



Número: **0825441-76.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **13/09/2019**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS (AUTOR)		HAUZENY SANTANA FARIAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
63374 46	13/09/2019 16:32	Petição Inicial	Petição Inicial
63374 48	13/09/2019 16:32	Procuração	PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS
63374 49	13/09/2019 16:32	Documentos pessoais	Documentos
63374 50	13/09/2019 16:32	Atestados	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
63374 51	13/09/2019 16:32	Comprovante DPVAT	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
63374 58	13/09/2019 16:32	Documentação médica	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
63374 59	13/09/2019 16:32	Laudo Médico	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Inicial



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Gilvan Francisco Rufino dos Santos
nacionalidade: Brasileira, estado civil: Solteiro, RG:
2170519 - PI CPF: 033.9549.183 - 90, com endereço:
Rua - N, Bairro - Santo Antônio, 2859, Cep - 64.000-000

OUTORGADO: **Hauzeny Santana Farias**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Piauí – OAB/PI sob o nº. 18051, com escritório profissional na Rua Governador Tibério Nunes, nº. 329, Cabral, Teresina – PI, e endereço eletrônico: hsf.adv@hotmail.com.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Teresina, 12 de setembro de 2019.

Gilvan Francisco Rufino dos Santos

Outorgante



Agua de Teresina
Nossa água muito bem tratada

CNPJ 27157474000106 - I.E 195965574
Av. Odilon Araújo, 1035, Pícarra - CEP 64017-280, Teresina - PI
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3199

TC 1.93
20160425074327

MATRICULA 12765511-5
FATURA Nº 151225228
MÊS/ANO 4/2018

NOME/ENDEREÇO
MORADOR MARIA DE JESUS R SANTOS
RUA N BAIRRO SANTO ANTONIO, 2859-SANTO ANTONIO-TERESINA-PI-cep:99999999

LOCALIZAÇÃO 016-00006-002170
GRUPO 016
NÚMERO DO HIDRÔMETRO A041698708

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	MÉDIA	LIDO	FATURADO
02/2018	Lido	15	20
01/2018	Média	00	20
12/2017	Lido	08	20
11/2017	Lido	09	20
10/2017	Lido	07	20

ECONOMIAS-CATEGORIAS/TIPO/TARIFA
2 Residencial - Normal

CONSUMO MÊS M3 20
LEI 12.741/2012
PIS/PASEP: 79x1,65% = 0,90
COFINS: 4,75x7,60% = 4,16

DATA 26/03/2018
LEITURA 1509
ANTERIOR 25/04/2018 1523
ATUAL

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO M3/M3 E (%)	VALOR
10	25 4.9400 50	
25	9999999 8.5300 50	

DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA

DESCRÇÃO	REF.	VALOR
VALOR REFERENTE AGUA - 53,02		53,02
> Residencial-Normal	20,0 m3	0,71
JUROS POR ATRASO	02/2018	1,06
MULTA POR ATRASO	02/2018	

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO M3/M3 E (%)

VENCIAMENTO 09/05/2018
TOTAL A PAGAR 54,79

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

ATENÇÃO: ARQUIVOS ACUSA(M) 1 DEBITO(S). ATENÇÃO - SUJEITO A CORTE. PROCURE A LOJA DE ATENDIMENTO.

NOTIFICAÇÃO
Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Leis Federais nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO MS E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2.178	3.025	380	1,16	0,20-5,00 mg/L
COR APARENTE	2.659	2.279	525	8,78	Inferior a 15,00
PH	3.293	2.758	336	6,42	6,00-9,50
TURBIDEZ	3.302	2.966		3,00	Inferior a 5,00

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO MS E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
COLIFORMES TOTAIS	810	810	0	Ausente	Ausente
ESCHERICHIA COLI				Ausente	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 25/04/2018
HORA DA EMISSÃO: 07:43



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:27

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091316322644100000006062440

Número do documento: 19091316322644100000006062440

PROIBIDO PLASTIFICAR

8630-6

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUILHERME DA MATT

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Gilvan Francisco Rufino dos Santos

