Tribunal de Justiça do Piauí
PJe - Processo Judicial Eletrônico

31/07/2020

Número: **0812845-60.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**
Última distribuição : **01/06/2019**
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
ANA MARIA ARAUJO SILVA (AUTOR)	**RAURISTENIO LIMA BEZERRA (ADVOGADO)**
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5229036	01/06/2019 16:04	Petição Inicial	Petição Inicial
5229038	01/06/2019 16:04	procuração	Procuração
5229039	01/06/2019 16:04	CRLV e Docs Pessioais	Documentos
5229040	01/06/2019 16:04	comp de residencia	Documentos
5229041	01/06/2019 16:04	declaração hipossuficiencia	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
5229042	01/06/2019 16:04	contra cheque	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
5229143	01/06/2019 16:04	documentos comprobatorios	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
5229144	01/06/2019 16:04	DOCUMENTOS COMPROBATORIOS2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
5229145	01/06/2019 16:04	BO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
5229147	01/06/2019 16:04	PEDIDO DPVAT	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

PETIÇÃO INICIAL E DOCS EM PDF

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

NOME: Ana Maria Araujo Silva

ESTADO CIVIL: Casada

PROFISSÃO: agente comunitária de saúde

IDENTIDADE: 1.188 946 SSP PI **CPF** 566007393-04

ENDEREÇO: Povoado Alegria 2/R zona de Teresina S/N

OUTORGADO(S): **RAURISTÊNIO LIMA BEZERRA**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PI nº 13.123, com endereço profissional situado na Rua Paraguai, 3459, Três Andares, Teresina-Piauí, CEP 64017-670.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia(m) e constitui(em) seu(s) bastantes procurador(es), o(s) advogado(s) acima qualificados, a quem confere(m) amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula **AD-JUDICIA E EXTRA**, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possa(m) defender os interesses e direitos do(s) outorgante (s) em qualquer repartição pública federal, estadual ou municipal, administrativamente, e/ou em qualquer **Juízo, Instância ou Tribunal**, receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao (s) direito(s), que se funda(m) a(s) ação(ões), acionar, desistir, transigir, transacionar, passar recibos, receber e sacar alvará judicial, dar quitação, em juízo ou extrajudicialmente, sobre o(os) negócio(s) do(a) Outorgante no que lhe for incumbido, podendo requerer, alegar, defender todo(s), o(s) seus direitos e justiça, em quaisquer demandas ou causas cíveis, trabalhistas ou criminais, movidas ou por mover contra o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), podendo requerer citações, ajuizar ações de todas as espécies, contra quem de direito, apelar, agravar ou embargar, qualquer sentença ou despacho, assinar termo de Inventariante, partilhas amigáveis, oferecer exceções, libelo, embargos, suspeição, contraditar ou inquirir testemunhas, concordar, discordar ou impugnar cálculos, avaliações, descrição de bens, seguindo umas e outras, até final de decisão, usando todos os recursos legais em fim, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, pelo que reputo (amos) como bom firme e valioso;

Teresina - PI, 27 / maio / 2019

Ana Maria Araujo Silva

Outorgante

Rua Paraguai, 3459, Três Andares, Teresina-Piauí, CEP 64017-670. Fone: (86) 98104-9784,
Email:advogado.teresina@hotmail.com

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:17
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041772100000005012979
Número do documento: 19060116041772100000005012979

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - PI
012018019584 6

N° 012651515061
41203092301

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

1532000a31ac324f74fc8Db011677b1a4d6704052718

VIA: 1

CONTEÚDO AM: 00595664156

RNTRC:

NOME/ENDEREÇO:
ANA MARIA ARAUJO SILVA
POVOADO ALEGRIA 00000
ZONA RURAL PI

CPF/CNPJ: 56600739304

PLACA: LVZ-3277

NOME ANTERIOR: LIVANILDE ANTUNES SILVA

PLACA ANT/UF: -

CHASSI: 9C2HC1420ER006899

ESPÉCIE/TIPO: PAS/MOTONETA /NENHUMA

COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 100 ES

ANO FAB: 2013 ANO MOD: 2014

CAP/POT/CIL: 02P/0097CC

CATEGORIA: PARTIC

COR PREDOMINANTE: PRETA

OBSERVAÇÕES:
0 PBT: 000.27
SEM RESTRICOES

LOCAL: TERESINA

DATA: 15/05/2018

ARNO MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

CONTRAN

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

Ana Maria Araújo Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.188.946
DATA DE EXPEDIÇÃO 05/12/11
NOME ANA MARIA ARAUJO SILVA
FILIAÇÃO MARIA PEREIRA DE SOUSA ARAUJO
ADÃO BENEDITO DE ARAUJO
NATURALIDADE TERESINA-PI
DATA DE NASCIMENTO 06/11/1970
DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 3932 L BA11 F 298V
EXP TERESINA-PI 16/02/90
TERESINA - PI
566.007.393-04
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

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

equatorial ENERGIA
cepisa

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO
0490849-0

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

Nº da Nota Fiscal 021425181

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
MAIO/2019	25-05-2019	142	132,62

ANA MARIA ARAUJO SILVA
PV ALEGRIA S/N B-RURAL
CPF: 00056600739304
CEP: 64.039-190 - TERESINA
ROT: 5.001.12.82.362400

DADOS DA LEITURA	kWh		DATAS DA LEITURA	
Atual:	7429		Atual:	07/05/2019
Anterior:	7287		Anterior:	08-04-2019
Constante de Multiplicação:			Próxima Leitura:	06-06-2019
Consumo Medido:	142		Emissão:	06-05-2019
Consumo Faturado:	142	FCAM	Apresentação:	07-05-2019

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: | Dias de Consumo: 29

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A543741		1.1.1.1	157

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
ABR/19	157
MAR/19	164
FEV/19	142
JAN/19	177
DEZ/18	164
NOV/18	159
OUT/18	166
SET/18	152
AGO/18	169
JUL/18	143

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 142 - 0,617713

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	142 A R$ 0,859881 =	122,10
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		10,52
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	- 0,34	

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R$
04/2019	151,00

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 22-05-2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor no SCPC/SPC. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Declaramos quitados debitos desta UC no ano de 2018 (Lei 12007/09)
LIGUE 0800 016 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO 3406.8121.28B6.8927.0470.6286.513E.23B3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$	
Distribuição:	25,67
Energia:	49,57
Transmissão:	8,38
Encargos:	4,10
Tributos:	34,38

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$		
Base de Cálculo:	122,10	95,24
Alíquota ICMS:	22,00%	
Valor do ICMS:		26,86
Valor do PIS:	1,40%	1,34
Valor do COFINS:	6,49%	6,18

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	5,08	10,15	20,30	3,43	6,85	13,70	2,86	
Realizado	0,00			0,00			0,00	

Conjunto: TERESINA | Período de apuração: 03/2019 | EUSD: 57,21

ROT: 5.001.12.82.362400

equatorial ENERGIA
cepisa

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR – R$
0490849-0	132,62
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
05/2019	25-05-2019

Nº da Nota Fiscal: 021425181 FCAM

836800000001 7 32620017000 8 000000000490 3 84900519008 7

SEQ.: 00162 UC: 0490849-0 DT.LEIT.: 07/05/2019 T.ENTR.: 03
LEITURA: 7429 NORMAL TOTAL: 132,62 CARGA: C06
DT.VENC.: 25-05-2019 IRREG.: 000 COLETOR: 9021

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:17
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041783800000005012981
Número do documento: 19060116041783800000005012981

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

CONSTITUIÇÃO DO ESTADO DO PIAUÍ
Art. 7° - O consumidor tem direito à proteção do Estado.
Parágrafo único – A proteção ao consumidor se fará, dentre outras medidas criadas em lei, através de:
I – gratuidade de assistência jurídica independentemente da situação social e econômica do reclamante;

Ofício Circular nº 149/2015-GCTeresina, 02 de setembro de 2015.OFÍCIO CIRCULAR DESTINADO A TODOS OS JUÍZESDE DIREITO DO ESTADO DO PIAUÍ Senhor (a) Magistrado (a),Considerando o disposto nos artigos 4º da Lei nº 1.060/50 e 281 do Código de Normas desta Corregedoria, REITERO o teor do Oficio Circular nº 187/2013, outrora expedido por este órgão correicional e ORIENTO todos os magistrados do Estado do Piauí a concederem o beneficio da justiça gratuita diante da declaração de pobreza da parte, independente da qualidade do patrono, salvo diante de fundadas razões para o indeferimento do pedido. Atenciosamente, DESEMBARGADOR SEBASTIÃO RIBEIRO MARTINS Corregedor-Geral da Justiça.

