



Número: **0824770-87.2018.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **03/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 38.160,00**

Assuntos: **Indenização por Dano Material**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO (AUTOR)		BARBARA FERNANDA BARBOSA OSTERNO RIBEIRO DE NORONHA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3668595	03/11/2018 20:54	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
3668597	03/11/2018 20:54	<a href="#">ATESTADO MÉDICO-18-07-2017</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668598	03/11/2018 20:54	<a href="#">BOLETIM DE OCORRENCIA E RETIFICACAO DA DATA</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668599	03/11/2018 20:54	<a href="#">DUAL-DOCUMENTO DO VEICULO</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668600	03/11/2018 20:54	<a href="#">JULGADO PRECEDENTE DPVAT-INADIMPLEMENTO NÃO DESOBRIGA O DEVER A INDENIZAÇÃO 1</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668602	03/11/2018 20:54	<a href="#">PROC DOCS FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO</a>	PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS
3668603	03/11/2018 20:54	<a href="#">PRONTUARIO MÉDICO-PARTE 1</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668604	03/11/2018 20:54	<a href="#">PRONTUARIO MEDICO-PARTE 2</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668605	03/11/2018 20:54	<a href="#">PRONTUARIO MEDICO-PARTE 3</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668606	03/11/2018 20:54	<a href="#">PRONTUARIO PARTE 3-A</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668607	03/11/2018 20:54	<a href="#">PRONTUARIO PARTE 3-B</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
3668608	03/11/2018 20:54	<a href="#">TERMO DE REMOÇÃO SAMU</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

## PETIÇÃO INICIAL





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE  
RECEITUÁRIO



DADOS DO PACIENTE

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

DATA NASC.: 06/11/1972

IDADE: 44 Anos 3 Meses 1 Dia

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO: RUA HIDROLINA

Nº 2864 COMPL.:

BAIRRO: PLANALTO URUGUAI

CIDADE: TERESINA

CEP: 64000010

ATESTADO MÉDICO

PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL ESQUERDO GRAVE DESDE O DIA 11/11/2016, E HOJE COM FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA GRAVE COM PERDA TOTAL DA FUNÇÃO ARTICULAR, RIGIDEZ, ALÉM DA LESÃO NO NERVO FIBULAR, SEM CONDIÇÕES PARA O TRABALHO DE FORMA DEFINITIVA.

CID: S82.1 + T93.2 + G57.3

Data: 18/07/2017

Dr. Laotse Frontiers  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 2660 Conselho 2660  
Ass. Profissional  
LAOTSE FRONTIERS DA SILVA FERREIRA  
Conselho: 2660

"Humanizando e Cuidado Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 16-2 - Fone: (86) 3216-1526 - Fax: (86) 3216 - 1520  
CEP: 64.014-220 - Teresina - Piauí - CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000837/2017-73

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Antonio Carlos Da Silva Leite

Data/Hora: 17/02/2017 - 15:58

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

20/05/2016 - 21:50

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

TODOS OS SANTOS

Endereço

AV. QUINZE DE NOVEMBRO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

TRILHOS, CLUBE DO VALDEMAR ALUÍZIO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 1261014 SSP/PI

Mãe: MARIA PEREIRA GOMES

Pai: ANTONIO DE PAULO GOMES

Endereço: RUA HIDROLINA, Nº 2864

Bairro: PLANALTO URUGUAI

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9422-6378

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA O NOTICIANTE QUE TRAFEGAVA PELA Av. ACIMA CITADA, NO SENTIDO NORTE/SUL, CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/CG 125 FAN KS, ANO 2011, MODELO 2012, COR PRETA, PLACA ODV-3095-PI, RENAVAN 00331505797, PROPRIETÁRIO FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO, MOMENTO EM QUE PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR E SENDO SOCORRIDO POR UMA EQUIPE DO SAMU, CONFORME CHAMADO Nº 3323 E ENCAMINHADO AO HUT, CONFORME PRONTUÁRIO MÉDICO Nº 306104, PELO QUE DÁ CONHECIMENTO E REQUER BO PARA FINS DE DIREITO.

Antonio Carlos Da Silva Leite - Mat. 0094897  
AGENTE DE POLÍCIA

Francisco das Chagas Sobrinho  
FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO - Noticiante  
Responsável pela Informação





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL  
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA Nº 100203.000837/2017-73

**AVERBAÇÃO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 100203.000837/2017-73**

EU, FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO, NOTICIANTE, ABERBA NESTE BO, QUE O ACIDENTE OCORREU NO DIA 20.10.2016, AS 23:00HORAS. É AVERBAÇÃO.



*Francisco das Chagas Sobrinho*  
**FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO (AVERBANTE)**

TERESINA/09/08/2017

*Edvar Ferreira Nunes*  
**EDVAR FERREIRA NUNES**

**AGENTE DE POLÍCIA CIVIL CLASSE ESPECIAL**

**MAT. 0092576**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PI 902016027525 Nº 012509197594**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

EXERCÍCIO: 2016

RENAVAM: 331505797 R.N.T.R.C.:

NOVE: FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

PLACA: 45342571391

CHASSI: 902JC4110R747162

PLACA ANT./UF: DDV-3095

ESPECIE TIPO: GASOLINA

PAS/MOTOCICLO/ENHENTIA: 2011 2011

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN K3

CATEGORIA: PARTIC

COR/PRE/COLO: PRETA

VINQ. COTA UNICA: 1ª 1ª PVA

FAIXA LTV: 1

PREMIO TARIFARIO (R\$): 14,33

PREMIO TOTAL (R\$): 292,01

DATA DE PAGAMENTO: 01/11/2016

SEM RESTRICOES

TERESINA

APL. MARTINS DO REGO LOBATO

DIRETOR GERAL DE DETRAN - PI

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU LAO - SEGURO DPVAT**

**PI Nº 012509197594 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

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

**www.dpvatsegurodpvato.com.br**

**SAC DPVAT 0800 022 1204**

EXERCÍCIO: 2016 DATA EMISSÃO: 4/11/2016

RENAVAM: 331505797

CHASSI: 902JC4110R747162

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN K3

ANO FAB: 2011

ANO REG: 09

PREMIO TARIFARIO: 14,33

CUSTO DO BILHETE (R\$): 1,10

CUSTO DO SEGURO: 143,36

CUSTO TOTAL: 292,01

DATA DE PAGAMENTO: 01/11/2016

PARCELADO: 01/11/2016

**SEGURADORA LIDER - DPVAT**

CNPJ: 09.248.408/0001-04

www.seguradoralider.com.br



Órgão : 2ª TURMA CÍVEL  
Classe : APELAÇÃO  
N. Processo : 20150510077943APC  
(0007731-41.2015.8.07.0005)  
Apelante(s) : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS  
DO SEGURO DPVAT SA  
Apelado(s) : GENIVAN ALVES DE SOUZA  
Relator : Desembargador JOÃO EGMONT  
Acórdão N. : 955165

## EMENTA

**ADMINISTRATIVO E PROCESSUAL CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. REJEITADA A PRELIMINAR DE CERCEAMENTO DE DEFESA. DEBILIDADE PARCIAL PERMANENTE. ABATIMENTO DE VALOR PAGO ADMINISTRATIVAMENTE. IMPOSSIBILIDADE. OUTRO SINISTRO. INDENIZAÇÃO INTEGRAL. SENTENÇA MANTIDA.**

1. Ação de cobrança de seguro DPVAT. Apelo contra sentença que julgou procedente o pedido.
2. O seguro DPVAT tem por objetivo indenizar as vítimas de acidentes Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, em razão de morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares. Seu pagamento é obrigatório, pois criado pela Lei nº 6.194/74, e incumbe às empresas seguradoras conveniadas, que respondem objetivamente, cabendo ao segurado/vítima tão somente a prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, conforme dispõe artigo 5º do referido normativo.
3. Rejeitada a preliminar de cerceamento de defesa. 3.1. Constitui dever do juiz e não mera faculdade proceder ao julgamento antecipado da lide, quando não houver necessidade

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

1



de produção de prova. 3.2. Conforme preceitua o artigo 427 do Código de Processo Civil, *"ao juiz é facultada a dispensa da prova pericial quando as partes apresentarem documentos elucidativos que considerar suficiente para o desfecho da lide"*.

4. A hipótese dos autos está inserida na regra contida no artigo 5º, c/c §1º da tabela SUSEP, que estabelece o percentual de 100% do valor indenizatório máximo para as hipóteses de *"debilidade permanente do membro inferior direito e debilidade permanente do membro superior direito"*.

5. Posicionamento atento ao julgamento do RESP 1.246.432: *"(...) Para efeitos do art. 543-C do Código de Processo Civil: A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial permanente do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez (Súmula n.º 474/STJ). 2. Recurso Especial Provido."* (REsp 1246432/RS, Rel. Ministro Paulo De Tarso Sanseverino, DJe 27/05/2013).

6. A falta de remuneração do seguro não constitui razão suficiente para o não pagamento da indenização, conforme estabelecido na Súmula 257 do STJ: *"A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização."*

7. Afastada a insurgência quanto ao abatimento de valor pago administrativamente porque demonstrado que a quantia anteriormente paga dizia respeito a outro acidente, diverso daquele objeto do pedido inicial.

8. Apelo improvido.

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

2



## ACÓRDÃO

Acordam os Senhores Desembargadores da **2ª TURMA CÍVEL** do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e Territórios, **JOÃO EGMONT** - Relator, **LEILA ARLANCH** - 1º Vogal, **CARMELITA BRASIL** - 2º Vogal, sob a presidência do Senhor Desembargador **JOÃO EGMONT**, em proferir a seguinte decisão: **NEGAR PROVIMENTO. UNÂNIME**, de acordo com a ata do julgamento e notas taquigráficas.

Brasília(DF), 13 de Julho de 2016.

Documento Assinado Eletronicamente  
**JOÃO EGMONT**  
Relator

---

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

3



## RELATÓRIO

Cuida-se de ação de cobrança movida por GENIVAN ALVES DE SOUZA em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De acordo com a inicial, o autor foi vítima de acidente de trânsito, em 23/10/2013, no qual sofreu lesões que resultaram em debilidade permanente em sua perna direita, além de incapacidade permanente para o trabalho.