3743-08895

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 53.600.935-1

DATA DE EXPEDIENTE 29/AGO/2014

NOME GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS

FILIAÇÃO FRANCISCO FARIA DOS SANTOS

E. MARIA DE JESUS RUFINO SANTOS

TERESINA - PI

DATA DE NASCIMENTO 20/SET/1987

TERESINA - PI

TERESINA

CN: LV.A210/FLS. 039 /N. 182800

CPF: 033549183/90

284 Delegado Titular

Robertson Assunção do Direito

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

033.549.183-90

Nome

GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS

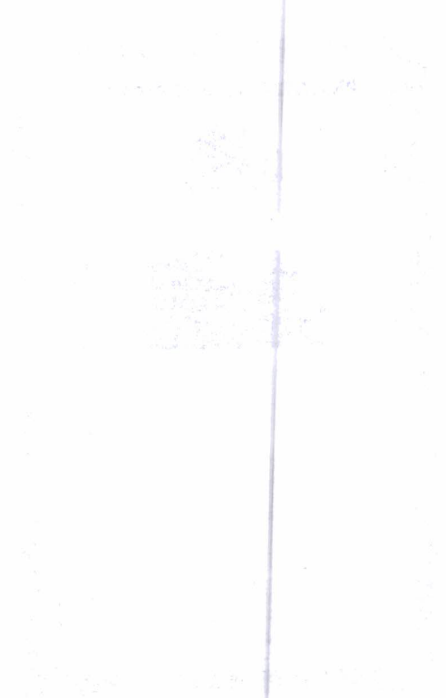
Nascimento

20/09/1987

Emissão

CORREIOS





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Av: Frei Serafim, 2352-Centro

CEP: 64.001-000 Teresina - PI

CNPJ: 06.553.564/0104-43

RECEITUÁRIO

Nome:

Gilvan Francisco Rufino dos Santos

Data Nascimento:

20 / 08 / 87

Relatório Médico p/DPVAT

Atento ao paciente
supracitado, vítima de acidente
de trânsito, apresenta lesão
em joelho esquerdo, foi operado
do 02 (duas) vezes. Apresenta
limitação funcional joelho
esquerdo de 50%.

cid-10 - M238/M866

Data:

07/06/18

Dr.

Dr. Glaucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

MOD. 60-HGV





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Av: Frei Serafim, 2352-Centro

CEP: 64.001-000 Teresina - PI

CNPJ: 06.553.564/0104-43

X

RECEITUÁRIO

Nome:

Gilvan Francisco Pires do Santos

Data Nascimento:

20/09/87

Relatório médico p / INSS

Atest que paciente
supracitado foi operado
02 (duas) vezes no HGT
de CID-10: M238 / M866. Necess
rita auxílio-doença por
tempo indeterminado.

07/06/18

Data:

Dr. Gláson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

Dr.

MOD. 60-HGV



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:27

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091316322707500000006062441>

Número do documento: 19091316322707500000006062441



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA: CONSTRUTORA HIDROS LTDA

CNPJ: 12.066.346/0001-71

RUA ELIZEU MARTINS 1403 CENTRO

TERESINA PI 64020-120

Seção/Obra: 02.100 -RESTAURAÇÃO ITAINÓPOLIS 2017

HIDROS
CONSTRUTORA HIDROS LTDA

NOVEMBRO/2017

CHAPA 106024	Nome GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS	Data Admissão 13/07/2017
-----------------	--	-----------------------------

Função: AUX DE APONTAMENTO	Salario Base 1.095,16	Banco C.E.F.	Agência 0029	Conta 9999
-------------------------------	--------------------------	-----------------	-----------------	---------------

Evento	Discriminação	Ref	Proventos	Descontos
0009	1a PARCELA 13o SAL	5,00	260,00	
0020	ARREDONDA(+)	0,00	0,20	
0298	Arredondamento Desconto Base	0,00		0,20
			260,20	0,20

Base p/FGTS: 1.312,80	FGTS do mês: 105,02	Valor Líquido a Receber => R\$ 260,00
Base p/ IRRF: 1.288,79	Base p/INSS: 1.312,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/17 Gilvan Francisco Rufino dos Santos
Data ASSINATURA DO FUNCIONARIO

CONFIRA O SEU PAGAMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

2ª Via - Funcionário





Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT
Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180381899 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 03354918390

Posição em 19-07-2019 21:33:12

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/12/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/12/2018	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZcpdbjHeVCMCTWhTmi6__fg==/api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd__ftMXo0O7+zF0rHpKuKonA=)
29/08/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/N7V5E6vGDLvylC+NDgEqxw==api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd__ftMXo0O7+zF0rHpKuKonA=)
29/08/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/44St1RKx4XlrPOYT1m__zDg==/dapi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd__ftMXo0O7+zF0rHpKuKonA=)





Alto

NOME DO PACIENTE: Gilvan Francisco Rufino dos Santos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 473033

