



Número: **0811504-96.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **19/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GONCALO GONCALVES MACEDO (AUTOR)		ARTHUR LENNON ALVES MENESES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5081878	19/05/2019 14:33	Petição Inicial	Petição Inicial
5081881	19/05/2019 14:33	Procuração e BO	Procuração
5081882	19/05/2019 14:33	Laudos e Exames	Documentos

Segue petição em anexo.





ARTHUR LENNON ALVES MENESES
OAB/PI nº 15.984

PROCURAÇÃO "AD JUDÍCIA ET EXTRA"

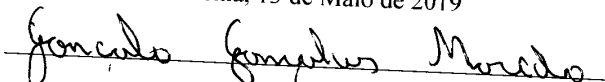
GONÇALO GONÇALVES MACEDO, brasileiro, casado, inscrito regularmente no CPF sob o nº 152.228.023-53, com RG 358941 SSP/PI, residente e domiciliado na Av. Antônio Fortes de Pádua, 7491, Esplanada, Teresina-PI, CEP 64039-090.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora os advogados **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, e **Gabriela Ellen da Silva Arrais**, brasileira, solteira, regularmente inscrita na OAB/PI 13.871, ambos com endereço profissional na Av. 19 de Outubro, 1070-A, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Em especial para ajuizar ação de DPVAT.

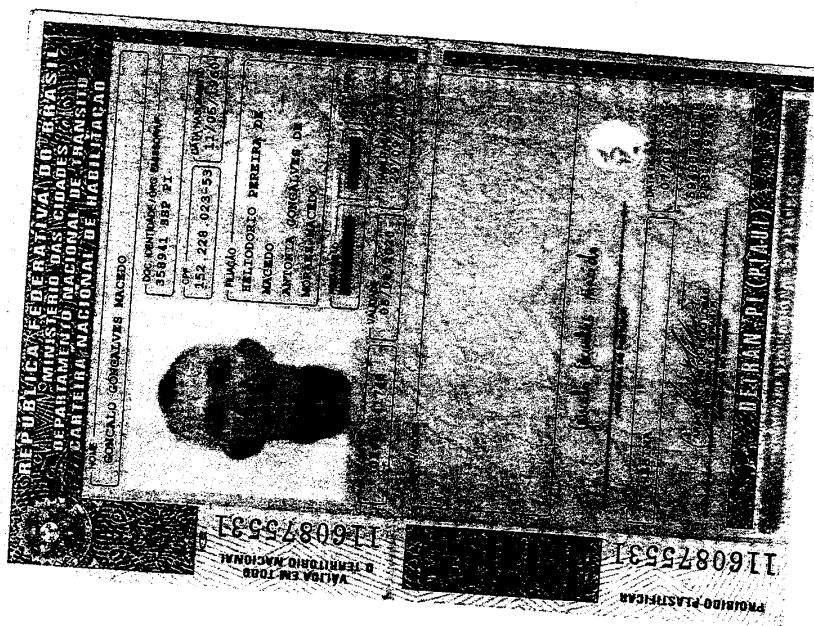
Teresina, 13 de Maio de 2019


OUTORGANTE

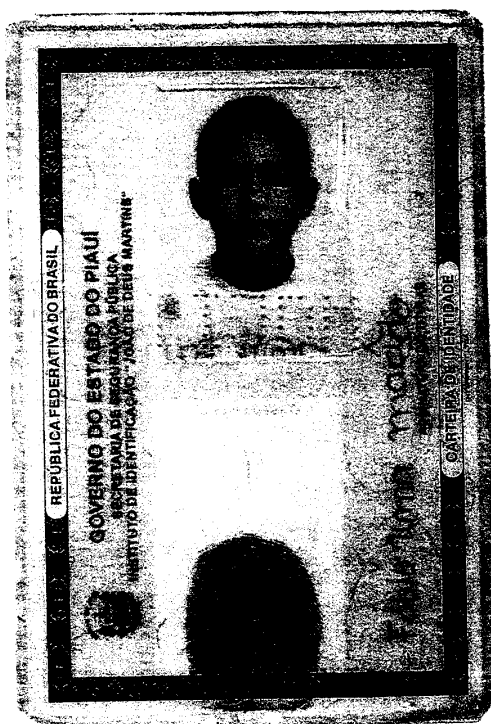
Fone: (86) 99963-5959 (86) 99496-8627
E-mail: lennonmeneses@hotmail.com