O autor relatou que recebera da seguradora requerida, em razão de outro acidente, a importância de R\$ 3.375,00, mas que nenhuma indenização foi paga em virtude do sinistro relatado. Pugnou, enfim, pela condenação da ré ao pagamento de indenização correspondente ao valor de R\$ 9.450,00.

Em contestação, a ré sustentou que a parte autora não estava adimplente quanto ao pagamento do seguro, não fazendo jus, portanto, ao recebimento de indenização. Acrescentou que o laudo do IML não indicara o grau das lesões. Discorreu sobre a fluência da correção monetária e sobre o direito de regresso pelo pagamento indevido relatado na inicial. Pediu, enfim, a improcedência do pedido e, alternativamente, a compensação pela quantia já paga ao autor.

O pedido foi julgado procedente para ser a ré condenada ao pagamento do seguro DPVAT, no valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), devidamente atualizado desde a data do sinistro e acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês desde a citação até o efetivo pagamento (fls. 89/90).

Apela a ré, pugnando pela cassação da sentença. Suscita preliminar de cerceamento de defesa, requerendo o retorno dos autos à origem para que seja realizada perícia. Alega que o laudo do IML acostado aos autos não demonstra o grau das lesões que acometem o autor. Subsidiariamente, argumenta que caberia ao beneficiário do seguro demonstrar a invalidez e que esta é decorrente de acidente de trânsito, nos termos das Leis 6.194/74 e 11.945/2009. Aduz, ainda, que o proprietário do veículo que esteja em atraso com o pagamento do seguro obrigatório não faz jus à cobertura securitária. Formula pedido alternativo, no sentido de ser abatido o valor pago administrativamente (fls. 93/108).

Preparo à fl. 135.

Contrarrazões às fls. 140/143.

É o relatório.

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

4





## VOTOS

### O Senhor Desembargador JOÃO EGMONT - Relator

Conheço do recurso porque presentes seus pressupostos de admissibilidade.

#### PRELIMINAR DE CERCEAMENTO DE DEFESA

A ré suscita preliminar de cerceamento de defesa, requerendo o retorno dos autos à origem. Defende a necessidade de realização de perícia, sob o argumento de que o laudo do IML acostado aos autos não demonstra o grau das lesões que acometem o autor.

Depreende-se dos autos que o autor juntou laudo elaborado por médico legista do 16º Departamento de Polícia Civil de Unaí-MG, 1ª Delegacia Regional (fls. 19/20), onde consta a resposta à pergunta: "*6º Da ofensa resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; incapacidade permanente para o trabalho; enfermidade curável; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; ou deformidade permanente? Resposta: Sim, debilidade permanente*".

Tem-se, ainda, que designado perito e intimadas as partes a se manifestar sobre a proposta dos honorários, a ré quedou-se inerte (fl. 87). Diante da inércia da requerida, o julgador singular considerou que houve desistência da prova pericial (fl. 88).

Nesse contexto, forçoso é concluir que não houve cerceamento de defesa, seja porque preclusa a oportunidade de produzir a prova técnica pretendida, seja porque a prova documental se revelou suficiente a amparar a pretensão autoral.

Impõe-se observar o disposto no artigo 427 do Código de Processo Civil de 1973, diploma aplicável ao caso, segundo o qual "*ao juiz é facultada a dispensa da prova pericial quando as partes apresentarem documentos elucidativos que considerar suficiente para o desfecho da lide*".

Importa acrescentar que constitui dever do juiz e não mera faculdade proceder ao julgamento antecipado da lide, quando não houver necessidade de produção de prova. Na hipótese dos autos, entendeu a magistrada de instância singela pela desnecessidade da prova pericial requerida, porquanto já havia nos autos o Laudo de Exame de Corpo de Delito, onde ficou definida a situação física do autor, a demonstrar que a mesma já se encontrava satisfeita com os elementos de convicção produzidos nos autos.

Neste sentido é a jurisprudência desta Corte de Justiça:

Código de Verificação :2016ACQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR JOÃO EGMONT

5



"APELAÇÃO CÍVEL. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. INDENIZAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PRELIMINAR. CERCEAMENTO DE DEFESA. AUSÊNCIA DE EXAME PERICIAL JUDICIAL. LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO DO IML. CONCLUSIVO. REJEIÇÃO. ACIDENTE DE TRÂNSITO. LAUDO PERICIAL. DEBILIDADE PERMANENTE NÃO COMPROVADA. AUSÊNCIA DE DIREITO AO RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO PREVISTA PELA LEI Nº 6.194/74, COM AS ALTERAÇÕES DAS LEIS Nºs 11.482/07 E 11.945/09. IMPROVIMENTO. SENTENÇA MANTIDA. 1. Se o Laudo de Exame de Corpo de Delito foi elaborado por médico perito do IML, tendo atestado a ausência de invalidez permanente, em consonância com relatório médico juntado aos autos, não se há de falar em inconclusão.

**2. Se as provas juntadas aos autos são suficientes para firmar a convicção do magistrado acerca da matéria posta em juízo, não há que se falar em cerceamento de defesa, em face da não realização da prova pericial judicial. Preliminar rejeitada.** 3. Tendo o sinistro ocorrido em 28.08.2010 e, em observância ao princípio tempus regit actum, a Lei nº 6.194/74 deve reger toda a matéria referente ao presente caso, com a redação que foi dada pelas Leis nºs 11.482/07 e 11.945/09. 4. Não comprovada a debilidade permanente sofrida em razão de acidente de trânsito, não assiste ao segurado o direito à indenização do seguro obrigatório DPVAT. 5. Apelo não provido." (20130110487125APC, Relator: Arnaldo Camanho de Assis, 4ª Turma Cível, Data de Julgamento: 03/06/2015, Publicado no DJE: 19/06/2015. Pág.: 175) (g.n.)

**Rejeito, pois, a preliminar.**

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

6



## MÉRITO

No mérito, cabe recordar que o seguro DPVAT tem por objetivo indenizar as vítimas de acidentes Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, em razão de morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares. Seu pagamento é obrigatório, pois criado pela Lei nº 6.194/74, e incumbe às empresas seguradoras conveniadas, que respondem objetivamente, cabendo ao segurado/vítima tão somente a prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, conforme dispõe artigo 5º do referido normativo.

Do exame dos autos infere-se que autor foi vítima de acidente automobilístico em 23/10/2013, sofrendo lesões que resultaram em seqüelas de caráter permanente, segundo informa o Laudo de Exame de Corpo de Delito de folhas 19/20, onde o perito conclui pela existência de "*debilidade permanente*". É dizer: restou, assim, demonstrada a incapacidade permanente do recorrente, consistente na diminuição de seu vigor e higidez física.

Posta a questão nestes lindes, o autor faz jus à percepção de seguro DPVAT. Portanto, a controvérsia cinge-se em perscrutar ao valor da indenização a ser paga a título de seguro obrigatório por danos pessoais causados por veículos automotivos de via terrestre - DPVAT.

Sobre o tema, o Colendo Superior Tribunal de Justiça, no julgamento do REsp 1.246.432/RS, decidiu:

*"RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. JULGAMENTO NOS MOLDES DO ART. 543-C DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. DPVAT. SEGURO OBRIGATÓRIO. INVALIDEZ PARCIAL. INDENIZAÇÃO A SER FIXADA DE ACORDO COM A PROPORCIONALIDADE DA INVALIDEZ. SÚMULA N.º 474/STJ. 1. Para efeitos do art. 543-C do Código de Processo Civil: A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial permanente do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez (Súmula n.º 474/STJ). 2. RECURSO ESPECIAL PROVIDO." (REsp 1246432/RS, Rel. Ministro Paulo De Tarso Sanseverino, Segunda Seção, julgado em 22/05/2013, DJe 27/05/2013).*

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

7



Atento ao citado julgamento e, para uma melhor compreensão da matéria, transcrevo em parte o voto condutor do julgado, cujos fundamentos adoto como razão de decidir:

*"A orientação jurisprudencial desta Corte, cristalizada no enunciado da Súmula n.º 474/STJ, editada em 19/06/2012 por esta Egrégia Segunda Seção, consolidou-se no sentido de que "a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.*

*Nos precedentes que deram origem à referida Súmula, ponderou-se que para a interpretação do art. 3º, "b", da Lei 6.194/74, que dispõe sobre o seguro obrigatório DPVAT, deve-se considerar a partícula "até" constante da sua redação originária e que se manteve, inclusive, após as modificações introduzidas pelas Leis n.ºs 8.441/1992 e 11.482/2007.*

*Confira-se o teor do referido artigo:*

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

- a) - 40 (quarenta) vezes o valor do maior salário-mínimo vigente no País - no caso de morte;*
- b) - Até 40 (quarenta) vezes o valor do maior salário-mínimo vigente no País - no caso de invalidez permanente;*
- c) Até 8 (oito) vezes o valor do maior salário-mínimo vigente no País - como reembolso à vítima - no caso de despesas com assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.*

*Como se observa, a expressão "até" está a fixar, na estrutura semântica do enunciado da alínea "b", um teto máximo do valor da indenização a ser pago em caso de invalidez permanente, dentro do qual poderá variar gradativamente, de acordo com o grau de incapacidade da vítima.*

*Não se trata, pois, de um valor fixo a ser pago indistintamente a*

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

8



*todos os graus de incapacidade parcial permanente."*

*Com efeito, conforme esclarecido pela eminente Ministra Nancy Andrighi em voto condutor do acórdão proferido quando do julgamento do REsp 1.101572/RS, Terceira Turma, DJe 25/11/2010, "[...] se por um lado a norma estabelece, de maneira fixa, que a indenização será paga em determinado montante para a hipótese de morte (art. 3º, alínea "a") e, por outro, determina que o valor a ser pago para a invalidez permanente será até esse montante (art. 3º, alínea "b"), não é razoável pensar que qualquer incapacidade, ainda que parcial, dê lugar à indenização no patamar máximo".*

*No mencionado precedente, decidiu-se, ainda, ser válida a utilização da tabela elaborada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP para redução proporcional da indenização a ser paga por força do seguro obrigatório DPCAT em situações de invalidez parcial permanente.*

*(...)*

*Acresça-se, de outro lado, à tese da possibilidade de pagamento gradativo da indenização do seguro DPVAT, que a interpretação a ser feita do art. 3º, "b", da Lei 6.194/74 também não pode olvidar os demais dispositivos daquele édito legislativo, especialmente ao §5º do art. 5º, que, desde a sua inclusão pela Lei 8.441/92, rezava:*

*§5º O instituto médico legal da jurisdição do acidente também quantificará as lesões físicas ou psíquicas permanentes para fins de seguro previsto nesta lei, em laudo complementar, no prazo médio de noventa dias do evento, de acordo com os percentuais da tabela das condições gerais de seguro de acidente suplementada, nas restrições e omissões desta, pela tabela de acidentes do trabalho e da classificação internacional das doenças."*

*(...)*

*Anoto, por fim, que a Presidência da República, por intermédio da MP nº 451/08, e o próprio legislador federal pela LF nº 11.945/09, fizeram alterar o art. 3º do referido édito, mais bem explicitando a razão pela qual a LF nº 6.194/74 sempre referiu-se à indenização pela incapacidade permanente de até 40*



salários mínimos (quantum alterado nos idos de 2006 pela MP nº 340, convertida na LF n. 11.482/07, para até R\$ 13.500,00). Assim restou redigido o §1º do referido dispositivo, a disciplinar a invalidez permanente parcial completa e incompleta:

§ 1º. No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

**I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).**

**II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009)."**

No caso dos autos, verifica-se que o autor sofre de "debilidade permanente do membro inferior direito". Portanto, está inserido na regra contida no artigo 5º, c/c §1º da tabela SUSEP, que estabelece para as hipóteses de "Perda total

Código de Verificação :2016ACQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR JOÃO EGMONT

10





do uso de um membro superior e um membro inferior" incidirá o percentual de 100% do valor indenizatório máximo.