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







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

09/04/18
15:16

Imp: 08/04/2018 15:01:53

(User: ELIZABETE CHAVES)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS		Prontuário: 473033
Mãe: MARIA DE JESUS RUFINO SANTOS		Pai: FRANCISCO FARIA DOS SANTOS
End.Resid.: RUA BANDEIRANTES N 2410, - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 20/09/1987	Idade: 30a:7m:19d	Sexo: Masculino Fone: 86-99500-5833
Responsável: NATALIA		CNS:
Profissão:		Documento: CPF: 033.549.183-90
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Concubinato
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 659058	Data: 08/04/2018 14:50:51	Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)
Motivo da Procura: DOR MEMBROS INFERIORES		Convênio: S U S
id.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário:

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: INFECÇÕES LOCAIS E ABCESSOS	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ MAIS OU MENOS 05 DIAS, APRESENTA EDEMA, DOR E ESCORIAÇÕES EM JOELHO ESQUERDO. ENCAMINHADO DA UPA PROMORAR PARA AVALIAÇÃO DO ORTOPEDISTA		Profissional Clas. Risco: Francisca ELIZABETE DE MACEDO COREN 79289 Em: 08/04/2018 15:01:52	

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: :)

Importante (Paciente)
pedir Upto Hospital

PA ☒ mmHg

Pulso:

FC:

Diagnóstico Inicial:

CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

Se Internação, indique o Procedimento e CID

DATA: / /

HORA: :

Procedimento

CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091316322780600000006062448

Número do documento: 19091316322780600000006062448

Num. 6337458 - Pág. 3





Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Saúde

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

AUTORIZAÇÃO: 187221804	Nº DA REGULAÇÃO: 21720
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2679663 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PROMORAR - (86) 3211-7324	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS	NASCIMENTO: 20/09/1987

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA: PCT COM HISTORIA DE TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO E ESCORIAÇÃO NA PELE, CLAROS SINAIS DE ARTRITE SEPTICA E COM PRESENÇA DE PUS EM GRANDE QUANTIDADE NA ARTICULAÇÃO INICIADO ANTIBIOTICOTERAPIA. NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA EM HOSPITAL TERCIÁRIO. DRENAGEM CIRURGICA DA ARTICULAÇÃO?			
PROVAS DIAGNÓSTICAS:			
EXAMES SOLICITADOS:			
DIAGNÓSTICO(CID): OUTROS TRASTORNOS INTERNOS DO JOELHO			
COMORBIDADE:			
PRESSÃO ARTERIAL: 70x50(mmHg)	FREQ. CARDÍACA:	SATURAÇÃO:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
GLICEMIA:	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:	USO DE O2:	
USO DROGAS VASOATIVAS:			
USO ANTIBIÓTICOS: CEFTRIAXONA, OXACILINA			
USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES: DIPIRONA, TRAMAL			

DATA: 08/04/2018 13:17:55
 Dra. Tereza Reis Costa MÉDICA CRM - PI 6366 MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO



HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS

HAUZENY SANTANA FARIAS

HAUZENY SANTANA FARIAS

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30





Prefeitura Municipal de
Teresina

PRESCRIÇÃO MÉDICA

17.577.205/0009-94
UPA PROMOTORAR
Av. Ulisses Guimarães, s/n - Promotorar
CEP 64027-320
Teresina-PI

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF/APT:	LEITO: 08	DATA DE NASCIMENTO:
GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS					20/09/1987

PRESCRIÇÃO MÉDICA - DATA DA PRESCRIÇÃO: 08/04/2018

QUEDA DE MOTO HÁ 05 DIAS + ARTRITE SÉPTICA EM JOELHO ESQUERDO
AVALIAÇÃO DA CIRURGIA ~~em 11/2~~

1. DIETA ORAL BRANDA, CONFORME ACEITAÇÃO
2. SF 0,9% 1500ML EV 21GTS/MIN
3. SF 0,9% 500ML EV ABERTO ACM
4. CEFTRIAXONA 1G + AD EV 12/12H (D1)
5. OXACILINA 500MG - 04 AMP + SF 0,9% 100ML EV 4/4H (D1)
6. LIQUEMINE 5000UI SC 12/12H
7. RANITIDINA 01 AMP EV 8/8H
8. DIPIRONA 01 AMP EV 6/6H
9. TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV LENTO 6/6H SN
10. GLICEMIA CAPILAR 6/6H
11. INSULINA REGULAR, SC, CONFORME PROTOCOLO: 150-200: 02UI / 201-250: 04UI / 251-300: 06UI / 301-350: 08UI / >351: 10UI
12. GLICOSE 50% 04 AMP EV SE GLICEMIA < 70 mg/dl
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 mmHg
14. CABECEIRA ELEVADA
15. CCGG + SSV

HORARIO	OBSERVAÇÕES
① Data	
② 09:00 (C)	
④ 12:00 24	
⑤ 12:16 20 24	
04 08	
⑥ 12:24	
⑦ 14:22 06	
⑧ 12:18 24 06	
⑨ 12:18 24 06	
⑩ 12:18 24 06	

