



Número: **0831984-95.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **21/05/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
THEURY HENRIQUE DOS SANTOS (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7030181	05/11/2019 09:50	Petição Inicial	Petição Inicial
7030187	05/11/2019 09:50	02-Procuração e Documentos Pessoais	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7030189	05/11/2019 09:50	03-Decl Hipossuficiência e CTPS Desemprego	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7030192	05/11/2019 09:50	05-Boletim Ocorrência, SAMU e Atestados Médicos	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7030244	05/11/2019 09:50	06-Prontuario Médico Hospitalar Parte 01	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7030247	05/11/2019 09:50	07-Prontuario Médico Hospitalar Parte 02	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7030248	05/11/2019 09:50	08-Informações do Sinistro nº 3190-222126	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO





Procedômio Advocacia e Consultoria Jurídica

Dr. José Francisco Procedômio da Silva

OAB/PI Nº 12.813

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE: <u>Thery Henrique dos Santos</u>		
Nacionalidade: Brasileira	Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Profissão: <u>Desempregado</u>
RG nº: <u>3.551.828-SSP/PI</u>	CPF/MF nº: <u>061.037.053-71</u>	
Endereço: <u>Residencial Dom Avelar, Quadra M, Casa 14, Bairro: Vale Bom Tem, Cidade de Teresina/PI</u>		

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, <u>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</u> está em quem lhe convier, com ou sem reservas com o fim específico de propor <u>Ação de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT por Invalidez Advindos por Acidente de Trânsito</u>	

Teresina - PI, 20 de setembro de 2019.

Thery Henrique dos Santos

-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



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém: mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidente pela desatenção.

Leia e refita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas em devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode necessitar de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 25.333 Série 04257

Thierry Henrique dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL
 Nome: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS
 Loc. Nasc. TERESINA Est. PI Data 12/10/92
 Filiação: MARIA HELENA NABUCENO DOS SANTOS
 Doc. Nº CH-223.752 PI-101, LIVRO A-272

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 31.10.89 SRTE
 Assinatura do Funcionário

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Theury Henrique dos Santos	
Brasileiro (a)	Solteiro
RG nº: 3.551.828-SSP/PI	CPF/MF nº: 061.037.053-71
Endereço: Residencial Dom Avelar, Quadra M, Casa 14 Bairro: Vale Quem Tem, Cidade de Teresina/PI	
DECLARA para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: <u>998,00</u> (novecentos e noventa e oito reais) 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.	

Teresina-PI, 20 de setembro de 2019.

Theury Henrique dos Santos
(CPF 061 . 037 . 053 - 71.)



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "curtos" e "curtosos" concorram para agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidente pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitu-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Equipamentos de proteção adequados a seu serviço. Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode! necessidade de usá-los algum dia.

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 25333 Série 00257



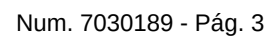
Thierry Henrique dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL
 Nome: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS
 Loc. Nasc. TERESINA Est. PI Data 12.10.92
 Filiação: MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS
 Doc. Nº CH-223.752 TP-191, TURCO A-272

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 30.10.09 SRTE RECIMA-PR
Assinatura do Funcionário

Nome.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Nome.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Nome.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Est. Civil.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Est. Civil.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Nascimento.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....
Doc.....
.....
.....



18

CONTRATO DE TRABALHO

W SANTOS DE CARVALHO ACOUGUE
 CNPJ: 11.469.667/0001-54
 END: RUA RUI BARBOSA, 3942 - SÃO JO
 Teresina PI
 REGISTRO: 000058
 CARGO: Magarefe 8485-20
 ADMISSÃO: 03/04/2017
 SALÁRIO: 1.065,00
 (Hum Mil e Sessenta e Cinco Reais) mes

W. Santos de Carvalho
 ACOUGUE - ME
 11.469.667/0001-54

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Data saída 25 de 2017 de 31 de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº 2º

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

1ª.....

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª Data saída..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº 2º

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de experiência

Foi admitido a título de experiência, pelo prazo de 30 dias, prorrogáveis de conformidade com a lei, podendo pelo contrato ser rescindido por qualquer das partes antes de seu término independente de aviso prévio e indenização, etc.

05/05/2015

Corretora e Imobiliária Tropical Ltda

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de Experiência

Foi admitido a título de experiência pelo prazo de 90 dias, prorrogáveis em conformidade com a lei, podendo este contrato ser rescindido por qualquer das partes antes de seu término.

em 05/05/15

Atação

Atação 30/05/15

Portanto, pelo prazo de 90 dias, prorrogáveis em conformidade com a lei, podendo este contrato ser rescindido por qualquer das partes antes de seu término.

Atação 30/05/15

Atação 30/05/15

Atação 30/05/15

Atação 30/05/15

EMPRESA



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000844/2019-37

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

Data/Hora: 01/03/2019 - 15:06

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA FARMACEUTICO RAUL BACELAR, Nº:

Complemento

Data/Hora

07/05/2018 - 02:30

512214
512215-D

Bairro

PLANALTO URUGUAI

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3551828

Mãe: MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS

Endereço: QUADRA M, CASA 14, CONJ. DOM AVELAR, Nº

Bairro: VALE QUEM TEM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9477-9227

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN, ANO 2010, PLACA NIE-1032, PROPRIETÁRIO LAERCIO JONAS DE FREITAS, CPF 98623974387, RELATA QUE TRAFEGAVA NA CITADA RUA FARMACEUTICO RAUL BACELAR, QUANDO COLIDIU NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO QUE ESTAVA ESTACIONADO NO ACOSTAMENTO DA CITADA RUA, ONDE A VITIMA CAIU E FOI LESIONADO, SOCORRIDO PELO SAMU, ENCAMINHADO PARA O HUT, PRONTUÁRIO 475855. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616

AGENTE DE POLÍCIA

Almiralce R. Lebre Carlos
Escrivã Especial
Mat.: 0097616

THEURY HENRIQUE DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação





SAMU
192

FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



Prefeitura de
Teresina

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **07/05/2018** por volta das **03:29hr** foi socorrido pelo SAMU vítima de acidente de trânsito, o qual foi removido para o Hospital de Urgência de Teresina-HUT.

Na ficha localizada consta como ignorada, uma vez que o mesmo estava desacordado e não portava qualquer documentação.

Entretanto, há convergência entre a data e horário informados pela Sra **Luzilene Gomes de Sousa**, esposa da vítima em questão, podendo, o registro em anexo, ser do **Theury Henrique dos Santos**.

Teresina, 31 Janeiro de 2019.


Marília Veloso Cantanhede
Gerente Administrativa SAMU – THE



Rua Coronel Luís Ferraz, 3390, Bairro Macaúba,
Teresina-PI, CEP 64016-055
CNPJ 17.577.205/0013-70



86 3218 - 2880



fht.sam@teresina.pi.gov.br





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 1045	02 Data do chamado 07/05/2018	03 PRO (código) 2397	04 Saída do PA 03:10	05 Chegada ao local 03:29
	06 Saída do local 04:05	07 Chegada ao 1º hospital 04:21	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Rua Farm. Raul Baccan	11 Bairro Planalto Uruguai	12 Município-UF Teresina - PI	Código IBGE	
	13 Ponto de referência Col. Valters Alencar				
Dados do Paciente	14 Nome Ignorado	15 Sexo ☒ 1 - Masculino ☐ 2 - Feminino ☐ 9 - Ignorado			
	16 Idade ☐ 1 - Dia ☐ 2 - Mês ☐ 3 - Ano ☐ 9 - Ignorado	Se idade ignorada, preencha com 999			
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não ☐ 9 - Ignorado				
	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 ☒ 1 - Pedestre ☐ 2 - Condutor ☐ 3 - Passageiro ☐ 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção ☒ 1 - A pé ☐ 2 - Automóvel ☐ 3 - Motocicleta ☐ 4 - Bicicleta ☐ 5 - Ônibus/Micro-ônibus ☐ 6 - Outro ☐ 9 - Ignorado	21 Outra parte envolvida ☒ 1 - Automóvel ☐ 2 - Motocicleta ☐ 3 - Ônibus/Micro-ônibus ☐ 4 - Bicicleta ☐ 5 - Objeto fixo ☐ 6 - Animal ☐ 7 - Outra ☐ 9 - Ignorado	22 Equipamentos de segurança ☐ Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança	
	23 Glasgow = 06 ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor ☒ 1 - Nenhuma RESPOSTA VERBAL 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis ☒ 1 - Nenhuma RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor ☒ 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum				
Exame Físico	24 Sinais Vitais Pulso 57 Resp. PA 11 x 7 TAX. SatO2 92% 25 Local da lesão 	26 Pupilas ☐ 1 - Iguais ☐ 2 - Desiguais 27 Pulso Radial ☒ 1 - Cheio ☐ 2 - Fino ☐ 3 - Ausente 28 Sangramento ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não 29 Dor 30 Fratura ☐ 1 - Sim ☐ Exposta ☐ Fechada ☐ 2 - Não ☐ 3 - Suspeito			
	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) ☒ 1 - Aspiração ☐ 2 - Prancha longa/corta ☐ 3 - Imobilização de extremidades ☒ 4 - Oxigênio ☐ 5 - Colar cervical ☐ 6 - Reanimação cardiopulmonar ☐ 7 - Curativos ☐ 8 - Kred ☐ 9 - Assistência obstétrica 32 Hospital de Destino HUT ☐ Não Removido 33 Condições de entrada ☐ 1 - Melhorado ☐ 2 - Piorando ☐ 3 - Inalterado 34 Óbito ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não ☐ Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte				
Observações Interdisciplinar	35 Responsável pela recepção Gladstone 36 Enfermeiro Frayldes 37 Condutor Antonio Silva				
	38 Observações Interdisciplinar Acidente motociclistico, com TC grave, Em vent. lacer mecânica. CONFERE COM O ORIGINAL Marília Veloso Camanheide Gerente Administrativa SAMU				