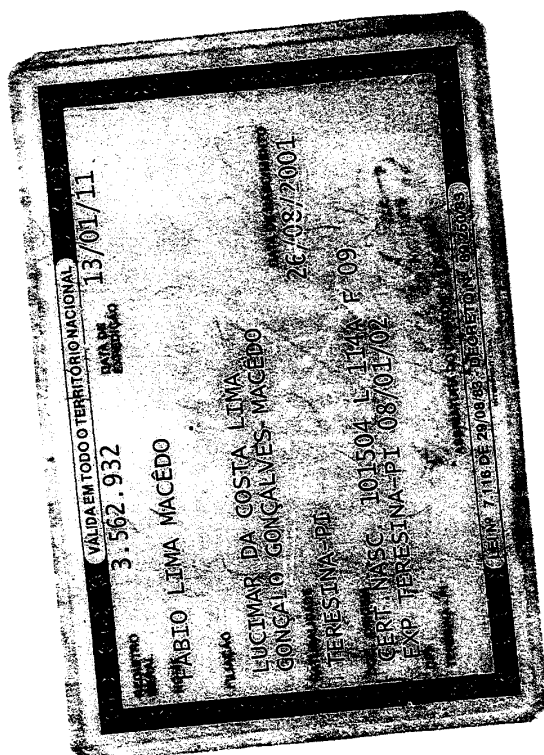






PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRIÇÃO
Código de Atendimento.: IF055049008R
Data e Hora.....: 29/01/2011 12:19:02
CPF do Contribuinte....: 061.489.933-84
Nome Completo.....: FABIO LIMA MACEDO
Data de Nascimento....: 26/08/2001
Sexo.....: Masculino
Nome da Mãe.....: LUCIMAR DA COSTA LIMA
MACEDO
Título de Eleitor.....: 0000000000000
Naturalidade.....: TERESINA
UF Naturalidade.....: PI
Logradouro.....: RUA BRASILEIA
Número.....: 7491
Complemento.....: LOT PORTO ALEGRE
Bairro/Distrito.....: PORTO ALEGRE
Município.....: TERESINA
UF.....: PI
CEP.....: 64039090
Telefone.....:
Celular.....:
Indicador de Impressão: 4
Código de Ocorrência...: 00





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Piauí
COMARCA DE Teresina
MUNICÍPIO DE Teresina
DISTRITO DE Teresina



IVONE ARAÚJO LAGES.

OFICIAL do 3º Cartório DO REGISTRO CIVIL

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, às fls. 09 do Livro A - 114, sob Nº de Ordem 101.504 foi lavrado o assento do nascimento de FÁBIO LIMA MACÊDO. /.

X X X X X

do sexo Masculino. /., nascido o no dia vinete e seis de agosto de dois mil e um . (26.08.2001). /.

X X X às 14:00 horas e - minutos, em Teresina-Piauí, na Unidade de Saúde Wall Ferraz. /.

filho o de Gonçalo Gonçalves Macêdo. /.

e de Dona Lucimar da Costa Lima. /.

Sendo avós paternos Heliodorio Pereira de Macêdo. /.

e Dona Antônia Gonçalves de Moraes Macêdo. /.

e avós maternos Geraldo da Costa Lima. /.

e Dona Maria das Virgens Lima. /.

O assento foi lavrado em 08 de janeiro de 2002 tendo sido declarante O Pai. /.

e serviram de testemunhas As Constantes do termo. /.

