
Rua Coelheiro Ribeiro, 465 Lado C
Centro-Norte CEP: 64.112-470
Teresina-PI

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

HOSPITAL SÃO PAULO DOA
CONFERIR
Data de emissão: 02/07/2014
Diretor Administrativo

Mod. 15



431402

Nº Atend: 431402 Nº Promotor: 233194 Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA
Dt. Nasc: 11/09/1969 Idade: 49a 9m 2d Sexo: Masculino
Médico: Gutemberg Clementino Conv. Colec: Postal Saúde/Postal Saúde
Mãe: Maria Enedina de Jesus Setor: Leito: Pavimento C / C08 - L1

Dt. Evolução: 13/06/19 10:27 Dt. Liberação: 13/06/19 11:12 Tipo: Evolução Internação Função: Enfermeiro
Profissional: Marthesca Caroline de Miranda Cód. Profissional: Especialidade:

As 11:23h

Paciente em 1º PO DE CORREÇÃO DE FRATURA UMERÓ PROXIMAL. Consciente, orientado, responsivo ao diálogo, calmo, eupneico, respirando espontaneamente sem aporte de O₂, deambula sem auxílio. Pele e mucosas hidratadas e normocoradas. AP: MV+ sem RA. AC: BNF RR 2 T. Normotenso, normocardico, afebril. Aceita dieta VO. Abdome semigloboso, RHA+, flácido, indolor a palpação. Diurese espontânea e presente. Eliminações intestinais presente e normais. AVP em MSE, funcionando, sem sinais flogísticos. Sono e repouso satisfatório, realizado curativo com darsani em escoriações do MSD. E trocado curativo de ombro D, limpo e seco, em uso de tipoia. Segue sem queixas algicas até o momento. antibioticoterapia cefazolina. Segue sob cuidados de Enfermagem. ACD ENF Mariana Alencar.

Sinais vitais

Data	PA (mmHg) Mx - Min - Méd	FC (bpm)	FR (bpm)	Tem (°C)	Sat O ₂ (Linha 1) (%)	Tem (°C) (Linha 2)	Tem (°C) (Linha 3)	Tem (°C) (Linha 4)	Tem (°C) (Linha 5)	Tem (°C) (Linha 6)
13/06 00:08 Qui	120 / 70 / 87	85	22	36,8						
13/06 05:36 Qui	130 / 80 / 87	70	20	36,9						

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
CONFERE COM ORIGINAL
Liliane Abreu
Diretora Administrativa

Marthesca Caroline de Miranda Barros
Enfermeira
COREN-PA 17.621





431402

Nº Atend: 431402

Nº Prontuário: 233194

Dt. Entrada: 10/06/2019 20:55

DADOS DO PACIENTE

Nome: **ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA**

Dt. Nasco: 11/09/1969

Idade: 49a 9m 2d

Sexo: Masculino

Médico: Gutemberg Clementino

Cong. / Caid: Postal Saúde/Postal Saúde

Mãe: Maria Enequina de Jesus

Sala / Leito: **Pavimento C / C08 - L1**

Dt. Evolução: 13/06/19 10:11 Dt. Liberação: 13/06/19 11:55 Tipo: Anotação de Enfermagem Função: Técnico de Enfermagem

Profissional: Solange de Maria Rodrigues do

Cod. Profissional: COREN 73084

Especialidade:

07:00Recebo paciente em repouso no leito em 1.º PO de FRATURA DE UMEROS D, em uso de tipóia pelo Drº Gutemberg, consciente, orientado, calmo, fásico, aceitando dieta vo oferecida, diurese espontânea e presente, em hidratação venosa em MSE, no momento sem algia, segue aos cuidados.

08:00Administrado medicação conforme prescrição medica dipirona 01 amp. ev.

09:00Paciente encaminhado ao banho de aspersão, trocado lençóis de cama, realizado curativo pela acd. Mariana, utilizado 01 luva esteril n. 7,5, 02 pacotes de gazes estereis, sf 0,9 % de 100 ml, 40 cm de micropore.

11:30Paciente aceitou bem dieta oferecida.

12:00Paciente segue com ssvv estaveis.

Sinais vitais

Date	PA	HR	MA	TA	FC	Temp	Sat	SpO2	glic	insulina	medic
13/06 00:08 Qui	120	70	87	85	22	36,6					
13/06 05:36 Qui	130	80	97	70	20	36,9					
13/06 11:51 Qui	130	80	97		20	36,2					

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coutinho de Resende, 455 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

HOSPITAL SÃO PAULO LTDA
LONPERE COM O ORIGINAL
Dra. Denise Janine Graciano Abreu de Jesus
Diretora Administrativa

Solange de Maria Rodrigues do Rego Santos
Solange de Maria Rodrigues do Rego Santos
TE

Impresso em: 13/06/2019 11:56:07

Página 1/1

SSANTOS

CATE00101





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADEN
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTILHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1836899534

PROIBIDO PLASTIFICAR

1836899534

NOME
ANTONIO KLEBER DE JESUS LIMA

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSORA
897502 SSP PI

CPF
470.490.063-00

DATA NASCIMENTO
11/09/1969

FILIAÇÃO
LINO CORREIA LIMA

MARIA ENEDINA DE JESUS

PERMISSÃO
SUBSTITUIÇÃO

ACC
SUBSTITUIÇÃO

CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
04036761070

VALIDADE
03/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
05/09/1991

OBSERVAÇÕES
A

Antonio Kleber de Jesus Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESIMA, PI

DATA DE EMISSÃO
24/04/2019

28914410554
PI320798580



PIAUI



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresima-PI