Versão: 27.11.2011





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - DR. ZENON ROCHA
GERÊNCIA DA CLÍNICA MÉDICA
Rua - De Otto Tito, 1826, Bairro Redenção, CEP: 64017-270
Teresina - PI CNPJ: 05.522.917/0022-02
Fone: (86) 3229-4623 / 3229-4872 / 3229-4247



Fundação Municipal de Saúde

LAUDO MÉDICO

THEURY HENRIQUE DOS SANTOS, 25 anos, DN: 12/10/1992, CARTÃO SUS: 702 3021 0686 2014, RG: 3551828, está internada no HUT (*prontuário: 475855*) desde o dia 08/05/18 até o presente momento, sem previsão de alta hospitalar. Paciente vítima de politrauma + traumatismo crânio-encefálico. Foi submetido a procedimento neurocirúrgico e encontra-se no momento, acamado, restrito ao leito, traqueostomizado, com suporte de oxigênio. Alimentando-se por sonda nasocentral. Dependente de cuidados para alimentação, higiene pessoal. Portanto, apresenta-se incapacitado de exercer suas atividades laborais e totalmente dependente de cuidados de terceiros.

CID: S 09 / T 90

Dr. Hermano Pinheiro
Cardiologia / Clínica Médica
CRM-PI: 4202

Dr. Hermano Pinheiro
CRM PI 4202

Teresina-PI
13/06/2018





FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



DECLARAÇÃO

Paciente: Theury Henrique dos Santos, 25 anos. Data de Nascimento: 12/10/1992.
Sexo masculino.

Paciente com sequelas cognitivas e motoras decorrentes de traumatismo crânio-encefálico (CID: T90.5). Vigil, contactuante. Cadeirante, domiciliado, parcialmente dependente para atividades básicas e instrumentais de vida diária, necessitando de cuidados de terceiros. Alimenta-se de forma mista por sonda nasoentérica e por via oral com dieta de consistência adaptada devido a disfagia. Respirando espontaneamente em ar ambiente, com orifício de traqueostomia em cicatrização. Eliminações fisiológicas em fraldas.

Brunna Beatriz Mesquita Santos Pires
Geriatra
CRM-PI 4275

Brunna Beatriz Mesquita Santos Pires

Médica

CRM-PI 4275

Teresina-PI, 20/09/2018



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



86 3229 - 4247



fht.hut@teresina.pi.gov.br





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - DR. ZENON ROCHA
GERÊNCIA DA CLÍNICA MÉDICA
Rua - Dr. Otto Tito, 1820, Bairro Redenção, CEP: 64017-770
Teresina - PI, CNPJ: 05.522.917/0022-02
Fone: (86) 3229-4623 / 3229-4872 / 3229-4217



Fundação Municipal de Saúde

LAUDO MÉDICO

THEURY HENRIQUE DOS SANTOS, 25 anos, DN: 12/10/1992, CARTÃO SUS: 702 3021 0686 2014, RG: 3551828, está internada no HUT (*prontuário: 475855*) desde o dia 08/05/18 até o presente momento, sem previsão de alta hospitalar. Paciente vítima de politrauma + traumatismo crânio-encefálico. Foi submetido a procedimento neurocirúrgico e encontra-se no momento, acamado, restrito ao leito, traqueostomizado, com suporte de oxigênio. Alimentando-se por sonda nasointestinal. Dependente de cuidados para alimentação, higiene pessoal. Portanto, apresenta-se incapacitado de exercer suas atividades laborais e totalmente dependente de cuidados de terceiros.

CID: S 09 / T 90

Dr. Hermano Pinheiro
Cardiologia / Clínica Médica
CRM-PI: 4202

Dr. Hermano Pinheiro
CRM PI 4202



Teresina-PI
13/06/2018





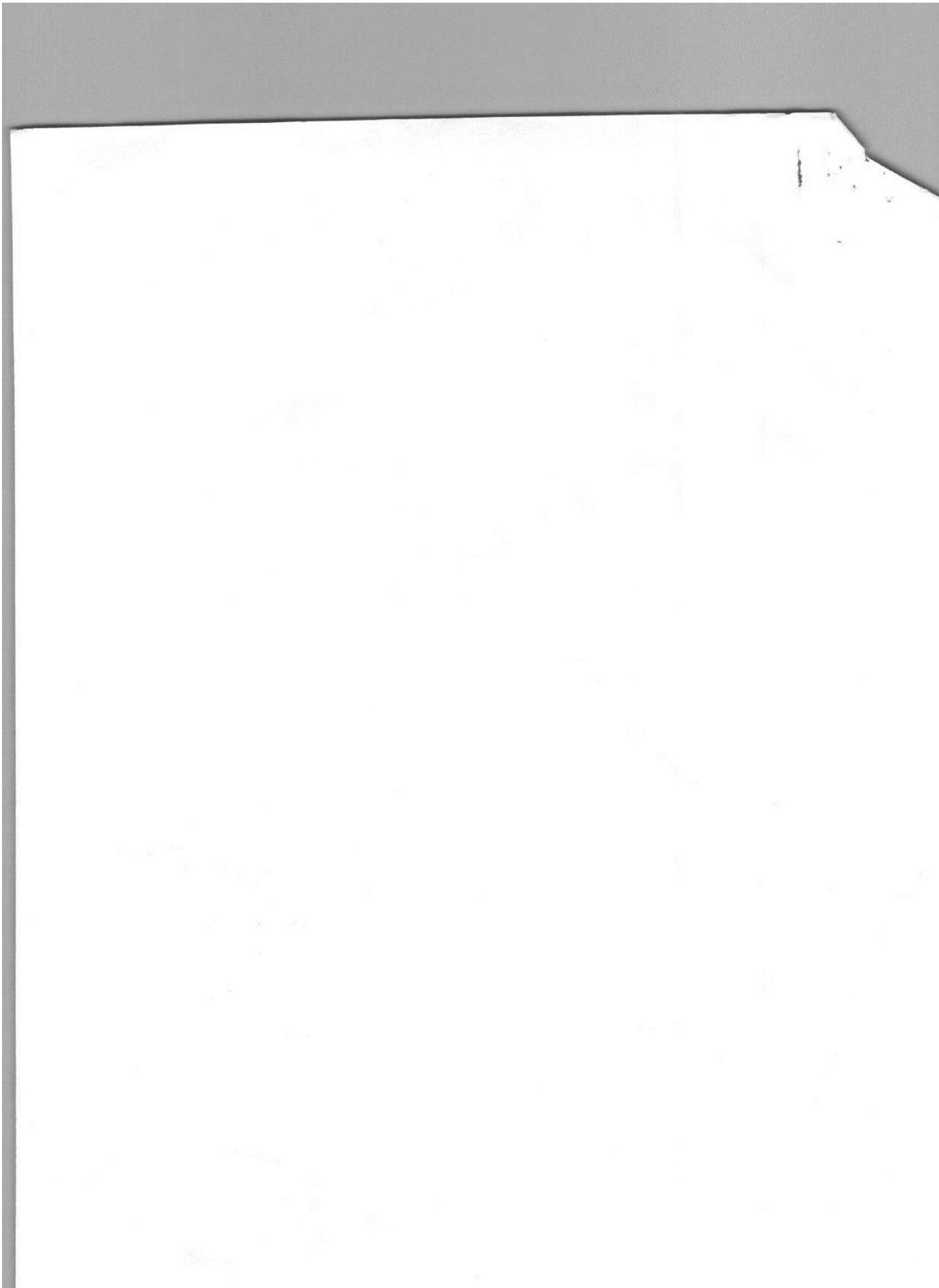
HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

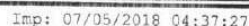
NOME DO PACIENTE: Thery Henrique dos Santos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 275 855

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".