NOME: Ana Maria Araujo Silva

ESTADO CIVIL: Casada

PROFISSÃO: Agente Comunitaria de Saúde

IDENTIDADE: 1.188 946 SSP PI **CPF** 566 007 393-04

ENDEREÇO: Povoado Alegria Zona rural sul de Teresina S/N

_____, 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 advocaticios, sem prejuizo de meu sustento próprio e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da justiça.

Teresina/PI, 13 de abril de 2019.

Ana Maria Araujo Silva

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:17
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041788600000005012982
Número do documento: 19060116041788600000005012982

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FUNCIONALISMO PÚBLICO - PODER EXECUTIVO

ORGÃO: 03200 - CRS.SUL

UNIDADE: 03209 - UBS DR. ELON CONSTATINO AGUIAR (ALEGRIA)

EMITIDO: 28/05/2019

CONTRACHEQUE

EMPRESA	MATRÍCULA	NOME
FMS	**031755**	**ANA MARIA ARAUJO SILVA**

CARGO / CARREIRA / ESPECIALIDADE

AGENTE DE SAUDE/ AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

REFERÊNCIA	C.P.F.	PIS/PASEP	ADMISSÃO	NASCIMENTO
A4	**566.007.393-04**	**1.900.923.784-5**	**01/03/2001**	**06/11/1970**

DP SF	DP IR	BANCO	AGÊNCIA	OPERAÇÃO	CONTA CORRENTE	REFERÊNCIA PAGAMENTO	DATA DO CRÉDITO
		1	**16217**	*******	**00883004771**	**04/2019**	**03/05/2019**

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R$	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R$
0001	VENCIMENTO	1.365,97	0503	IPMT - CONTRIBUICAO	150,26
0071	ABONO DE FERIAS	634,98	0511	IMPOSTO DE RENDA	43,45
0154	1.A PARCELA 13.O SALARIO	952,58	0799	PLANTE	77,18
0157	TAXA DE INSALUBRIDADE	273,19	1069	ASSISTENCIA A SAUDE	59,95
1468	INCENTIVO DE PRODUCAO -SUS	93,50	1486	SINDAST	27,31
1672	GRAT ESF/PMAQ MEDIO ELEMENTAR	266,00			

BASE DE CÁLCULO I.R	VALOR FGTS	DESCONTOS
2.483,38		**358,15**
BASE INSS / IPMT	**BRUTO (R$)**	**LÍQUIDO (R$)**
1.365,97	**3.586,22**	**3.228,07**

Código para Autenticação: 7E21.1F0A.AAC1.EF3D.2BB6.CCDC.4115.173F

Para validar a autenticidade desse contracheque acesse: contracheque.teresina.pi.gov.br

INFORMATIVO: CENSO PREVIDENCIÁRIO 2018 - IPMT. Mais informações através do site ipmt.teresina.pi.gov.br ou pelo Fone: (86) 3194-8484

Emitido: 28/05/2019 17:19:10 - (191.36.227.254)

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:17
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041793300000005012983
Número do documento: 19060116041793300000005012983

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Parecer médico

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
		Convênio:	PLANTE
		Especialidade destino	Cirurgia Plástica
Especialidade origem	Clínica Geral		

Motivo da Consulta

PACIENTE RETORNA APÓS ACIDENTE DE TRANSITO HÁ 1 SEMANA VEM AO PA PARA REAVALIAR LESÃO E RETIRAR PONTOS. FEZ USO DE CLAVULIN POR 7 DIAS. REFERE QUE TEVE FEBRE NOS 4 PRIMEIROS DIAS E CESSOU AO EXAME: FERIMENTO COM SINAIS FLOGISTICOS E COM ÁREA EXTENSA DE NECROSE

Data : 14/11/2018 14:49:50

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

Resposta parecer

Paciente apresenta crosta em face anterior do joelho esquerdo, apos acidente, que evoluiu com trauma um pouco mais profundo e causando necrose da pele traumatizada.
Os tecidos profundos ainda estao edemaciados e secretivos.
Contra indico procedimento cirurgico de desbridamento no momento, para nao haver exposição ossea.

Sugiro curativos 2x/dia com papaina a 20%, utilizando os tecidos como curativo biologico, para aguardar uma cicatrização/granulacao dos tecidos profundos e programar em um outro momento, uma exertia de pele.
Sugiro permanecer com a paciente internada para antibioticoterapia venosa e curativos 2x/dia, para melhorar as condicoes locais da ferida.
Decido por realizar sutura no ferimento para estabilizar melhor a crosta e os tecidos.

Data : 15/11/2018 10:44:31

BIBLIM SERVIÇOS MÉDICOS
Cirurgiões e Hospitalares LTDA
CNPJ: 63.516.066/0001-59

Carlos Eduardo Feitosa Tajra
CRM-PI 3820 CPF: 655.947.203-59

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Ato Declaratório

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2390264

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.390.264	Prontuário	209.446
Nascimento:	06/11/1970 47a 11m 30d	Convênio	IPMT / UNICO		
Data Entrada	05/11/2018 13:06:00	Liberação	05/11/2018 14:54:02	Prescrição	1901863
Médico Resp	Dr. NATHAN CAVALCANTE DE ARAÚJO JÚNIOR (CRM	Data Prescr.	05/11/2018 4:51:00		
Prescritor	Ana Clara Carvalho Silva (CRM 6816)	Validade	05/11/2018 14:51:00 / 06/11/2018 13:59:59		
Guia	1639607 Matric. Conv. 14798200	Senha	1639607		

Diretor Técnico Médico:

Data evolução Hora evolução

05/11/2018 13:09 05/11 13:11

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: V20

Anamnese / Quadro Clinico:
PACIENTE VEM AO PS POR ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO LESAO CORTO CONTUSO EM JOELHO DIREITO E CORTOCONTUSO EXTENSO EM JOELHO ESQUERDO. APRESENTA-SE CONSCIENTE, ORIENTADA EM BEG, GLASGOW 15, RESPIANDO A AR AMBIENTE

Medicamentos

1 ***Profenid Iv Fr 100mg Inj.*** 1 Frasco-ampola Agora. 14:54

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 minutos

Observação:

Procedimentos / Serviços / Exames

1 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento Agora.
2 Curativo Médio Porte Agora.

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

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

Impresso em 05/11/2018 14:54:07

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/11/18 - 15/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Data	Hora Dia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
14/11 15:48	16			/				ERICA DE QUEIROZ SALES -
14/11 20:00	20		81	120 / 80		36.6	98	KEILA GOMES DE SOUZA -

Dt Evolucao	Profissional	Tipo evolução
14/11/2018 15:56	ERICA DE QUEIROZ SALES	Enfermagem - Evolução

Realizado curativo em joelho esquerdo. Material utilizado 03pct de gaze + luva estéril n° 7 + atadura + sf 0,9 % 100 ml + esparadrapo para fixação. Segue aos cuidados de enfermagem.

Acd de enf Larissa Moura.

14/11/2018 18:21 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 14/11/2018 18:00:00 |

14/11/2018 18:21 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 14/11/2018 18:00:00 |

14/11/2018 18:51 VITÓRIA DINIZ SOUSA Enfermagem - Evolução

Realizo limpeza e curativo oclusivo com AGE em escoriações de JOELHo D. Material utilizado 1pct de gaze + luva estéril n° 7 + 2 atadura n°12 + sf 0,9 % 100 ml + esparadrapo para fixação. Segue aos cuidados de enfermagem. Acd.Enf. Beatriz Nascimento.

14/11/2018 23:10 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 14/11/2018 23:00:00 |

14/11/2018 23:10 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 14/11/2018 23:00:00 |

15/11/2018 00:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 15/11/2018 00:00:00 |

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/11/18 - 15/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

15/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 15/11/2018 02:00:00 |

15/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 15/11/2018 02:00:00 |

15/11/2018 06:02 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 15/11/2018 06:00:00 |

15/11/2018 06:02 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1929007 | KEILA GOMES DE SOUZA | 15/11/2018 06:00:00 |

15/11/2018 09:15 FÁBIO ARAÚJO DE OLIVEIRA Enfermagem - Evolução

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea (SIC). Sono e repouso satisfatório. Sem queixas algicas no momento da visita. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

Aguardando PARECER CIRURGIA PLASTICA

Realizado limpeza e troca de curativo em REGIÃO JOELHO "D + E". Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + ATADURA N°12 + PAPAINA 20% + ESPARADRAPO. Ferimento com presença de secreção sanguenolenta e tecido necrosado.

15/11/2018 11:50 FÁBIO ARAÚJO DE OLIVEIRA Enfermagem - Evolução

Realizado PROCEDIMENTO SUTURA EM JOELHO "E", após avaliação Dr. Carlos Tajra. Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + POLVIDINE TOPICO + LIDOCAINA C/ VASOCONSTRICTOR + AGULHA 40X12 + AGULHA 13X4.5 + AGULHA 25X7 + SERINGA 10ML + FITA MICROPOROSA. Ocluido com GAZE + FITA MICROPOROSA + PAPAINA 20%.