Logo, escoreita a sentença que julgou procedente o pedido de pagamento da integralidade da indenização do seguro DPVAT.

A apelante ainda aduz que o autor não faz jus à indenização, por estar em atraso com o pagamento do seguro obrigatório.

Não obstante, é pacífico o entendimento de que a falta de remuneração do seguro não constitui razão suficiente para o não pagamento da indenização, conforme estabelecido na Súmula 257 do STJ: "*A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.*"

Por fim, a recorrente requer seja abatido o valor pago administrativamente. No entanto, conforme demonstrou a própria ré, à fl. 119, a indenização paga anteriormente diz respeito a outro acidente, diverso daquele objeto do pedido.

**NEGO PROVIMENTO** ao recurso.

É como voto.

**A Senhora Desembargadora LEILA ARLANCH - Vogal**

Com o relator.

**A Senhora Desembargadora CARMELITA BRASIL - Vogal**

Com o relator.

## **DECISÃO**

**NEGAR PROVIMENTO. UNÂNIME**

Código de Verificação :2016ACOQP4PRD3O1JNCNU9F31ZI

GABINETE DO DESEMBARGADOR **JOÃO EGMONT**

11





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.261.014 DATA DE EXPEDIÇÃO 11.Abr.91

NOME FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

FILIAÇÃO Antonio de Paulo Gomes  
Maria Pereira Gomes

NATURALIDADE Esperantina-PI DATA DE NASCIMENTO 06.Nov.1972

Nasc. 24.638 liv. 38 fls 88-V Exp.

DOC ORIGEM Caxias-Ma 29.11.74

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição

**453.425.713-91**

Nome  
FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

Nascimento  
06/11/1972

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

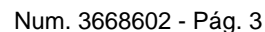
Emissão  
11/03/2018

**CORREIOS**

www.correios.com.br







**Fatura Mensal**

<b>Matrícula</b> 1350210-7	<b>Hidrômetro</b> A08E066962	<b>Referência</b> MAI/2017
<b>Nome/Razão Social/Endereço</b> FRANCISCA NEUSA GOMES RUA HIDROLINA, 2876 VALE QUEM TEM TERESINA 99999999		
AG= 21		
<b>Situação</b> 3/1	<b>Res.</b> 1	<b>Categorias de Uso</b> Com. Ind. Pub.
<b>Inscrição</b> 110 58 14 0493 0230-000		
<b>Período de Consumo</b> 17/04/2017 a 16/05/2017		
<b>Consumo</b> 29		
<b>Histórico de Consumo</b>		
Mês/Ano	Leitura	Consumo
11/16	718	0
12/16	718	0
01/17	718	0
02/17	718	0
03/17	718	0
04/17	718	0
05/17	718	0
<b>Forma de Faturamento</b> FATURADO P/ MINIMO DA LIGACAO		
<b>Cód. Responsável</b> 013502107		<b>Código da Tarifa</b> 01
<b>Consumo Médio</b> 0	<b>Cons. Fixo Água</b> 0	<b>Cons. Fixo Esgoto</b> 0
<b>Consumo</b> 0	<b>Consumo Faturado</b> 10	
<b>DESCRIÇÃO DA FATURA</b>		
<b>Cód.</b>	<b>Nome do Serviço</b>	<b>Valor (R\$)</b>
AGUA		25,73
MULTA IMPONTUALIDADE 001/001		0,56
JUROS DE MORA 001/001		0,85
MANUTENCAO HIDROMETRO		1,60

<b>VENCIMENTO</b> 23/05/2017	<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> 28,74
---------------------------------	-------------------------------------

AVISO DE DEBITO! CONTAS: 1 VALOR: R\$27,33  
CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERA SUSPENSO 30  
DIAS APÓS VENCIMENTO.

CONTROLE DE QUALIDADE DE AGUA CONFORME PORT. 2914/2011-MN							
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Colif. Totais	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	308	89	308			308	308
Nº Amostras Realizadas	368	150	368			368	368
Nº Amostra que Atende Legislação	233	106	362			353	367
Valor Médio							
Conclusão: PRESERVE A QUALIDADE DA AGUA, LAVE OS RESERVIATÓRIOS SEMESTRALMENTE.							
Mensagem: "DEBITOS QUITADOS NESTE CLIENTE ATÉ DEZ/2016 LEI 12007/09" EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORA. ESGOTO COLETADO PELA AGES PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL							

<b>AGESPISA</b> Águas e Esgotos do Piauí S/A Atendimento ao Consumidor 0800 86 8888		<b>Inscrição</b> 110 58 14 0493 0230-000	<b>AG= 21</b>
<b>Res.</b> 1	<b>Categorias de Uso</b> Com. Ind. Pub.	<b>Matrícula</b> 1350210-7	<b>Referência</b> MAI/2017
<b>VENCIMENTO</b> 23/05/2017		<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> 28,74	
8269000000-9 28740001821-7 35021070520-7 17000000001-9			





**OSTERNO DE NORONHA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA**

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE:** Francisco Das Chagas Sobrinho, casado, brasileiro, desempregado, CPF: 453.425.753-93, RG: 5.263.034 SSP/PI, Residente e domiciliado na Rua Xicholima, nº 2876, Bairro São Quem tem, na Cidade de Teresina-Piauí.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora e advogada **BÁRBARA FERNANDA BARBOSA OSTERNO RIBEIRO DE NORONHA**, brasileira, casada, advogada, devidamente inscrita na OAB/PI 13226, com escritório profissional localizado na Rua Monsenhor Zaul Pedreira, N°4070, Bairro Extrema, CEP 64076-448, Cidade de Teresina, Estado do Piauí, onde receberá intimações, notificações, citações, etc. a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com cláusula *ad-judicia*, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor com quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, negociar, firmar compromissos ou acordo, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes.

Teresina (PI), 07 de março de 2018.

Francisco das Chagas Sobrinho

Email: barbaraosternodenoronha@hotmail.com/98699941-8701





## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Francisco Das Chagas Sobrinho, brasileiro(a), casado,  
desempregado, CPF 453.425.733-91 e RG 3.263.041  
SSP/PI, residente e domiciliado(a)  
na rua Hidelina, nº 2876, Bairro Oale Aum Tem,  
\_\_\_\_\_, Cidade de Teresina, Estado do Piauí.. Declaro, para todos os  
fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por  
falsa declaração, que sou pobre no sentido jurídico do termo, pois  
não possuo condições de pagar as custas do processo e honorários  
advocatícios, sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha  
família, necessitando, portanto, da gratuidade da justiça.

Teresina (PI), 07 de Março de 2018.

Francisco das Chagas Sobrinho





*Handwritten signature*  
07.02.17

NOME DO PACIENTE: Francisco das Chagas Corrêa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 306104

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







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

# BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO	Prontuário:	306104
Mãe:	MARIA PEREIRA GOMES	Pai:	ANTONIO DE PAULO GOMES
End. Resid.:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	06/11/1972	Idade:	43a:11m:14d
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	-
G. Instrução:	Não informado	CNS:	704609707553830
End. Local:		Documento:	CPF:
		E. Civil:	Casado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	576684	Data:	20/10/2016 22:58:32	Condução:	AMBULANCIA DO SAMU
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRANSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convenio:	S U S		
Id. Trab.:	Sim	Acid. Trajeto:	Sim	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor intensa	ORTOPEDISTA	Laranja
Breve História:		Profissional Clas. Risco:	
DEFORMIDADE EM PERNA ESQUERDA POR TRAUMATISMO EM ACIDENTE DE MOTO AO CAIR EM TRILHOS DO TREM. DOB INTENSA. NENHA OUTRAS QUEIXAS		MARCO ANTONIO VERRAS ROCHA COREN 274043 Em: 20/10/2016 23:02:00	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_)

*PA*  
*fratura plav. tml e*  
*on Redução*  
*+ Talo + RA*

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

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	/ /	HORA:	:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
				040050051 / 582
				Procedimento
				CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico







AIH : 221610175225-0  
UNI : H.U.1 (PRUF./ENON. RITEHA)

Alar (AIH)

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO I DE INTERNAÇÃO HOS:

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

D.LIBERA: 08/11/2016

PRUCED.: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE

UP.SISI: CLIDENUR

CID: R02

VI. LAUDO DE ORIENTAÇÃO MÉDICA  
ASS. MED. DRCA/SMS  
05572-303-88  
ASS. MED. RESPONSÁVEL

06/11/1972

Identificação do Estabelecimento c

1-Nome do estabelecimento solicitant

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TI

2-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Código da  
Internação:

4-CNES

5828856

176829

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

6 - Prontuário: 306104

7-CNS: 704609707553830

8-Nascimento: 06/11/1972

9-Sexo: Masculino

RG: 1261014 - SSP

11-Mãe: MARIA PEREIRA GOMES

12-Fone: -

13-Resp: (O MESMO)

