



Número: **0816745-17.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **31/07/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11250305	10/08/2020 18:18	<a href="#">EMENDA A INICIAL</a>	Petição
11250312	10/08/2020 18:18	<a href="#">02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO TITULAR DA 1ª  
VARA CÍVEL FÓRUM CENTRAL DA COMARCA DE TERESINA/PI**

**Autos do processo nº: 0816745-17.2020.8.18.0140**

**REQUERENTE: ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA**

**REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA**, já qualificado nos autos do processo em epígrafe vem com a máxima deferência, através de seu procurador e advogado "*in fine*" firmado, constituído e qualificado em outorga anexa (doc. 01), com escritório no endereço constante em nota de rodapé local onde recebe as intimações e/ou notificações de estilo (artigo 287, do NCPC), à elevada presença de Vossa Meritíssima **REQUERER EMENDA A INICIAL NOS TERMOS DO ART. 321, DO CPC/15, NOS TERMOS EM QUE SE SEGUE**;

O presente pedido se faz porque compulsando os documentos anexados a exordial, verificou-se que fora incluso a documentação em nome de um terceiro alheio a este processo, ao qual seja, **ANTONIO PEREIRA DE OLIVEIRA**, documento **ID: 11097172**, por tanto nada tem haver com a parte envolvidas nestes autos;

Por fim requer o desentranhamento dos documentos citados, anexando desde já a esta peça toda documentação probatória do requerente, conforme documentos em anexo, [**Doc. Anexo**], bem como a intimação da requerida para querendo manifestar-se sobre o presente pedido de aditamento a inicial;

Termos em que respeitosamente,

Pede e espera deferimento.

Teresina/PI, 10 de agosto de 2020.

**JOSÉ FRANCISCO PROCEDÓMIO DA SILVA**

**-OAB/PI 12.813-**

Documento assinado eletronicamente

(Art. 2º da Lei nº 11.419/2006)



**Procedômio Advocacia e Consultoria Jurídica**

Dr. José Francisco Procedômio da Silva

OAB/PI Nº 12.813

**PROCURAÇÃO AD JUDITIA**

<b>OUTORGANTE:</b> Antonio Francisco Sousa Silva		
Nacionalidade: Brasileira	Estado Civil: Solteiro	Profissão: Autônomo
RG nº: 2.479.114-SSP/PI	CPF/MF nº: 048.470.623-37	
Endereço: Rua Anísio Pereira, nº 1034, bairro: Novo Brasil, cidade de Teresina/PI, CEP: 64004-570		

**OUTORGADO: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA E MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA**

Nacionalidade: Brasileira (o) Estado Civil: Solteiro (a)

RG nº: 2.684.877 - SSP/PI RG nº: 1.457.994-SSP/PI

CPF/MF nº: 023.365.163-22

CPF/MF nº: 703.754.703-44

Profissão: Advogado/ Bacharel em Direito OAB/PI Nº 12.813.

Endereço Profissional: Rua Henrique Dias - 790, Vermelha, Teresina - PI  
(CEP: 64019-330).

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, com fulcro no Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição, previsto no art. 5º, XXXV, da constituição federal, e nos moldes do art. 595 do CC, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado acima qualificado, então Outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia, conforme o art. 5º da lei nº 8.906/94 e art. 105 do NCPC, podendo agir junto às repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como os especiais para confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromissos, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83, REQUERER DECLARAÇÕES EM ÓRGÃOS PÚBLICOS e substabelecer está em quem lhe convier, com ou sem reservas com o fim específico de propor Ação de Cobrança de Indenização de Seguro de Vida por morte

Permanente Advindos por Acidente de Trânsito

Teresina - PI, 20 de fevereiro de 2020.

Antonio Antonio Francisco Sousa Silva

-Outorgante-

Rua Henrique Dias, Nº: 790 - Bairro: Vermelha - Teresina - PI - (CEP: 64.019-330)

Fone: (086) 99528-6961/ 99817-4512

E-mail: procedomio@hotmail.com







**cepisa**  
COMPANHIA ENERGIA DO PIAUÍ

CONTA MÊS  
JULHO/2019  
VENCIMENTO  
07-08-2019

KATIA DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA CAMPOS  
R. AMARILHOS PEREIRA S/N 10-4 NOVA BRASÍLIA  
Cidade: 64.000-000 TERESINA

SEU CÓDIGO  
0404549-1  
Nº da Nota Fiscal: 024881453

CONSUMO (kWh) 30  
TOTAL A PAGAR (R\$) 31,20

**DATAS DA LEITURA**

Atual  
Anterior

Classe/Subclasse

MONO

Ligação

Código de irregularidade

Número Medidor

Poste

Faixas de Consumo

Código Fát

Média 12 meses

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	Consumo
JUL/19	0
MAR/19	0
ABR/19	0
MAR/19	0
FEV/19	0
JAN/19	0
DEZ/18	0
NOV/18	0
OUT/18	0
SET/18	0

CONSUMO  
DIFERENÇA DE TARIFA  
DEVOLUÇÃO DE PREVENÇÃO  
BOMBS TAPU - ART. 21  
PARCELAMENTO DE DEBITO 1/24  
ADICIONAL BANDA LARGA AMARELA