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

nte	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099
mento	06/11/1970 48a 9d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	15/11/2018 13:33:00
co Resp	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM	Data Prescr.	15/11/2018 13:32:00
critor	Ana Clara Carvalho Silva (CRM 6816)	Validade	15/11/2018 15:00:00 / 16/11/2018 14:59:59
r	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
	S81.0 Ferim do joelho		

Prontuário 209.446

Prescrição 1931021

tor Técnico Médico:

tas	Dose	Intervalo
ANDA		Contínuo
Dieta Branda		

dicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		1 Frasco 2x ao dia IV	02 12
Administrar 500 Mililitros (2x ao dia Intravenosa)			
Observação:			
7 CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	2 º	1 Frasco-ampola 2x ao dia IV	02 12
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	2 º	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
2 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

nte	ANA MARIA ARAUJO SILVA		Atendimento	2.430.099	Prontuário 209.446
mento	06/11/1970 48a 9d	Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO	
Entrada	14/11/2018 12:46:21		Liberação	15/11/2018 13:33:52	Prescrição 1931023
co Resp	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM		Data Prescr.	15/11/2018 13:33:00	
critor	Ana Clara Carvalho Silva (CRM 6816)		Validade	15/11/2018 15:00:00 / 16/11/2018 14:59:59	
r	Posto Cultura - HSM		Leito/Quarto	M.DE ASSIS	
	S81.0 Ferim do joelho				

tor Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
Curativo c/ Papaina 20%	1x Manhã	10	

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

em: 15/11/2018 13:33:56 Página 1 ANACSILVA CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

ciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA		Atendimento	2.430.099	Prontuário 209.446
ascimento	06/11/1970 48a 9d	Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO	
ata Entrada	14/11/2018 12:46:21		Liberação	15/11/2018 08:23:57	Prescrição 1930513
édico Resp	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM		Data Prescr.	15/11/2018 08:23:00	
rescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)		Validade	15/11/2018 15:00:00 / 16/11/2018 14:59:59	
etor	Posto Cultura - HSM		Leito/Quarto	M.DE ASSIS	
ID	S81.0 Ferim do joelho				

Diretor Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
1 Curativo c/ Papaina 20%	Agora.	08:23	

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

CNPJ: 06.873.111/0001-99
Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-450
Teresina - PI Fone (86) 3194-5100 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br

Atendimento	2.430.099	Prescrição	1930775	Data Entrada	14/11/2018 12:46:21	PRONTUÁRIO
Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA			Telefone	(86) 88150 603	209446
Data Nascto	06/11/1970	Idade	48 anos	Sexo	F	
Convênio	PLANTE			Data Entrega		
Médico	Carlos Eduardo Feitosa Tajra			Usuário Imp.	CARLOSE	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Posto Cultura - HSM - M.DE ASSIS			Data Imp.		
Guia	1652349			Senha	1652349	1930775
Matrícula	14798200					Internado

Justificativa:

EXAMES SOLICITADOS

Setor: Sala de Sutura e Curativo - HSM

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	15/11/2018 15:00:00	1,00	Paciente vitima de acidente com traumatismo profundo que evoluiu com necrose da pele. Solicito autorizacao para realizar limpeza das bordas da lesao e sutura	5701721

BIOSAFE - SERVIÇOS MÉDICOS Cirúrgicos e Hospitalares LTDA CNPJ: 63.516.066/0001-59

Carlos Eduardo Feitosa Tajra
CRM-3820
Carlos Eduardo Feitosa Tajra
CRM-PI 3820 CPF: 855.947.203-59

REALIZADO PELO DR. CARLOS TAJRA

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
Nascimento	06/11/1970 48a 9d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
Data Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	15/11/2018 10:46:54 Prescrição 1930775
Médico Resp	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM	Data Prescr.	15/11/2018 10:45:00
Prescritor	Carlos Eduardo Feitosa Tajra (CRM 3820)	Validade	15/11/2018 15:00:00 / 16/11/2018 14:59:59
Setor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
CID	S81.0 Ferim do joelho		
Diretor Técnico Médico:			

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
1 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	1 Vez	15	

Carlos Eduardo Feitosa Tajra
CRM 3820

BIOLINE - SERVIÇOS MÉDICOS Cirúrgicos e Hospitalares LTDA CNPJ: 83.516.066/0001-59
Carlos Eduardo Feitosa Tajra CRM-PI 3820 CPF. 855.047.203-59

Impresso em: 15/11/2018 10:46:59 Página 1 CARLOSE CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/11/18 - 16/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Data	HoraDia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
15/11 23:27	23	20	78	130 / 80		36	98	ELIZABETH DA SILVA NASCIMENTO -

Dt Evolução | Profissional | Tipo evolução

15/11/2018 18:25 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 15/11/2018 18:00:00 |

15/11/2018 18:25 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 15/11/2018 18:00:00 |

15/11/2018 20:00 ELIZABETH DA SILVA NASCIMENTO — Anotações de Enfermagem

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea. Sem queixas algicas no momento . Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.RESPONDIDO PARECER CIRURGIA PLASTICA

16/11/2018 00:32 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 16/11/2018 00:00:00 |

16/11/2018 02:32 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 16/11/2018 02:00:00 |

16/11/2018 02:33 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 16/11/2018 02:00:00 |

16/11/2018 06:33 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 16/11/2018 06:00:00 |

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 408 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI
17 ABR 2019
DEPARTAMENTO JURÍDICO
CONFERE COM O ORIGINAL
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/11/18 - 16/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

16/11/2018 06:33 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 16/11/2018 06:00:00 |

16/11/2018 07:24 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea. Sem queixas algicas no momento . Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.RESPONDIDO PARECER CIRURGIA PLASTICA

16/11/2018 12:05 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 16/11/2018 12:00:00 |

16/11/2018 14:05 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 16/11/2018 14:00:00 |

16/11/2018 14:06 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1931021 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 16/11/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	16/11/18 06:32:56	1	IV			JESSYKA NAYARA	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	16/11/18 14:05:58	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	15/11/18 18:25:58	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	16/11/18 06:33:17	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	16/11/18 06:33:06	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	16/11/18 14:06:02	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
CLINDAMICINA INJ AP (150	15/11/18 18:25:54	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	16/11/18 06:32:47	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	16/11/18 06:33:12	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	16/11/18 14:05:54	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099
Nascimento	06/11/1970 48a 10d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
Data Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	16/11/2018 12:28:14
Médico Resp	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM	Data Prescr.	16/11/2018 12:24:00
Prescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Validade	16/11/2018 15:00:00 / 17/11/2018 14:59:59
Setor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
CID	S81.0 Ferim do joelho		

Prontuário 209.446 Prescrição 1933257

Diretor Técnico Médico:

Recomendações	Intervalo	Horários
Cuidados e observação		
SSVV 6/6 h		
Cabeceira Elevada a 30°		
Deambular		
Sentar na poltrona		

Dietas	Dose	Intervalo
BRANDA		Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		1 Frasco 2x ao dia IV	02 14
Administrar 500 Mililitros (2x ao dia Intravenosa)			
Observação:			
7 CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	3 °	1 Frasco-ampola 2x ao dia IV	02 14
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	3 °	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
1 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	1 Vez	15	
3 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
4 HGT	12/12 h	15 03	

(113) 95

Nível Inicial:	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

Atendimento	2.430.099			Prontuário	209.446
Convênio	PLANTE / APARTAMENTO				
Liberação	16/11/2018 12:28:14			Prescrição	1933257
Data Prescr.	**16/11/2018 12:24:00**				
Validade	16/11/2018 15:00:00 / 17/11/2018 14:59:59				
Leito/Quarto	M.DE ASSIS				

Paciente: **ANA MARIA ARAUJO SILVA**
Nascimento: 06/11/1970 **48a 10d** Peso
Data Entrada: 14/11/2018 12:46:21
Médico Resp: **Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM**
Prescritor: **Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)**
Setor: **Posto Cultura - HSM**
CID: **S81.0 Ferim do joelho**

350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL	ACM		ACM
5 Lavagem Intestinal c/ Solução Glicerinada					12/12 h	15	03
6 Curativo c/ Papaína 20%							

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/11/18 - 17/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Profissional	Prescrição	Liberação
VITÓRIA DINIZ SOUSA -	16/11/2018 17:05	16/11/2018 17:06

Aspecto Analisado	Resultado
Pele, mucosas e anexos	Imobilidade
Pele, mucosas e anexos	Integridade tissular