X X X X X

Observações: Nada há a res alvar. /.

X X X X

3º CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Nascimento, Casamento e Óbito

Rua Alvaro Mendes, 1383 Centro

Teresina-Piauí

O referido é verdade e dou fé.

Teresina, 08 de janeiro de 2002.

Maria das Dores Balbino Leão
Escrevente Compromissada

OFICIAL







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 emissão autorizado pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0012915-3

000089587

Nº da Nota Fiscal

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\$)
MAR/2017	13/03/2017	126	81,49

GONCALO GONCALVES MACEDO
AV ANTONIO FORTES DE PADUA 7491 ESPLANADA
CPF: 00015222802353

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual:	
Anterior:	06/03/2017
Constante de Multiplicação:	02/02/2017
Consumo Medido:	03/04/2017
Consumo Faturado:	06/03/2017

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Classe/Subclasse
Ligação
Número Medidor
Poste
Código Fat.
Média 12 meses

DETALHAMENTO	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
FEV/17	94
JAN/17	109
DEZ/16	108
NOV/16	127
OUT/16	105
SET/16	95
AGO/16	102
JUL/16	104
JUN/16	124
MAI/16	116
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 126 - 0,44583	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

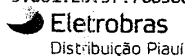
A COBRANÇA DO SERVIÇO DE ENERGIA ELÉTRICA INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER
CANC. A QUALQUER TEMPO, EM Nossos CENTROS DE ATENDIMENTO, OU
LIGUE 0800-036-0000 E SOLICITE O CANCELAMENTO. O CANCELAMENTO DEVE SER
PANDENTE ATÉ O DIA 23/02/2017, NÃO CONSIDERANDO FATURAS VENCIDAS
NESSA UNIDADE CONSUMIDORA.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 745,45	Base de Cálculo: 9709,73
Energia: 20,39	Alíquota ICMS: 72,93
Transmissão: 25,01	Valor do ICMS: 20,00%
Encargos: 3,01	Valor do PIS: 14,58
Tributos: 3,01	Valor do COFINS: 14,58

INDICADORES DE CONTINUIDADE

ROT: 3.001.25.57.760500



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

0012915-3

MÊS FATURADO

03/2017

Nº da Nota Fiscal:

01/2017

TOTAL A PAGAR - R\$

81,49

VENCIMENTO

13/03/2017

000089587 PCAM

836000000000 7 81490017000 6 00000000612 2 91530317008 7



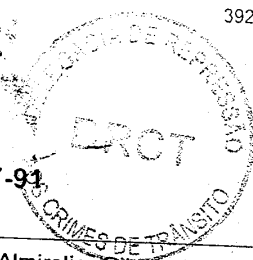




Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

392 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001883/2017-91



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

Data/Hora: 03/05/2017 - 15:49

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. AIRTON SENA, Nº:

Complemento

Bairro

PORTO ALEGRE

Ponto de Referência

Data/Hora

22/02/2017 - 07:40

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: GONÇALO GONÇALVES MACEDO

Endereço: RUA ANTONIO FORTES DE PADUA, CONJ. PORTO ALEGRE Nº 7491

Bairro: PORTO ALEGRE

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8822-9232

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: FABIO LIMA MACEDO

Mãe: LUCIMAR DA COSTA LIMA

Endereço: RUA ANTONIO FORTE DE PADUA, Nº 7491

Bairro: PORTO ALEGRE

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9946-8058

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 160 START, ANO 2016, PLACA PIN-1865. PROPRIETÁRIO/CONDUTOR NO DIA DO ACIDENTE, ACIMA QUALIFICADO, PASSAGEIRO FABIO LIMA MACEDO, ACIMA QUALIFICADO, RELATA O NOTICIANTE QUE TRAFEGAVA NA AV. AIRTON SENA, QUANDO UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO, QUA TRAFEGAVA NA MESMA AV. FEZ UMA CONVERSÃO SEM SINALIZAR E COLIDIU COM A MOTO DA VITIMA, ONDE O PASSAGEIRO FOI LESIONADO E SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO PARA O HUT, CONFORME PRONTUÁRIO 436272. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616
Almiralce R. Lebre Carlos
Escrivã Especial
Mat.: 009761-6