6,78  
13,49  
13,49  
0,93  
0,55

**NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE DOCUMENTO MENSAGEM**

1001 0000 006 0800 1 1001 0000 006 0800 1

**RESERVAÇÃO AO FISCAL**

Distribuição

Energia

Transmissão

Outros

**COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$**

0657.411,11

0,43

10,43

1,43

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

0,55

**IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$**

Base de Cálculo

Alíquota ICMS

Valor do ICMS

Valor do PIS

Valor do COFINS

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

FIC

DMIC

DICRI

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Trimestral



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

<u>Antonio Francisco Sousa Silva</u>		
Brasileiro (a)	Solteiro	Autônomo
RG nº: <u>9.479.114-388/PB</u>	CPF/MF nº: <u>048.470.623-37</u>	
Endereço: <u>Rua Anísio Pereira, nº 1034, bairro: Nova Brasília, Cidade de Teresina/PB, CEP: 64004-570</u>		
<p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de <b>AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO</b>, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: <u>1.045,00 (um mil e quarenta e cinco reais)</u> e que está necessitando com urgência do fim de ver seu direito líquido e certo amparado pela Justiça, tudo nos termos da Lei 7.115/83, com a redação que lhe deu a Lei 7.510/86 e 1060/50, ofício circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.</p>		

Teresina-PI, 20 de fevereiro de 2020.

Antonio Francisco Sousa Silva  
(CPF 048.470.623-37)





AUTOATENDIMENTO - AG COSTA E SILVA

DATA: 03/12/2019

HORA: 10:04:51

TERMINAL: 19891020

CONTROLE: 198910200113

AGÊNCIA: 2004 - AREOLINO DE ABREU,

CONTA: 013.00094649-3

CLIENTE: ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	0,00
		Outubro	
31/10	000001	CRED TED	1.687,50C
31/10	082019	DEB CESTA	14,82D
31/10	092019	DEB CESTA	19,90D

RESUMO EM 31/10

SALDO 1.652,78C

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





AUTOATENDIMENTO - AG COSTA E SILVA

DATA: 03/12/2019

HORA: 10:06:23

TERMINAL: 19891020

CONTROLE: 198910200115

AGÊNCIA: 2004 - AREOLINO DE ABREU,

CONTA: 013.00094649-3

CLIENTE: ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

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

SALDO ANTERIOR			0,00
----------------	--	--	------

Outubro

31/10	000001	CRED TED	1,687,50C
31/10	082019	DEB CESTA	14,82D
31/10	092019	DEB CESTA	19,90D

Novembro

01/11	011041	SAQUE B24H	1.000,00D
01/11	011044	SAQUE B24H	500,00D
04/11	030844	COMPRA ELO	90,00D
25/11	231018	COMPRA ELO	30,00D
25/11	102019	DEB CESTA	19,90D

RESUMO EM 30/11

SALDO	12,88C
-------	--------

EXTRATO DE COMPRAS COM CARTÃO DE DÉBITO

DT COMP	HORA	ESTABELECIMENTO	VALOR
03/11	08:44	DEPOSITO SAO JOAQUIM	90,00D
23/11	10:18	ACOUQUE REI DO GADO	30,00D

T O T A L	120,00D
-----------	---------

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





AUTOATENDIMENTO - AG COSTA E SILVA

DATA: 03/12/2019

HORA: 10:07:48

TERMINAL: 19891020

CONTROLE: 198910200117

AGÊNCIA: 2004 - AREOLINO DE ABREU,

CONTA: 013.00094649-3

CLIENTE: ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

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

		SALDO ANTERIOR	12,88C
--	--	----------------	--------

Dezembro

01/12	000000	REM BASICA	0,00C
01/12	000000	CRED JUROS	0,04C
02/12	300806	DP DIN LOT	50,00C
02/12	301659	SAQUE B24H	60,00D

RESUMO EM 02/12

SALDO	2,92C
-------	-------

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL	2,92C
------------------	-------

SALDO BLOQUEADO	0,00
-----------------	------

SALDO TOTAL	2,92C
-------------	-------

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





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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004026/2019-03**

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

Data/Hora: 16/10/2019 - 11:04

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

**Tipo Local**

VIA PÚBLICA

**Município**

TERESINA

**Endereço**

RUA CASTELO DO PIAUI, Nº:

**Complemento**

**Data/Hora**

22/07/2019 - 08:30

**Bairro**

ALTO ALEGRE

**Ponto de Referência**

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome:** ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA

RG: 2479114

Mãe: MARIA GORETE SOUSA SILVA

Endereço: RUA LONGA, Nº 2340

Bairro: PARQUE ALVORADA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

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

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/BIZ 125 ES, PLACA-PII-2624-PI, DE PROPRIEDADE DE RENATO DA SILVA ARAUJO. CPF.769.455.103-87, RELATA A VITIMA QUE VINHA NA VIA ACIMA CITADA, QUANDO UM CARRO NAO IDENTIFICADO, INVADIU A PREFERENCIAL, E BATEU NA MOTO DA VITIMA CAIU, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. PRONTUARIO.80933. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Narceiza De Maria Chaib Lima - Mat.  
ESCRIVÃO DE POI

Antonio Francisco Sousa Silva  
ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Luccy Keiko Leal Paraiiba  
Delegada Geral da Polícia Civil-PI  
Mat.: 196.331-7







Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF		Código IBGE		
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome				15 Sexo
	16 Idade	Se idade ignorada, preencha com 999		17 Índices de Ingestão de bebida alcoólica?	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Vítima				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de segurança
	23 Glasgow =		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
Exame Físico	26 Pupilas		27 Pulso		28 Sangramento
	29 Dor		30 Fratura		31 Procedimentos realizados
Assistência	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		34 Óbito
	Observações Interdisciplinar				

## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

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

Eu, Renato da Silva Araújo  
RG nº 3615398, data de expedição 03/05/16  
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 769.455.303-87  
com domicílio na cidade de Teresina, no Estado de Piauí  
Rua: Bubacy Real Campaio, nº 2335  
complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
\_\_\_\_\_, cujo o condutor era  
\_\_\_\_\_.  
Veículo: Moto Modelo: Honda/BIZ 125 GS Ano: 2015/2015  
Placa: PIJ-2624 Chassi: 9C28C4820FR008320  
Data do Acidente: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Local e Data: Teresina, Piauí 36.10.19

Renato da Silva Araújo

Assinatura do Declarante

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

Cartório Themistocles Sampaio		TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS Rua Lizandro Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-0159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br Titular: Anália Gonçalves de Sampaio Pereira		CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO 3º OFÍCIO DE NOTAS Katia Gardênia da Silva Santos Escrivente Autorizada Teresina - PI
RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE RENATO DA SILVA ARAUJO. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Selo: AAK39595-0XP3	www.tjpi.jus.br/portalextra			
KATIA GARDÊNIA DA SILVA SANTOS-ESCRIVENTE AUTORIZADA Emol:3,85 TJ:0,77 FMMP/PI:0,10 Selo:0,26 Total:4,98 - OP:108 DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO				CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS CONSULTE O SELO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020160082835 Nº 012302124075  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 1053302930 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2016

NOME  
RENATO DA SILVA ARAUJO

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

CPF / CNPJ 76945510387 PLACA PII-2624

PLACA ANT / UF - CHASSI 9C2JC4820FR008120

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTONETA /NENHUMA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CIL 002P/124CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª IPVA  
FAIXA LPVA. PARCELAMENTO / COTAS 2ª  
3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) SEGURO IOF (R\$) PAGO PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS N

LOCAL TERESINA DATA 30/4/2016

ARÃO MARTINS DO REGO LORÃO  
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI  
EXP. DITOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012302124075 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 30/4/2016

VIA 1 CPF / CNPJ 76945510387 PLACA PII-2624

RENAVAM 1053302930 MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB. 2015 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2JC4820FR008120

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 129,03 DENATRAN (R\$) 14,33 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,36

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,10 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 292,01

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 28/04/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br

AOI / 2015





HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Antonio Francisco Sousa Siqueira  
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 80933

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





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

Urgência Geral:  
Ortopedia:  
Neurologia: OK!

**BOLETIM DE ENTRADA (BE)****DADOS DO PACIENTE:**

Imp: 22/07/2019 09:37:45

(User: GILBERTO)

(Estação: CONSULPA03)

<b>Nome:</b> ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA	<b>Prontuário:</b> 80933
<b>Mãe:</b> MARIA GORETE SOUSA SILVA	<b>Pai:</b> SILVETRE CUBHA SILVA
<b>End.Resid.:</b> RUA LONGA 2340 - PARQUE ALVORADA - TERESINA - PI - CEP: 64000-040	
<b>Nascimento:</b> 12/03/1986	<b>Idade:</b> 33a4m10d
<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Fone:</b> - -
<b>Responsável:</b> SANDRA	<b>CNS:</b> 898003923519771
<b>Profissão:</b> AUTONOMO	<b>Documento:</b> RG: 2479114 - SSP PI
<b>G. Instrução:</b> Fundamental Incompleto	<b>E.Civil:</b> Solteiro(a)

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 732315	<b>Entrada:</b> 22/07/2019 09:20:30	<b>Convênio:</b> S U S	<b>Proced:</b> 0301060029
<b>Motivo da Procura</b> <b>Conforme Paciente/Acomp):</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
<b>Condução:</b> AMBULÂNCIA DO SAMU			

**DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>Sinal/Sintoma de Apresentação:</b> PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	<b>Classificação:</b> Dor intensa	<b>Cor:</b> Laranja
<b>Breve História Clas. Risco:</b> TRAZIDO PELO SAMU, POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO/CARRO), QUEIXA DE DISPNEIA. MID IMOBILIZADO, FRATURA DE TORNOZELO DIREITO (SIC).		<b>ISAAC GUEDES ALVES ALCOPORADO COSTA</b> 315296 Em: 22/07/2019 09:24:19

<b>SSVV:</b> (Hora: ____:____)				
<b>Peso:</b> 0,00 Kg	<b>Altura:</b> 0,00 M	<b>IMC:</b> 0,00 Kg/m2	<b>Pulso:</b> bmp	<b>Pressão:</b> mmHg

<b>Queixa Principal / Dados Clinicos / Conduta:</b> PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTO-CARRO), HÁ APROXIMADAMENTE 20 MINUTOS, REFERINDO USO DE CAPACETE NO MOMENTO DO ACIDENTE. TRAZIDO PELO SAMU SEM USO DE COLAR CERVICAL OU PRANCHA RÍGIDA. NEGA VÔMITOS, OTORRAGIA OU PERDA DE CONSCIÊNCIA. NO EXAME FÍSICO APRESENTA DOR A PALPAÇÃO ABDOMINAL, BEM COMO DOR A MANIPULAÇÃO DE Pelve. DOR EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.  A) VIAS AÉREAS PÉRVIAS, SEM USO DE COLAR CERVICAL, B) SatO2: 97% (AO AR AMBIENTE); EUPNEICO; AP: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES BILATERALMENTE, SIMÉTRICOS, SEM RA; C) PA: 140/110mmHg; FC: 112BPM; AC: RR EM 2T, BNF, SS. ABDOME SEMIGLOBOSO, FLÁCIDO; DOLOROSO À PALPAÇÃO,
---