Marcete J. Lima
CR 64.11.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E-OBSTÉTRICO

DATA 12/04/18

NOME DO PACIENTE:	Colman F.R. Saud	PRONTUÁRIO Nº:	473033
DIAGNÓSTICO:	Desnate 10/14/18	CIRURGIA:	LMC
ANESTESIA:	Dr. Laurindo	Nº DA SALA:	01
CIRURGIÃO:	Dr. Laurindo	CPF Nº:	
AUXILIAR:		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Raque Dr. Laurindo	Dr. Laurindo Paulino Filho	068972903-00
INSTRUMENTADORA:	Ana Gláudis	Médico Anestesiologista	
		CRM/P: 474	CPF: 068.972.903-00

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	-		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	250	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	250	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	08	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	-		eletrodos	unid	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				crepom	unid	01	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				escova de limpeza	unid	02	
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2-0	unid	01					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091316322780600000006062448

Número do documento: 19091316322780600000006062448

Num. 6337458 - Pág. 9





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

CENTRO CIRÚRGICO

Nome do Paciente			GILVAN F. R. - MOTO		
Diagnóstico pré-operatório			PIOMIOMITE 10/11/19 (E)		
Operação - Tipo			LHC		
Cirurgião		1º Assistente		LACTSE	
2º Assistente		3º Assistente			
Instrumentador		Anestesiologista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
12/04/19					
Diagnóstico pré-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento) (1) ODDH (2) ASSEPTIN (3) LAUPOS (4) FUSO URETRAL (5) URETERO URETERO (6) COLETO URETERO P/ URETERO (7) HUP					



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

DATA: 12/04/18 PA: PULSO: RESPIRAÇÃO: TEMPERATURA: PESO: ALTURA: OBS:

EXAME DE SANGUE GR. SANGÜÍNEO HEMATIMETRIA HEMOGLOBINEMIA HEMATÓCRITOS GLICEMIA DOS. URÉRIA

EXAMES DE URINA

FUNÇÃO RESPIRATÓRIA

SISTEMA CIRCULATÓRIO ELETROCARDIOGRAMA

SISTEMA RESPIRATÓRIO ASMA BRONQUITE

SISTEMA DIGESTIVO SISTEMA URINÁRIO

ESTADO MENTAL CORTICOIDES ATARAXICOS OUTROS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATORIO FÍSICO

PRÉ-MEDICAÇÃO APLICADO ÀS EFEITOS

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

OXIGÊNIO

TOTAL DE DOSES



Nome: Gulvam Francisco Rufino dos Santos Data de nasc.: Peso:

<u>Prontuário:</u>	<u>Data:</u> 08/04/2018
	<u>Admissão:</u>

RESISTÊNCIA DE ENFERMAGEM-SAE

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

AVANÇO DE ENFERMAGEM

AValiação de Enfermagem

em 09/14h até com história de queda de
mão há 03 dias; anorexia, perda de
contato, aumento de supuração em anca
e deita operada e de minores pruritos

08/05/2014

Enfermedad de la
Enfermedad de la
Enfermedad de la

HORA	TEX	P	SpO2	PA	GLICEMIA	DIURESE	RESPONSÁVEL
06:00							
12:00	36,5	101		90x60	123		Flaviane
18:00							
24:00							

~~Desorientado~~ / Orientado / Desorientado / Sedado

AValiação Neurológica: () Consciente () Orientado () Desorientado () Sedado () Torporoso () Comatoso () Agitado () Esc. de coma de glasgow _____
() Incontinência de fezes () Incontinência de urina () Não reagentes

PÚPILAS: () Mióticas () Miotóxicas
() Anisocóricas

PÚPILAS: () Mioticas () Midriáticas () Fotofólicas
Isocóricas () Anisocóricas
Isocólicas () Taquicólicas () Dispnéico ()

OXIGENAÇÃO: () Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Mascarado de venturi () Intubação

OXIGENAÇÃO: () Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Hiperventilação () Hipóxia () Hiperóxia () Mascarar de venturi () Intubação

Oxigenioterapia () Ar ambiente () Mascara de Venturi ()
Oxigenoterapia () Ar ambiente () Jactura () Ictérica () Afebril ()

Oxigenioterapia () Ar ambiente () Mascara de Venturi ()
Oxigenoterapia () Ar ambiente () Jactura () Ictérica () Afebril ()

PELE: () Normocorada () Hipocorada ()

PELE: () Normocorada () Hipocorada () Acianotica () Cianotica ()