Intervenções	Horários
Prevenção de QUEDAS	17:00
Realizar mudança de decúbito	17:00
Utilizar coxins para realizar descompressão	17:00
Administrar medicamentos conforme prescrição médica	17:00
Controle da dor	17:00
Manter calcâneos livres de pressão	17:00
Realizar curativo	17:00
Verificar sinais vitais.	17:00
Manter a pele limpa, seca e bem hidratada	17:00
Envolver pacientes e familiares no cuidado	17:00
Estimular que o paciente realize mudança de decúbito	17:00
Orientar pacientes e familiares quantos aos riscos e prevenções de queda	17:00
Promoção do exercício: Deambulação	17:00

Intervalo Contínuo 2/2h 6/6h Contínuo 6/6h 6/6h 1x - Manhã 6/6h 1x - Manhã Contínuo 6/6h Contínuo ACM - A critério Médico

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

Data	HoraDia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
16/11 15:00	15			/				FLAVIA CRISTINA SANTOS -
16/11 20:30	21		80	130 / 80		36	98	ACLEIR MUNIZ MENEZES - 99999
17/11 03:00	3			/				KEILA GOMES DE SOUZA -

Dt Evolução	Profissional	Tipo evolução
16/11/2018 15:00	FLAVIA CRISTINA SANTOS	Anotações de Enfermagem

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/11/18 - 17/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

realizado gc=113mg/dl.cpm

16/11/2018 17:17 VITÓRIA DINIZ SOUSA — Enfermagem - Evolução

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea (SIC). Sono e repouso satisafatório. Sem queixas algicas no momento da visita. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

Realizado limpeza e troca de curativo em REGIÃO JOELHO "D + E". Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + ATADURA N°12 + PAPAINA 20% + ESPARADRAPO. Ferimento com presença de secreção sanguenolenta e tecido necrosado.

16/11/2018 17:46 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 16/11/2018 18:00:00 |

16/11/2018 17:46 FLAVIA CRISTINA SANTOS — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 16/11/2018 18:00:00 |

16/11/2018 23:58 KEILA GOMES DE SOUZA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | KEILA GOMES DE SOUZA | 17/11/2018 00:00:00 |

17/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | KEILA GOMES DE SOUZA | 17/11/2018 02:00:00 |

17/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | KEILA GOMES DE SOUZA | 17/11/2018 02:00:00 |

17/11/2018 06:10 KEILA GOMES DE SOUZA — Anotações de Enfermagem

Num. 5229143 - Pág. 12

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/11/18 - 17/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo: Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | KEILA GOMES DE SOUZA | 17/11/2018 06:00:00 |

17/11/2018 06:10 KEILA GOMES DE SOUZA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | KEILA GOMES DE SOUZA | 17/11/2018 06:00:00 |

17/11/2018 09:55 FÁBIO ARAÚJO DE OLIVEIRA — Enfermagem - Evolução

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea (SIC). Sono e repouso satisafatório. Sem queixas algicas no momento da visita. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

Realizado limpeza e troca de curativo em REGIÃO JOELHO "D + E". Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + ATADURA N°12 + PAPAINA 20% + ESPARADRAPO. Ferimento com presença de tecido necrosado.

17/11/2018 12:04 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1935255 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 11:10:00 |

17/11/2018 12:05 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 12:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5	17/11/18 12:05:00	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	16/11/18 17:46:57	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	17/11/18 06:10:46	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	17/11/18 06:10:06	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	16/11/18 17:46:52	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
CLINDAMICINA INJ AP (150	17/11/18 06:10:42	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	17/11/18 12:05:08	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	17/11/18 06:09:57	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	16/11/18 23:58:31	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

aciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
ascimento	06/11/1970 48a 11d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
ata Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	17/11/2018 10:29:39 Prescrição 1935154
édico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	17/11/2018 10:27:00
rescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Validade	17/11/2018 15:00:00 / 18/11/2018 14:59:59
etor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
ID	S81.0 Ferim do joelho		

iretor Técnico Médico:

ecomendações	Intervalo	Horários
uidados e observação		
SVV 6/6 h		
abeceira Elevada a 30°		
eambular		
entar na poltrona		

ietas	Dose	Intervalo
RANDA		Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		1 Frasco 2x ao dia IV	02 14
Administrar 500 Mililitros (2x ao dia Intravenosa)			
Observação:			
7 CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	4 °	1 Frasco-ampola 2x ao dia IV	02 14
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	4 °	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tramal 50 mg/mL Inj Ap-1 mL		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
4 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
5 HGT	12/12 h	15 03	

Nível Inicial:	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL

Impresso em: 17/11/2018 10:29:45 Página 1 JOAQUIM CATE144

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 17 ABR 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

aciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
lascimento	06/11/1970 48a 11d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
ata Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	17/11/2018 10:29:39 Prescrição 1935154
Médico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	17/11/2018 10:27:00
rescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Validade	17/11/2018 15:00:00 / 18/11/2018 14:59:59
etor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
ID	S81.0 Ferim do joelho		

180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

6 Lavagem Intestinal c/ Solução Glicerinada

7 Curativo c/ Papaína 20%

ACM		ACM
12/12 h	15	03

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

aciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA		Atendimento	2.430.099	Prontuário 209.446
ascimento	06/11/1970 48a 11d	Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO	
ata Entrada	14/11/2018 12:46:21		Liberação	16/11/2018 12:41:30	Prescrição 1933295
lédico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)		Data Prescr.	16/11/2018 12:36:00	
rescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)		Validade	16/11/2018 15:00:00 / 17/11/2018 14:59:59	
etor	Posto Cultura - HSM		Leito/Quarto	M.DE ASSIS	
ID	S81.0 Ferim do joelho				

Diretor Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
1 CÁLCIO IONIZÁVEL	1 Vez	15	Soro
2 Creatinina	1 Vez	15	Soro
3 Fosfatase Alcalina	1 Vez	15	Soro
4 Hemograma	1 Vez	15	Sangue
5 Lactato	1 Vez	15	Soro
6 Magnésio	1 Vez	15	Soro
7 Potássio (K)	1 Vez	15	Sangue e
8 Proteina C Reativa (PCR)	1 Vez	15	Soro
9 Sódio	1 Vez	15	Soro
10 Tempo de Protrombina	1 Vez	15	Plasma
11 Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada - KPTT	1 Vez	15	Plasma
12 Coagulograma	1 Vez	15	Sangue
13 TGO - Transaminase Oxalacetica - AST	1 Vez	15	Soro
14 TGP - Transaminase Piruvica - ALT	1 Vez	15	Soro
15 Uréia	1 Vez	15	Soro

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

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

Impresso em: 17/11/2018 10:24:51 Página 1 JOAQUIM CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

aciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
ascimento	06/11/1970 48a 11d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
ata Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	17/11/2018 11:10:19 Prescrição 1935255
édico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	17/11/2018 11:07:00
rescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Validade	17/11/2018 15:00:00 / 18/11/2018 14:59:59
etor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
ID	S81.0 Ferim do joelho		

iretor Técnico Médico:

Medicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
8 *Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)*		1 Frasco-ampola Agora. IV	11:10

Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

Impresso em: 17/11/2018 11:10:23 Página 1 JOAQUIM CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

17/11/18 - 18/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Profissional	Prescrição	Liberação
VITÓRIA DINIZ SOUSA -	18/11/2018 12:11	18/11/2018 12:11

Aspecto Avaliado	Resultado
Pele, mucosas e anexos	Imobilidade
Pele, mucosas e anexos	Integridade tissular

Intervenções	Horários	Intervalo
Manter calcâneos livres de pressão	12:11	6/6h Contínuo
Prevenção de QUEDAS	12:11	
Manter a pele limpa, seca e bem hidratada	10:00	1x - Manhã
Promoção do exercício: Deambulação	12:11	ACM - A critério Médico
Realizar mudança de decúbito	12:11	2/2h Contínuo
Administrar medicamentos conforme prescrição médica	12:11	
Verificar sinais vitais.	12:11	6/6h
Controle da dor	12:11	6/6h Contínuo
Orientar pacientes e familiares quantos aos riscos e prevenções de queda	12:11	
Realizar curativo	10:00	1x - Manhã
Utilizar coxins para realizar descompressão	12:11	6/6h Contínuo
Envolver pacientes e familiares no cuidado	12:11	
Estimular que o paciente realize mudança de decúbito	12:11	6/6h

Data	Hora	Dia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
17/11 17:59	18				/				EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA -
18/11 03:00	3				/				SARAH MARIA ALVES DE SOUSA -

Dt Evolução	Profissional	Tipo evolução
17/11/2018 16:39	EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

17/11/18 - 18/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

prescrição: 1933257 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 14:00:00 |

17/11/2018 16:39 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1933257 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 14:00:00 |

17/11/2018 17:59 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 18:00:00 |

17/11/2018 17:59 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 17/11/2018 18:00:00 |

17/11/2018 22:09 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 17/11/2018 20:40:00 |

18/11/2018 00:01 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | SARAH MARIA ALVES DE SOUSA | 18/11/2018 00:00:00 |

18/11/2018 02:00 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | SARAH MARIA ALVES DE SOUSA | 18/11/2018 02:00:00 |

18/11/2018 02:01 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA — Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | SARAH MARIA ALVES DE SOUSA | 18/11/2018 02:00:00 |

18/11/2018 03:00 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA — Anotações de Enfermagem

VERIFICADO GLICEMIA CAPILAR 84MG/DL.