GONÇALO GONÇALVES MACEDO
GONÇALO GONÇALVES MACEDO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Ocorrência emitido em: 03/05/2017 16:14 - SisBO@2011-2017 AT

Página 1/1







Prefeitura de
Teresina

DECLARAÇÃO

Conferindo nossos arquivos em solicitação dos familiares, retificamos no atendimento do dia 22/07/2016 o nome do (a) paciente FABIO LIMA CARDOSO para FABIO LIMA MACEDO.

Teresina, 24 de fevereiro de 2017

FABIO LIMA MACEDO

Fabio Marcos de Sousa

Diretor Técnico – HUT

CRM: 3336



Rua Otto Tito, 1820 - Bairro Redenção,
Teresina-PI, CEP 64017-775.
CNPJ 17.577.205/0008-03



86 3218-5199



diretoragerathut@gmail.com





Alto

NOME DO PACIENTE: Fábio Lima Macedo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 436272

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



Imp: 22/02/2017 09:49:10

User: CLAUDETE COSTA
Estação: RECEPÇÃO-PC1

OLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	FABIO LIMA MACEDO	Prontuário:	436272
Mãe:	LUCIMAR DA COSTA LIMA	Pai:	GONCALO GONCALVES MACEDO
End.Resid.:	RUA ANTONIO FORTE PADUA N 7491 - CONJ. PORTO ALEGRE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	26/08/2001	Idade:	15a:6m:27d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99455-6729
Responsável:	GLAUDSON	CNS:	898002394467128
Profissão:	ESTUDANTE	CPF:	* RG: 3562932 - SSP PI
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	595773	Data:	22/02/2017 09:42:38	Condução:	AMBULÂNCIA DO SAMU		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S	
Acid.Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Típico:	Não	CID Secundário:	V299

DADOS CLÍNICOS:

motociclista - colisão com carro
A visões sérias, perfurações com aborceres
B expensas
C extensa hemodinâmica, resp. do abdômen
D G15
E trauma miol
natureza do FCC

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp	CID: 5293
----	---	------	--------	-----	-----	------	-----------

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

RX: FRATURA DOS DEDOS DO PE + FCC JOELHO
CD. À SACA DE SUTURA + AO CC PARA
CURAÇÃO ÀS 16:00 (ESTANDO SEM FRATURA PERMANENTE)
Realizado sutura em joelho D e curativo.

ALTA:	() Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	() Administrativa () Por Indisciplina () Por Evasão	() Retornar à Unid. Origem: () Transferência:
DESTINO:	() Até 24 Hs () De 24 a 48 Hs () Após 48 Hs	() Família () IML () Anat. Patol.	DATA SAÍDA: / / HORA: 23:02
ÓBITO:	CID Compatível com a patologia Prof. Solicitante Internação:		

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

notado na S. Verde vindo da S. de Trauma, ag. cirurgia
Assinatura: [Assinatura] Enfermeira
Assinatura: [Assinatura] A.V.P.



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 19/05/2019 14:33:12
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051914331196900000004873673
Número do documento: 19051914331196900000004873673





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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 22/02/2017 09:49:10
(CLAUDETE COSTA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: FABIO LIMA MACEDO		Prontuário: 436272
Mãe: LUCIMAR DA COSTA LIMA		Pai: GONCALO GONCALVES MACEDO
End.Resid.: RUA ANTONIO FORTE PADUA N 7491 - CONJ. PORTO ALEGRE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/08/2001	Idade: 15a:6m:27d	Sexo: Masculino Fone: 86-99455-6729
Responsável: GLAUDSON		CNS: 898002394467128
Profissão: ESTUDANTE		Documento: RG: 3562932 - SSP PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 595773	Data: 22/02/2017 09:42:38	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