DADOS DO PACIENTE:

(User: LINDEVAL)

(Estação: RECEPCAOPA01)

<u>Nome:</u> IGNORADO		<u>Prontuário:</u> 475855	
<u>Mãe:</u> IGNORADO	<u>Pai:</u>		
<u>End.Resid.:</u> R RAUL BARCELAR - PLANALTO URUGUAI - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
<u>Nascimento:</u> 07/04/2018	<u>Idade:</u> 0a:1m:0d	<u>Sexo:</u> Masculino	<u>Fone:</u>
<u>Responsável:</u> IGNORADO		<u>CNS:</u>	
<u>Profissão:</u>		<u>CPF:</u>	* <u>RG:</u> -
<u>G. Instrução:</u> Não alfabetizado		<u>E.Civil:</u> Ignorado	
<u>End.Local.:</u> - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 663826	<u>Data:</u> 07/05/2018 04:31:28	<u>Condução:</u> AMBULÂNCIA DO SAMU
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		<u>Convênio:</u> S U S
<u>Scid.Trab.:</u> Não	<u>Trajetos?:</u> Não	<u>Típico:</u> Não
		<u>CID Secundário:</u> V299

DADOS CLÍNICOS:

Poateți viziona de colțat de motoristul centru sacului exterior
 (combinat) și treceți centrul gura în super frontal
 E și exponat igră și parțial clădirea de manifestare
 TOT + VM, stăruie în buclă, stăruie, stăruie
 grupul mistreț / pășunător; stăruie de formă
 AP: MV + blănișă RE: REC, 2T. Ext. St. 5T. 6T. 7T. 8T. 9T. 10T. 11T. 12T. 13T. 14T. 15T. 16T. 17T. 18T. 19T. 20T. 21T. 22T. 23T. 24T. 25T. 26T. 27T. 28T. 29T. 30T. 31T. 32T. 33T. 34T. 35T. 36T. 37T. 38T. 39T. 40T. 41T. 42T. 43T. 44T. 45T. 46T. 47T. 48T. 49T. 50T. 51T. 52T. 53T. 54T. 55T. 56T. 57T. 58T. 59T. 60T. 61T. 62T. 63T. 64T. 65T. 66T. 67T. 68T. 69T. 70T. 71T. 72T. 73T. 74T. 75T. 76T. 77T. 78T. 79T. 80T. 81T. 82T. 83T. 84T. 85T. 86T. 87T. 88T. 89T. 90T. 91T. 92T. 93T. 94T. 95T. 96T. 97T. 98T. 99T. 100T. 101T. 102T. 103T. 104T. 105T. 106T. 107T. 108T. 109T. 110T. 111T. 112T. 113T. 114T. 115T. 116T. 117T. 118T. 119T. 120T. 121T. 122T. 123T. 124T. 125T. 126T. 127T. 128T. 129T. 130T. 131T. 132T. 133T. 134T. 135T. 136T. 137T. 138T. 139T. 140T. 141T. 142T. 143T. 144T. 145T. 146T. 147T. 148T. 149T. 150T. 151T. 152T. 153T. 154T. 155T. 156T. 157T. 158T. 159T. 160T. 161T. 162T. 163T. 164T. 165T. 166T. 167T. 168T. 169T. 170T. 171T. 172T. 173T. 174T. 175T. 176T. 177T. 178T. 179T. 180T. 181T. 182T. 183T. 184T. 185T. 186T. 187T. 188T. 189T. 190T. 191T. 192T. 193T. 194T. 195T. 196T. 197T. 198T. 199T. 200T. 201T. 202T. 203T. 204T. 205T. 206T. 207T. 208T. 209T. 210T. 211T. 212T. 213T. 214T. 215T. 216T. 217T. 218T. 219T. 220T. 221T. 222T. 223T. 224T. 225T. 226T. 227T. 228T. 229T. 230T. 231T. 232T. 233T. 234T. 235T. 236T. 237T. 238T. 239T. 240T. 241T. 242T. 243T. 244T. 245T. 246T. 247T. 248T. 249T. 250T. 251T. 252T. 253T. 254T. 255T. 256T. 257T. 258T. 259T. 260T. 261T. 262T. 263T. 264T. 265T. 266T. 267T. 268T. 269T. 270T. 271T. 272T. 273T. 274T. 275T. 276T. 277T. 278T. 279T. 280T. 281T. 282T. 283T. 284T. 285T. 286T. 287T. 288T. 289T. 290T. 291T. 292T. 293T. 294T. 295T. 296T. 297T. 298T. 299T. 300T. 301T. 302T. 303T. 304T. 305T. 306T. 307T. 308T. 309T. 310T. 311T. 312T. 313T. 314T. 315T. 316T. 317T. 318T. 319T. 320T. 321T. 322T. 323T. 324T. 325T. 326T. 327T. 328T. 329T. 330T. 331T. 332T. 333T. 334T. 335T. 336T. 337T. 338T. 339T. 340T. 341T. 342T. 343T. 344T. 345T. 346T. 347T. 348T. 349T. 350T. 351T. 352T. 353T. 354T. 355T. 356T. 357T. 358T. 359T. 360T. 361T. 362T. 363T. 364T. 365T. 366T. 367T. 368T. 369T. 370T. 371T. 372T. 373T. 374T. 375T. 376T. 377T. 378T. 379T. 380T. 381T. 382T. 383T. 384T. 385T. 386T. 387T. 388T. 389T. 390T. 391T. 392T. 393T. 394T. 395T. 396T. 397T. 398T. 399T. 400T. 401T. 402T. 403T. 404T. 405T. 406T. 407T. 408T. 409T. 410T. 411T. 412T. 413T. 414T. 415T. 416T. 417T. 418T. 419T. 420T. 421T. 422T. 423T. 424T. 425T. 426T. 427T. 428T. 429T. 430T. 431T. 432T. 433T. 434T. 435T. 436T. 437T. 438T. 439T. 440T. 441T. 442T. 443T. 444T. 445T. 446T. 447T. 448T. 449T. 450T. 451T. 452T. 453T. 454T. 455T. 456T. 457T. 458T. 459T. 460T. 461T. 462T. 463T. 464T. 465T. 466T. 467T. 468T. 469T. 470T. 471T. 472T. 473T. 474T. 475T. 476T. 477T. 478T. 479T. 480T. 481T. 482T. 483T. 484T. 485T. 486T. 487T. 488T. 489T. 490T. 491T. 492T. 493T. 494T. 495T. 496T. 497T. 498T. 499T. 500T. 501T. 502T. 503T. 504T. 505T. 506T. 507T. 508T. 509T. 510T. 511T. 512T. 513T. 514T. 515T. 516T. 517T. 518T. 519T. 520T. 521T. 522T. 523T. 524T. 525T. 526T. 527T. 528T. 529T. 530T. 531T. 532T. 533T. 534T. 535T. 536T. 537T. 538T. 539T. 540T. 541T. 542T. 543T. 544T. 545T. 546T. 547T. 548T. 549T. 550T. 551T. 552T. 553T. 554T. 555T. 556T. 557T. 558T. 559T. 560T. 561T. 562T. 563T. 564T. 565T. 566T. 567T. 568T. 569T. 570T. 571T. 572T. 573T. 574T. 575T. 576T. 577T. 578T. 579T. 580T. 581T. 582T. 583T. 584T. 585T. 586T. 587T. 588T. 589T. 590T. 591T. 592T. 593T. 594T. 595T. 596T. 597T. 598T. 599T. 600T. 601T. 602T. 603T. 604T. 605T. 606T. 607T. 608T. 609T. 610T. 611T. 612T. 613T. 614T. 615T. 616T. 617T. 618T. 619T. 620T. 621T. 622T. 623T. 624T. 625T. 626T. 627T. 628T. 629T. 630T. 631T. 632T. 633T. 634T. 635T. 636T. 637T. 638T. 639T. 640T. 641T. 642T. 643T. 644T. 645T. 646T. 647T. 648T. 649T. 650T. 651T. 652T. 653T. 654T. 655T. 656T. 657T. 658T. 659T. 660T. 661T. 662T. 663T. 664T. 665T. 666T. 667T. 668T. 669T. 670T. 671T. 672T. 673T. 674T. 675T. 676T. 677T. 678T. 679T. 680T. 681T.

PA: 100 X 70 mmHg	Pulso: forte	FC: 92 bpm	Temperatura: 36,2°C	Verificação: 07/07/2019
Diagnóstico Inicial: Polipneumonia (PCE grave)		22 MAR 2019 GENTE SE Rua Coel CID:		

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

(1) TC crans / cranial / tunc / dedone + b...
 (2) SF 29 - Ford ZV Aena + ACN
 (3) Avicard canipa gub / burucunje

AUT DR. ZENON ROCH
 TOMOGRAFIA COMPUTADORA AL
 EXAME ORAL MOTO + T + ABUS

() Melhorado () Administrativa () Curado () Por Indisciplina <u>ALTA:</u> () Inalterado () Por Evasão () A Pedido		DATA: 27/10/72 () Retornar à Unid. Origem: () Transferência:
<u>ÓBITO:</u> () Até 24 Hs () Família () De 24 a 48 Hs () IML () Após 48 Hs () Anat. Patol.		DATA SAÍDA: / / HORA: : () Internação na Unidade <u>Proced. Solicitado:</u> CID Compatível:
		Prof. Solicitante Internação:

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE





**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	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	215245

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS			6 - Prontuário: 475855	
7-CNS: 702302106862014	8-Nascimento: 12/10/1992	9-Sexo: Masculino	CPF: . . . -	
11-Mãe: MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS			12-Fone: 86-88072-324	
13-Resp: LUZILENE			14-Fone: 86-88072-324	
15-Ender: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - CEP: 64000-010				
16-Munic: TERESINA		17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Procd.Anterior 0404010377	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição TRAQUEOSTOMIA		
21-Cod. Mudança Procd. 0303010037	20 - Mudança de Procedimento / Descrição TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS		
27-CID Prim: A488	26-Diagnóstico: Outras doenças bacterianas especificadas	28-CID Sec.: -	29-CID Terciário: -

38-Profissional Responsável: ADERIVALDO COELHO DE ANDRADE	40-Tp. Documento: CPF	
39-Data Solicitação: 22/05/2018	40-No.Doc. Méd. Solic.: 451.318.053-68	

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Paciente vítima de acidente de trânsito com trauma em região frontal E, foi submetido a neurocirurgia, realizado culturas onde observou crescimento de Pseudomonas + Staphylococcus + Enterococcus + Acinetobacter baumannii, fez uso de tazocin, e está em uso de vancomicina + meropenem.