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

CENTRO CIRÚRGICO

Nome do Paciente <i>Carlos Francisco Rufino dos Santos</i>			
Diagnóstico pré-operatório <i>Fratura simples do fêmur</i>			
Operação - Tipo <i>Artroscopia + LMC</i>			
Cirurgião <i>Celso Antônio Mendes Coimbra</i>		1° Assistente	
2° Assistente <i>Ortopedia e Traumatologia</i> CRM-PI: 3918 TEOT: 13135		3° Assistente	
Instrumentador	Anestesista <i>Dra. Graziela Lima</i>	Anestesia	
Anestésico(a) <i>CRM-PI: 7116</i>			
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico pré-operatório			
Relatório Imediato do Patologista			

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Preenchimento)

- ① *Redução e fixação da fratura do fêmur*
- ② *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*
- ③ *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*
- ④ *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*
- ⑤ *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*
- ⑥ *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*
- ⑦ *Artroscopia + Artroscopia + Artroscopia*

Celso Antônio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 3918 TEOT: 13135



FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE							
DATA 08/04/18	PA 130/80	PULSO 110	RESPIRAÇÃO 14	TEMPERATURA <u>febre?</u>	PESO 70	ALTURA	OBS:
EXAME DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATÓCRITOS	GLICEMIA	DOS URÉRIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA NR							
SISTEMA CIRCULATORIO NR						ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATORIO NR						ASMA Neg	BRONQUITE Neg
SISTEMA DIGESTIVO NR				SISTEMA URINARIO			
ESTADO MENTAL Orientado.				CORTICOIDES		ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATORIO						FÍSICO ASA IE	
PRÉ-MEDICAÇÃO					APLICADO AS	EFEITOS	
TOTAL DE DOSES							
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				1. Bupropiona 15mg	
1		500				2. fentanyl 20mcg	
2		400				3. Diluvif 100mcg	
3		300				4. Dipriona 2g	
LÍQUIDOS		SO - UTO				5. Ranitidina 50mg	
		SANGUE				6. Decadron 10mg	
		OUTROS				7. Bromoprida 10m	
TEMPERATURA T		C°				8. Clazolin 2g	
P ARTERIL V O PULSO		38				SEQUÊNCIA	
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						1	
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						2 monitorização	
RESPIRAÇÃO O						3 +	
SIMBOLOS						4 Anestesia	
						5 +	
						6 RPA.	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
						14	
						15	
TÉCNICAS		INCIDENTES - ACIDENTES					
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS							
PARTICULARIDADES							



**FMS****Fundação Municipal de Saúde****PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 08 / 04 / 18

NOME DO PACIENTE: <u>Culvan Francisco R. do Santos</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>473033</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Raque</u>	Nº DA SALA: <u>02</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Celso</u>	CPF Nº:
AUXILIAR: <u>Resid.</u>	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Dra. Carazuela</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Joselia</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>01</u>		LÂMINA DE BISTURI <u>P-21</u>	UNID.	<u>02</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>-</u>		LUVA Nº <u>8.0</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>01</u>		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	<u>01</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>06</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>300</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA	<u>-</u>		PVPI TÓPICO	ML	<u>-</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	<u>200</u>		PVPI TINTURA	ML	<u>-</u>	
COMPRESSA	PAC.	<u>09</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>02</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	<u>-</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>01</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>50</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>-</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	<u>-</u>		SERINGA 3CC	UNID.	<u>-</u>	
FORMOL	ML	<u>-</u>		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>06</u>	
GASES	PAC.	<u>06</u>		SONDA URETRAL	UNID.	<u>-</u>	
JELCO Nº	UNID.	<u>-</u>		<u>CRCPow</u>	UNID.	<u>02</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG		<u>-</u>		<u>uma sinton</u>	UNID.	<u>01</u>	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.		<u>-</u>					
CAT. GUT. CROMADO C/AG		<u>-</u>					
CAT. GUT. CROMADO S/AG		<u>-</u>					
ALCOFIL		<u>-</u>					
MONONYLON <u>P930</u>	UNID.	<u>02</u>					
FITA UMBILICAL		<u>-</u>		ENFERMARIA:			
VICRYL		<u>-</u>		CIRCULANTE: <u>Carilda</u>			
PROLENE		<u>-</u>					

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909131632278060000006062448>