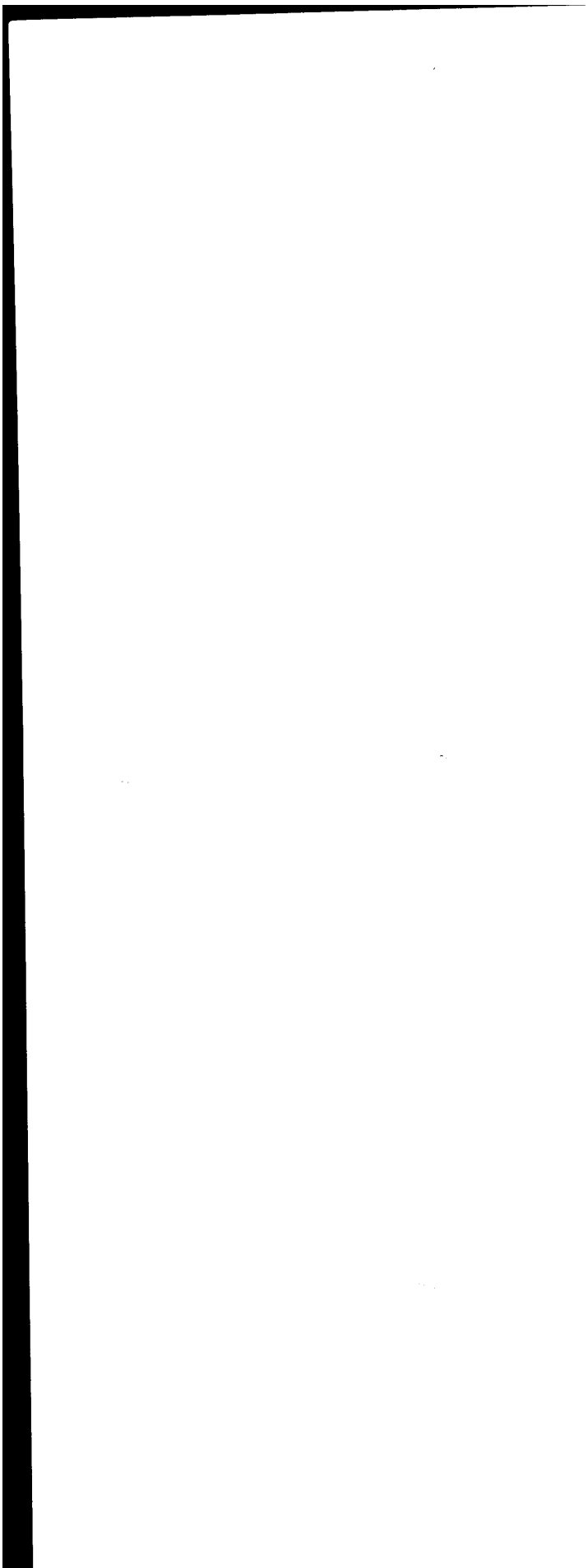
DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: 22/02/17 15:00	
① Depressão temporária PV lig e local 15:00h	
Saara Barros Nascimento Médica CRM-PI: 5882/CRM-MA: 8242	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ :__	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	







Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

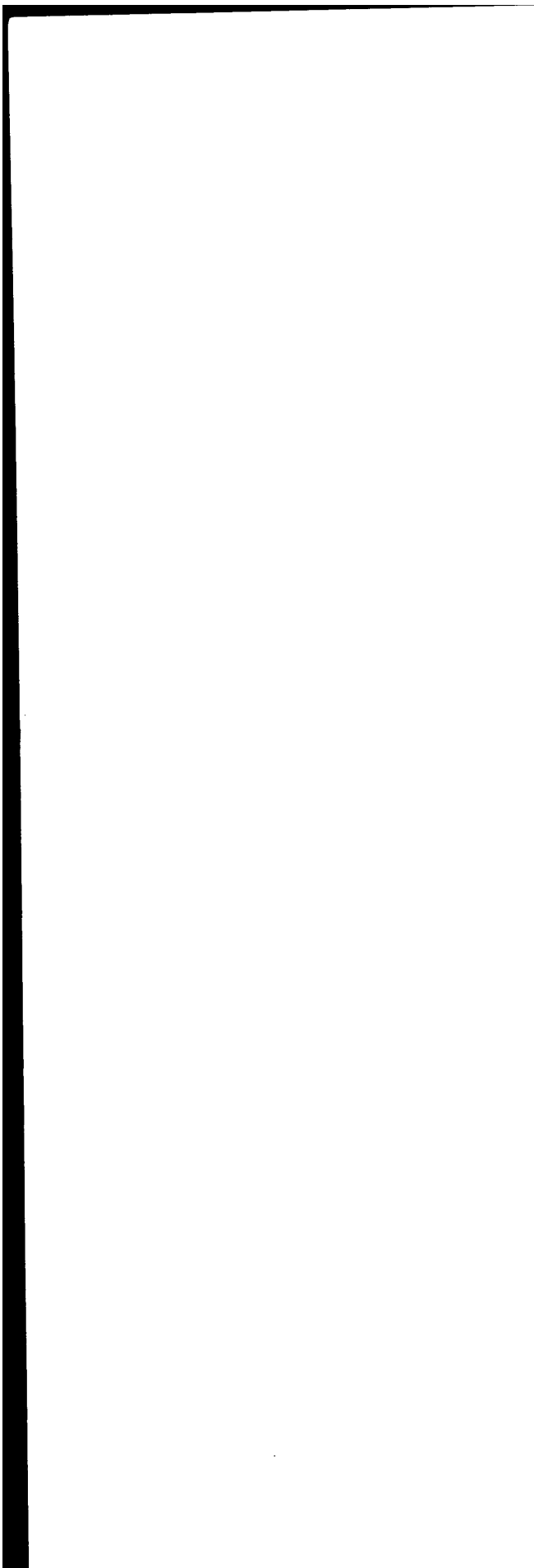
REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº. 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	13 Ponto de referência			
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo			16 Idade
				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado				
Acidente de Transporte	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 1 - Espontânea 2 - A voz 3 - A dor 4 - Nenhuma 5 - Orientada 6 - Confusa 7 - Palavras inapropriadas 8 - Palavras incompreensíveis 9 - Nenhuma				
Exame Físico	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão			
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não 29 Dor ESCALA DE DOR DE 0 A 10 30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito				
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)				
	32 Hospital de Destino 33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado 34 Óbito 1 - Sim 2 - Não				
Observações Interdisciplinar	35 Observações				
	36 Observações 37 Observações 38 Observações 39 Observações 40 Observações				
41 Assinaturas 42 Assinaturas 43 Assinaturas 44 Assinaturas					