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: / /	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: 12/07/18	52-CNS/CPF: 12117 M...
		53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Nº LAUDO: 97488 AIH: 2218100374655
---	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 702302106862014	NOME DO PACIENTE THEURY HENRIQUE DOS SANTOS	NASCIMENTO 12/10/1992	PRONTUÁRIO 475855	SEXO M
DOCUMENTO RG 3551828	TELEFONE 86988072324	NOME DA MÃE MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS	RESPONSÁVEL LUZILENE	
CEP 64000010	ENDEREÇO (LOGRADOURO) RUA 09 QD P CASA 20	NUMERO / LOTE 20		
BAIRRO RESIDENCIAL DOM AVELAR	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL 0303010037
---	---

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR TRAQUEOSTOMIA	CÓDIGO 0404010377
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	CÓDIGO 0303010037
DIAGNÓSTICO INICIAL OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS ESPECIFICADAS	CID 10 PRINCIPAL A488
	CID 10 SECUNDÁRIO
	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Paciente vítima de acidente de trânsito com trauma em região frontal E, foi submetido a neurocirurgia, realizado culturas onde observou crescimento de Staphylococcus + Enterococcus + Acinetobacter baumannii, fez uso de tazocin, e está em uso de vancomicina + meropenem.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ADERIVALDO COELHO DE ANDRADE	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
CNS SOLICITANTE 181949271160007	DATA SOLICITAÇÃO 12/07/2018

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR PLINIO DOS SANTOS MACEDO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
CNS AUTORIZADOR 170416319050008	DATA AUTORIZAÇÃO 12/07/2018 09:06:19





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR		IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
		Nº LAUDO: 97488	
		AIH: 2218100374655	
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT		CNES 5828856	
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT		CNES 5828856	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
CARTÃO SUS 702302106862014	NOME DO PACIENTE THEURY HENRIQUE DOS SANTOS	NASCIMENTO 12/10/1992	SEXO M
DOCUMENTO 3551828	TELEFONE 86988072324	NOME DA MÃE MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS	PRONTUÁRIO 475855
CEP 64000010	ENDEREÇO - LOGRADOURO RESIDENCIAL DOM AVELAR	RESPONSÁVEL LUZILENE	
BAIRRO RESIDENCIAL DOM AVELAR	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI
		NUMERO / LOTE 20	
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS PACIENTE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA PROLONGADA SEM CONDIÇÕES A CURTO PRAZO DE EXTUBAÇÃO, NECESSITANDO DE REALIZAR TRAQUEOSTOMIA.			
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO AS ACIMA			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) EXAME CLÍNICO, AVALIAÇÃO DO CIRURGIÃO GERAL			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL J96.9 - INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA NÃO ESPECIFICADA		CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 0404010377 - TRAQUEOSTOMIA			
LEITO/CLÍNICA NEUROCIRURGIA		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) ADERIVALDO COELHO DE ANDRADE CPF: 45131805368 CRM:	
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 22/05/2018		
DATA ADMISSÃO 22/05/2018 14:00	DATA ALTA 26/06/2018 21:00	MOTIVO ALTA MELHORADO	
CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)			
TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
CNPJ DA EMPRESA		CNAE EMPRESA	CBOR
NATUREZA DA LESÃO			
AUTORIZAÇÃO			
JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO			
PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE DE RIBAMAR SANTOS FILHO CPF: 37320643300 CRM:		NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA Jone Symon... CPF: 45131805368 CRM:	
DATA ANÁLISE: 28/05/2018 10:54:40		CONFERE COM O ORIGINAL	
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:			





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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 07/05/2018 04:37:27

(LINDEVAL)

DADOS DO PACIENTE:

<u>Nome:</u> IGNORADO		<u>Prontuário:</u> 475855	
<u>Mãe:</u> IGNORADO		<u>Pai:</u>	
<u>End.Resid.:</u> R RAUL BARCELAR - PLANALTO URUGUAI - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
<u>Nascimento:</u> 07/04/2018	<u>Idade:</u> 0a:1m:0d	<u>Sexo:</u> Masculino	<u>Fone:</u>
<u>Responsável:</u> IGNORADO		<u>CNS:</u>	
<u>Profissão:</u>		<u>Documento:</u>	
<u>G. Instrução:</u> Não alfabetizado		<u>E.Civil:</u> Ignorado	
<u>End.Local.:</u> - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 663826	<u>Data:</u> 07/05/2018 04:31:28	<u>Clas. Cor:</u> Indefinido
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		<u>Convênio:</u> S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ __:__ ESPECIALISTA: _____

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO: _____

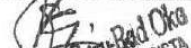
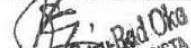
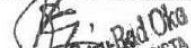
Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 02/08/18 :

1. Nome do Autor
 2. Título
 3. Assunto
 4. Resumo
 5. Palavras-chave
 6. Referências
 7. Conclusão
 8. Assinatura
 9. Carimbo
 10. Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 07/05/18 13:00h ESPECIALISTA: BMF + Paciente com
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: betuna COZFNM (E) Consulta:
fazer testes sintese após alta das
dermais especialidade

Carimbo/Assinatura do Especialista:  Carimbo/Assinatura do Especialista:  Carimbo/Assinatura do Especialista: 

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / :

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 07/05/18

NOME DO PACIENTE: <u>IGNORADO</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>475855</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Dr.º Unas</u>	Nº DA SALA: <u>07</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr.º Marcelino</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Ceral</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Claudiana</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	<u>02</u>		LÂMINA DE BISTURI <u>24</u>	UNID.	<u>02</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>04</u>		LUVA Nº <u>7.0</u>	PAR	<u>02</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	<u>/</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>10</u>	
ALCOOL 70%	ML	<u>200</u>		PVPI DE GERMANTE	ML	<u>200</u>	
ALGODÃO	BOLA	<u>/</u>		PVPI TÓPICO	ML	<u>200</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML	<u>200</u>		PVPI TINTURA	UNID.	<u>02</u>	
COMPRESSA	PAC.	<u>04</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>02</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	<u>01</u>		SERINGA 10CC	UNID.	<u>02</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>30</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>01</u>	
ESCALPE Nº	UNID.	<u>/</u>		SERINGA 3CC	UNID.	<u>01</u>	
RMOL	ML	<u>/</u>		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>06</u>	
GASES	PAC.	<u>05</u>		SONDA URETRAL <u>14</u>	UNID.	<u>01</u>	
JELCO Nº <u>16</u>	UNID.	<u>02</u>		<u>Bolha coletora</u>		<u>01</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>ele todas - 05</u>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>Escuras - 03</u>			
CAT. GUT. CROMADO C/AG				<u>Surgicel Fibiter -</u>			
CAT. GUT. CROMADO S/AG				<u>Dreno 3.2 3uets - 01</u>			
ALCOFIL <u>AXP</u>							
MONONYLON <u>2-0</u>	<u>03</u>						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL <u>2-0 00</u>	<u>02</u>			CIRCULANTE:			
PROLENE							

MOD - 094





PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]



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>Zenon Rocha</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Aneurisma coronário</i>		
Operação - Tipo <i>Procedimento cirúrgico de fechamento de aneurisma</i>		
Cirurgião <i>Dr. Marcelo Gonçalves</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista <i>U. Vies</i>	Anestesia <i>geral</i>
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>07/05/18</i>	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <i>Cirurgia concluída</i>		

Relatório Imediato do Patologista

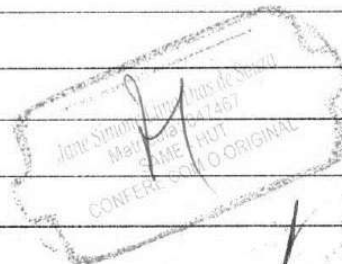
Acidente Durante a Operação

NAO



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) *Abertura da cavidade*
- 2) *Inspeção da cavidade*
- 3) *Esclerectomia*
- 4) *Hemostasia*
- 5) *Fechamento por sutura*
- 6) *Ligadura e anelamento*



Mod. 76 HUT



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE				Nº DE REGISTRO		
DATA 06/05/18	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO			SISTEMA URINÁRIO			
ESTADO MENTAL <i>COMATOSON</i>			CORTICOIDES	ATÁRAXICOS	OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO	TOTAL DE DOSES			
		1				
		2				
		3				
LÍQUIDOS		SO-UTO 500				
		SANGUE 400				
		OUTROS 300				
		200				
		100				
TEMPERATURA T		38				
P. ARTERIAL		260				
V. O		240				
PULSO		2				
		200				
		180				
		160				
		140				
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		120				
		100				
		80				
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		60				
		40				
RESPIRAÇÃO O		20				
		10				
SÍMBOLOS		05:40			DURAÇÃO	
TÉCNICAS		guel			INCIDENTE - ACIDENTE	
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS		Antonio Uirio 1582				
PARTICULARIDADES		Necessário de UTI.			CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS	
		ele quis TCC comatoso - ser 20% inf. mec.				