Número do documento: 1909131632278060000006062448

Num. 6337458 - Pág. 17





HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP.	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Gilson ...	1078	Ortopédica	Lia	11	
DATA/HORA CÓDIGO	PREScrição MÉDICA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES		
1	DIETA ORAL LIVRE APÓS EFEITO ANESTÉSICO			9:08 Admitido na clínica ortopédica em vez de LUC	
2	SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA			são feitos. Conscientizado físico;	
3	RANITIDINA 50mg - 1 AMP + AD EV 8/8 H			de eufórico. Não alega medicamentoso e	
4	CEFALOTINA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6H (suspenso)			patológico cômico	
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H			Jennyfer Castro Enfermeira COREN-PI 118412	
6	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12H				
7	TRAMAL 100MG - 1 AMP + 100ML SF 0,9% 8/8H SN				
8	CURATIVO				
9	PREScrição MÉDICA				
	(Prescritor) [Assinatura]				







Av. Ulisses Guimarães s/n Promorar - Fone: 86 3215 9153
TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 05.522.917/0028-90

04 22 000

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS		Prontuário: 54528
Mãe: MARIA DE JESUS RUFINO SANTOS	Pai: FRANCISCO FARIAS DOS SANTOS	
End.Resid.: RUA N, 2859 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 20/09/1987	Idade: 30a:7m:15d	Sexo: Masculino Fone: 86-32206-801
Responsável: O MESMO	CNS:	
Profissão:	Documento: CPF: 033.549.183-90	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 225497	Entrada: 03/04/2018 16:37:09	Convênio: S U S	Proced: 0301060061
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): OUTRAS QUEIXAS			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: FERIDAS	Classificação: INFILTRAÇÃO LOCAL	Cor: Verde
Breve História Clas. Risco: LÍQUIDA DE MATO, DIF E FICHA EM JOELHO		WANDERSON FERREIRA DA SILVA Coord. pl. 4-01-04 Em: 04/04/2018 17:07:28

SSVV: (Hora: ____:____)
Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta: PCTE COM TRAUMA EM JOELHO E	
Diagnóstico Inicial: ?	Outro:

Exames Complementares: RX

Prescrição Médica: DICLOFENACO 01 AMP IM (INTRA MUSCULAR) - 25 mg/12h - 60
--

Motivo da Alta/Encerramento: Continua Tratamento em Outra Unidade
--

Assinatura Paciente ou Responsável	DATA: / / HORA: :
---	---------------------------------

ANFRISMA NETO SOUSA DE LOBATO VERAS
CRM 2206 PLE Em: 04/04/2018 17:07:28





CLINIMAGEM

medicina diagnostica avançada

Data: 12/07/2018

Nome do Paciente: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS

Médico Solicitante: GLAUSON T M NASCIMENTO

Exame: RM JOELHO ESQUERDO



Código
238524

TÉCNICA: Exame realizado nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

ACHADS:

- Menisco medial com morfologia semi-discoide, apresentando pequena ruptura radial com amputação da margem livre na transição do corpo com o corno posterior, e alteração de sinal no corno posterior por degeneração.
- Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.
- Observa-se perda do padrão fibrilar usual do ligamento cruzado anterior, associado a aspecto alongado e abaulado das fibras.
- Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.
- Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.
- Estruturas musculotendíneas sem evidência de anormalidade.
- Deformidade na faceta lateral da patela, sugerindo sequela de fratura consolidada.
- Demais estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.
- Observa-se alteração de sinal da cartilagem da faceta lateral da patela, por condropatia.
- Demais cartilagens articulares com espessura preservada e intensidade de sinal homogênea.
- Pequeno derrame articular, associado a espessamento sinovial no recesso suprapatelar.
- Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteica.

CONCLUSÃO:

- Menisco medial com morfologia semi-discoide, apresentando pequena ruptura radial com amputação da margem livre na transição do corpo com o corno posterior, e alteração de sinal no corno posterior por degeneração.
- Perda do padrão fibrilar usual do ligamento cruzado anterior, associado a aspecto alongado e abaulado das fibras, achados que podem representar lesão parcial cicatrizada, e estar relacionados a insuficiência caso haja correlação clínica.
- Deformidade na faceta lateral da patela, sugerindo sequela de fratura consolidada.
- Condropatia na faceta lateral da patela.
- Pequeno derrame articular, associado a espessamento sinovial no recesso suprapatelar.

ALEXANDRE VITOR TAPETY E SILVA DO REGO MONTEIRO
CRM: 3678

Rua Anfrísio Lobão, 805/Jóquei
Fone: (86) 99482-1326 / ☎ 99445-6682
Teresina-Piauí

Quadra 178, Casa 06/07 - Dirceu II
Fone: (86) 3236-6536 / ☎ 99435-8029
Teresina-Piauí

Rua Des. Pires de Castro, 456 - Centro
Fone: (86) 3131-6636 / ☎ 98849-6588
Teresina-Piauí

@clinimagemjoquei @clinimagem f Clinimagem Teresina





**HOSPITAL GERAL DO PROMORAR**

Av. Ulisses Guimarães s/n Promorar - Fone: 86 3215 9153

TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 05.522.917/0028-90

01 11 618

Imp: 08/04/2018 03:12:36

(User: DR HERTON LUIZ)

