



Número: **0803722-04.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **11/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8308052	11/02/2020 14:05	Diego Allyson Costa Aguiar - DPVAT - Floriano	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

P
I

NOME

DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

DOC IDENTIDADE/ORG EMISSORA

2808529 382 PI

CIT

054.860.013-98

DATA NASCIMENTO

28/08/1991



ENDEREÇO

MARLY COSTA AGUIAR

PERMISSÃO

ACC

CATIMB

IP REGISTRO

05083520648

VALIDADE

04/05/2022

PRABRITAÇÃO

24/11/2018

OBSERVAÇÕES

A

Diego Allyson Costa Aguiar

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO

02/06/2017

08160520855
PI318005596

(ANEXO 1 - CÓPIA DO REGISTRO DE HABILITAÇÃO
CARTÃO GERAL DO DETRAN - PI)

ASSINATURA DO EMISSOR

PIAUI

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1476229013

PROIBIDO PLASTIFICAR

1476229013





Vencimento: 16/12



CTCE SALVADOR BA PL11
DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR - 02032/0618
PROFESSOR BARRETO CORDEIRO 5264
MOCAMBINHO
64010-600 TERESINA - PI

(002



CONTRATO DE TRABALHO

40.01.12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS

CNPJ/MF: 12.361.267/0040-08 MATR.: 08028

ENDEREÇO: LUCIDIO DE FREITAS N.: 2070

BAIRRO MARQUES

CIDADE Teresina

CEP 60055-401

ESTADO: PI

ESP. DO ESTABEL.: HOSPITALAR

NOME: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

CARGO: PORTEIRO

ADMISSAO 16/11/2017

CBO: 517410-0

SALÁRIO: R\$ 937,00 (NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS)

RECEBIMENTO PI

Maria C. A. M.
Diretora Administrativa
Hapvida - Teresina

Ultra Som Serviços Médicos

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU APOIO C. TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001892/2019-42

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO
Relatado pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 21/05/2019 - 15:46

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. DUQUE DE CAXIAS, Nº

Complemento

Data/Hora

17/05/2019 - 01:25

Bairro

PRIMAVERA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

RG: 2808529

Mãe: MARLY COSTA AGUIAR

Endereço: RUA PROFESSOR BARRETO CORDEIRO, Nº 5264

Bairro: MOCAMBINHO

Cidade: TERESINA

Telefones: 86-9972-3686

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB)

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 160 FAN, ANO 2016/2017, PLACA PIW-3320, PROPRIETÁRIO/CONDUTOR, RELATA QUE TRAFEGAVA NA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, QUANDO O VEICULO DE PLACA LVW-9653 AO PASSAR POR UMA LOMBADA PAROU LOGO DEPOIS SEM SINALIZAR, ONDE A VITIMA QUE VINHA LOGO ATRAS NÃO TEVE COMO DESVIAR E COLIDIU NO VEICULO, ONDE A VITIMA SAIU LESIONADO, SOCORRIDO POR TERCEIRO, ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL RIO POTY, PRONTUÁRIO 8095747, FATO TESTEMUNHADO POR JOYCE KELLY SALES OLIVEIRA, CPF 031.477.883-77. RELATA A VITIMA QUE OS FAROIS E PISCA ALERTA ESTAVAM DESLIGADOS. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616

AGENTE DE POLÍCIA

Almiralce R. Lebre Carlos

Escrivã de Polícia

Diego Allyson Costa Aguiar

DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia















ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 08:32

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/06/1991	Atendimento: 59162072	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/11	
Profissional(is): MARIA CECILIA PORTELA DE MELO ANDRADE ENFERMEIRA COREN-PI 265117-11		Nº: 38645737	17/05/2019 08:21

PACIENTE

Profissão	porteiro	[*]
Estado Civil	união estável	[*]
Origem Do Paciente	Residência.	[*]
Data De Admissão	16/05/2019	[*]

CONTROLE DA SAÚDE

Início da Doença	ontem 16/05/2019 acidente motociclístico	[*]
Queixas e Sintomas Gerais	dor em MSE	[*]
Internações Anteriores	sim	[*]
Motivo das Internações	tr. cirúrgico	[*]
Cirurgias anteriores	Sim. correção de fratura de nariz	[*]
Comorbidades	desconhece	[*]
Nome, dosagem, frequência	nega	[*]
Alergia-Descrição	nega	[*]
Tabagismo	Não.	[*]