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

17/11/18 - 18/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

18/11/2018 06:00 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | SARAH MARIA ALVES DE SOUSA | 18/11/2018 06:00:00 |

18/11/2018 06:00 SARAH MARIA ALVES DE SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | SARAH MARIA ALVES DE SOUSA | 18/11/2018 06:00:00 |

18/11/2018 08:29 RAYANE SANTOS SOARES Anotações de Enfermagem

Segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea (SIC). Sono e repouso satisafatório. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

18/11/2018 12:10 VITÓRIA DINIZ SOUSA Enfermagem - Evolução

Paciente segue IH com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea (SIC). Sono e repouso satisafatório. Sem queixas algicas no momento da visita. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

Realizado limpeza e troca de curativo em REGIÃO JOELHO "D + E". Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + ATADURA N°12 + PAPAINA 20% + ESPARADRAPO. Ferimento com presença de tecido necrosado.

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	18/11/18 06:21:44	1	IV			SARAH MARIA ALVES DE	
Dipirona Sódica Inj. Ap	17/11/18 23:09:41	1	IV	ACM	SN	JESSYKA NAYARA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	17/11/18 17:59:42	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	18/11/18 06:22:11	1	IV			SARAH MARIA ALVES DE	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	18/11/18 06:21:52	1	IV			SARAH MARIA ALVES DE	
CLINDAMICINA INJ AP (150	17/11/18 17:59:25	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	18/11/18 06:21:58	1	IV			SARAH MARIA ALVES DE	
CLINDAMICINA INJ AP (150	18/11/18 06:22:04	1	IV			SARAH MARIA ALVES DE	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	17/11/18 16:39:42	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	

Impresso em: 21/11/2018 10:38:04 Página 3 RYCHELLYT CATE151
Desktop: Server:

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

17/11/18 - 18/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac 17/11/18 16:39:36 1 IV EDILEUSA MARIA DE SOUSA

Impresso em: 21/11/2018 10:38:05 Página 4 RYCHELLYT CATE151
Desktop: Server:

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

ente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099
		Prontuário	209.446
cimento	06/11/1970 48a 12d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
a Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	18/11/2018 11:35:18
		Prescrição	1936478
lico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	18/11/2018 11:35:00
scritor	Danilo de Melis (CRM 5905)	Validade	18/11/2018 15:00:00 / 19/11/2018 14:59:59
or	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
	S81.0 Ferim do joelho		

etor Técnico Médico:

comendações	Intervalo	Horários
idados e observação		
VV 6/6 h		
beceira Elevada a 30°		
ambular		
ntar na poltrona		

ietas	Dose	Intervalo
RANDA		Contínuo
Dieta Branda		

Medicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		1 Frasco 2x ao dia IV	02 14
Administrar 500 Mililitros (2x ao dia Intravenosa)			
Observação:			
7 CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	5 º	1 Frasco-ampola 2x ao dia IV	02 14
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	5 º	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tramal 50 mg/mL Inj Ap-1 mL		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
5 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
6 HGT	12/12 h	15 03	

Nível Inicial:	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

ciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
scimento	06/11/1970 48a 12d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
a Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	18/11/2018 11:35:18 Prescrição 1936478
dico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	18/11/2018 11:35:00
scritor	Danilo de Melis (CRM 5905)	Validade	18/11/2018 15:00:00 / 19/11/2018 14:59:59
or	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
)	S81.0 Ferim do joelho		

180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

' Lavagem Intestinal c/ Solução Glicerinada — ACM

: Curativo c/ Papaina 20% — 12/12 h 15 03 — ACM

Danilo de Melis
CRM 5905

Dr. Danilo Melis
MÉDICO
CRM-PI 5905

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/11/18 - 19/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Data	Hora	Dia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
18/11 15:59	16				/				ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA - 514435
18/11 16:00	16		16	87	130 / 70		36.8	97	ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA - 514435
18/11 20:00	20			88	120 / 80		36.5	96	KEILA GOMES DE SOUZA -
19/11 03:00	3				/				KEILA GOMES DE SOUZA -

Dt Evolução	Profissional	Tipo evolução
18/11/2018 12:00	ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA | 18/11/2018 12:00:00 |

18/11/2018 14:00 ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA | 18/11/2018 14:00:00 |

18/11/2018 14:00 ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1935154 | ANAIANY MARQUES DE LIMA SOUSA | 18/11/2018 14:00:00 |

18/11/2018 15:00 RAYANE SANTOS SOARES Anotações de Enfermagem

Verificado Glicemia capilar com valor de 178mg/dl.

18/11/2018 18:00 RAYANE SANTOS SOARES Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | RAYANE SANTOS SOARES | 18/11/2018 18:00:00 |

18/11/2018 18:00 RAYANE SANTOS SOARES Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | RAYANE SANTOS SOARES | 18/11/2018 18:00:00 |

18/11/2018 23:48 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | KEILA GOMES DE SOUZA | 19/11/2018 00:00:00 |

19/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/11/18 - 19/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | KEILA GOMES DE SOUZA | 19/11/2018 02:00:00 |

19/11/2018 02:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | KEILA GOMES DE SOUZA | 19/11/2018 02:00:00 |

19/11/2018 03:00 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

FEITO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 85MG/DL.

19/11/2018 06:20 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | KEILA GOMES DE SOUZA | 19/11/2018 06:00:00 |

19/11/2018 06:20 KEILA GOMES DE SOUZA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | KEILA GOMES DE SOUZA | 19/11/2018 06:00:00 |

19/11/2018 07:59 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Segue com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea Sono e repouso satisafatório. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

19/11/2018 10:57 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 10:11:00 |

19/11/2018 12:53 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 12:00:00 |

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/11/18 - 19/11/18

2430099

Paciente:	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto:	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	18/11/18 15:57:50	1	IV			ANAIANY MARQUES DE	514435
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	18/11/18 15:57:38	1	IV			ANAIANY MARQUES DE	514435
CLINDAMICINA INJ AP (150	18/11/18 15:57:23	1	IV			ANAIANY MARQUES DE	514435
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	19/11/18 06:19:51	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
Tilatil Inj. FA (20 mg)	19/11/18 10:57:07	1	IV	ACM	SN	EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	19/11/18 06:20:28	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	19/11/18 06:20:15	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	18/11/18 23:48:13	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	19/11/18 06:20:23	1	IV			KEILA GOMES DE SOUZA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	19/11/18 12:53:41	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	18/11/18 18:15:53	1	IV			RAYANE SANTOS SOARES	
CLINDAMICINA INJ AP (150	18/11/18 18:15:45	1	IV			RAYANE SANTOS SOARES	

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

aciente **ANA MARIA ARAUJO SILVA**
ascimento 06/11/1970 **48a 13d** Peso
ata Entrada 14/11/2018 12:46:21
édico Resp **Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)**
rescritor **Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)**
etor **Posto Cultura - HSM**
ID **S81.0 Ferim do joelho**
retor Técnico Médico:

Atendimento **2.430.099** Prontuário **209.446**
Convênio PLANTE / APARTAMENTO
Liberação 19/11/2018 14:25:40 Prescrição **1939692**
Data Prescr. **19/11/2018 14:25:00**
Validade 19/11/2018 15:00:00 / 20/11/2018 14:59:59
Leito/Quarto M.DE ASSIS

ecomendações	Intervalo	Horários
uidados e observação		
SVV 6/6 h		
abeceira Elevada a 30°		
ambular		
ntar na poltrona		

etas	Dose	Intervalo
ANDA		Contínuo

Dieta Branda

dicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		1 Frasco 2x ao dia IV	02 14
Administrar 500 Mililitros (2x ao dia Intravenosa)			
Observação:			
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	6 °	1 Frasco-ampola 2x ao dia IV	02 14
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)	6 °	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
bservação:			
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
bservação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
bservação:			
ilatil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola ACM IV	ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
servação:			
amal 50 mg/mL Inj Ap-1 mL		1 Ampola ACM IV	ACM
Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
servação:			

ocedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
rativo Médio Porte			
GT	1x Manhã	10	
	12/12 h	15 03	

Nível Inicial:	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL

so em: 19/11/2018 14:25:47 Página 1 JOAQUIM CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

ciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
scimento	06/11/1970 48a 13d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
ta Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	19/11/2018 14:25:40 Prescrição 1939692
dico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	19/11/2018 14:25:00
escritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Validade	19/11/2018 15:00:00 / 20/11/2018 14:59:59
tor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
D	S81.0 Ferim do joelho		

180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

3 Lavagem Intestinal c/ Solução Glicerinada	ACM		ACM
9 Curativo c/ Papaína 20%	12/12 h	15	03

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/11/18 - 20/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Data	HoraDia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO²	Profissional
19/11 18:00	18		/					EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA -

Dt Evolução	Profissional	Tipo evolução
19/11/2018 16:15	EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 14:00:00 |

19/11/2018 16:16 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1936478 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 14:00:00 |

19/11/2018 18:08 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 18:00:00 |

19/11/2018 18:08 EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | EDILEUSA MARIA DE SOUSA LIMA | 19/11/2018 18:00:00 |

19/11/2018 18:53 FÁBIO ARAÚJO DE OLIVEIRA Enfermagem - Evolução

Realizado limpeza e troca de curativo em REGIÃO JOELHO "D + E". Utilizado: S.F 0,9% + GAZE + LUVA ESTERIL N°7.5 + ATADURA N°15 + PAPAINA 20% + ESPARADRAPO. Ferimento com presença de tecido necrosado, esfacelo e secreção serosanguinolenta. Acd.Enf.Beatriz Nascimento.