(Estação: CONSULTORIO03)

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

Nome: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS		Prontuário: 54528
Mãe: MARIA DE JESUS RUFINO SANTOS		Pai: FRANCISCO FARIAS DOS SANTOS
End.Resid.: RUA N, 2859 - SANTO ANTONIO - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 20/09/1987	Idade: 30a:7m:19d	Sexo: Masculino Fone: 86-32206-801
Responsável: O MESMO		CNS:
Profissão:		Documento: CPF: 033.549.183-90
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Solteiro(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 227017	Entrada: 08/04/2018 01:49:09	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: AGRESSÃO	Classificação: DOR INTENSA	Cor: Laranja
Breve História Clas. Risco: PACIENTE VITIMA DE ACIDEMNTE DE MOTO HÁ 6 DIAS. APRESENTANDO FERIMENTO COM PROCESSO INFECCIOSO EM JOELHO ESQUERDO. RELATA TONTURA, NAUSEAS SENSÇÃO DE DESMAIO E FEBRE NOS ULTIMOS DIAS.		FABIANA DA SILVA GOMES coren pi 160243 is Em: 08/04/2018 02:33:31

SSVV: (Hora: ____:____)				
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: bpm	Pressão: 70X50 mmHg
Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta: Paciente com história de trauma em joelho esquerdo na terça feira com escoriação em pele. Retorna hoje com claros sinais de artrite séptica e com presença de pus em grande quantidade na articulação. Além de antibiótico necessita de drenagem cirúrgica da articulação.				
Diagnóstico Inicial: ?				CID:

Exames Complementares:

Prescrição Médica: 1) Dieta zero. 2) Ceftriaxona 1g + 10ml AD IV DE 12 EM 12 HORAS. D0/D14 3) Oxacilina 1g + 100ml SFO, 95% IV em de 4 em 4 horas. D0/D14. 4) Dipirona 1g + 10ml AD iv 6/6 horas. 5) Tramal 100mg + 100ml SFO, 9% IV 30 minutos de 6/6 horas se dor refratária a dipirona.
--

Motivo da Alta/Encerramento:
Observação DATA: ____/____/____ HORA: ____:____

Assinatura Paciente ou Responsável

HERTON LUIZ ALVES SALES FILHO
5551 Em: 08/04/2018 03:12:34

Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 13/09/2019 16:32:30

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091316322780600000006062448>

Número do documento: 19091316322780600000006062448

Num. 6337458 - Pág. 25





PRESCRIÇÃO MÉDICA

17.577.205/0009-94
UPA PROMORAR
Av. Ulisses Guimarães, s/n – Promorar
CEP 64027-320
Teresina-PI

NOME DO PACIENTE	PRONTUARIO	CLINICA	ENF/APT:	LEITO: 08	DATA DE NASCIMENTO:
GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS					20/09/1987

PRESCRIÇÃO MÉDICA – DATA DA PRECSCRIÇÃO: 08/04/2018

QUEDA DE MOTO HÁ 05 DIAS + ARTRITE SÉPTICA EM JOELHO ESQUERDO
AVALIAÇÃO DA CIRURGIA de 11/2

1. DIETA ORAL BRANDA, CONFORME ACEITAÇÃO
2. SF 0,9% 1500ML EV 21GTS/MIN
3. SF 0,9% 500ML EV ABERTO ACM
4. CEFTRIAXONA 1G + AD EV 12/12H (D1)
5. OXACILINA 500MG – 04 AMP + SF 0,9% 100ML EV 4/4H (D1)
6. LIQUEMINE 5000UI SC 12/12H
7. RANITIDINA 01 AMP EV 8/8H
8. DIPIRONA 01 AMP EV 6/6H
9. TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV LENTO 6/6H SN
10. GLICEMIA CAPILAR 6/6H
11. INSULINA REGULAR, SC, CONFORME PROTOCOLO: 150-200: 02UI / 201-250: 04UI / 251-300: 06UI / 301-350: 08UI / >351: 10UI
12. GLICOSE 50% 04 AMP EV SE GLICEMIA < 70 mg/dl
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 mmHg
14. CABECEIRA ELEVADA
15. CCGG + SSVV

Marcos J. Lima
Médico

HORARIO	OBSERVAÇÕES
① Data	
② 09:00	
④ 12:00	
⑤ 12:16	
04 08	
⑥ 12:24	
⑦ 14:22	
⑧ 12:18	
⑨ 12:18	
⑩ 12:18	

<u>Nome:</u>	Gulvan Francisco Rufino dos Santos	<u>Prontuário:</u>	<u>Data:</u>
<u>Idade:</u>		<u>Leito:</u>	<u>Admissão:</u>
<u>Data de nasc.:</u>		<u>Peso:</u>	08/04/2018