COM BOLETIM CIE/ANEST

14-Cor: Parda

15-Endere: POVOADO, CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paciente com fasciotomia lateral

21 - Condições que justificam a internação:

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

23-Diagnóstico Inicial:

Gangrena não classificada em outra parte

R02

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0415040035

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS

Tempo: 3

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

811.397.483-00

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

MARCOS AURELIO PEREIRA DE ARAUJO VARANDA

02/11/2016

Dr. Marcos Aurélio P. de A. Varanda  
Médico Auxiliar Internista HUT  
05572-303-88

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- ( ) Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

40-Nº. Alínea:

41-Série:

37- ( ) Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

43-CNPJ Empresa:

44-UBOR:

38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

( ) Empregado

( ) Empregador

( ) Autônomo

( ) Desempregado

( ) Aposentado

( ) Não Segurado

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

Dr. José Gonçalves Cavalcante  
Médico Auditor DRCA/SMS  
CPF: 025.500.753-15  
CNS: 203023000030000

48-Documento:

49-Num. Documento:

50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Barbara Fernanda Barbosa Osterno Ribeiro de Noronha  
02/11/2016 09:05:07

Barbara Fernanda Barbosa Osterno Ribeiro de Noronha



Assinado eletronicamente por: BARBARA FERNANDA BARBOSA OSTERNO RIBEIRO DE NORONHA - 03/11/2018 20:53:16

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811032053163840000003541175

Número do documento: 1811032053163840000003541175

Num. 3668603 - Pág. 3





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

DATA

02/11/16

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE:	F <sup>le</sup> dos Chapas Sobrinhas	PRONTUÁRIO Nº:	306504
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	07
CIRURGIÃO:		CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	G. Azevedo	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 615, 240 e 715	PAR	06	
AGULHA 40X12	UNID.	04		LUVA Nº 810 e 815	PAR	04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	15	
ÁLCOOL 70%	ML	350		PVPI DE GERMANTE	ML	300	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML	200		PVPI TINTURA	ML	50	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.	01	
JELCO Nº	UNID.	01		Repouso	UNID.	04	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON		2-0	03				
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:	Evaldiane		
PROLENE							







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Francisco dos Chagas Sobrinho		
Diagnóstico pré-operatório	Fasciotomia lateral		
Operação - Tipo	Debridimento + Fechamento da fasciotomia		
Cirurgião	1º Assinante	Dr. Marcos Valença	
2º Assinante	3º Assinante	Dra. Thaisley	
Instrumentador(a)	Anestésista	Anestesia	
Anestésico(a)			
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			
- Sem intercorrências.			

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

(1) Paciente em decúbito dorsal sob raqui-anestesia (2) Anestesia de MIE (3) Colocação de campos (4) Direção de suturas de fasciotomia lateral (5) Aproximação de bordos (6) Curativo

OBS: Perfusão normal após procedimento. Sem perfusão antes do procedimento.

MOD. 76 - HUT







**PRESCRIÇÃO MÉDICA**



NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO		DATA DE NASCIMENTO		CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Francisco das Chagas Edrônio		306104						
MÉDICO ASSISTENTE		DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORIDADES: #1º DPO de fechamento de passafio #6º DPO de fechamento de passafio na medial #12º DPO de cirurgia ortopédica e vascular (litúrgia em M&S)						
DATA/HORA DA PRESCRIÇÃO		06:50		29/10: Hb:8.5 Ht:25.8 Leuco:8400 Pla:33200		Cr:24 Cr:06 CPK:178 TPA:34.2		
06/11/18		ALERGIAS:		Rashwormy		Pctumay		C1 bon mve
OBSERVAÇÕES								

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

paciente eucali em BSG, consciente, orientado, acor-  
retado, anidético, normocorado. AP: MV@ bilateral  
mente. AC: BNF, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 84

1) Dieta and live

2) SF 0,9% 2000 ml. EV 80g/8min

3) Dipirone 500mg/ml - 2ml + 8ml AD EV 6/6h

4) 7 mmol  $\text{KClO}_3$  - 145.5 g + 100 ml  $\text{H}_2\text{O}$  ...  
5) Benitidine 35 mg/ml - 2 ml + 8 ml AD EV 8/8h

6) bigemine 5000U/10.25ml - 1amp SC 8/18h

7) Diazepam 10mg - 1 cp VO às 20h

8) Dimerf  $10 \text{ mg/ml} - 1 \text{ amp} + 4 \text{ ml AD}$ , fazet 5-10 ml

EV (SN)

10) 58V e CC GG

MEDICO/CRNA

1. Genes encode the proteins  
 2. Protein is the functional unit  
 3. Protein is the functional unit  
 4. Protein is the functional unit  
 5. Protein is the functional unit  
 6. Protein is the functional unit  
 7. Protein is the functional unit  
 8. Protein is the functional unit  
 9. Protein is the functional unit  
 10. Protein is the functional unit

## HORÁRIO

## OBSERVAÇÕES

HORA	V	D	A	GM	OT.
12		91		$\frac{198}{90}$	
18	36	86	103	$\frac{151}{97}$	
24	96	8	90	$\frac{154}{90}$	

09-30-24  
Kalyzabdo retinado

pentos da parte superior  
NHI. Sem infecção  
Good Ent. Bone

1300 = General  
 den obersten  
 General der  
 present — ~~Ad~~







PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE

Francisco dos Chagas Sobrinho

DATA/HORA DA  
PRESCRIÇÃO

02/11/16

MEDICO ASSISTENTE

29110 : Hb: 8.5 Cr: 2.7 Ab: 132.8  
Ht: 25.8 Cr: 0.6 K: 3.84  
Lec: 8450 Cpk: FH3 Ca: 1.140  
Pla: 33200 TTPA: 34.2

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente em BEG, consciente, orientado, acamado, an-  
tético, normotensionado, hidratado. AP: HVD bilateralmente;  
AC: BNF, 2T, PR, SS. Abdom plano, flácido, RHA auscultes.  
Não apresenta queixas algicas.

HORÁRIO

OBSERVAÇÕES

vascular

PO9

223

186

PRONTUÁRIO

DATA DE  
NASCIMENTO

CLÍNICA

ENF. ou  
APT.

LEITO

306104

PO9

223

186

DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES:  
#8 - DPO de etiologia de etiologia medical.  
#112 DPO de etiologia ortopédica e vascular (Trauma em MIE)

ALERGIAS: #Tratamento de fisioterapia lateral agendada  
paciente.

Visto Nutricionista  
Tatiana Dias CRN/P1 4434

- 01) Dieta oral livre após as 15hs.
- 02) 5F 0.9% 2000 ml EV 28 gotas/min
- 03) Rehidratina 25mg/ml - 2ml + 8ml AD EV 818h
- 04) Diltazem 500mg/ml - 2ml + AD EV 616h
- 05) Tramal 400 mg - 1amp + 100 ml SF 0.9% EV 818h
- 06) Diclofenam 10mg - 1cp VO às 20h
- 07) Dimorf 10mg/ml - 1amp + 09 ml AD, 04ml EV 818h
- 08) MUII elevados.
- 09) SSIV e CC66
- 10) Lignumir 5000 UI/0.25ml - 01 amp, 0.25ml

SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS	
HORA	1	2	3
12	35	89	118/70/100ml
18	37	65	118/70/100ml
24	37	65	118/70/100ml
03	36	108	118/70/100ml

18:140 lei Digimova PA 84x58  
imprimbale P/ Digimova Dec 140x

WIRE



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - POS-OPERATORIO - SURTI

NOME Francine de Chagas Sobrinho IDADE      anos DATA 02/11/2016  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 9 hs 30 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL (X) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL  
 CIRURGIA REALIZADA Debridamento e fechamento MBE CIRURGIÃO     

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>122/69</u>	<u>116/68</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>86</u>	<u>89</u>
SATURACÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>100%</u>	<u>98%</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)	<u>    </u>	<u>    </u>
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	<u>André... nes Feltos da Silva</u>	<u>    </u>
NOME/ MATRÍCULA	<u>189.05/André Feltos da Silva</u>	<u>    </u>

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

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ESCALA DE DOR ALTA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TOTAL 09 10

ASS Klénia Freire Parentes  
 ENFERMEIRA  
 COREN-PI: 484025

ASS Klénia Freire Parentes  
 ENFERMEIRA  
 COREN-PI: 484025

DILATATIVOS ( ) Sonda Vesical ( ) Sonda Naso / Oro ( ) Dreno de Sucção ( ) Colostomia ( ) Dreno Torácico ( ) DVE ( ) OUTROS       
 OBSERVAÇÃO: VOLUME / ASPECTO     

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

09:30 Admitido na SRPA, em POS de debridamento. Consciente, orientado, responsivo ao diálogo. Respirando espontaneamente, sem suporte de O<sub>2</sub> suplementar, com bom padrão respiratório. MV física. SSVV estáveis.