19/11/2018 21:18 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Segue com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea Sono e repouso satisfatório. Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

20/11/2018 00:56 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 20/11/2018 00:00:00 |

AGENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte
CEP: 30.002-470
17 ABR 2019
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/11/18 - 20/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

20/11/2018 02:55 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 20/11/2018 02:00:00 |

20/11/2018 02:56 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 20/11/2018 02:00:00 |

20/11/2018 06:56 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 20/11/2018 06:00:00 |

20/11/2018 06:56 JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO | 20/11/2018 06:00:00 |

20/11/2018 07:16 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Segue com **HD FERIMENTO COM NECROSE JOELHO "E"**. Consciente, orientada, fasica, receptiva ao dialogo. Eupneica. Respirando espontaneamente sem aporte de O2, mantendo bom padrão respiratório. Em dieta ofertada por VO, com boa aceitação. AVP, pervio e funcionante. Eliminações fisiologicas presentes e espontanea Sono e repouso satisfatório. **,RECEBEU VISITA MEDICA,ALTA HOSPITALAR APOS ANTIBIOTICOS (10H)**.Segue sob cuidados da Equipe de Enfermagem.

20/11/2018 09:55 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 2 FA | Via: IV | Da prescrição: 1941100 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 20/11/2018 06:23:00 |

20/11/2018 09:56 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 20/11/2018 12:00:00 |

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/11/18 - 20/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

Orientações de alta

Dt atualizacao	Dt liberacao	Profissional
20/11/2018 06:24	20/11/2018 06:24	JOAQUIM LOBÃO MALTA NETO - 6913

paciente com melhora clinica

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	20/11/18 06:56:00	1	IV			JESSYKA NAYARA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	19/11/18 18:08:51	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	20/11/18 06:56:30	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	20/11/18 06:56:17	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	19/11/18 18:08:33	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	20/11/18 06:56:08	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	20/11/18 06:56:26	1	IV			JESSYKA NAYARA	
CLINDAMICINA INJ AP (150	20/11/18 09:56:22	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
Ceftriaxona 1g IV Inj.	20/11/18 09:56:11	2	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
CEFTRIAXONA 1G IV INJ.	19/11/18 16:16:13	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	19/11/18 16:15:57	1	IV			EDILEUSA MARIA DE SOUSA	

Itens suspensos

Dieta oral			
	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Medicamento			
Ceftriaxona 1g IV Inj.	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO
Ceftriaxona 1g IV Inj.	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Tilatil Inj. FA (20 mg)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Tramal 50 mg/mL Inj Ap-1 mL	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 ABR 2019
1ª GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA		
Nascimento	06/11/1970 48a 14d Peso	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
Data Entrada	14/11/2018 12:46:21	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
Médico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Liberação	20/11/2018 06:23:01 Prescrição 1941100
Prescritor	Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	20/11/2018 06:22:00
Setor	Posto Cultura - HSM	Validade	20/11/2018 07:00:00 / 21/11/2018 14:59:59
CID	S81.0 Ferim do joelho	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
Diretor Técnico Médico:			

Medicamentos	D	Dose / Intervalo / Via	Horários
7 *Ceftriaxona 1g IV Inj.*	7 °	2 Frasco-ampola Agora. IV	06:23
Reconstituir cada Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			JOh

Observação:

Joaquim Lobão Malta Neto
CRM 6913

esso em: 20/11/2018 06:23:07 Página 1 JOAQUIM CATE144

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099
Nascimento	06/11/1970 48a 14d Peso	Convênio	PLANTE / APARTAMENTO
Data Entrada	14/11/2018 12:46:21	Liberação	20/11/2018 10:09:03
Médico Resp	Dr. Joaquim Lobão Malta Neto (CRM 6913)	Data Prescr.	20/11/2018 10:08:00
Prescritor	NATHAN CAVALCANTE DE ARAÚJO	Validade	20/11/2018 15:00:00 / 21/11/2018 14:59:59
Setor	Posto Cultura - HSM	Leito/Quarto	M.DE ASSIS
CID	S81.0 Ferim do joelho		
Diretor Técnico Médico:			

Prontuário 209.446

Prescrição 1942362

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
1 Curativo c/ Papaina 20%	1x Manhã	10	

Nathan Cavalcante de Araujo Junior
CRM 6819

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Sumário de alta/Transferência

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.430.099 Prontuário 209.446
Data Nasc.	06/11/1970 48 Anos	Dt. Entrada	14/11/2018 12:46:21
Sexo	Feminino	Convênio	PLANTE
Setor	Posto Cultura - HSM	Apartamentos Leitos	M.DE ASSIS

Data Alta	20/11/2018 06:23:55	Tipo Sumário	Alta
Profissional	JOAQUIM LOBÃO MALTA NETO		
Motivo Alta	Alta médica		
Setor			
Responsável Alta	JOAQUIM LOBÃO MALTA NETO		
Necrópsia			
Causa da Morte			

Resumo

Evolução/Anamnese Internação

S81.0 Ferim do joelho

EVOLUÇÃO:
ANA MARIA ARAUJO SILVA, 48 ANOS
ACIDENTE DE MOTO HA 10 DIAS
FO EM JOELHO ESQUERDO COM NECROSE E SECREÇÃO
- SEM INDICAÇÃO DE INTERVENÇÃO CIRURGICA NO MOMENTO - CIR PLASTICA
- EM USP DE CEFTRIAXONA + CLINDAMICINA D7/7

EVOLUÇÃO 20/11/18
Paciente no leito, calma, consciente, orientada, eupneica em ar ambiente e estavel hemodinamicamente
Paciente refere estar bem, sem queixas no momento.
Informa melhora gradual da ferida.
Nega febre, dispneia, outras dores, sangramento, alt gastrointestinais ou urinarios.

BEG corado hidratado AAA
MV+ sem RA
2BNF RR sem sopros
abd inocente
neuro Glasgow 15

LAB 17/11/18
Hb 15,2 Ht 43,4 Leuco 13940 (bast 2% 279) Plaq 426700
Ur 16 Creat 0,5 Na 142 K 4,8 Cai 1,17 Mg 1,7 Lact 24,2 PCR 1,2
Fosf Alc 56 TGO 25 TGP 31
TS 1min TC 5min 30s TTPA 30s TP 12,5s INR 1,0

CD: ultima dose de ceftriaxona EV
receita: clindamicina VO ultimo dia
oriento retorno com plastico
orientações gerais
alta hospitalar apos ATBs
retorno sn

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

20/11/18 - 21/11/18

2430099

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2430099
Data Nascto	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 12:46
Convênio	PLANTE	Data Alta	20/11/2018 12:11
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Pronto Socorro	Unidade	M.DE ASSIS

SAE

Dt Evolucao	Profissional	Tipo evolução
20/11/2018 09:55	FLAVIA CRISTINA SANTOS	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Ceftriaxona 1g IV Inj. | Dose: 2 FA | Via: IV | Da prescrição: 1941100 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 20/11/2018 06:23:00 |

20/11/2018 09:56 FLAVIA CRISTINA SANTOS Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/mL - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1939692 | FLAVIA CRISTINA SANTOS | 20/11/2018 12:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose	Via	ACM	SN	Executor	Conselho
CLINDAMICINA INJ AP (150	20/11/18 09:56:22	1	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	
Ceftriaxona 1g IV Inj.	20/11/18 09:56:11	2	IV			FLAVIA CRISTINA SANTOS	