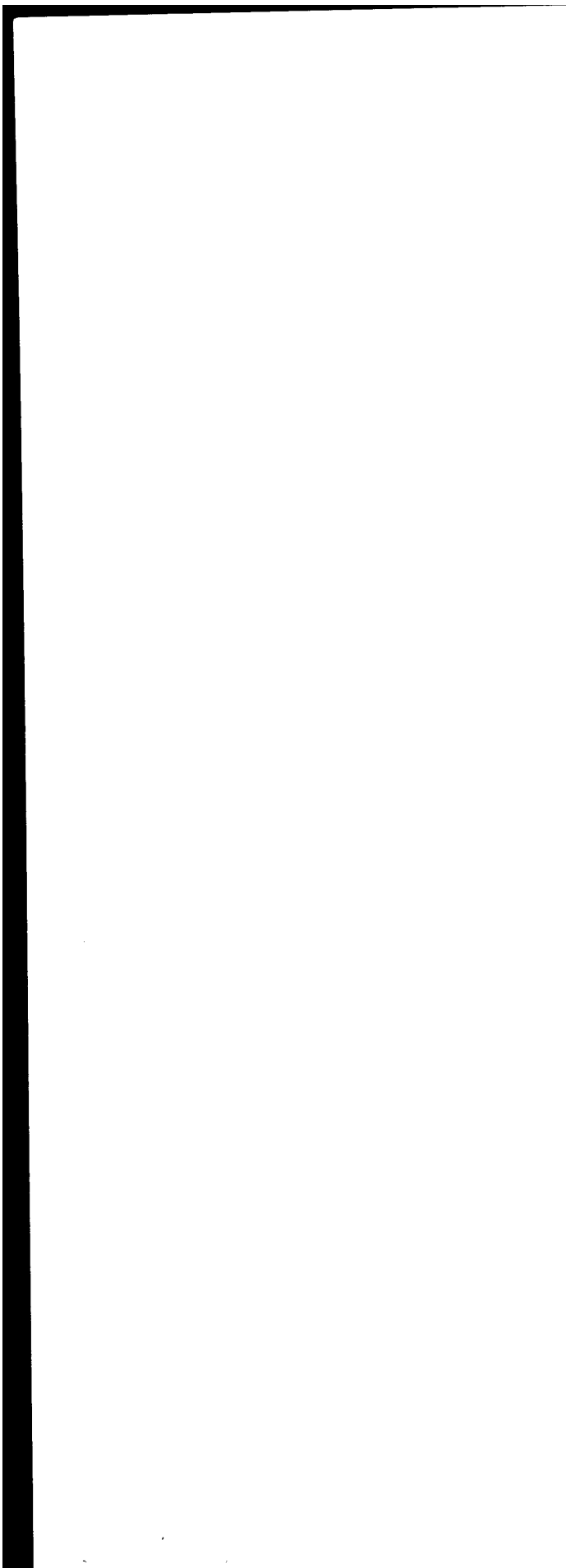




PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. ou APT	LEIT ^o	MÉDICO ASSISTENTE
Jairo Lima Cardoso				938	360	
DATA/HORA	PREScrição Médica	QUANT.	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
CÓDIGO			HORÁRIO	OBSERVAÇÕES		
22/02/1984	# 020 1) Dada lim após episódios de 2) SPO₂ 90%, n. lim 3) Capnômetro 30 mm Hg 6/6 L 4) T_{fi} 36,5°C 5) T_{re} 36,5°C 6) T_{me} 36,5°C 7) P_{leil} 120/80 mmHg 8) S_{sat} 95%			19:45. Admitido na clínica atendida em 101 de pat. pe. Condição, ventilação física, respiração. Nega alergia medicamentosa e patologias crônicas		
	Dr. Roberto B. B. B. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Camp. P. 2200			Enfermeira CORDEIRO, R. A. Z.		







PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 22/02/17

NOME DO PACIENTE: <u>FABIO LINDO MENEZES</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>436279</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA:
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	1		LÂMINA DE BISTURI	UNID.		
AGULHA 30X8	UNID.	0		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	1	
AGULHA 40X12	UNID.	1		LUVA Nº _____	PAR		
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	2	
ALCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	20	
ALGODÃO	BOLA	2		PVPI TÓPICO	ML	20	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.			SERINGA 20CC	UNID.	1	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	1	
GASES	PAC.	5		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				23.02.17 X			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	3						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							







PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 22/02/17

NOME DO PACIENTE: Fabio Lima Cardoso	PRONTUÁRIO Nº: 436272
DIAGNÓSTICO: fr complexa - n.º 26	CIRURGIA: p.º 26
ANESTESIA: Raquel	Nº DA SALA: 05
CIRURGIÃO: Dr. Cláudio	CPF Nº:
AUXILIAR: Dr. Bergiel Barbosa Bezerra	CPF Nº:
ANESTESISTA: Dra. Denise	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Silene	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