11:05 Alta da SRPA, recuperado. SSVV estáveis.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

José Miguel de Andrade Filho  
 CRM/PI 887 - CPF: 138.542.403/98

HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA

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

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







Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina  
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Ignorado		
	16 Idade	17 Índices de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 3 - Ignorado		
Tipo de ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	01 - Acidente de transporte 06 - Tentativa de suicídio 11 - Queda 16 - Outros 02 - Agressão física-espantamento 07 - Envenenamento 12 - Urgência clínica 17 - Já removido 03 - Agressão física-FAF 08 - Afogamento 13 - Urgência obstétrica 18 - Falso chamado 04 - Agressão física-FAB 09 - Queimadura 14 - Transferência 15 - Exames complementares 05 - Urgência psiquiátrica 10 - Choque elétrico				
Acidente de Transporte	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado
Exame Físico	23 Glasgow = 15	RESPOSTA VERBAL		24 Sinais Vitais	25 Local da lesão
	ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma	5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras Incompreensíveis 1 - Nenhuma		RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso 78 Resp. 15x10 PA 150x100 TAX. 96bpm SatO2 96%
Assistência	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	
	1 - Iguais 2 - Desiguais 1 - Chelo 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Chelo 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10	
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito	
	1 - Aspiração 2 - Prancha longa/curta 3 - Imobilização de extremidades 4 - Oxigênio 5 - Calor cervical 6 - Reanimação cardiopulmonar 7 - Curativos 8 - Kred 9 - Assistência obstétrica	H.U.T.	1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado	1 - Sim 2 - Não 1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte	
Observações Interdisciplinares	35 Observações Interdisciplinares				
	Paciente vítima de acidente de trânsito apresentando lesão na região da perna e do joelho. Paciente relata dor intensa na perna e no joelho ESQUERDO.				
Responsável pela recepção		Socorristas Médico		Enfermeiro	
		AE/TE		Condutor	







# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Atividade de Internação Hospitalar (AIIH) Urgão brasso: MZ2100001

AIIH : 2216101744/6-4

UNI : H.U.I (PROF. ZENUN ROCHA)

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

NASCIMENTO 06/11/1977

D. LIBERA: 09/11/2016

DT. LAUDO : 28/10/2016

PRUCED. : 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA

UP. SIST: CLIDENON

CID : 1792

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

5828000

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO			6 - Prontuário:	306104
7-CNS:	704609707553830	8-Nascimento:	06/11/1977	9-Sexo:	Masculino
11-Mãe:	MARIA PEREIRA GOMES	<b>COM BOLETIM CIR/ANEST</b>		RG:	1261014 - SSP
13-Resp:	(O MESMO)			12-Fone:	-
14-End:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010			14-Cor:	Parda
16-Munic:	TERESINA	17-Cod. IBGE:	221100	18-UF:	PI
				19-CEP:	64000-010

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:	- Fasciotomia de perna E - 28/10 a 29/10 - Vão 17/11 → 30 a 31/11 - Vão 17/11	
21 - Condições que justificam a internação:	- AURES 14 - - AURES 12 -	
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):		
23-Diagnóstico Inicial:	1792	
Doença periférica em doenças classificadas em outra parte		

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod. Proced.:	29-Procedimento Solicitado:	30-Caráter:	Ident.:	31-Docum.:	32-Doc. Méd. Solic.:
0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	02	01	CPF	811.397.483-00
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:				
MARCOS AURELIO PEREIRA DE ARAUJO VARANDA	28/10/2016				

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- ) Acidente de Trânsito	37- ) Acidente Trabalho Típico	38- ) Acidente Trabalho Trajeto
45 - Vínculo com a Previdência:		
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado		

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
	09/11/16
48-Documento:	49-Num. Documento:
50-Assinatura Paciente ou Responsável:	51-Assinatura Profissional Autorizador:
Charles Rodrigues dos Santos	José Gonçalves Lima Médico Auditor CPF: 025.511.753-15 CPF: 208.9900000
	28/10/2016 12:37:34





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº 1764 69  
Proc. Nº  
Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 28/10/16

NOME DO PACIENTE:	Francisco das Chagas Roberto	PRONTUÁRIO Nº	
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Raque	Nº DA SALA:	07
CIRURGIÃO:	Dr. Marcos Jarama	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. R. J. Jarama	CPF Nº:	
INSTRUMENTADOR:	Dr. Jackson	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.15	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 8.10	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	04	
ÁLCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			Cateter 02		01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				Eletródio -	01 unid.		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				Enovas -	03 unid.		
CAT. GUT. CROMADO C/AG.				Crepom -	02 unid.		
CAT. GUT. CROMADO S/AG.				Óleo de Girassol -	20 ml		
ALCOFIL							
MONONYLON 2-0		04					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:	Solange Martinho		
PROLENE							

Solange Nazare C. Moura  
Téc. Enfermagem  
COREN-PI 453.435





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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Francisco das Chagas Sobrinho		
Diagnóstico pré-operatório	Fasciotomia		
Operação - Tipo	Desbridamento + Fechamento de fasci		
Cirurgião	Dr. Marcos Varanda		
1º Assinante	[Assinatura]		
2º Assinante	[Assinatura]		
Instrumentador(a)	Anestesiologista	Anestesia	
Jacksony	Dr. Marcos Varanda	Raquel	
Anestésico(a)	Hirun Marinho	[Assinatura]	
Data da Operação	Início	Fim	
28.10.2018	11:30	12:20	
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório Imediato do Patologista	[Assinatura]		
Acidente Durante a Operação	- Sem intercorrências.		

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1) Paciente em decúbito dorsal, sob raquelesquiestesia 2) Assepsia e Antissepsia de MIE 3) Colocação de campo 4) Exatidão do fasciotomia medial e lateral em perna E (SEM PULSOS DISTAIS), com perfuração boa 5) Fechamento de fasciotomia medial (sem tração) 6) Curativo.  
OBS: Perfurado de MIE para fixar ao buraco do procedimento.

Dr. Marcos Varanda

MOD. 76 - HUT







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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA -

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

AIH : 221610170460-8

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

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

D.LIBERA: 25/10/2016

PROCED.: 0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

OP.SIST: WELLINGTON

CID : S850

Orgão Emissor: M221100001

NASCIMENTO  
06/11/1972

DI. LAUDO : 21/10/2016

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

5828856

175893

#### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO	6 - Prontuário:	306104
7-CNS:	704609707553830	8-Nascimento:	06/11/1972
11-Mãe:	MARIA PEREIRA GOMES	9-Sexo:	Masculino
13-Resp:	(O MESMO)	CPF:	-
15-Endere:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010	12-Fone:	-
16-Munic:	TERESINA	14-Fone:	-
17-Cod.IBGE:	221100	18-UF:	PI
19-CEP:	64000-010		

#### SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Proced. Anterior	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL
21-Cod. Mudança Proced.	20 - Mudança de Procedimento / Descrição
0415030013	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO
27-CID Prim:	26-Diagnóstico:
S850	?
28-CID Sec.:	29-CID C.Ass.:

38-Profissional Responsável:	40-Tp. Documento:
MARTONIO DE ASSUNCAO CORDEIRO	CPF
39-Data Solicitação:	40-No.Doc. Med. Solic.:
21/10/2016	496.819.233-91

#### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PACIENTE COM LESÃO VASCULAR DE ARTERIA POPLITEA + FASCIOTOMIA

0406020515 - S850

0408050080 - T796.

#### AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	48-CNS/CPF:
	21/10/2016	José Gonçalves Cordeiro Filho
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		Médico Auditor DRCAA/SMS
		CPF: 025.500.753-15
		CNS: 203833990030000
		49-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização:	52-CNS/CPF:
		53-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

(VALERIA SALES)







No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

AIH : 221610170460-8

(Órgão Emissor: M221100001)

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

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE  
DE INTERNAÇÃO HOSPIT

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

NASCIMENTO

17-11-1972

Identificação do Estabelecimento de Saúde

D. LIBERA: 25/10/2016

DT. LAUDO: 21/10/2016

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERI

PROCED.: 0415030013

TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

OP.SIST: WELLINGTON

CID: 8850

Ritmo da  
Internação:

2-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - TIT

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

175893

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO			6 - Prontuário:	306104
7-CNS:	704609707553830	8-Nascimento:	06/11/1972	9-Sexo:	Masculino
11-Mãe:	MARIA PEREIRA GOMES	RG:	1261014 - SSP	12-Fone:	-
13-Resp:	(O MESMO)	14-Cor:	Parda	15-Ende:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010
16-Munic:	TERESINA	17-Cod. IBGE:	221100	18-UF:	PI
		19-CEP:	64000-010		

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:	Lesão de artéria poplitea exposta	
21 - Condições que justificam a internação:	Lesão de artéria poplitea exposta	
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):	Exame físico -	
23-Diagnóstico Inicial:	Traumatismo da artéria poplitea	
24-Cod. Prim:	25-Cod. Sec:	26-Cod. Terc:
8850		

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod. Proced.:	27-Procedimento Solicitado:	Tempo SUS
0406020515	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.:	31-Docum.:
	02	01
32-Doc. Méd. Solic.:	CPF	496.819.233-91
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:	
MARTONIO DE ASSUNCAO CORDEIRO	21/10/2016	
35-Ass. Carimbo Méd. Sol. (CRM)		

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- ( ) Acidente de Trânsito	34-CNPJ Seguradora:	40-Nº. Filhete:	41-Período:
37- ( ) Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CROR:
38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência:			
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado			

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	48-Documento:	49-Num. Documento:
	25/10/16		
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)			
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:			
G. L. dos S. Silva			
Declaro: MARIA BATISTA			
Consultor Local: 97688			
Consultor SUS:			
Impressão: 21/10/2016 13:35:00			







# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 21 / 10 / 16

NOME DO PACIENTE:	Geo das Chagas Sobrinho	PRONTUÁRIO Nº:	306104
DIAGNÓSTICO:	Legs vasculares mió.	CIRURGIÃO:	Tratamento cirúrgico
ANESTESIA:	geral	Nº DA SALA:	09
CIRURGIÃO:	Dr. Matônio	CPF Nº:	996819233-91
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Milena	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Griz	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI Nº 24	UNID.	01	1,5
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7,5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 6,5	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	1		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	15	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	1		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	1		PVPI TINTURA	ML	1	
COMPRESSA	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
PARADRAPO	CM	60		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº fornerinha	UNID.	01		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	1		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	10		SONDA URETRAL Nº 8 e 6	UNID.	02	
JELCO Nº	UNID.	01					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Sonda vesical	und.	01	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				Sistema fechado	und.	01	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				Oxibacina gel	und.	01	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				Fila cardíaca	und.	01	
ALCOFIL S/A	2.0	03		Luvas nº 8.0	par	03	
MONONYLON	3.0	09		e repom	und.	02	
FITA UMBILICAL				Seringa p/ insulina	und.	01	
VICRYL	3.0	01		Neoparins	fr	01	
PROLENE vascular	5.0	02		ENFERMARIA:			
oleone	6.0	01		CIRCULANTE:			







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente <u>Francisco das Chagas Sobrinho</u>		
Diagnóstico pré-operatório <u>Lesão vascular de membro inferior direito</u>		
Operação - Tipo <u>Treinamento cirúrgico de lesão</u>		
Cirurgião <u>Dr. Martão de Assunção</u>	1º Assinante <u>—</u>	
2º Assinante <u>Dr. Martão de Assunção</u>	3º Assinante <u>—</u>	
Instrumentador(a) <u>Guacilene</u>	Anestesiista <u>Dr. Milena</u>	Anestesia <u>Geral</u>
Anestésico(a) <u>—</u>		

Data da Operação <u>23/10/16</u>	Início <u>09:00</u>	Fim <u>—</u>
----------------------------------	---------------------	--------------

Diagnóstico Pós-operatório  
Lesão de artéria poplitea 1/2

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Anestesia e ant-esp.
- 2) campo cirúrgico
- 3) acesso ao campo de trabalho
- 4) Dimensão da artéria poplitea
- 5) Superfície da artéria poplitea
- 6) Preenchimento da artéria poplitea
- 7) Preenchimento da artéria poplitea
- 8) Preenchimento da artéria poplitea
- 9) Preenchimento da artéria poplitea
- 10) Preenchimento da artéria poplitea

Dr. Martão de Assunção  
Angiologia / Cirurgia Vascular  
CRM 1743 - HUT





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



## REQUISIÇÃO DE PARECER

Posto 9

NOME	Francisco das Chagas Sobrinho	PRONTUÁRIO	306104
DA CLÍNICA	Cirurgia	LEITO	223/186
À CLÍNICA	Neurologia		

### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente vítima de acidente automobilístico em 2º DPO de cirurgia ortopédica e vascular com dissecação de artéria poplítea e reconstrução com safena. Segue com parestesia e necessita avaliação da neurologia

DATA: 23/10/16

Angiologia e Cirurgia Vascular  
CRM-PI 334 D  
Rodrigo S. de Noronha

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

### PARECER

Não

HD = Neuropatia

Periférica de

Pt com queixa de parestesia em MIE, predominantemente na região do peito do pé, no membro e sensibilidade tática, dor e vibração em quadris e membros, pulsos presentes, porém reduzidos e fracos.