MOD 76 - HUT

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 93323
	AIH: 2218100303595

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 702302106862014	NOME DO PACIENTE THEURY HENRIQUE DOS SANTOS	NASCIMENTO 12/10/1992	SEXO M	PRONTUÁRIO 475855
DOCUMENTO CPF 3551828	TELEFONE 86988072324	NOME DA MÃE MARIA HELENA NASCIMENTO DOS SANTOS	RESPONSÁVEL LUZILENE	
CEP 64000010	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 20
BAIRRO RESIDENCIAL DOM AVELAR	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO ENTRE MOTOCICLETA E AUTOMÓVEL, APRESENTANDO POLITRAUMA COM FRATURA CRANIANA COMINUTIVA COM AFUNDAMENTO OSSEO NA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA, ESTENDENDO-SE AO ESFENOIDE, AO OSSO PARIETAL ESQUERDO E NOS OSSOS DA FACE, NECESSITANDO DE INTERVENÇÃO CIRÚRGICA DE URGÊNCIA.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

RISCO DE MORTE

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

TC DE CRÂNIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S027 - FRATURAS MÚLTIPLAS ENVOLVENDO OS OSSOS DO CRÂNIO E DA FACE	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0403010268 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CRÂNIO COM AFUNDAMENTO

LEITO/CLÍNICA

NEUROCIRURGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

07/05/2018

MARCELIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA

CPF: 78853770325

CRM:

DATA ADMISSÃO

07/05/2018 04:31

DATA ALTA

22/05/2018 14:00

MOTIVO ALTA

PERMANENCIA POR REOPERACAO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

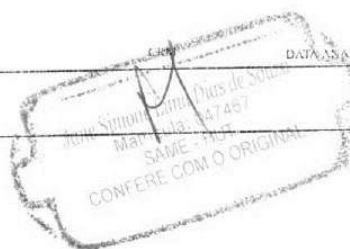
TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LUCIA DE FATIMA DA COSTA E SILVA FARIAS CPF: 09023442300 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA MARCILIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA CPF: 78853770325 CRM:
DATA ANALISE: 14/05/2018 08:49:29	DATA ANALISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



it:blank

1/1

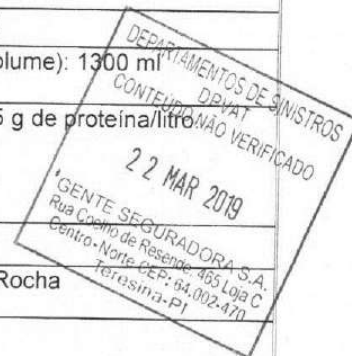




LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS INDUSTRIALIZADAS

Identificação do Usuário		
Nome Completo: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS		
Sexo: ☒ M ☐ F	Data Nasc:	Idade: 25 anos
Informações sobre a doença		
Doença (s): TCE Assinalar os agravos que justificam a terapia nutricional: ☐ Afagia/disfagia ☐ Transtorno de mobilidade intestinal ☐ Síndrome de má absorção ☒ Desnutrição ☐ Outro:		
Avaliação e diagnóstico nutricional		
Peso (kg): 38 Atual ☐ Estimado ☒ Peso ajustado: 44,5 kg		
Altura (m): 1,71 Atual ☐ Estimada ☒		
IMC (kg/m ²): 12,9 Kg/m ² Circunferência do braço (cm): 20,5		
Prega cutânea tricipital (mm): Circunferência da panturrilha (cm): 24		
Possui úlceras por pressão: ☐ Sim ☐ Não Local: Grau:		
Para crianças – curvas de crescimento (especificar percentis): P/I: E/I: P/E:		
Diagnóstico nutricional: DESNUTRIÇÃO GRAVE		
Prescrição da terapia nutricional		
Tipo de alimentação: ☐ VO ☐ TNE + VO ☒ TNE exclusiva ☐ TNE + NP		
Em caso de nutrição enteral: Via de acesso: ☐ SNG ☒ SNE ☐ Gastrostomia ☐ Jejunostomia		
VET (kcal/dia): 1950	% das necessidades por VO: -	
Kcal/Kg peso/dia: 40	g PTN/Kg peso/dia: 2	
Quantitativo/refeição (volume): 215 ml	Quantitativo diário (volume): 1300 ml	
Características da(s) dieta (s): Dieta enteral 1,5 kcal/ml, com no mínimo 75 g de proteína/litro		
Identificação do profissional solicitante		
Nome do estabelecimento: Hospital de Urgências de Teresina Dr. Zenon Rocha		
Nome do profissional: TATIANA DIAS DE PAULA		
CRN: 4434	Telefone para contato: 3218- 5199	
Local/Data: Teresina, 12 de JUNHO de 2018		
Assinatura/carimbo		

Nutricionista
Tatiana Dias CRN/PI 4434





Prefeitura de
Teresina

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR

CÓDIGO: 0802010199

HOSPITAL: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA

PACIENTE: Thaury Henrique dos Santos **Nº PRONT.: 425855** **Nº LAUDO: 215245**

JUSTIFICATIVA

**PACIENTE COM INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUPERIOR AO TEMPO
SUS, CAUSADA POR COMPLICAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO OU DE-
MORADA RESPOSTA AO TRATAMENTO OFERECIDO.**

DATA: 18/07/18

ASSINATURA DO MÉDICO

AUDITOR

DATA: 18/07/18

ASSINATURA DO AUDITOR



Rua Cato Tiba, 1820, Bairro Redenção,
Teresina-PI, CEP 64017-778.
FONE: 3333 2777 90640008 06



86 3218-5190



diretoriageralhut@gmail.com





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Therany Henrique dos Santos	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA		LEITO
À CLÍNICA		

MOTIVO DA CONSULTA

DATA: / /



PARECER

Oftalmologia

Paciente encaminhado depois de exame (certific de exame) em O.E.

IO(OD) = olho calmo; córnea transparente, no corado de fluorescência.

IO(OE) = hiperemia conjuntival 2+/4+, discreta queratite; córnea e área de epitélio (fenda pupilar), corado de fluorescência + nenhuma corado.

Conduta:

1) Regener, 4x/dia + fechamento pupilar e/

2) Reabertura em 292

3) Restante mantida

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

CRM = 6706

MOD.016 - HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



FICHA DE ADMISSÃO - U.T.I.

Nome: <u>Thierry Henrique dos Santos</u>		Prontuário: <u>475855</u>	
Idade: <u>25</u>	Profissão:	Naturalidade:	Procedência:
H.D.A.: <u>1. PO contusão de fratura frontal esquerda, fundamento craniano, contusão pulmonar, pneumotórax esquerdo, múltiplas fraturas faciais. Paciente vítima de acidente automobilístico (moto-cominhão), c/ trauma em região frontal esquerda c/ exposição óssea e possível perda de massa encefálica.</u>			

EXAME FÍSICO

Geral: <u>Estado geral ruim; FR 16; FC 56; PAM 98; Tax 37,1; MUCOSAS HIPOCORADAS; EDEMA CONJUNTIVAL ESQUERDO;</u>
Neurológico: <u>Rass: - 5; Pupila fotoreagente: ESQUERDA; DIREITA ANISOCORIA: (E < D) FOTOREAGENTE</u>
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 22 MAR 2019 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-Pi Jane Siqueira Lima Dias de Souza CPF: 047467 SAME - HUT CONFERE COM O ORIGINAL

Ap. Respiratório: <u>MURMÚRIO VESICULAR ⊕ BILATERALMENTE SEM RUIDOS ADVENTÍCIOS</u> <u>Vm/ToF, A/C, PEEP 7, FiO2 21%, Comfortoof</u> <u>Bom S&O2</u> <u>TC torax = pequena pneumotórax ⊕.</u> <u>Conduta Ctx. torácica = conservadora</u>
--



EXTREMIDADES PERIFÉRICAS ~~FRIGIDAS~~ DE IVM.
ESTÁVEL HEMODINÂMICA. ~~SEM~~ USO DE DROGAS
VASOATIVAS

BHF; 2T; RR; SEM SOPROS AUDÍVEIS

PA: 64

FC: 98

Ap. Digestivo:

ABDOMEN DEPRESSÍVEL, INDOLOR; SEM MASSAS
OU VISCEROMEGALIAS.

RHA PRESENTES

Dita enteral.