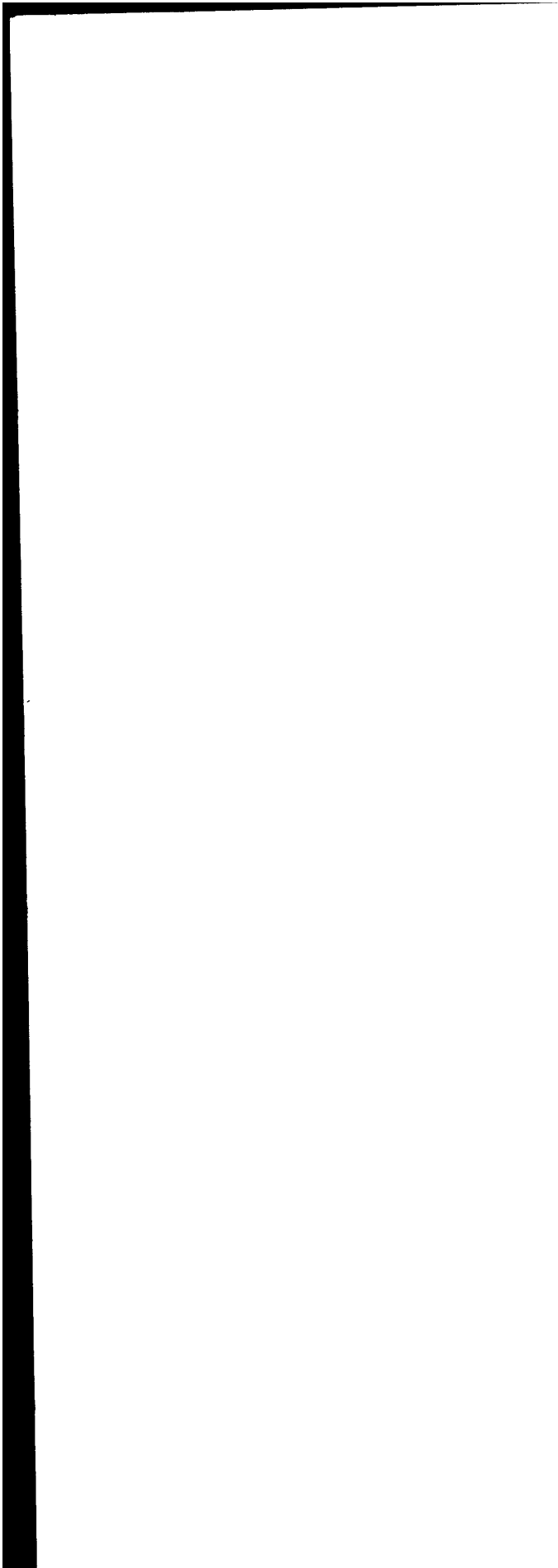
DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI n.º 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7.5	PAR	03	
AGULHA RAQUE n.º 26	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	03	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.	03	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			atadura crepom	"	03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				escovas	"	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				eletrodos	"	05	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				cateter óculos	"	01	
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3.0	UND	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Isadora			
PROLENE							



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 19/05/2019 14:33:12

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051914331196900000004873673>

Número do documento: 19051914331196900000004873673



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente Fabio Lima Cardoso		
Diagnóstico pré-operatório Lx 5: mtf + fx 4: mtf + fx 2: e 3: artillar		
Operação - Tipo Reducao e Fixacao		
Cirurgião Dr. Claudio Nogueira		1º Assistente Dr. Bergel
2º Assistente		3º Assistente
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação 22/02/03	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
Peto m mpe 163 requirimentos; compie e antrepro; compie exteas; mao portaria m pi 0; reducao da luxao de 5 mtf + fixao a fx: reducao da fratura de 2: mtf + 2: e 3: artillar e fixao com fix de Kirschner; porta um pelot; antio.		
Dr. Bergel Barbosa Bezerra ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PI: 3909		

Mod. 76 HUT