Col: Suporte Clínico

A disposição para qualquer dúvida.

D. Vildácio Alves de Sousa  
CRM-PI 3296

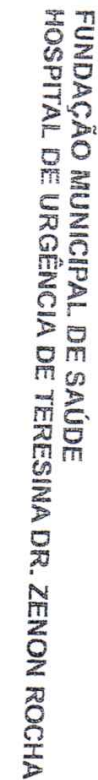
Av. Higino Cunha, s/n - Ilhotas  
Teresina-PI

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

DATA: / /

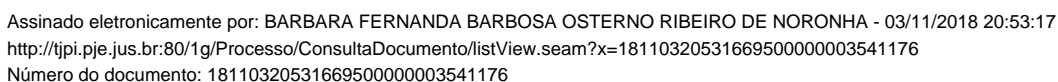






# PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENC. ou APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
21 10	POI # Exame Tm, cateter, fístula e todos os outros exames necessários		# Redução de	Observações		
03:45	- Mant. sobre o solo quadrado - Membros aquecidos - POI aquecidos do membro direito, ligam.			<p>Pré-operatório 03:50 - Conforme indicada pelo cirurgião o pedicelo paciente per- mace em todas as operações de cuidados de enferma- gem, realizado todo o SFE b, 9% quando furado todo o tempo de infusão, reali- zado administração de medicação conforme prescrição do médico há 12 dias após o início da diálise. paciente segue estabilizado com SSV estáveis segundo medido de acordo de enfermeira, continua em estado de consciência, monitorado mucosa e Wilkex, 10 6:30 - FE. 69 gpm, SpO2 98%, PA. 117/65 mmHg, 100% O2 12L/min</p>		





**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS-OPERATÓRIO - UNIC**

NOME Francisco das Chagas Sabrinha IDADE      anos DATA 28/11/2016

HORÁRIO DE ADMISSÃO 12 hs 45 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL (X) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDACÃO

CIRURGIA REALIZADA Debridamento + Facoelomia CIRURGIÃO     

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>109/58</u>		<u>120/60</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>106</u>		<u>101</u>
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>95%</u>		<u>96%</u>
TEMPERATURA AXILAR (0° C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/MATRÍCULA	<u>Andréia Nunes Feitosa da Silva</u> <u>Téc. de Enfermagem</u> <u>COBEN-PI 200317</u>		

**ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK**

ATIVIDADE MUSCULAR		ADMISSÃO	SAÍDA
Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

TOTAL 09

ASS. Márcia Mendes Brito  
ENFERMEIRA  
COBEN-PI 200317

Juliana Alencar  
Enfermeira  
COBEN-PI 200317

( ) SONDAS VESICAIS	( ) DRENO DE SUÇÃO	( ) DRENO TORÁCICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA ( ) NASOG( ) NASOE
ns mL hs	mL hs	mL hs	mL hs		
hs mL	mL hs	mL hs	mL hs		

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:**

12:45 Admitido na SPPA em PO2 de debrida-  
mento e facelomia para o SdL após o qual segue  
consciente, calmo, desperto, respirando em ambiente  
FO com esvaziamento limpo.

Andréia Nunes Feitosa da Silva  
ENFERMEIRA  
COBEN-PI 200317

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

ALTA SRPA

Dra. Milena Ramos Bezerra  
ANESTESIOLOGISTA  
CRM-PI-4741  
ANESTESIOLOGISTA

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

POSTO: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] [ ] [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] JORT [ ] NEU [ ] JOR [ ] JED

Pos - 223 / 186





## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - FUS - OPERACIONAL - SURTA

NOME	Francisco das Chagas Sobrinho		IDADE	44 anos	DATA	21/10/2016
HORÁRIO DE ADMISSÃO	7 hs 30 min	TIPO DE ANESTESIA	( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO			
CIRURGIA REALIZADA	Fitaçao externa tibia (B)			CIRURGIÃO		
SINAIS VITAIS	HORÁRIO					
	ADMISSÃO		SAÍDA			
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	180/67					
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	86					
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	97					
TEMPERATURA AXILAR (°C)						
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)						
NOME/ MATRÍCULA	Andara					
ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK			ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL	09		
ESCALA DE DOR ALTA			ASS. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517			
SONDA VESICAL ( ) DRENO DE SUÇÃO ( ) DRENO TORACICO ( ) DVE ( ) COLOSTOMIA			SONDA ( ) NASOG ( ) NASOE			
mL hs mL hs mL hs mL						
ns mL hs mL hs mL hs mL						
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:						
07:34 admitido na SRPA em DCA de Fitaçao externa em tibia (B). Seta apertada da regiao. Coniente, leto, pálido, respiração espontânea sem apnéia de O <sub>2</sub> . FC com monitorização contínua. Análise vascular. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517						
08:15 Avaliado pela vascular, aguardando conduta. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517						
PRESCRIÇÃO MÉDICA			ALTA SRPA			
			HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA			
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]						
POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MED						







175031

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTOR  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALARAIH : 221610172090-0  
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Data Emissor: M221100001

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

Estado de São Paulo

NASCIMENTO

06/11/1972

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

3- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

D-LIBERA: 27/10/2016

DT. LAUDO: 20/10/2016

PROCED.: 0408050683- TRATAMENTO CIR. AO NÍVEL DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO

OP. 9181: WELLINGTON

CID: 8821

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

5828856

175051

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

6 - Prontuário: 306104

7-CNS: 704609707553830

8-Nascimento: 06/11/1972

9-Sexo: Masculino

RG: 1261014 - SSP

11-Mãe: MARIA PEREIRA GOMES

12-Fone: -

13-Respo: (O MESMO)

14-Cor: Parda

15-Endere: POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

paciente vítima de acidente de trânsito com dor em joelho esquerdo

21 - Condições que justifiquem a internação:

tratamento cirúrgico

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

RX

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade proximal da tibia

24-CID Prim:

S821

25-CID Sec.:

26-CID C. Ass.:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27-Proc. Solic.:

0408050683

28-Proc. Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO

29-Clínica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

776.327.023-34

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO

34-Data Solicitação:

20/10/2016

Dr. Manoel Augusto D. de Sá Vaz  
Médico Autor DRCAA/SMS  
CRM-PI 3984

35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

40-No. Bilhete:

41-Série:

37- Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

43-CNAE Empresa:

44-CBOR:

38- Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

20/10/16

José Gonçalves Cordeiro Filho  
Médico Autor DRCAA/SMS  
CPF 028.800.753-15  
CNS 29383380030008

48-Documento:

49-Num. Documento:

50-Data:

CPF

50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (CECILIA BRITO)

Consulta Local: 576684

Consulta SUS:

Impresso: 26/10/2016 09:27:47







# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 00/10/2016

NOME DO PACIENTE:	Francisco das Chagas Sobrinho	PRONÓCIO Nº:	306104
DIAGNÓSTICO:	rotunda do Tírip G	CIRURGIA:	HA externa
ANESTESIA:	Ropie	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Dr. Caio <small>Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto Médico Cirurgião CRM-PI 3054</small>	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Heráclano	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Wilker	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 8.0	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.0	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ÁLCOOL 70%	ML	150		PVPI DE GERMANTE	ML	350	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	09		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			ocorrem		01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Francisco da Chagas de Almeida

Diagnóstico pré-operatório

Lesões do Hx. F. B. B.

Operação - Tipo

Lesões Extensas Intraabdominais

Cirurgião

Dr. Celso Vaz de Oliveira Neto

México (Cirurgião)

1º Assinante

2º Assinante

CRM 11.354

3º Assinante

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

31/10/16

Início

03:20

Fim

03:40

Diagnóstico Pós-operatório

Lesões e BDD dos ailer  
proliferar B. ? Ruptura de  
lesões extensas intraabdominais

Relatório Imediato do Patologista

§

Lesões extensas intraabdominais  
extensas intraabdominais

Acidente Durante a Operação

§

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

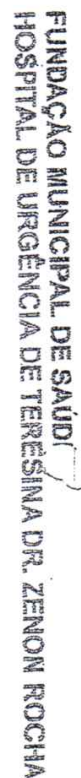
- Lesões extensas intraabdominais - Ruptura e Contusão
- Fixação da Lesão no T. B. B.
- Ruptura Extensa de F. B. B.
- Ruptura de lesões intraabdominais de f. B. B.
- Lesões intraabdominais
- Contusão

- Aos Cuidados do C. B. B. B. B. B.