Sist. Músculo-Esquelético: PCT SI RESPOSTA MOTORA

Então, simétricas

Exames já realizados:

TC de crânio

TC tórax

TC de pulm

TC abdome

TC cervical

Bioquímica

Hipótese(s) diagnosticada(s):

Hematoma intracranial

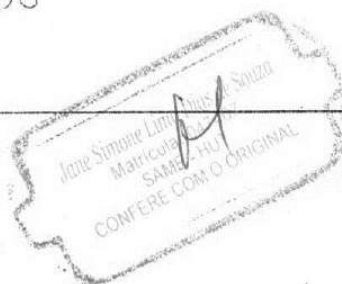
FRATURA FRONTAL ESQUERDA

PNEUMOTORAX ESQUERDO

CONTUSÃO PULMONAR

Exames solicitados:

- Rotina da UTS



Conduta:

- Paciente da neurocirurgia
- Refeita de Sdado
- BH equilibrado

Vigilância Hemodinâmica

Teresina, 08/05/2018

Médico

Igo Oliveira
CRM 10.909

14 - HUT





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<u>Thaury Henrique da Silva</u>	PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA	<u>UO</u>	LEITO
À CLÍNICA	<u>Oftalmologia</u>	

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com TCE grave, em SO de Cereção de Tra-
tamento cirúrgico, segue sob VM, estável hemodinamicamente,
sem DVA, com quadro de hiperemia conjuntival, em U-
niversidade e Vigamox. Solicito nova avaliação da oftalmologia.

DATA: 20/05/18

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente com TCE grave, apresentando vermelhidão em
olho esquerdo.

Do exame:

DO OD: sem alterações

DO OE: fechamento palpebral parcial, hiperemia conjuntiva
vol 2+/4+, ceratite de exposição em local de fecho pal-
pebral, melting corneano em faixa, não sendo pos-
sível visualizar estruturas posteriores.

CO: Orientado melhor vedamento/oclusão palpebral

Vigamox - OD: 6/6h 1 gota

OE: 2/2h 1 gota

Regenerol pomada: aplicar 4x ao dia em
ambos os olhos de 6/6h.

DATA: 20/05/18

Dr. Thaury Neves
ASS. MÉDICO ESPECIALISTA



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	<u>Chery Henrique dos Santos</u>	PRONTUÁRIO	<u>475855</u>
DA CLÍNICA	<u>Centro Cirúrgico / S2 PA</u>	LEITO	<u>02</u>
À CLÍNICA	<u>Unipar Teresina</u>		

MOTIVO DA CONSULTA

Politrauma / pneumotórax (E)

Z

DATA: 07 / 05 / 18

Verificação de
Máquina Intensiva
CRM-P. 3795

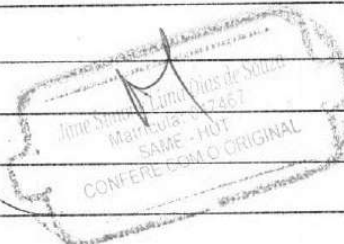
ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente vítima de politrauma, realizou TC de tórax com relato de pneumotórax à (E) no tórax. Ex tórax (07/05/18) ausência de pneumotórax detectável pelo método.

CD: - Não indico intervenção no momento (paciente mantendo boa SpO₂ e parâmetros ventilatórios controlados)

- Sugiro manter acompanhamento clínico e radiológico rigorosos



DATA: 07, 05, 18

Dr. Nader B. de Moura Jr.
Cr. Geral e Especialista
CRM - 17867

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA – PROFº ZENON ROCHA
POSTO 06/CLÍNICA MÉDICA – 1º ANDAR
Rua Dr. Otto Tito, 1820 Redenção – fone: 86 32294872
Teresina-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR

Paciente Theury Henrique dos Santos, 25 anos, DN: 12/10/1992, admitido no HUT no dia 07/05/18 vítima de acidente automobilístico com trauma frontal esquerda, com exposição óssea e perda de massa encefálica. Realizada drenagem de hematoma. Admitido na enfermaria traqueostomizado, em sondagem vesical de demora, hemodinamicamente estável sem uso de drogas vasoativas. Em uso de SNE. Evoluiu com ptose palpebral esquerda e dificuldade de fechamento completo da pálpebra, realizado avaliação oftálmica, conduta: lubrificante colírio e Regencil pomada. Fez uso de Meropenem e Vancomicina por 14 dias, guiado por culturas. Submetido a decanulação dia 25/06. Paciente ainda apresentando disfagia importante, com impossibilidade de progressão de dieta por via oral. Avaliado pela equipe de cirurgia buco-maxilo-facial por fratura de face, porém mantida conduta conservadora, com posterior avaliação ambulatorial.

Evolução (14/06/18): Paciente estável, sem intercorrências. Glasgow 9NT (AO: 4, RV: NT, RM: 4), pupilas isocóricas e fotorreagentes. Alimentando-se por SNE, aceitando bem dieta. Respiração espontânea, sem aporte de O₂. Diurese e evacuações espontâneas e fisiológicos.

Culturas:

- (11/05/2018) Secreção traqueal: Acinetobacter baumannii
- (28/05/2018) Secreção traqueal: Pseudomonas aeruginosa
- (05/06/2018) Urocultura: Enterococos spp.
- (05/06/2018) Acinetobacter baumannii e Pseudomonas Aeruginosa

TC de CRÂNIO

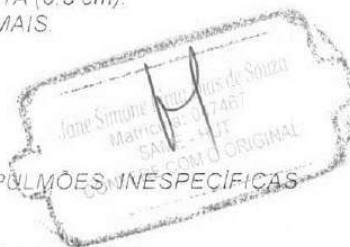
(07/05/18):

- FRATURA CRANIANA COMINUTIVA COM AFUNDAMENTO ÓSSEO, NA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA, ESTENDENDO-SE AO ESFENOIDE, AO OSSO PARIETAL ESQUERDO E NOS OSSOS DA FACE.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA CONVEXIDADE FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- PEQUENO PNEUMOENCEFALO NA REGIÃO TEMPORAL ESQUERDA.
- CONTUSÕES HEMORRÁGICAS NOS LOBOS FRONTAIS E TEMPORAL ESQUERDA.
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDE.
- LEVE DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA DIREITA (0.5 cm).
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

TC de TÓRAX

(07/05/2018):

- DISCRETO PNEUMOTÓRAX À ESQUERDA.
- ÁREAS COM ATENUAÇÃO EM VIDRO FOSCO ESPARSAS PELOS PULMÕES, INESPECÍFICAS.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.



- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

TC de Face (07/05)

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

- * PAREDES DA ÓRBITA, DOS SEIOS ETMOIDAL E MAXILAR À ESQUERDA.
- * OSSO ESFENOÍDE E PAREDES DOS SEIOS ESFENOIDAIIS.
- * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
- * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ E SEPTO NASAL.
 - HEMOSSÍNUS ESFENOIDAL BILATERAL E ETMOIDAL E MAXILAR À ESQUERDA.

TC de Face (05/06)

MÚLTIPLAS FRATURAS NA FACE, ASSIM LOCALIZADAS E DESCRITAS:

- * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
- * PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO.
- * NAS PAREDES DA ÓRBITA ESQUERDA, DESTACANDO-SE FRAGMENTO ÓSSEO QUE APRESENTA ÍNTIMO CONTATO COM O MÚSCULO RETO SUPERIOR.
- * SEPTO NASAL.
- * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ.
- * PROCESSO PTERIGOIDEO ESQUERDO.
- * SEIO ESFENOIDAL.
- * OSSO FRONTAL ESQUERDO.
- * OSSO TEMPORAL ESQUERDO.
- VELAMENTO DAS MASTÓIDES BILATERALMENTE.
- ESPESSEAMENTO MUCOSO DOS SEIOS ESFENOIDAIIS E DAS CÉLULAS ETMOIDAIIS.

TC Cervical (07/05)

-Exame sem alterações.

TC Tórax (07/05)

- DISCRETO PNEUMOTÓRAX À ESQUERDA.
- ÁREAS COM ATENUAÇÃO EM VIDRO FOSCO ESPARSAS PELOS PULMÕES, INESPECÍFICAS.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

TC Abdômen (07/05)

-Sem alterações.

#Exames laboratoriais (10/06/18):

Ur: 29/ Cr: 0.5/ Na: 143.2/ k: 4,26/ Ca:1.20 / Mg:2.17 / Hb: 10.2 / Ht: 32.8% / Leuco: 8000/
Plaquetas: 375.000

Cd: Alta do Posto 4 para seguimento na clínica médica.

Teresina, 10 de Junho de 2018

Dra. Carla V. S. Sena
Oncologia Clínica Médica
CRM 44348
Médico Plantonista



- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

TC de Face (07/05)

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE, ASSIM DISTRIBUÍDAS:
 - * PAREDES DA ÓRBITA, DOS SEIOS ETMOIDAL E MAXILAR À ESQUERDA.
 - * OSSO ESFENOÍDE E PAREDES DOS SEIOS ESFENOIDAIIS.
 - * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
 - * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ E SEPTO NASAL.
 - HEMOSSÍNUS ESFENOIDAL BILATERAL E ETMOIDAL E MAXILAR À ESQUERDA.