NUTRICIONAL/METABÓLICO

Jejum	Sim.	[*]
Dentição	Preservada.	[*]

Maria Cecilia P. Melo Andrade
COREN-PI 265 117-ENF



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

DT. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 113-RP/1

Horário De Saída Da S.O

14:40

SINAIS VITAIS

PA

165X84

FC

97 bpm

FR

18 mrpm

OUTROS DADOS E SINAIS

Peso

92 kg

Sat O2

100 %

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

Data

17/05/2019

OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS

Eletrodos

REGIÃO TORACICA

Inclusão Cirúrgica

MSE

Punções Venosas

AVP

POS-OPERATÓRIO

Nível de Consciência pos operatorio

Sonoiento.

Tipo De Respiração

Espontânea s/suporte de o2.

Extremidades

Perfundidas.

Curativos Cirúrgicos

Limpo e seco.

ESCALA DE GLASGOW

Esponaneamente

Sim

Orientado E Conversando

Sim

Obedece A Comandos

Sim

REGISTROS

Acesso Periférico Pérvio

Sim

ESCALA DE DOR

1 (Sem Dor)

Sim

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

Data

17/05/2019

ESCALA DE BRADEN

Escala De Braden

23

Nenhuma Limitação

Sim

Raramente Molhado

Sim

Anda Frequentemente

Sim

Nenhuma Limitação

Sim

Excelente

Sim

m Problema

Sim

Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 11/02/2020 14:05:01
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021114045919300000007934646
Número do documento: 20021114045919300000007934646

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 12:22

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Dt. Nasc.: 28/08/1991 Atendimento: 59174389 Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
Profissional(is): MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 50471(1) Nº: 38660902 17/05/2019 às 12:18

IDENTIFICAÇÃO

Nome	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	[1]
Sexo	Masculino.	[1]
Idade	27 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	28/08/1991	[1]
Nº Atendimento	59174389	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	[1]
----------------	---	-----

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo	[1]
-----------	---	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTÀ HOSPITALAR

Total De Dias	2 Dias	[1]
---------------	--------	-----





Rio Poty

PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 12:22

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59174389	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-1/1	
Profissional(is): MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 [1]	Nº: 38660902	17/05/2019 às 12:18	

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR [1]
Sexo	Masculino [1]
Idade	27 A 8 M [1]
Data De Nascimento	28/08/1991 [1]
Nº Atendimento	59174389 [1]
DADOS DO PACIENTE	
MOTIVOS DA INTERNAÇÃO	
CID10 Primário	S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO [1]
COMORBIDADES	
GRAU DE INDEPENDÊNCIA	
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
OBJETIVOS TERAPÊUTICOS	
Principal	tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo [1]
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES	
ALTA HOSPITALAR	
Total De Dias	2 Dias [1]

Assinado eletronicamente





Rio Poty

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 12:24

Paciente:	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	DI. Nasc.:	28/08/1991	Atendimento:	59174389	Prontuário:	8005747
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-4/1		
Profissional(is):	MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 (RJ)	Nº:	38661168	17/05/2019	às	12:23	
REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO							
Evolução Do Paciente		paciente foi levado ao centro cirurgico e submetido a osteossíntese do radio distal e					[1]
CID 10		S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO					[1]

[Assinatura manuscrita]





Rio Poty

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 12:57

Paciente:	DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.:	28/08/1991	Atendimento:	59174389	Prontuário:	8095747
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-1/1		
Profissional(is):	MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 (1)	Nº:	38662587	17/05/2019	às	12:48	
DIAGNÓSTICO							
Diagnóstico Clínico	S525						[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S525						[1]
ANESTESIA							
Hora De Início	13:00						[1]
Hora De Término	13:40						[1]
DADOS DA CIRURGIA							
Data Da Cirurgia	17/05/2019						[1]
Hora Da Cirurgia	12:48						[1]
Cirurgia	tratamento cirurgico de fratura do punho esquerdo						[1]
Cirurgião	dr marcio batista						[1]
Descrição Cirúrgica	1- paciente em ddh sob bloqueio e sedação 2- assepsia, antissepsia, campos esteréis 3- via de acesso de henry, divulsao por planos, hemostasia 4- redução cruenta, passagem de fios de steiman para manter redução 5- colocação de placa em T e parafusos 6- controle radiológico, suturas, curativo esteril, imobilização						[1]
Códigos Dos Procedimentos	30710095						[1]