HORA	Tax	P	SPo2	PA	GLICEMIA	DIURESE	RESPONSÁVEL
06:00							
12:00	36,5	101		90x60	123		Stacione
18:00							
24:00							

Priscilla M. C. de Santana
Enfermeira
COREN - PI: 269129

AValiação Neurológica: () Consciente () Orientado () Desorientado () Sedado ()

)Torporoso () Comatoso () Agitado () Esc. de coma de glasgow _____

PUPILAS: () Mioticas () Midriáticas () Fotorreagentes () Não reagentes
() Isocóricas () Anisocóricas

OXIGENAÇÃO. () Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico ()
Oxigenioterapia () Ar ambiente () Mascara de venturi () Intubação

PELE: () Normocorada () Hipocorada () Acianótica () Cianótica () Ictérica () Afebril ()
() Hipotermica () Hipotermica () Lesão _____





HOSPITAL GERAL DO PROMORAR
Av. Ulisses Guimarães s/n Promorar - Fone: 86 3215 9153
TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 05.522.917/0028-90



Ficha de Prescrição e Evolução Médica

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Consulta: 227017

Imp: 08/04/2018 03:12:46

Nome: GILVAN FRANCISCO RUFINO DOS SANTOS		Prontuário: 54528	Local:	Leito:
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Peso (Kg): 0,00	Altura (m): 0,00	IMC (Kg/m ²): 0,00

ITEM:	PRESCRIÇÃO MÉDICA:	HORÁRIO:	SINAIS VITAIS:							
			HORA:	T:	P:	R/Sato2:	PA:	Dor:	Glicemia	Diurese
1)	Dieta zero.									
2)	Ceftriaxona 1g + 10ml AD IV DE 12 EM 12 HORAS. D0/D14									
3)	Oxacilina 1g + 100ml SF0,9% IV em de 4 em 4 horas. D0/D14									
4)	Dipirona 1g + 10ml AD iv 6/6 horas.									
5)	Tramal 100mg + 100ml SF0,9% IV 30 minutos de 6/6 horas se dor refratária a dipirona.									
6)	Bromoprida 10mg + 10ml AD iv 8/8 horas se vômitos.									
7)	SFO,9% 450ml + Glicose 50% 50ml IV de 6/6 horas.									
8)	Glicemia capilar de 6 em 6 horas.									
9)	Glicose 50% - 40ml + 80ml AD IV se glicemia < 70 mg/dl.									
10)	Insulina R, SC, conforme esquema: 181-200: 2UI, 201-250: 4ui, 251-300: 6UI									
	301-350: 8UI, > 350: 10UI.									
	11) Solicito regulação para HUT.									
			REGISTROS DE ENFERMAGEM:							
			04h Bom estado admitido nesta sala para tratamento de baixa em febre e dor. Nova admissão medicamentosa: tramal, 45. segue em repouso no leito, punção de AUP em MSE com febre de cada 4 horas medicações prescritas. Tec. Refuse							

Herton Luiz Alves Sales Filho
MÉDICO
CRM-PI 5551



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Av: Frei Serafim, 2352-Centro
CEP: 64.001-000 Teresina - PI
CNPJ: 06.553.564/0104-43

RECEITUÁRIO

Nome: Gilvan Francisco Rufino dos Santos

Data Nascimento: 20/08/87

Relatório Médico p/DPVAT

Atento para paciente
supracitado, vítima de acidente
de trânsito, apresenta lesão
em joelho esquerdo, foi operado
do 02 (duas) vezes. Apresenta
limitação funcional joelho
esquerdo de 50%.

CID-10: M238/M866

Data:

07/06/18

Dr.

Dr. Glaucio Nascimento
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

MOD. 60-HGV





HOSPITAL GETULIO VARGAS

Av: Frei Serafim, 2352-Centro
CEP: 64.001-000 Teresina - PI
CNPJ: 06.553.564/0104-43

RECEITUÁRIO

Nome: Gilvan Francisco Rufino dos Santos
Data Nascimento: 20/08/87

Relatório Médico p/DPVAT

Atento para paciente
supracitado, vítima de acidente
de trânsito, apresenta lesão
em joelho esquerdo, foi operado
do 02 (duas) vezes. Apresenta
limitação funcional joelho
esquerdo de 50%.

CID-10: M238/M866

Data:

07/06/18

Dr.

Dr. Glaucio Nascimento
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

MOD. 60-HGV