TC de Face (05/06)

MÚLTIPLAS FRATURAS NA FACE, ASSIM LOCALIZADAS E DESCRITAS:

- * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
- * PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO.
- * NAS PAREDES DA ÓRBITA ESQUERDA, DESTACANDO-SE FRAGMENTO ÓSSEO QUE APRESENTA ÍNTIMO CONTATO COM O MÚSCULO RETO SUPERIOR.
- * SEPTO NASAL.
- * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ.
- * PROCESSO PTERIGOIDEO ESQUERDO.
- * SEIO ESFENOIDAL.
- * OSSO FRONTAL ESQUERDO.
- * OSSO TEMPORAL ESQUERDO.
- VELAMENTO DAS MASTÓIDES BILATERALMENTE.
- ESPESSAMENTO MUCOSO DOS SEIOS ESFENOIDAIIS E DAS CÉLULAS ETMOIDAIIS.

TC Cervical (07/05)

-Exame sem alterações.

TC Tórax (07/05)

- DISCRETO PNEUMOTÓRAX À ESQUERDA.
- ÁREAS COM ATENUAÇÃO EM VIDRO FOSCO ESPARSAS PELOS PULMÕES INESPECÍFICAS.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

TC Abdômen (07/05)

-Sem alterações.

#Exames laboratoriais (10/06/18):

Ur: 29/ Cr: 0.5/ Na: 143.2/ k: 4,26/ Ca:1.20 / Mg:2.17 / Hb: 10.2 / Ht: 32.8% / Leuco: 8000/
Plaquetas: 375.000

Cd: Alta do Posto 4 para seguimento na clínica médica.

Dra. Carla V. S. Sena
Oncologia/Clinica Médica
CRM 3967
Médico Plantonista

Teresina, 10 de Junho de 2018



- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

TC de FACE

(05/06/2018):

- MÚLTIPLAS FRATURAS NA FACE, ASSIM LOCALIZADAS E DESCRITAS:
 - * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
 - * PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO.
 - * NAS PAREDES DA ÓRBITA ESQUERDA, DESTACANDO-SE FRAGMENTO ÓSSEO QUE APRESENTA ÍNTIMO CONTATO COM O MÚSCULO RETO SUPERIOR.
 - * SEPTO NASAL.
 - * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ.
 - * PROCESSO PTERIGOIDEO ESQUERDO.
 - * SEIO ESFENOIDAL.
 - * OSSO FRONTAL ESQUERDO.
 - * OSSO TEMPORAL ESQUERDO.
- VELAMENTO DAS MASTÓIDES BILATERALMENTE.
- ESPESSEAMENTO MUCOSO DOS SEIOS ESFENOIDAIS E DAS CÉLULAS ETMOIDAIS.

TC de CRÂNIO

(07/06/2018):

- CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.
- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TÊMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

Recebe alta dia 26/06/2018 em boas condições clínicas. Fornecido receituário de medicações de uso domiciliar. Encaminhamento ambulatorial para neurocirurgia, cirurgia buco-maxilo-facial e oftalmologia. Acompanhamento com EMAD. Orientada dieta por sonda nasoenteral e repassado laudo para acesso a dieta industrializada.

Dr. Hermano Pinheiro
Cardiologia / Clínica Médica
CRM-PI: 4202

Dr Hermano Pinheiro
CRM PI 4202

Teresina, 26 de junho de 2018.



RELATÓRIO DE ALTA

Paciente: Theury Henrique Dos Santos, 25 anos
Prontuário: 475855

#TCE GRAVE/ PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE CRÂNIO FE/CONTUSÃO PULMONAR/PNEUMOTÓRAX E MÚLTIPLAS FRATURAS FACIAS

HDA: Paciente vítima de acidente automobilístico(Moto-Caminhão) com trauma em região frontal esquerda, com exposição óssea e possível perda de massa encefálica.

Após PO de Craniectomia, deu entrada na UTI (Posto 04) em 08/05, em Estado Geral Ruim, RASS -5, sedado, pupilas anisocóricas (E<D) e fotorreagentes à direita e abolido à esquerda. Sob VM por TQT(PCV). Hemodinamicamente estável, sem drogas vasoativas, normoperfundido.

No momento segue estável hemodinamicamente, sem DVA. Sem sedoanalgesia contínua. ECG: AO 1 RV: NT RM: 4. Pupilas Isocóricas, medianas e Fotorreagentes. Respirando espontaneamente por TQT, pouco secretivo, confortável, com boa saturação. Sem febre, em curso de Meropenem D4 + Vancomicina D3.

##Culturas:

- (11/05) ST: *Acinetobacter baumannii*
- (28/05) ST: *Pseudomonas aeruginosa*
- (05/06) URO: *Enterococos spp.*
- (05/06) ST: *Acinetobacter baumannii* e *Pseudomonas Aeruginosa*.

#Antibióticos:

Fez uso: Tazocin (D11)
Está em uso: Vancomicina (D4) e Meropenem (D3).

#Exames:

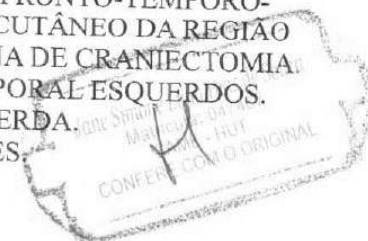
TC Crânio (07/05):

- FRATURA CRANIANA COMINUTIVA COM AFUNDAMENTO ÓSSEO, NA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA, ESTENDENDO-SE AO ESFENOÍDE, AO OSSO PARIETAL ESQUERDO E NOS OSSOS DA FACE.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA CONVEXIDADE FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- PEQUENO PNEUMOENCÉFALO NA REGIÃO TEMPORAL ESQUERDA.
- CONTUSÕES HEMORRÁGICAS NOS LOBOS FRONTAIS E TEMPORAL ESQUERDA.
- HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE.
- LEVE DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA DIREITA (0,5 cm).
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.

TC Crânio (07/06)

CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TÊMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.



RELATÓRIO DE ALTA

Paciente: Theury Henrique Dos Santos, 25 anos

Prontuário: 475855

#TCE GRAVE/ PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE CRÂNIO FE/CONTUSÃO PULMONAR/PNEUMOTÓRAX E MÚLTIPLAS FRATURAS FACIAS

HDA: Paciente vítima de acidente automobilístico(Moto-Caminhão) com trauma em região frontal esquerda, com exposição óssea e possível perda de massa encefálica.

Após PO de Craniectomia, deu entrada na UTI (Posto 04) em 08/05, em Estado Geral Ruim, RASS -5, sedado, pupilas anisocóricas (E<D) e fotorreagentes à direita e abolido à esquerda. Sob VM por TQT(PCV). Hemodinamicamente estável, sem drogas vasoativas, normoperfundido.

No momento segue estável hemodinamicamente, sem DVA. Sem sedoanalgesia contínua. ECG: AO 1 RV: NT RM: 4. Pupilas Isocóricas, medianas e Fotorreagentes. Respirando espontaneamente por TQT, pouco secretivo, confortável, com boa saturação. Sem febre, em curso de Meropenem D4 + Vancomicina D3.

##Culturas:

(11/05) ST: *Acinetobacter baumannii*

(28/05) ST: *Pseudomonas aeruginosa*

(05/06) URO: *Enterococos spp.*

(05/06) ST: *Acinetobacter baumannii* e *Pseudomonas Aeruginosa*.

#Antibióticos:

Fez uso: Tazocin (D11)

Está em uso: Vancomicina (D4) e Meropenem (D3).

#Exames:

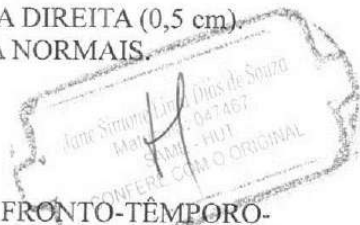
TC Crânio (07/05):

- FRATURA CRANIANA COMINUTIVA COM AFUNDAMENTO ÓSSEO, NA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA, ESTENDENDO-SE AO ESFENÓIDE, AO OSSO PARIETAL ESQUERDO E NOS OSSOS DA FACE.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA CONVEXIDADE FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- PEQUENO PNEUMOENCÉFALO NA REGIÃO TEMPORAL ESQUERDA.
- CONTUSÕES HEMORRÁGICAS NOS LOBOS FRONTAIS E TEMPORAL ESQUERDA.
- HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE.
- LEVE DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA DIREITA (0,5 cm)
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.

TC Crânio (07/06)

CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TEMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.



LEI Nº 1.110/2006 PARA SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS INDUSTRIALIZADAS

Identificação do Usuário

Nome completo: Theury Henrique dos Santos
 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de nascimento: 12/10/1992 Idade: 25 anos
 Endereço: _____
 Bairro/Cidade: _____ Telefone: _____

Diagnóstico clínico

Patologia(s): _____
 Paciente vítima de politraumatismo, com TEE grave e múltiplas fraturas de face. Paciente apresentando deglutição lentificada e disfagia necessita de dieta via SNE.