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 07:12

Paciente: DILGO ALLYSON COSTA AGUIAR	Dt. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59162072	Prontuário: 8005747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/11	
Profissional(is): SILMAR GUERRA MOREIRA CRM 5182111	Nº: 38642774	17/05/2019	às 05:58

ANAMNESE

Queixa Principal

FRATURA LUXAÇÃO DE PUNHO ESQUERDO COM PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA PARA CORREÇÃO

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 23 / 05 / 19
ASSINATURA

INADO DIGITALMENTE POR: SILMAR GUERRA MOREIRA 85692000300 às 07:12BRT de 17/05/2019





Rio Poty

PARECER DO ESPECIALISTA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019 09:48

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Dt. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59162072

Prontuário: 8085747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/11

Profissional(is): MARCINHAZISTA DE CARVALHO CRM 502711 N°: 38550819 17/05/2019 às 09:48

DADOS DO PARECER

Parecer

paciente com dor no punho d apos acidente de trânsito

[1]

nt. dor, edema, deformidade, redução funcional

rx fratura do radio distal

cd: internação para cirurgia

imobilização

medicação

Dr. Igor de Lima Cabral
CRM 502711



FICHA DE ATENDIMENTO DE PACIENTES

Empresa.: 3318818 HOSPITAL RIO POTY
Setor.: 184550 RAIIX - HRP
Endereço :

DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Pedido: 31157306
Data do Pedido: 31/05/19
Data / Hora: 31/05/19 09:09:30

Atendimento: 59532028 Data: 31/05/2019 Operador: PAMELAB
Paciente..... 8095747 DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Idade: 27 ano(s) Sexo: M
Nascimento..... 28/08/1991 Telefone: 8699723686 Senha da Internet: F42423097
Endereço..... R. PROFESSOR BARRETO CORDEIRO, 5264 VILA MOCAMBINHO CEP : 64.000-000
Queixa Principal: ACOMPANHAMENTO POS OPERATORIO

Convenio.....: HAPVIDA TERESINA Paciente: EXTERNO
No. Carteira.....: 02XWZ000179000018 Motivo: ELETIVO

Exames Solicitados	Gula	Medico Solicitante	Senha	Qt	VI Unit	VI Total
--------------------	------	--------------------	-------	----	---------	----------

32030118 RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS - LADO ESQUERDO						
---	--	--	--	--	--	--

36044394	MARCIO BATISTA	D11695054	1	0.00	0.00	
----------	----------------	-----------	---	------	------	--



5953202811

ACOMPANHAMENTO POS OPERATORIO

Quantidade Total de Exames Solicita	1	Valor TI de Exames Solicitados:	0.00
-------------------------------------	---	---------------------------------	------

Telefone
Observacoes:





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31364548

Data 12/06/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 8095747 DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Nascimento.: 28/08/1991 Sexo: M RG.: 2808529 SSP PI CPF.: 05486001398

Endereco...: R PROFESSOR BARRETO CORDEIRO 5264 VILA MOCAMBINHO TERES Tel.: 8699723686

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 02XWZ000179000018

Solicitante: Dr(a) TRANSCRICAO

Queixa Principal:

EXAME ROTINA

Exame:

RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO



5983074111

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 30916093

Data 17/05/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 8095747 DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Nascimento...: 28/08/1991 Sexo: M RG.: 2808529 SSP PI CPF.: 05486001398
Endereço...: R PROFESSOR BARRETO CORDEIRO 5264 VILA MOCAMBINHO TERES Tel.: 8009723686

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 02XWZ000179000018

RPA - RECUPERACAO

Solicitante: Dr(a) MARCIO BATISTA DE C

Queixa Principal:

PACIENTE DE 27 ANOS (FUNCIONÁRIO/COLABORADOR HAPVIDA), VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NA
MADRUGADA, COLISÃO MOTO & CARRO. APRESENTANDO DOR IMPORTANTE, EDEMA E DESVIO DE EIXO EM PI

Exame:

RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO

!^4N|B'

5917438931

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP
NºPedido: 31157306

Data 31/05/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 8095747 DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Nascimento...: 28/08/1991 Sexo: M RG.: 2808529 SSP PI CPF.: 05488001398

Endereço...: R PROFESSOR BARRETO CORDEIRO 5264 VILA MOCAMBINHO TERES Tel.: 8699723666

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 02XWZ000179000018

Solicitante: Dr(a) MARCIO BATISTA DE C

Queixa Principal:

ACOMPANHAMENTO POS OPERATORIO

Exame:

RX PUNHO: A.P - LAT - OBLIQUAS ESQUERDO



5953202311

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em rádio distal com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN





RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

18/05/2019 12:39

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Dt. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 113-RP/1

Profissional(is): MARCIO BATISTA DE CARVALHO, MÉDICO, CRM 5047 [1]

Nº: 38713113 18/05/2019 às 12:39

DIAGNÓSTICOS

CID10

S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

[1]

CID10

S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

[1]



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 11/02/2020 14:05:01

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021114045919300000007934646>

Número do documento: 20021114045919300000007934646

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

Dt. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 113-RP/1

CONDIÇÕES DE ENCAMINHAMENTO

Nível de Consciência

Calmo.

Extremidades

Profundidas.

Curativos Cirúrgicos

Limpo e seco.

Abdômem

Plano.

Unidade De Internação

Sim


Refatado P. J. J.
COREN-PI: 463.886.



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página:

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

DT. Nasc.: 28/08/1991

Atendimento: 59174389

Prontuário: 8095747

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 113-RP/1

CONDIÇÕES DE ENCAMINHAMENTO

Nível de Consciência

Calmo.

Extremidades

Profundidas.

Curativos Cirúrgicos

Limpo e seco.

Abdômem

Plano.

Unidade De Internação

Sim


COREN-PI 463.586



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

18/05/2019 06:52

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR	DI. Nasc.: 28/08/1991	Atendimento: 59174389	Prontuário: 8095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): CRISLENE DA CRUZ CAMPELO (REN 657227 (1)) JAMES OLIVEIRA DA SILVA (COREN 099534 (2)) VALDENISE COSTA DOS SANTOS (TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN 273400 (3))	Nº: 36075108	17/05/2019	16:48

DADOS DO PACIENTE
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES MANHÃ
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES TARDE
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES NOITE

Hora	10:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Paciente segue sem queixas no momento, consciente, orientado em AVP em MBO, segue sob cuidados da enfermagem.	[3]
Hora	22:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicações de horário.	[3]
Hora	00:00hs	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicação de horário, verificado SSVV, PA 12/8, P 75, R 20. TAX 36; SAT 100	[3]
Hora	06:00HS	[3]
Hora		
Descrição	Realizado medicações de horário, Verificado SSVV; PA 12/8, P 73, R 19, TAX 36; SAT 100	[3]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM		[2]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 17:14, EM 17/05/2019 POR JAMES OLIVEIRA DA SILVA, COREN/PI 099534	[1]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	PROFENID IV FRAP 100MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 18:30, EM 17/05/2019 POR CRISLENE DA CRUZ CAMPELO, COREN/PI 657227.	[1]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	DIPIRONA AMP AMPL 1000MG EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 18:37, EM 17/05/2019 POR CRISLENE DA CRUZ CAMPELO, COREN/PI 657227.	[3]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	CEFAZOLINA SODICA FRAP 1GR EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 22:30, EM 17/05/2019 POR VALDENISE COSTA DOS SANTOS, COREN/PI 273400.	[3]
Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	PLAMET AMPL 10MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 22:40, EM 17/05/2019 POR VALDENISE COSTA DOS SANTOS, COREN/PI 273400.	[3]