<b>Diagnóstico Inicial:</b> ? Fratura Exposta Maleolo Medial - D	<b>CID:</b>
---	-------------

<b>Exames Complementares:</b> (1266544) - TORAX PA (1266545) - PE OU PODODACTILO DIREITO (1266546) - PERNA DIREITA
---

<b>Prescrição Médica:</b> AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E ORTOPEdia E REAVALIAÇÃO DA CIRURGIA  Ao Centro Cirúrgico
--

<b>Motivo da Alta/Encerramento:</b> Observação (Adulto)	<b>DATA:</b> / / <b>HORA:</b> :
--	---------------------------------

Paciente ou Responsável

ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
CRM: Em: 22/07/2019 09:37:44

10:12

Antônio Fco Sousa Filho

80933

→ poltrona

→ 116 15

→ sem chibrita

→ sem dor abdominal

l MZD  
→ Fx cm

MZD → 21 cm

sem lesões

neve cingida.

col: liberado da MZD (Neveccin.)

- Aval cervical / antepedra

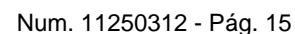
Assinatura eletrônica de José Francisco Procedômio da Silva  
CPF: 083/PI  
Rua Santa Pacheco No 2159  
Cidade 201 20 Andar - Centro  
CEP 64.001-160 - Teresina-PI

Kleber Junior Pimentel Cavalcante  
Matrícula: 63904  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL





Adriano Cronembreguer /	Dr. Yuri Jivago Félix /	Dr. Ricardo S. Valença /	Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho
Ortopedia e Traumatologia /	Ortopedia e Traumatologia/	Ortopedia e Traumatologia /	Ortopedia e Traumatologia
13415-TEOT10029 /	CRMPI2308 /	CRM3766-TEOT:11305 /	CRM3367





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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:	HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
3-Nome do estabelecimento executor:	HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
2-CNES	5828856
4-CNES	5828856
Código da Internação:	244149

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome:	ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA
6 - Prontuário:	80933
7-CNS:	898003923519771
8-Nascimento:	12/03/1986
9-Sexo:	Masculino
RG:	2479114- SSP PI-Exp:
11-Mãe:	MARIA GORETE SOUSA SILVA
13-Resp:	SANDRA
15-Endere:	RUA LONGA 2340 - PARQUE ALVORADA - CEP: 64000-040
16-Munic:	TERESINA
17-Cod.IBGE:	221100
18-UF:	PI
19-CEP:	64000-040

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

31-Cod.Proced-mento Especial	0702030830
32 - Descrição do Procedimento Especial:	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
31-Cod.Proced.Princip.	0408050497
30 - Procedimento Principal / Descrição:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO
38-Profissional Responsável:	Almir Alves Rebelo Filho
40-Tp. Documento:	CPR
40-No.Doc. Med. Solic.:	772.586.903-44
41-Ass.Cariótipo Med. Sol. (CRM)	CRM-PI 2972
42-Quant. Soli-	Quant. Soli-
43-Cidade:	1
44-Fornecedor da OPM:	PIMES

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Presença de fratura bimalar

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:	49-Ass.Cariótipo (Rg.Conselho)	52-CNS/CPF:

50. Nome do Profissional/Parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização:	52-CNS/CPF:
53-Ass.Cariótipo (Rg.Conselho)	54-Data Autorização:	55-CNS/CPF:

(MARIA BATISTA)



**PIMMES - Piauí Material Médico Especializado Ltda**

**ESPECIALIDADES: TRAUMA, MEDICINA ESPORTIVA, PRÓTESES  
COLUNA, BIOMATERIAIS, NEURO E ORTOPÉDICA.**

Avenida Campos Sales, 1875 - Telefone: (86) 3222-4458

CEP: 64000-300 • Teresina-Piauí

C.N.P.J (MF) 07475148/0001-21

## COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM

**PACIENTE - Nome:** Antonio Francisco Sousa Silva

Nº AIH: 244149

Nº do Prontuário: 80933 Data da Internação:     /     /    

Procedimento Médico Realizado: 0408050497

Indicador de Compatibilidade: 0402080830

**MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome:** Dr. Almir

CRM Nº     CPF Nº    

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 30/07/19 DATA DA ALTA:     /     /    

Código Ropm Nº	DESCRIÇÃO DO MATERIAL (Nome, Espécie, Modelo, Tipo, Nº de Série, Etc...)
Cx-036	01 Placa de 1/3 tubular 35mm de 9 furos parafusos corticais (10)

Exatidão da Informação  
Módulo: 6300  
SAML - HUT  
CONFIRME COM O ORÇAMENTO

**Almir Alves Rebelo Filho**  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PI 2972

Comunicamos ao Fornecedor acima que utilizamos o (s) material (is) aqui discriminado do paciente retro citado.