Itens suspensos

Dieta oral	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Medicamento			
Ceftriaxona 1g IV Inj.	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO
Ceftriaxona 1g IV Inj.	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Soro Fisiológico 0,9% Ecofiac Frsc (500 ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	JESSYKA NAYARA FERREIRA MONTEIRO
Soro Fisiológico 0,9% Ecofiac Frsc (500 ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Tilatil Inj. FA (20 mg)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Tramal 50 mg/mL Inj Ap-1 mL	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA
Zofran Inj. Ap (4mg - 2ml)	Joaquim Lobão Malta Neto	20/11/2018 12:11:54	VITÓRIA DINIZ SOUSA

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041797800000005013084
Número do documento: 19060116041797800000005013084

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2390264

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.390.264	Prontuário	209.446
Nascimento:	06/11/1970 47a 11m 30d	Convênio	IPMT / UNICO		
Data Entrada	05/11/2018 13:06:00	Liberação	05/11/2018 14:54:02	Prescrição	1901863
Médico Resp	Dr. NATHAN CAVALCANTE DE ARAÚJO JÚNIOR (CRM	Data Prescr.	05/11/2018 4:51:00		
Prescritor	Ana Clara Carvalho Silva (CRM 6816)	Validade	05/11/2018 14:51:00 / 06/11/2018 13:59:59		
Guia	1639607 Matric. Conv. 14798200	Senha	1639607		
Diretor Técnico Médico:					

Data evolução Liberação

05/11/2018 13:09 05/11 13:11

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: V20

Anamnese / Quadro Clinico:
PACIENTE VEM AO PS POR ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO LESAO CORTO CONTUSO EM JOELHO DIREITO E CORTOCONTUSO EXTENSO EM JOELHO ESQUERDO. APRESENTA-SE CONSCIENTE, ORIENTADA EM BEG, GLASGOW 15, RESPIANDO A AR AMBIENTE

Medicamentos Dose/ Frasco Qtd. Intervalo Unidade

1 ***Profenid Iv Fr 100mg Inj.*** 1 Frasco-ampola Agora. 14:54

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 minutos
Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd. Intervalo Unidade

1 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento Agora.
2 Curativo Médio Porte Agora.

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

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

Impresso em 05/11/2018 14:54:07
Página 1

Pronto Atendimento - HSM

ANACSILVA / ANACSIL
EMERGÊNCIA

Paciente: ANA MARIA ARAUJO SILVA

leito/quarto:

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2390264

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2.390.264
Nascimento	06/11/1970 47a 11m 30d	Convênio	IPMT / UNICO
Data Entrada	05/11/2018 13:06:00	Liberação	05/11/2018 13:15:22
Médico Resp	Dr. NATHAN CAVALCANTE DE ARAÚJO JÚNIOR (CRM	Data Prescr.	05/11/2018 13:11:00
Prescritor	NATHAN CAVALCANTE DE ARAÚJO	Validade	05/11/2018 13:11:00 / 06/11/2018 12:59:59
Guia	1639607 Matríc. Conv. 14798200	Senha	1639607
Diretor Técnico Médico:			

Prontuário 209.446

Prescrição 1901428

Data evolução	Liberação
05/11/2018 13:09	05/11 13:11

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: V20

Anamnese / Quadro Clinico:
PACIENTE VEM AO PS POR ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO LESAO CORTO CONTUSO EM JOELHO DIREITO E CORTOCONTUSO EXTENSO EM JOELHO ESQUERDO. APRESENTA-SE CONSCIENTE, ORIENTADA EM BEG, GLASGOW 15, RESPIANDO A AR AMBIENTE

Medicamentos	Posología	Frecuencia	Horario
1 *Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)*	1 Ampola	Agora. IV	13:15

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)
Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd.	Intervalo	Material
1 Curativo Médio Porte		Agora.	
2 RX Joelho	2	Agora.	

Lado: Bilateral

Nathan Cavalcante de Araujo Junior
CRM 6819

Às 15:00: aguardando autorização do plano para realização de ultrassonografia e raio x joelhos sem evidências de patologia.

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

Impresso em 05/11/2018 13:15:26
Página 1

Pronto Atendimento - HSM

NATHANC / NATHAN
EMERGÊNCIA

Paciente: ANA MARIA ARAUJO SILVA

leito/quarto:

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL SANTAMARIA

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (PEQUENAS CIRURGIAS)

DATA: 05 / 11 / 18

RELATÓRIO

NOME: Ana Maria Araujo Silva

PRONTUÁRIO:

DIAGNÓSTICO: Lesão Cortocontuso bilateral de Joelho

CONVÊNIO:

PROCEDIMENTO: Sutura de Lesão

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO (TÉCNICA, SUTURAS, DRENAGENS, FECHAMENTO)

CIRURGIÃO:

1- Limpeza com clorexidina
2- Posicionamento dos campos esteriis
3- Anestesia local
4- Sutura com ponto Simples
5- Curativo

Ana Clara E. Silva
MEDICA
CRM 19

CIRURGIÃO: - C.R.M.

CONSUMO

FIOS	Nº	CÓDIGO	QUANT.	ANESTÉSICOS	UNID.	QUANT.
MONONYLON	3.0		03	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	02
MONONYLON				XILOCAÍNA 2% C/V	FR	
CATGUT CROMADO				XILOCAÍNA 1% S/V	FR	
CATGUT SIMPLES				XILOCAÍNA 1% C/V	FR	

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

MEDICAMENTOS	UNID	QUANT.	MATERIAIS	UNID.	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID.	QUANT.
SORO FISIOLÓGICO 0,9%500ML	FR		LUVAS Nº 6.5	PAR	01	ÉTER	ML	
SORO FISIOLÓGICO 0,9%250ML	FR		LUVAS Nº 7.5	PAR	01	P.V.P.I. DEGERMANTE	ML	
POMADA	FR		LÂMINA DE BISTURI Nº	UNID		P.V.P.I. TÓPICO	ML	
SOL. RINGER C/ LACTATO	FR		SERINGA DESC. 10 ML	UNID	01	ÁGUA OXIGENADA	ML	30
			SERINGA DESC. ____ ML	UNID				
			GAZE 7,5 X 7,5	ENVELOPE	06			
			ESPARADRAPO	40 CM	01			
			MICROPORE	U CM				
			Agulha	40x12	01			
			Agulha	13x4.5	01			

TEC Estagiario: Esmaquelle
ASSINATURA (ENFERMAGEM)

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL SANTA MARIA

CNPJ: 06.873.111/0001-99
Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro | CEP: 64.001-450
Teresina - PI Fone (86) 3194-5100 :: Email: atendimento@hsmaria.com.br

Atendimento	2.390.264	Prescrição	1901863	Data Entrada	05/11/2018 13:06:00	PRONTUÁRIO
Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA			Telefone	(86) 88150 603	209446
Data Nascto	06/11/1970	Idade	47 anos e 11 meses	Sexo	F	
Convênio	IPMT			Data Entrega		
Médico	Ana Clara Carvalho Silva			Usuário Imp.	ANACSILVA	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Pronto Atendimento - HSM - EMERGÊNCIA PA			Data Imp.		
Guia	1639607			Senha	1639607	1901863
Matrícula	14798200					

Pronto socorro

Justificativa:
EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: V20

Anamnese / Quadro Clinico:
PACIENTE VEM AO PS POR ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO LESAO CORTO CONTUSO EM JOELHO DIREITO E CORTOCONTUSO EXTENSO EM JOELHO ESQUERDO. APRESENTA-SE CONSCIENTE, ORIENTADA EM BEG, GLASGOW 15, RESPIANDO A AR AMBIENTE

EXAMES SOLICITADOS

Setor: Sala de Sutura e Curativo - HSM

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento	05/11/2018 14:54:03	1/00	acidente motociclístico com ferimento cortocontuso em ambos joelhos	5631023

AUTORIZADO

Ana Clara Carvalho Silva
CRM 6816

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Prescrição Eletrônica Paciente

2428269

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA		Atendimento	2.428.269	Prontuário 209.446
Nascimento:	06/11/1970 48a 14d		Convênio	IPMT / UNICO	
Data Entrada	14/11/2018 08:43:19		Liberação	14/11/2018 09:02:16	Prescrição 1927813
Médico Resp	Dra. Bruna Nayanne Gonçalves Barros Leal (CRM 7303)		Data Prescr.	14/11/2018 09:01:00	
Prescritor	Bruna Nayanne Gonçalves Barros Leal		Validade	14/11/2018 09:01:00 / 15/11/2018 08:59:59	
Guia	1651777	Matric. Conv. 14798200	Senha	1651777	
Diretor Técnico Médico:					

Data evolução	Liberação
14/11/2018 09:22	14/11 09:24

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: S810

Anamnese / Quadro Clinico:

PACIENTE RETORNA APÓS ACIDENTE DE TRANSITO HÁ 1 SEMANA VEM AO PA PARA REAVALIAR LESÃO E RETIRAR PONTOS. FEZ USO DE CLAVULIN POR 7 DIAS. REFERE QUE TEVE FEBRE NOS 4 PRIMEIROS DIAS E CESSOU
AO EXAME: FERIMENTO COM SINAIS FLOGISTICOS E COM NECROSE, EXTERIORIZANDO SECREÇÃO

CD: SOLICITO INTERNAÇÃO HOSPITALAR E AVALIAÇÃO DA CIRURGIA

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd. / Intervalo	Material
1 Hemograma	Agora.	Sangue

Dra. Bruna Nayanne Gonçalves Barros Leal
CRM-PS 7303

Impresso em 20/11/2018 11:58:25
Página 1

Paciente: ANA MARIA ARAUJO SILVA | Pronto Atendimento - HSM | BRUNAL / LEONAR EMERGÊNCIA | leito/quarto:

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL SANTA MARIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/11/18 - 15/11/18

2428269

Paciente	ANA MARIA ARAUJO SILVA	Atendimento	2428269
Data Nascto.	06/11/1970 48 Anos Sexo Feminino	Prontuário	209446
Endereço	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI	Data Entrada	14/11/2018 08:43
Convênio	IPMT	Data Alta	14/11/2018 14:43
Setor Atend.	Posto Cultura - HSM Procedência Residência	Unidade	EMERGÊNCI

Diagnósticos

Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional
14/11/2018	S810	S81.0 Ferim do joelho	Preliminar	Bruna Nayanne Gonçalves Barros Leal -

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

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

SANTA MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

FICHA DE ATENDIMENTO

2430099

Internação:	2430099	Dt Internação:	14/11/18 12:46:21	Setor:	Sala de Espera - HSM
Paciente:	ANA MARIA ARAUJO SILVA			Quarto:	ESPERA 03
Nascimento:	06/11/70 48a 8d	Sexo:		Acomodação:	
Estado Civil:		Fone Pac.:	88150603	Diária:	Apartamento privativo
Convênio:	PLANTE	Matricula:	1479.8200.		
R.G/C.N.:	118.894.6	CPF:	566.007.393-04		
Endereço:	POVOADO ALEGRIA - ZONA RURAL SUL TERSINA PI				
Nome da Mãe:	maria pereira de sousa araujo	Nome do Pai:			
Procedimento.:					
Responsável:					
Endereço:				Funcionário:	SARAK
Nascimento:	06/11/1970	Doc. Resp.:			
Fone Resp.:		Observações:		CPF.:	
Médico Resp.:	Dr. RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO (CRM 6596)			Tratamento:	Médica

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, _____, representante legal do (a) paciente _____, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, CRM (____) nº_____, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua propria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante _____, com documento de identidade nº _____.

Teresina, 14 de novembro de 2018.

Ana Maria Araujo Silva

Assinatura do paciente ou responsável legal

RG nº: _____.

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no referido Hospital me foram prontamente devolvidos. Estou ciente que o Hospital não se responsabiliza por objetos pessoais esquecidos e/ou subtraídos nas dependências dos apartamentos e locais de acesso público.

Ana Maria Araujo Silva

ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **ANA MARIA ARAUJO SILVA**, Brasileiro, (estado civil não informado), (profissão não informada), CPF/MF nº 56600739304, residente e domiciliado na Rua POVOADO ALEGRIA,, Bairro ZONA RURAL SUL, TERSINA - PI, por meio do presente instrumento particular, responsabilizo-me perante a **HOSPITAL SANTA MARIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.873.111/0001-99, sediada na Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616, Centro, Teresina - PI, pelo pagamento de todas as despesas médicas e hospitalares que não forem autorizadas pelo meu plano de saúde, as quais sejam indicadas para o bom andamento do meu tratamento.

Teresina-PI, 14 de novembro de 2018.

Ana Maria Araujo Silva

ANA MARIA ARAUJO SILVA
CPF/MF nº 56600739304

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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

Juliana

ASL-0132581/19

Vítima: ANA MARIA ARAUJO SILVA

CPF: 566.007.393-04

Seguradora: COMPREV SEGURADORA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 05/11/2018

Titular do CPF: ANA MARIA ARAUJO SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

3190-282611

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

JULIANA FERNANDES DE ARAUJO : 028.547.423-54

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

ANA MARIA ARAUJO SILVA : 566.007.393-04

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

tem no whats

: segundo Encaminho as pendências

ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 17/04/2019
Nome: JULIANA FERNANDES DE ARAUJO
CPF: 028.547.423-54

JULIANA FERNANDES DE ARAUJO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 17/04/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

Paula

Paula Vargens Mendes da Costa

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

HOSPITAL
SANTA
MARIA

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

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Ana Maria Aug. Silva

portador da Carteira Profissional nº

Série, necessita de 90 (Noventa)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

C.I.D. S83.7.

HYM

Hospital ou Ambulatório

Teresina, 12/11/18

Localidade e Data

Carlos Eduardo Feitosa Tajra
CRM-PI 3820
MÉDICO

Ass. do Médico - CRM nº

Hospital Santa Maria LTDA.
C.N.P.J. Nº 06.873.111/0001-99 • CMC: 004.674-4
Rua Governador Raimundo Artur de Vasconcelos, 616/Sul
Fone: (86) 3194-5100 • Fax: (86) 3223-1935
CEP: 64.001-450 • Teresina - Piauí
E-mail: admgeral@hsmaria.com.br • secre@hsmaria.com.br

Num. 5229144 - Pág. 10
Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041882000000005013085
Número do documento: 19060116041882000000005013085

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

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO DRCT 164/...0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004237/2018-65

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO **Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa**

Data/Hora: 11/12/2018 - 11:18

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora
05/11/2018 - 11:50

518016
518019-D

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Municipio
TERESINA

Bairro
POVOADO

Endereço
ESTRADA DE CHÃO NO POVOADO ALEGRIA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência
FAZENDA DO PAULO VASCONCELOS

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANA MARIA ARAUJO SILVA
Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante
RG: 1188946 PI
Mãe: MARIA PEREIRA DE SOUSA ARAUJO
Endereco: POVOADO ALEGRIA, Nº S/N
Complemento: VILA SANTA CRUZ / RECANDO DOS PASSAROS
Bairro: POVOADO
Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência
1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO DE SUA PROPRIEDADE, MARCA HONDA/BIZ 100 ES, PLACA LVZ-3277-PI, COR PRETA, RENAVAM 00595664156, E QUE TRAFEGAVA POR UMA PISTA NO POVOADO ALEGRIA, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTO, CAINDO EM SEGUIDA. FOI SOCORRIDA PELO ESPOSO E A SRA. MARIA MADALENA DA SILVA LIMA, QD-AV, CS-17, RESID. NOVA ALEGRIA, E LEVADA PARA O HOSP. SANTA MARIA. (PRONT. 209.446). DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Ana Maria Araujo Silva
ANA MARIA ARAUJO SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

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

Delegado de Polícia

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041891600000005013086
Número do documento: 19060116041891600000005013086

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:
	566.007.393-04	Ana maria Araujo silva

DADOS CADASTRAIS

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

Nome completo: Ana Maria Araujo Silva
CPF: 566.007.393-04
Profissão: Recuso-me
Endereço: Povoado Alegria
Número:
Complemento:
Bairro: Zona Rural
Cidade: Teresina
Estado: PI
CEP: 64039990
E-mail: juyarsa@hotmail.com
Tel.(DDD): 86952469 15

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

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R$1.000,00 ☐ R$3.001,00 ATÉ R$5.000,00 ☐ R$7.001,00 ATÉ R$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R$1.001,00 ATÉ R$3.000,00 ☐ R$5.001,00 ATÉ R$7.000,00 ☐ ACIMA DE R$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 1607 ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: 6426 7 (Informar o dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)
Nome do BANCO: _____
AGÊNCIA: ☐ (Informar o dígito se existir) CONTA: ☐ (Informar o dígito se existir)

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

INVALIDEZ PERMANENTE

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

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

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

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

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
CONTROLE DE SINISTROS
DOCUMENTO NÃO VERIFICADO
17 ABR 2019
AGENTE ADMINISTRADOR
Centro Operacional de Registro de Sinistros
Rua Coronel Pedro Nolasco, 1470
Teresina - PI

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo | Data do óbito da vítima:

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

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não | Se tinha filhos, informar quantos: Vivos: Falecidos: | Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não | Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data, Teresina - PI 11/04/19
Nome: _____
CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Ana Maria Araujo Silva
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Juliana Fernandes Araujo
Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura

2ª | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

FPS.001 V001/2018

Assinado eletronicamente por: RAURISTENIO LIMA BEZERRA - 01/06/2019 16:04:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060116041895900000005013088
Número do documento: 19060116041895900000005013088