Valdenise Costa dos Santos
Valdenise Costa dos Santos
 COREN - PI: 273400 - TE



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

17/05/2019

Paciente: DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR Dt. Nasc.: 26/08/1991 Atendimento: 59174389 Prontuário: 6095747
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 113-RP/1

Profissional(is): DANIELA BEVERIANA GOMES DE LIMA (ENFERMEIRO(A), COREN 451665 (1)) Nº: 38555132 17/05/2019 às 10:51
RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOSO (ENFERMEIRO(A), COREN 489556)

PACIENTE

Data De Admissão 17/05/2019

PRE-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Eletiva

Data Da Cirurgia 17/05/2019

Procedimento Cirúrgico Proposto TT CIRURGICO DE FRATURAS E LUXAÇÕES

Pulseira De Identificação MSD

Nome, dosagem, frequência NÃO

Alergia- Descrição NÃO

Trocantora Sim

NUTRICIONAL / METABÓLICO

Jejum SIM

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento enfa rafaella

Hora 12:00

Sala sala 1

Condições Da Pele ao início da cirurgia íntegra

Início Da Anestesia 12:50

Término Da Anestesia

Início Da Cirurgia 13:00

Término Da Cirurgia 14:30

Instrumentador RUTE

Circulante THALITA

Posição do paciente durante o ato operatório DORSAL

Membro Ou Lado A Ser Operado MSE

Número Inicial De Compressas 2 UD

Número Total De Compressas Inseridas 2 UD

Contagem Final De Compressas 2 UD

Exames De Imagem Sim

Clorhexidine Alcoólico Sim

Material NÃO

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia INTEGRA, COM FO SOB CURATIVO

Encaminhamento Do Paciente

Rafaela Placido Amorim Cardoso
COREN 489.556 - Enf.





ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

R LUCIDIO FREITAS, 2070 - MARQUES

64002-248 TERESINA - PI

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR às 12:30 hs, sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 45 (QUARENTA E CINCO) dias, a partir de 17/05/2019, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S525

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

MARCIO BATISTA DE CARVALHO

CRM 5047

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BNEMR59W8X3X3



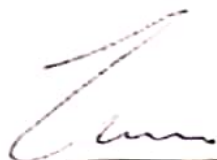


ATESTADO MÉDICO

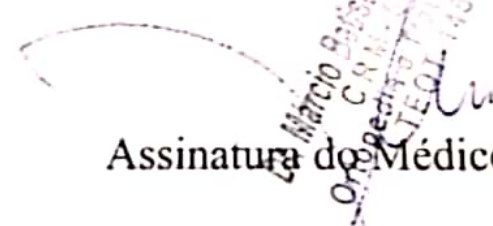
Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR
às 10:56 hs , sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho
por 20 (VINTE) dias, a partir de 26/06/2019 , tendo como causa do
atendimento

S525

Código da Doença

 26/06/19

Local e Data


Assinatura do Médico



SINISTRO 3190491819 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO DIEGO ALLYSON COSTA AGUIAR

CPF/CNPJ: 05486001398

Posição em 05-02-2020 09:51:19

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

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

05/09/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------





Igor de Lima Cabral

Advogado OAB-PI 18.163

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Diego Allyson Costa Aguiar

Inscrito(a) no CPF nº: 054 860 013 - 98

Cédula de identidade nº: 280 8529 SSP/PI

Endereço: Professor Barreto Cordeiro, 5264, mocambinho - Teresina - PI - 64010 - 600

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº 18163, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro Norte, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 988662057.

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula "ad judicium" e "ad extra", conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

Teresina - PI
Cidade

05/02/2020
Data

Diego Allyson Costa Aguiar
ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte - Teresina (PI)



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Diego Allyson Costa Aguiar, inscrito(a)
no CPF sob o nº: 054860013 98, RG: 2808529 SSP/PI, com
endereço em: Professor Barreto Cordeiro, 5264, Macambinho,
na cidade de: Teresina - PI, CEP: 64010-600, DECLARO, com fins de pleitear os
BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c
parágrafo único, do artigo 98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da
palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº 7.115/83, ciente,
portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções criminais, civis e
administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Teresina-PI Data: 05/02/2020

Diego Allyson Costa Aguiar

ASSINATURA