MÓD. 76 - HUT







**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

20 na

Interference

[illegible]



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - POS - OPERATÓRIO

OME	Francisco dos Chagas Schinhe		IDADE	anos	DATA	10/10/2018
ORÁRIO DE ADMISSÃO	14 hs 55 min	TIPO DE ANESTESIA	GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO			
IRURGIA REALIZADA	Ponte vascularizadora MLE		CIRURGIÃO			
SINAIS VITAIS	ADMISSÃO		HORÁRIO		SAÍDA	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	122/69	143/73	132/81			
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	100	102	95			
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	100%	98%	100%			
TEMPERATURA AXILAR (°C)						
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)						
NOME/MATRÍCULA	SUEI		SUEI			
ÍNDICE DE ALDRETTÉE KROULIK			ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	2	2	2
	Movimenta dois membros	1	1	1	1	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0	0	0
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	2	2	2
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	1	1	1
	Tem apnéia	0	0	0	0	0
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	2	2	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	1	1	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0	0	0
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2	2	2
	Desperta, se solicitado	1	1	1	1	1
	Não responde	0	0	0	0	0
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2	2
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	1	1	1
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0	0	0
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL	09	10	
ESCALA DE DOR ALTA			ASS.	M <sup>a</sup> Apolônia Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517		
SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	Sonda ( ) NASOGÁSTRICA M <sup>a</sup> Apolônia Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:						
14:55 Admitido na SEMB em POS de ponte vascularizadora com MLE. Subiu bem, sem náuseas, vômitos, respirando em ar ambiente. FC em 100, saturação 100% e consciente.						
17:30 Encaminhado a cirurgia.						
PRESCRIÇÃO MÉDICA			ALTA SRPA HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA			
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]						
POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] JMD						

POSTO 09







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

223  
- 186

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Francisco dos Chagas Sobrinho		
Diagnóstico pré-operatório	Fasciotomia lateral		
Operação - Tipo	Debridamento + Fechamento de		
Cirurgião	1º Assinante	Dra. Thaysa	
2º Assinante	3º Assinante		
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Anestésico(a)			
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico Pós-operatório			

Relatório imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

- Sem intercorrências

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

(1) Fasciotomia em decúbito dorsal, sob raqui-anestesia (2) Aproximação de bordas de MIE (3) Colocação de curativos (4) Direção de suturas de fasciotomia lateral (5) Aproximação de bordas (6) Avaliação

OBS: Perfusão normal após procedimento. Sem pulso antes do procedimento.

MOD. 76 - HUT







## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS-OPERATÓRIO

NOME Francisco das Chagas IDADE 10 anos DATA 10/11 /2016  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 14 hs 45 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO  
 CIRURGIA REALIZADA \_\_\_\_\_ CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>103/57</u>		<u>141/79</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>92</u>		<u>98</u>
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>100%</u>		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/MATRÍCULA	<u>inibem</u>		<u>inibem</u>

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK			ADMISSÃO	SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO		TOTAL	<u>09</u>	<u>10</u>
ESCALA DE DOR ALTA		ASS.	<u>Enfermeira</u> COREN-PI 149.441	<u>nam</u>

( ) Sonda Vesical	(X) Dreno de Sucção	( ) Dreno Torácico	( ) DVE	( ) Colostomia	Sonda ( ) Nasog ( ) Nasoe
hs	hs	hs	hs		
mL	mL	mL	mL		
hs	hs	hs	hs		
mL	mL	mL	mL		

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

14:45 - Paciente admitido na ORPA, em POI de fratura. B. sob efeito de  
raquiocetorria, consciente, orientado, tátil, eufórico, al O<sub>2</sub>. HV em cavidade  
50W estáveis. Segue BI querax.  
Com tempo: dreno portovac funcionando, al débito sanguíneo.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA ORPA

HORÁRIO

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

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

229 1221











# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 10/11/16

NOME DO PACIENTE:	Francisco das Chagas Sales	PRONTUÁRIO Nº:	306104
DIAGNÓSTICO:	FUT. PUTIDITIS	CIRURGIA:	TUP de abd. PUS 1
ANESTESIA:	Raque	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	W. J. - Tsi	CPF Nº:	CRM 2660 CRM 748.635.932
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	W. J. - Laurindo	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Vanessa	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7.5	PAR	07	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº	PAR	—	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	12	
ÁLCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	—	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.		—		Escovas — 02 unid.			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.		—		Eletródos — 05 unid.			
CAT. GUT. CROMADO C/AG.		—		Crego — 02 unid.			
CAT. GUT. CROMADO S/AG.		—		Dreno sucção 3.2 — 01 unid.			
ALCOFIL		—					
MONONYLON	2.0	03					
FITA UMBILICAL		—		ENFERMARIA:			
VICRYL	0	03		CIRCULANTE: Sina			
PROLENE		—					







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente			FERNANDA CAVASS ROBRUNTO		
Diagnóstico pré-operatório			TUMOR DO TIBUR		
Operação - Tipo			RIFC		
Cirurgião			LADSE		
1º Assinante			[Assinatura]		
2º Assinante			[Assinatura]		
Instrumentador(a)		Anestesiologista	Anestesia		[Assinatura]
Anestésico(a)		[Assinatura]			
Data da Operação	Início	Fim			
10/11/16					
Diagnóstico Pós-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1) DDK 2) ASSEGU 3) LAUPOS  
4) TUMOR INTERIORES MPA  
5) DUA TUBOS 6) FIM  
7) CUMUL

MOD. 76 - HUT





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO** (Prontuário: 306104)  
Endereço: POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 06/11/1972 Idade: 44a:2m:18d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 177524  
Requisição: 694300 Solicitação: 10/11/2016 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA  
Controle: 866792 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 221

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 10/11/2016

### JOELHO

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

- Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2017

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável







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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO** (Prontuário: 308104)  
Endereço: POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 06/11/1972 Idade: 44a:2m:18d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 177524  
Requisição: 694300 Solicitação: 10/11/2016 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA  
Controle: 866792 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 221

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 10/11/2016

### JOELHO

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

- Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2017

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - FOS - OPERACIONAL - SINA

NOME	Francisco das Chagas Sobrinho		IDADE	44 anos	DATA	21/10/2016
HORÁRIO DE ADMISSÃO	7 hs 30 min	TIPO DE ANESTESIA	( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO			
CIRURGIA REALIZADA	Fístula externa tibial (S)			CIRURGIÃO		
SINAIS VITAIS	HORÁRIO					
	ADMISSÃO				SAÍDA	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	180/67					
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	86					
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	97					
TEMPERATURA AXILAR (°C)						
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)						
NOME/ MATRÍCULA	Anderson					
ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK			ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO			TOTAL	09		
ESCALA DE DOR ALTA			ASS. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517			
SONDA VESICAL ( ) DRENO DE SUÇÃO ( ) DRENO TORACICO ( ) DVE ( ) COLOSTOMIA					SONDA ( ) NASOG ( ) NASOE	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 07:34 admitido na SPPA em DCA de Fístula externa em tibia (S). Sela apertada de acordo com o médico, sem necessidade de oxigênio. Fô com constantes vitais estáveis. Avaliação vascular normal.						
08:15 Avaliado pela vascular, agendamento condutor.						
ASS. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517						
ASS. M. Aparecida Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PI 200517						
PRESCRIÇÃO MÉDICA			ALTA SRPA			
			HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA			
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]						
POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MED						







173031

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTOR  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALARAIH : 221610172090-0  
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Documento Emissor: M221100001

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

Nascimento: 06/11/1972

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

3- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

D-LIBERA: 27/10/2016

DT. LAUDO: 20/10/2016

PROCED.: 0408050683- TRATAMENTO CIR. AO NÍVEL DE LUXAÇÃO / FRATURA LUXAÇÃO

OP. 9181: WELLINGTON

CID: 8821

ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL

5828856

173031

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO	6 - Prontuário:	306104				
7-CNS:	704609707553830	8-Nascimento:	06/11/1972	9-Sexo:	Masculino	RG:	1261014 - SSP
11-Mãe:	MARIA FERREIRA GOMES	12-Fone:	-				
13-Respo:	(O MESMO)	14-Cor:	Parda				
15-Endere:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010	17-Coq. IBGE:	221100	18-UF:	PI	19-CEP:	64000-010
16-Munic:	TERESINA						

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

paciente vítima de acidente de trânsito com dor em joelho esquerdo

21 - Condições que justifiquem a internação:

tratamento cirúrgico

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

RX

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade proximal da tibia

24-CID Prim:

S821

25-CID Sec.:

26-CID C. Ass.:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27-Proc. Solicit.:	28-Proc. Solicit.:
0408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO
29-Clínica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:
	02 01 CPF 776.327.023-34
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:
CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO	20/10/2016

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

## AUTORIZAÇÃO

46- Nome do Profissional Autorizador:	47- Ass. Autorização:
	27/10/16
48- Documento:	49- Num. Documento:
50- Ass. Carimbo (Rg. Conselho):	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (CECILIA BRITO)

Consulta Local: 576684

Consulta SUS:

Impresso em: 26/10/2016 09:27:47







# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 00.10.2016

NOME DO PACIENTE:	Francisco das Chagas Sobrinho	DIÁRIO Nº:	306104
DIAGNÓSTICO:	rotunda do Tírip G	CIRURGIA:	KA externa
ANESTESIA:	Rome	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Dr. Caio	CPF Nº:	
AUXILIAR:	Dr. Caio	CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Heráclano	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Wilker	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 8.0	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.0	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ÁLCOOL 70%	ML	150		PVPI DE GERMANTE	ML	350	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	09		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			ocorrem		01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente			Francisco da Chagas de Oliveira		
Diagnóstico pré-operatório			Tumor do Hado Teste Bx		
Operação - Tipo			Tumor Extremo Teste Bx		
Cirurgião		1º Assinante			
2º Assinante		3º Assinante			
Instrumentador(a)		Anestesiista		Anestesia	
Anestésico(a)					

Data de Operação 21/10/16 Início 03:20 Fim 03:40

Diagnóstico Pós-operatório: O tumor é de tipo vascular, provavelmente de tipo capilar, com aspecto de tumor vascularizado.

Relatório Imediato do Patologista: Solução anódica, com aspecto de tumor vascularizado.

Acidente Durante a Operação: Nenhum acidente registrado.

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Incisão da pele e da mucosa.
- Fixação da pele ao tumor Bx.
- Incisão da pele e da mucosa.
- Redução da pele e da mucosa.
- Tumor vascularizado.
- Anódico.
- Aos cuidados do enfermeiro.







**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

20 no.