Teresina 30 de Julho de 2019  
Nome do Hospital: HUT Zenon Rocha

C.N.P.J:    

Assinatura:    

Antonio



**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO**

DATA 30 / 07 / 19

NOME DO PACIENTE: <u>Antonio Francisco Sousa Silva</u>	PROMTUÁRIO Nº: <u>80933</u>
DIAGNÓSTICO: <u>Fract. Simples do</u>	CIRURGIA: <u>Fract. de tornozelo</u>
ANESTESIA: <u>Raque</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>Almir</u>	CPF Nº: _____
AUXILIAR: <u>Estudante</u>	CPF Nº: _____
ANESTESIA: <u>Dra. Tanna Nunes</u>	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Socorro Oliveira</u>	CPF Nº: _____

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	04		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	04		LUVA Nº <u>7.0</u>	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	04		LUVA Nº <u>8.0</u>	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ÁLCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	-	
EQUIPO MACHO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	02	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	01		<u>At. Uropom</u>	"	02	
<b>FIOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO</b>	<b>OCCORRÊNCIA</b>	"	05	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				<u>Eletrodo</u>	"	03	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>Enebras</u>	"		
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>20</u>	"	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL <u>010</u>	"	01		CIRCULANTE: <u>Valdine</u>			
ENE							

Fóssia Juracy Fimmentel Guimarães  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL









# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

*sem conexão*

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>244149</b>

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: <b>ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA</b>	6 - Prontuário: <b>80933</b>				
7-CNS: <b>898003923519771</b>	8-Nascimento: <b>12/03/1986</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	RG: <b>2479114 - SSP PI</b>		
11-Mãe: <b>MARIA GORETE SOUSA SILVA</b>	12-Fone: <b>-</b>	14-Cor: <b>Parda</b>			
13-Resp: <b>SANDRA</b>	15-Ender: <b>RUA LONGA 2340 - PARQUE ALVORADA - CEP: 64000-040</b>	16-Munic: <b>TERESINA</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-040</b>

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: <i>Doença crônica de Trauma, da extremidade e deformidade em tombado direto</i>			
21 - Condições que justificam a internação: <i>Exatidão de lesão</i>			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): <i>Rx - Frat Transversal D</i>			
23-Diagnóstico Inicial: <b>Fratura da extremidade distal da tíbia</b>	24-CID Prin: <b>S823</b>	25-CID Sec.: <b>-</b>	26-CID C.Ass.: <b>-</b>

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: <b>0408050497</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO</b>	Tempo SUS: <b>3</b>	
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: <b>02</b>	31-Docum.: <b>01</b>	32-Doc. Méd. Solic.: <b>CPF 772.586.903-44</b>
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>ALMIR ALVES REBELO FILHO</b>	34-Data Solicitação: <b>30/07/2019</b>	35-Ass.Carimbo Med.Sol. (CRM)	

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

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	
48-Documeto: ( ) CNS ( ) CPF	49-Num. Documento:	50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
Assinatura do Paciente ou Responsável:		Usuário: (KARLA BATISTA) Consulta Local: 732315







# FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE

HUT

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO	
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
30.07.19	140 X 90	102	18		110 kg	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ASMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO					SISTEMA URINÁRIO	
ESTADO MENTAL					CORTICOIDES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ATARÁXICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					OUTROS	
APLICADO AS					EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO			TOTAL DE DOSES	
1		14:35			1. bupivacaína 0,5%	
2					2. fentanyl 20 mcg	
3					3. midazolam 5 mg	
LÍQUIDOS		SO-UTO 500			4. atropina 2 mg	
		SANGUE 300			5. clonidina 8 mcg	
		OUTROS 100			6. morfina 50 mg	
TEMPERATURA		Cº			7. cetorolaco 100 mg	
T		260			8. tramadol 50 mg	
P. ARTERIAL		38			9. midazolam 5 mg	
V O PULSO		140			SEQUÊNCIA	
INÍCIO E FIM ANESTESIA		14:35			1. bupivacaína + morfina	
X		14:40			2. atropina	
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		14:45			3. morfina	
RESPIRAÇÃO		14:50			4. morfina	
O		15:00			5. cetorolaco	
SÍMBOLOS		OK			6. tramadol	
TÉCNICAS					7. midazolam	
OPERAÇÕES					8. bupivacaína	
CIRURGIÕES					9. atropina	
ANESTESISTAS					10. morfina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS					11. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					12. tramadol	
IMEDIATAS					13. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					14. bupivacaína	
IMEDIATAS					15. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					16. morfina	
IMEDIATAS					17. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					18. tramadol	
IMEDIATAS					19. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					20. bupivacaína	
IMEDIATAS					21. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					22. morfina	
IMEDIATAS					23. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					24. tramadol	
IMEDIATAS					25. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					26. bupivacaína	
IMEDIATAS					27. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					28. morfina	
IMEDIATAS					29. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					30. tramadol	
IMEDIATAS					31. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					32. bupivacaína	
IMEDIATAS					33. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					34. morfina	
IMEDIATAS					35. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					36. tramadol	
IMEDIATAS					37. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					38. bupivacaína	
IMEDIATAS					39. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					40. morfina	
IMEDIATAS					41. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					42. tramadol	
IMEDIATAS					43. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					44. bupivacaína	
IMEDIATAS					45. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					46. morfina	
IMEDIATAS					47. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					48. tramadol	
IMEDIATAS					49. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					50. bupivacaína	
IMEDIATAS					51. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					52. morfina	
IMEDIATAS					53. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					54. tramadol	
IMEDIATAS					55. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					56. bupivacaína	
IMEDIATAS					57. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					58. morfina	
IMEDIATAS					59. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					60. tramadol	
IMEDIATAS					61. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					62. bupivacaína	
IMEDIATAS					63. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					64. morfina	
IMEDIATAS					65. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					66. tramadol	
IMEDIATAS					67. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					68. bupivacaína	
IMEDIATAS					69. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					70. morfina	
IMEDIATAS					71. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					72. tramadol	
IMEDIATAS					73. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					74. bupivacaína	
IMEDIATAS					75. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					76. morfina	
IMEDIATAS					77. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					78. tramadol	
IMEDIATAS					79. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					80. bupivacaína	
IMEDIATAS					81. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					82. morfina	
IMEDIATAS					83. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					84. tramadol	
IMEDIATAS					85. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					86. bupivacaína	
IMEDIATAS					87. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					88. morfina	
IMEDIATAS					89. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					90. tramadol	
IMEDIATAS					91. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					92. bupivacaína	
IMEDIATAS					93. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					94. morfina	
IMEDIATAS					95. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					96. tramadol	
IMEDIATAS					97. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					98. bupivacaína	
IMEDIATAS					99. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					100. morfina	
IMEDIATAS					101. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					102. tramadol	
IMEDIATAS					103. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					104. bupivacaína	
IMEDIATAS					105. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					106. morfina	
IMEDIATAS					107. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					108. tramadol	
IMEDIATAS					109. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					110. bupivacaína	
IMEDIATAS					111. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					112. morfina	
IMEDIATAS					113. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					114. tramadol	
IMEDIATAS					115. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					116. bupivacaína	
IMEDIATAS					117. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					118. morfina	
IMEDIATAS					119. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					120. tramadol	
IMEDIATAS					121. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					122. bupivacaína	
IMEDIATAS					123. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					124. morfina	
IMEDIATAS					125. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					126. tramadol	
IMEDIATAS					127. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					128. bupivacaína	
IMEDIATAS					129. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					130. morfina	
IMEDIATAS					131. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					132. tramadol	
IMEDIATAS					133. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					134. bupivacaína	
IMEDIATAS					135. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					136. morfina	
IMEDIATAS					137. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					138. tramadol	
IMEDIATAS					139. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					140. bupivacaína	
IMEDIATAS					141. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					142. morfina	
IMEDIATAS					143. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					144. tramadol	
IMEDIATAS					145. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					146. bupivacaína	
IMEDIATAS					147. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					148. morfina	
IMEDIATAS					149. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					150. tramadol	
IMEDIATAS					151. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					152. bupivacaína	
IMEDIATAS					153. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					154. morfina	
IMEDIATAS					155. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					156. tramadol	
IMEDIATAS					157. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					158. bupivacaína	
IMEDIATAS					159. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					160. morfina	
IMEDIATAS					161. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					162. tramadol	
IMEDIATAS					163. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					164. bupivacaína	
IMEDIATAS					165. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					166. morfina	
IMEDIATAS					167. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					168. tramadol	
IMEDIATAS					169. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					170. bupivacaína	
IMEDIATAS					171. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					172. morfina	
IMEDIATAS					173. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					174. tramadol	
IMEDIATAS					175. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					176. bupivacaína	
IMEDIATAS					177. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					178. morfina	
IMEDIATAS					179. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					180. tramadol	
IMEDIATAS					181. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					182. bupivacaína	
IMEDIATAS					183. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					184. morfina	
IMEDIATAS					185. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					186. tramadol	
IMEDIATAS					187. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					188. bupivacaína	
IMEDIATAS					189. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					190. morfina	
IMEDIATAS					191. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					192. tramadol	
IMEDIATAS					193. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					194. bupivacaína	
IMEDIATAS					195. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					196. morfina	
IMEDIATAS					197. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					198. tramadol	
IMEDIATAS					199. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					200. bupivacaína	
IMEDIATAS					201. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					202. morfina	
IMEDIATAS					203. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					204. tramadol	
IMEDIATAS					205. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					206. bupivacaína	
IMEDIATAS					207. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					208. morfina	
IMEDIATAS					209. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					210. tramadol	
IMEDIATAS					211. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					212. bupivacaína	
IMEDIATAS					213. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					214. morfina	
IMEDIATAS					215. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					216. tramadol	
IMEDIATAS					217. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					218. bupivacaína	
IMEDIATAS					219. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					220. morfina	
IMEDIATAS					221. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					222. tramadol	
IMEDIATAS					223. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					224. bupivacaína	
IMEDIATAS					225. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					226. morfina	
IMEDIATAS					227. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					228. tramadol	
IMEDIATAS					229. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					230. bupivacaína	
IMEDIATAS					231. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					232. morfina	
IMEDIATAS					233. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					234. tramadol	
IMEDIATAS					235. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					236. bupivacaína	
IMEDIATAS					237. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					238. morfina	
IMEDIATAS					239. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					240. tramadol	
IMEDIATAS					241. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					242. bupivacaína	
IMEDIATAS					243. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					244. morfina	
IMEDIATAS					245. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					246. tramadol	
IMEDIATAS					247. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					248. bupivacaína	
IMEDIATAS					249. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					250. morfina	
IMEDIATAS					251. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					252. tramadol	
IMEDIATAS					253. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					254. bupivacaína	
IMEDIATAS					255. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					256. morfina	
IMEDIATAS					257. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					258. tramadol	
IMEDIATAS					259. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					260. bupivacaína	
IMEDIATAS					261. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					262. morfina	
IMEDIATAS					263. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					264. tramadol	
IMEDIATAS					265. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					266. bupivacaína	
IMEDIATAS					267. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					268. morfina	
IMEDIATAS					269. cetorolaco	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					270. tramadol	
IMEDIATAS					271. midazolam	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					272. bupivacaína	
IMEDIATAS					273. atropina	
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO					274. morfina	
IMEDIATAS					275. cetorolaco	



# AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação: <b>244114</b>
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: <b>ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA</b>	6 - Prontuário: <b>80933</b>			
7-CNS: <b>898003923519771</b>	8-Nascimento: <b>12/03/1986</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	RG: <b>2479114 - SSP PI</b>	
11-Mãe: <b>MARIA GORETE SOUSA SILVA</b>	12-Fone: <b>-</b>	14-Cor: <b>Parda</b>		
13-Resp: <b>SANDRA</b>	15-Ender: <b>RUA LONGA 2340 - PARQUE ALVORADA - CEP: 64000-040</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-040</b>
Munic: <b>TERESINA</b>				

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:			
21 - Condições que justificam a internação:			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):			
23-Diagnóstico Inicial: <b>tura do maléolo lateral</b>	24-CID Prin: <b>S826</b>	25-CID Sec.: <b></b>	26-CID C.Ass.: <b></b>

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: <b>0408050217</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO</b>	Tempo SUS <b>2</b>	
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: <b>02</b>	31-Docum.: <b>01</b>	32-Doc. Méd. Solic.: <b>003.695.133-12</b>
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>ANDRÉ LEAL DE VASCONVELOS</b>	34-Data Solicitação: <b>24/07/2019</b>	35-Ass.Carimbo Med.Sol.(CRM)	

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

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	
48-Documento:	49-Num. Documento:	50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
( ) CNS ( ) CPF		
Assinatura Paciente ou Responsável:	Usuário: (FERNANDACASTRO)	Consulta Local: 732315



DATA 24/07/19

**BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO**

NOME DO PACIENTE: <u>Antonio Francisco Sousa</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>80933</u>
DIAGNÓSTICO: <u>Lesão Torácica D</u>	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Eduardo</u>	Nº DA SALA: <u>02</u>
CIRURGIÃO: <u>Andre</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Raque + Sald</u>	CPF Nº: <u>1</u>
INSTRUMENTADORA: <u>Vianey</u>	CPF Nº:

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	—	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº <u>7</u>	PAR	—	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº	PAR	—	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ÁLCOOL 70%	ML	—		PVPI DE GERMANTE	ML	—	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	—	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACHO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	10		SERINGA 5CC	UNID.	—	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO <u>500</u>	FRASCO	01	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—		<u>Cupom</u>		02	
<b>FIOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO</b>	<b>OCCORRÊNCIA</b>  <div style="text-align: right;"> <p><i>Assinatura do Responsável</i>  Metrôcula: 69404  SAME - HJT  CONFERE COM O ORIGINAL</p> </div>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Vandilio</u>			

VE







FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFº ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

## CENTRO CIRÚRGICO

Nome do Paciente <b>ANTÔNIO FRANCISCO SOUZA SILVA</b>			
Diagnóstico pré-operatório <b>LUXAÇÃO TORNOZELO</b>			
Operação - Tipo <b>REDUÇÃO INCLIVENTA + REPOSIÇÃO DO FRAGMENTO</b>			
Cirurgião		1º Assistente	
2º Assistente <b>André</b>		3º Assistente	
Instrumentador <b>Viana</b>	Anestesiologista <b>Eduardo</b>	Anestesia <b>Rogério</b>	
Anestésico(a) <b>Silvestre</b>			
Data da Operação <b>24/07/19</b>	Início	Fim	
Diagnóstico pré-operatório			
EMP			
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① PACIENTE EM DDH SOB NARCOSE + ADUI
- ② REPOSIÇÃO DO FRAGMENTO DO TORNOZELO
- ③ RADIOLOGIA + CURATIVO

Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 10/08/2020 18:19:46  
 http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081018181297500000010659935  
 Número do documento: 20081018181297500000010659935



# UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

226024

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3- Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>243604</b>

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome: <b>ANTONIO FRANCISCO SOUSA SILVA</b>	6 - Prontuário: <b>80933</b>
7-CNS: <b>898003923519771</b> 8-Nascimento: <b>12/03/1986</b> 9-Sexo: <b>Masculino</b>	RG: <b>2479114 - SSP PI</b>
11-Mãe: <b>MARIA GORETE SOUSA SILVA</b>	12-Fone: <b>- -</b>
13-Resp: <b>SANDRA</b>	14-Cor: <b>Parda</b>
15-Ender: <b>RUA LONGA 2340 - PARQUE ALVORADA - CEP: 64000-040</b>	
16-Munic: <b>TERESINA</b> 17-Cod.IBGE: <b>221100</b> 18-UF: <b>PI</b> 19-CEP: <b>64000-040</b>	

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 Principais sinais e sintomas clínicos:

*Fratura e luxação  
separar do tempo*

21 - Condições que justificam a internação:

*fratura*

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

*fr + separação*

Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade distal da tíbia

24-CID Prin: **S823** 25-CID Sec.: 26-CID C.Ass.:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: <b>08050497</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO</b>	Tempo SUS <b>3</b>
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: <b>02</b> 31-Docum.: <b>01</b> 32-Doc. Méd. Solíc.: <b>622.384.263-53</b>	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>PAULO HENRIQUE LOPES PESSOA FILHO</b>	34-Data Solicitação: <b>22/07/2019</b>	35-Ass. Carimbo Med.Sol. (CRM) <i>Dr. Paulo Henrique L. Pessoa Filho Ortopedia/Traumatologia CRM 1367</i>

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

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	
48-Documento: ( ) CNS ( ) CPF	49-Num. Documento:	50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
Assinatura Paciente ou Responsável:		Usuário: (KARLA BATISTA) Consulta Local: 732315



# FOLHA DE ANESTESIA






UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <b>Antônio Francisco Sousa Silva</b>					Nº DE REGISTRO <b>80933</b>				
DATA: <b>22/07/19</b>	P. ARTERIAL <b>115x70</b>	PULSO <b>105</b>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA			
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA			
EXAMES DE URINA <b>NON</b>									
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <b>NON</b>									
SISTEMA CIRCULATÓRIO <b>NON</b>					ELETROCARDIOGRAMA				
SISTEMA RESPIRATÓRIO <b>NON</b>					ASMA	BRONQUITE			
SISTEMA DIGESTIVO <b>Jejum &gt; 8h. NON</b>				SISTEMA URINÁRIO					
ESTADO MENTAL <b>NON LOTE</b>				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <b>Fratura tornozelo D</b>					FÍSICOS				
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) <b>Não houve</b>				APLICADO AS	EFEITOS				
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO 1 2 3					TOTAL DE DOSES			
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 300 OUTROS 100					Neocortina pesada 15mg Dormit 80mg Cetazolin 2g Dexametasona 10mg Tilidil 40mg Ondansetrona 4mg Ftilidina 2mg Dipirona 2g			
TEMPERATURA T	Cº 260 240 2					<b>SEQUÊNCIA</b> 1 Monitorização 2 BSA 13-14 #086 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15			
P. ARTERIAL V O PULSO	38 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10								
INÍCIO E FIM ANESTESIA X									
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO									
RESPIRAÇÃO O									
SÍMBOLOS <b>12</b>						DURAÇÃO <b>35'</b>			
TÉCNICAS <b>Bloqueio subcutâneo + sedação</b>						INCIDENTE - ACIDENTE			
OPERAÇÕES <b>Fto cirurgia de fratura tornozelo D</b>						<b>Não houve</b>			
CIRURGIÕES <b>Rafael de Moraes Machado Brito</b>			Fórmula Antídota Tóxica						
ANESTESISTAS <b>MÉDICO ANESTESIOLOGISTA CRM-PI 6649</b>			Matrícula: 69304						
A.A. Puncão intra, medrúna 13-14. Usando um chav, gota, etc.			SAME - HUT						
Injetado Altoprindo. Sem intercorrências.			CONFERE COM O ORIGINAL						
PARTICULARIDADES			CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS						





**COMUNICAÇÃO DE USO DE ORTESES E PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS**[illegible]

<b>Responsável Pelo Preenchimento:</b>  <b>Data:</b> ____/____/____	<div style="text-align: right;">      </div>
<b>Responsável pela Farmácia</b>	<b>responsável pelo Preenchimento</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

F/s. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_


**Rubrica** \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 21 107169

NOME DO PACIENTE:	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <i>Bague</i>	Nº DA SALA: <i>09</i>
CIRURGIÃO: <i>D. Paulo</i>	CPF Nº:
AUXILIAR: <i>Acad.</i>	CPF Nº:
ANESTESIA: <i>D. Rafael</i>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <i>Silvane</i>	CPF Nº:

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO				UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO				UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8				UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI Nº 4				UNID.	01	
AGULHA 30X8				UNID.	02		LUVA Nº 75				PAR	02	
AGULHA 40X12				UNID.	02		LUVA Nº 88				PAR	02	
AGULHA RAQUE				UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO				PAR	14	
ALCOOL 70%				ML	50		PVPI DE GERMANTE				ML	200	
ALGODÃO				BOLA			PVPI TÓPICO				ML	200	
ÁGUA OXIGENADA				ML			PVPI TINTURA				ML		
COMPRESSA				PAC.	03		SERINGA 20CC				UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA				UNID.	01		SERINGA 10CC				UNID.	01	
ESPARADRAPO				CM	90		SERINGA 5CC				UNID.	01	
ESCALPE Nº				UNID.			SERINGA 3CC				UNID.	01	
FORMOL				ML			SORO FISIOLÓGICO				FRASCO	04	
GASES				PAC.	04		SONDA URETRAL				UNID.		
JELCO Nº 18				UNID.	01		Prepou 20				1/2	03	
FIOS				UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA						
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							<div>Faixa Ampla 7 unidades Capilares to Matricula: 63004 SAME - HUT CONTATRE COM O ORIGINAL</div> 						
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.													
CAT. GUT. CROMADO C/AG													
CAT. GUT. CROMADO S/AG													
ALCOFIL													
MONONYLON				2-0	01								
FITA UMBILICAL							ENFERMARIA:						
VICRYL							CIRCULANTE: Celis						
NE													

NE