Interference

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	END. ou APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Francisco das Chagas Sobrinho						
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIO	RELAÇÃO DE ENFERMAGEM	OBSERVAÇÕES	
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						





## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIA

OME	Francisco das Chagas Schinhe		IDADE	anos	DATA	10/10/2015		
ORÁRIO DE ADMISSÃO	14 hs 55 min	TIPO DE ANESTESIA	GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO					
IRURGIA REALIZADA	Ponte vascularizadora MLE		CIRURGIÃO					
SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	15:30	SAÍDA					
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	122/69	123/73	132/81					
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	100	102	95					
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	100%	98%	100%					
TEMPERATURA AXILAR (°C)								
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)								
NOME/MATRÍCULA	Sueli		Sueli					
ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK				ADMISSÃO	SAÍDA			
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	2	2	2		
	Movimenta dois membros	1	1	1	1	1		
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0	0	0		
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	2	2	2		
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1	1	1	1		
	Tem apnéia	0	0	0	0	0		
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	2	2	2		
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	1	1	1		
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0	0	0		
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2	2	2		
	Desperta, se solicitado	1	1	1	1	1		
	Não responde	0	0	0	0	0		
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2	2		
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	1	1	1		
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0	0	0		
ESCALA DE DOR ADMISSÃO						TOTAL	09	10
ESCALA DE DOR ALTA						ASS.	M <sup>te</sup> Apolônia Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PY 200517	
SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	( ) NASOGASTRICA	M <sup>te</sup> Apolônia Mendes Brito ENFERMEIRA COREN-PY 200517		
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:								
14:55 Admitido na SEMB em PCP de ponte vascularizadora com MLE. Sueli Schinhe, 14:55, apresentando respiração em ambiente. FC com ventilação limpa e silenciosa.								
17:30 Encaminhado ao cirurgião.								
PRESCRIÇÃO MÉDICA				ALTA SRPA HORÁRIO ANESTESIOLOGISTA				
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]								
POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 14 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] MED								

POSTO 09







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

223  
- 186

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente		
Francisco dos Chagas Sobrinho		
Diagnóstico pré-operatório		
Fasciotomia lateral		
Operação - Tipo		
Debridamento + Fechamento de		
Cirurgião		
Dr. Marcos Valença		
1º Assinante		
Dra. Thaysa		
2º Assinante		
3º Assinante		
Instrumentador(a)	Anestesiista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		

Relatório imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

- Sem intercorrências

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

(1) Incisão em decúbito dorsal, sob raqui-anestesia (2) Aproximação de MIE (3) Colocação de pontos (4) Direção de suturas de fasciotomia lateral (5) Aproximação de bordos (6) Analise

OBS: Perfusão normal após procedimento. Sem pulso antes do procedimento.

MOD. 76 - HUT





## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - FIC - 01

NOME Francisco dos Chagas IDADE 45 anos DATA 10/11 /2016  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 14 hs 45 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO  
 CIRURGIA REALIZADA \_\_\_\_\_ CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>103/57</u>		<u>141/79</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>92</u>		<u>98</u>
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>100%</u>		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/MATRÍCULA	<u>Inden</u>		<u>Inden</u>

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

ESCALA DE DOR ADMISSÃO		TOTAL	<u>09</u>
ESCALA DE DOR ALTA		ASS.	<u>Inden</u>

( ) Sonda Vesical	(X) Dreno de Sucção	( ) Dreno Torácico	( ) DVE	( ) Colostomia	Sonda ( ) Nasogástrica
ml	ml	ml	ml		
ml	ml	ml	ml		

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

14:45 - Paciente admitido na ORPA, em POI de fratura. (B) sob efeito de  
raquianestesia, consciente, orientado, tátil, eufórico, al O<sub>2</sub> 100% em ventilação  
50% estável. Segue BI querax.  
Com tempo de dreno portovac funcionando, al débito sanguíneo.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA ORPA

HORÁRIO

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

POSTO: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] JORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MÉD

229 1221







**AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTOF  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

3-Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Atendimento de Internação Hospitalar (AIH)

AIH : 221610177979-3

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

Orgão Emissor: MZ21100001

FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO

NASCIMENTO

06/11/1972

D.LIBERA: 21/11/2016

PROCED. : 0408050551

OP.SIST: WELLINGTON

CID : S821

DT. LAUDO: 10/11/2016

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

324

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO			6 - Prontuário:	306104
7-CNS:	704609707553830	8-Nascimento:	06/11/1972	9-Sexo:	Masculino
11-Mãe:	MARIA PEREIRA GOMES			12-Fone:	-
13-Resp:	(O MESMO)			14-Cor:	Parda
15-Endere:	POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010				
16-Município:	TERESINA	17-Cod.IBGE:	221100	18-UF:	PI
		19-CEP:	64000-010		

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

10 - Principais sinais e sintomas clínicos:

*- Dor e deformidade de perna E.*

21 - Condições que justificam a internação:

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

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade proximal da tibia

24-Cod. Diagn.: S821

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

27-Procédimento Solicitado:	0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL			
29-Clinica:	30-Caráter:	Ident.:	31-Docum.:	32-Doc. Méd. Solic.:
	02	01	CPF	746.635.933-72
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:			
LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA	10/11/2016			

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36- Acidente de Trânsito	37- Acidente Trabalho Típico	38- Acidente Trabalho Trajetos
39- CNPJ Seguradora:	40- CNPJ Empresa:	41- CNPJ Seguradora:
42- CNPJ Seguradora:	43- CNPJ Empresa:	44- CNPJ Seguradora:
45 - Vínculo com a Previdência:		
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado		

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47 - Data Autorização:
48 - Documento:	49 - Num. Documento:
50 - Assinatura Paciente ou Responsável:	51 - Assinatura Profissional Autorizador:





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 10/11/16

NOME DO PACIENTE:	Francisco das Chagas Sabino	PRONTUÁRIO Nº:	306104
DIAGNÓSTICO:	FUT. PUERPERA	CIRURGIA:	TUP. de TUB. PUSU
ANESTESIA:	Raque	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	W. J. - Tse	CPF Nº:	CRM 2660
AUXILIAR:		CPF Nº:	CPF 748.635.932
ANESTESIA:	W. J. - Tse	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Vanessa	CPF Nº:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI n° 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7.5	PAR	07	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº	PAR	—	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	12	
ÁLCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	—	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.		—		Escovas — 02 unid.			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.		—		Eletródos — 05 unid.			
CAT. GUT. CROMADO C/AG.		—		Crego — 02 unid.			
CAT. GUT. CROMADO S/AG.		—		Dreno sucção 3.2 — 01 unid.			
ALCOFIL		—					
MONONYLON	2.0	03					
FITA UMBILICAL		—		ENFERMARIA:			
VICRYL	0	03		CIRCULANTE: Sana			
PROLENE		—					







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

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente			FERNANDA CAVASS SOBRUNTO		
Diagnóstico pré-operatório			TUMOR TIBUR		
Operação - Tipo			RIFC		
Cirurgião			LADSE		
2º Assinante					
Instrumentador(a)		Anestesiologista	Anestesia		
Anestésico(a)		Rafael			
Data da Operação		Início	Fim		
10/11/16					
Diagnóstico Pós-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1) DDK 2) ASSEGU 3) LAUPOS  
4) TUMOR INTERIORES MPA  
5) DUKA 6) FIOS 7) FIOS  
8) CUMI 9) FIOS 10) FIOS  
11) FIOS 12) FIOS  
13) FIOS 14) FIOS  
15) FIOS 16) FIOS  
17) FIOS 18) FIOS  
19) FIOS 20) FIOS  
21) FIOS 22) FIOS  
23) FIOS 24) FIOS  
25) FIOS 26) FIOS  
27) FIOS 28) FIOS  
29) FIOS 30) FIOS  
31) FIOS 32) FIOS  
33) FIOS 34) FIOS  
35) FIOS 36) FIOS  
37) FIOS 38) FIOS  
39) FIOS 40) FIOS  
41) FIOS 42) FIOS  
43) FIOS 44) FIOS  
45) FIOS 46) FIOS  
47) FIOS 48) FIOS  
49) FIOS 50) FIOS  
51) FIOS 52) FIOS  
53) FIOS 54) FIOS  
55) FIOS 56) FIOS  
57) FIOS 58) FIOS  
59) FIOS 60) FIOS  
61) FIOS 62) FIOS  
63) FIOS 64) FIOS  
65) FIOS 66) FIOS  
67) FIOS 68) FIOS  
69) FIOS 70) FIOS  
71) FIOS 72) FIOS  
73) FIOS 74) FIOS  
75) FIOS 76) FIOS  
77) FIOS 78) FIOS  
79) FIOS 80) FIOS  
81) FIOS 82) FIOS  
83) FIOS 84) FIOS  
85) FIOS 86) FIOS  
87) FIOS 88) FIOS  
89) FIOS 90) FIOS  
91) FIOS 92) FIOS  
93) FIOS 94) FIOS  
95) FIOS 96) FIOS  
97) FIOS 98) FIOS  
99) FIOS 100) FIOS

MOD. 76 - HUT







# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO** (Prontuário: 306104)  
Endereço: POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 08/11/1972 Idade: 44a:2m:18d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 177524  
Requisição: 694300 Solicitação: 10/11/2016 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA  
Controle: 866792 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 221

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 10/11/2016

### JOELHO

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

- Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2017

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável





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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO** (Prontuário: 308104)  
Endereço: POVOADO CACIMBA VELHA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 06/11/1972 Idade: 44a:2m:18d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 177524  
Requisição: 694300 Solicitação: 10/11/2016 Solicitante: LAO TSE FRONTIERS DA SILVA FEITOSA  
Controle: 866792 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 221

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 10/11/2016

### JOELHO

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

- Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 24/01/2017

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687  
Profissional Responsável






## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **20/10/2016** por volta das 22h foi socorrido pelo SAMU o Sr. **FRANCISCO DAS CHAGAS SOBRINHO**, vítima de acidente de trânsito tendo sido removido para o Hospital de Urgência de Teresina - HUT.

Ressalvamos ainda que a equipe se equivocou no preenchimento da data do ocorrido, registrando **20/05/2016**, ao invés de **20/10/2016**.

Teresina, 14 de agosto de 2017

  
\_\_\_\_\_  
**Marília Veloso Cantanhede**  
Gerente Adm. Finan. SAMU – THE



Rua Coronel Luís Ferraz, 3390. Bairro Macaúba.  
Teresina-PI. CEP 64016-055  
CNPJ 17.577.205/0013-70



**86 3218 - 2880**



**fht.sam@teresina.pi.gov.br**