Condição: ☒ Acamado ☐ Cadeirante ☐ Deambulante

Indicação de terapia nutricional enteral (TNE)

Via de alimentação:

Oral: ☒ Intestinal: ☐ Cefal + enteral

Em caso de alimentação via enteral:

Localização da sonda: ☐ SNG ☒ SNE ☐ GTT ☐ JJT

Presença de esôfago dilatado: ☒ Sim ☐ Não Local: cabeca e região sacral

Identificação do médico

Nome do médico: _____

Nome do profissional: _____

CRM: _____

Telefone para contato: _____

Assinatura: _____

Assinatura: _____

Dr. Hermário Pinheiro
 Cardiologia / Clínica Médica
 CRM-PI: 4202

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 22 MAR 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
 Centro-Norte CEP: 64.002-470
 Teresina-PI

É vedado aos profissionais de saúde utilizar-se de formulários de instituições públicas para atestar fatos em instituições privadas.



**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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a7m24d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215245
Requisição: 843914 Solicitação: 04/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1043624 Convênio: S U S CLINICA MEDICA - P06 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 04/06/2018

T.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- MÚLTIPLAS FRATURAS NA FACE, ASSIM LOCALIZADAS E DESCRITAS:
 - * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
 - * PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO.
 - * NAS PAREDES DA ÓRBITA ESQUERDA, DESTACANDO-SE FRAGMENTO ÓSSEO QUE APRESENTA ÍNTIMO CONTATO COM O MÚSCULO RETO SUPERIOR.
 - * SEPTO NASAL.
 - * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ.
 - * PROCESSO PTERIGOIDEO ESQUERDO.
 - * SEIO ESFENOIDAL.
 - * OSSO FRONTAL ESQUERDO.
 - * OSSO TEMPORAL ESQUERDO.
- VELAMENTO DAS MASTÓIDES BILATERALMENTE.
- ESPESSAMENTO MUCOSO DOS SEIOS ESFENOIDAIIS E DAS CÉLULAS ETMOIDAIIS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 05/06/2018

HERBERT GALENO PRADO MENDES

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242

Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a10m19d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215245
 Requisição: 844244 Solicitação: 05/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1044056 Convênio: S U S CLINICA MEDICA - P06 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 05/06/2018

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
 Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- TUBO TRAQUEAL.
- CATETER VENOSO CENTRAL À ESQUERDA.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/08/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a7m27d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215245
 Requisição: 844485 Solicitação: 06/06/2018 Solicitante: ADERIVALDO COELHO DE ANDRADE
 Controle: 1044386 Convênio: S U S CLINICA MEDICA - P06 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 06/06/2018

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
 Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.
- TUBO TRAQUEAL.
- CATETER VENOSO CENTRAL

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 08/06/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS (Prontuário: 475855)**
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a7m26d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 213876
 Requisição: 844616 Solicitação: 07/06/2018 Solicitante: MARCILIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA
 Controle: 1044543 Convênio: S U S POSTO 4 ENFERMARIA 112 LEITO 048

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 07/06/2018

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.
- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TÊMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 07/06/2018



WILSONNEY HOLANDA LEAL
 CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062
 Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a7m26d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215245
 Requisição: 844751 Solicitação: 07/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1044690 Convênio: S U S CLINICA MEDICA - P06 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 07/06/2018

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.
- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TÊMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 07/06/2018

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a8m14d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 215245
 Requisição: 845032 Solicitação: 08/06/2018 Solicitante: IGO MARCELLO SIMEÃO DE OLIVEIRA
 Controle: 1045060 Convênio: S U S CLINICA MEDICA - P06 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 08/06/2018

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
 Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.
- TUBO TRAQUEAL.
- CATETER VENOSO CENTRAL.

(JOAO ANTONIO)

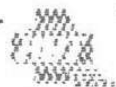
TERESINA - PI 26/06/2018

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HJT
 Rua Dr. Otto Tito 1820, Redenção - Fone: 35 3219 5445
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
 Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a6m26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 663626
 Regulação: 835973 Solicitação: 07/05/2018 Solicitante: SALUSIANO NEVES DA SILVA NETO
 Controle: 1033688 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208020031

Data Exame: 07/05/2018

T.C. DE TORAX

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- DISCRETO PNEUMOTÓRAX À ESQUERDA.
- ÁREAS COM ATENUAÇÃO EM VIDRO FOSCO ESPARSAS PELOS PULMÕES, INESPECÍFICAS.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- ARCABOUÇO ÓSSEO TORÁCICO COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.

(JOSÉ ALFREDO)

TERESINA - PI 07/05/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
 Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radiação - Fone: 95 3218 2443
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.517/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Frontuário: 475855)
Endereço: RUA 09 QD P CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a6m25d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 663825
Registro: 635970 Solicitação: 07/05/2018 Solicitante: SALUSTIANO NEVES DA SILVA NETO
Controle: 1033685 Convenio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. CIA: 0208010079

Data Exame: 07/05/2018

T.C. DE CRÂNIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- FRATURA CRANIANA COMINUTIVA COM AFUNDAMENTO ÓSSEO, NA REGIÃO FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA, ESTENDENDO-SE AO ESFENOÍDE, AO OSSO PARIETAL ESQUERDO E NOS OSSOS DA FACE.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA CONVEXIDADE FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- PEQUENO PNEUMOENCEFALO NA REGIÃO TEMPORAL ESQUERDA.
- CONTUSÕES HEMORRÁGICAS NOS LOBOS FRONTAIS E TEMPORAL ESQUERDA.
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDE.
- LEVE DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA DIREITA (0,5 cm).
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(ASSINADO)

TERESINA - PI 07/05/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO

CPF: 696.956.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUJT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Rodagem - Fone: 35 3218 3445
TERESINA-PI CEP: 64013-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Frontuário: 475855)
Endereço: RUA 09 QD F CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a6m27d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 213875
Regulção: 835321 Solicitação: 08/05/2018 Solicitante: MARCILIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA
Controle: 1034083 Convênio: S U S POSTO 4 ENFERMARIA 112 LEITO 048

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010079

Data Exame: 08/05/2018

E.C. DE CRÂNIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canito-meatal.

RELATÓRIO:

- CRANIOTOMIA FRONTAL ESQUERDA.
- DELGADA COLEÇÃO HEMÁTICA AGUDA EXTRA-AXIAL FRONTAL ESQUERDA, SUBJACENTE A CRANIOTOMIA SUPRACITADA.
- CONTUSÕES ENCEFÁLICAS HEMORRÁGICAS EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDO.
- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DO VENTRÍCULO LATERAL ESQUERDO.
- LEVE DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA PARA DIREITA.
- DISCRETO PNEUMOENCEFALO.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 08/05/2018

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI
Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HIUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radanga - Fone: 36 3213 2443
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
Endereço: RUA 09 QD FCS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a5m26d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 663626
Requisição: 639971 Solicitação: 07/05/2018 Solicitante: SALUSIANO NEVES DA SILVA NETO
Controle: 1033686 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010044

Data Exame: 07/05/2018

L.C. DE FACE

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 3MM DE ESPESSURA E 3MM DE INCREMENTO, EVIDENCIOU:

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

- * PAREDES DA ÓRBITA, DOS SEIOS ETMOIDAL E MAXILAR, À ESQUERDA.
- * OSSO ESFENOIDE E PAREDES DOS SEIOS ESFENOIDIAIS.
- * ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO.
- * OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ E SEPTO NASAL.

- HEMOSSINUS ESFENOIDAL BILATERAL E ETMOIDAL E MAXILAR, À ESQUERDA.

(ASSINADO)

TERESINA - PI 07/05/2018

OSVALDO SOARES DE CARVALHO

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090
Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1920, Radiação - Fone: 36 3218 3442
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.817/0022-02

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Prontuário: 475855)
Endereço: RUA 03 QD F 05 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a7m25d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 218245
Requisição: 844751 Solicitação: 07/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1044690 Convênio: S U S CLÍNICA MÉDICA - P05 ENFERMARIA 205 LEITO 105

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010079

Data Exame: 07/06/2018

T.C. DE CRÂNIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano cento-mental.

RELATÓRIO:

- CRANIECTOMIA FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA.
- FRATURAS EM OSSOS DA FACE À ESQUERDA.
- HEMATOMAS SUBDURAIS CRÔNICOS EM CONVEXIDADES FRONTO-TÊMPORO-PARIETAIS, COM EXTENSÃO PARA O TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO DA REGIÃO FRONTO-TÊMPORO-PARIEIAL ESQUERDA, ATRAVÉS DA ZONA DE CRANIECTOMIA.
- ÁREAS DE GLIOSE SEQUELAR EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS.
- DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA PARA A ESQUERDA.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 07/06/2018

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.83-04 CRM 3508 PI
Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1820 - Radanção - Fone: 35 3218 3443
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **THEURY HENRIQUE DOS SANTOS** (Frontusário: 475855)
Endereço: RUA 09 QD F CS 20 - CONJ. DOM AVELAR - TERESINA - PI CEP: 64003-010
Nascimento: 12/10/1992 Idade: 25a5m26d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 213876
Requisição: 836537 Solicitação: 09/05/2018 Solicitante: MARCILIO DIOGO DE OLIVEIRA BARBOSA
Controle: 1034327 Convênio: S U S Posto 4 ENFERMARIA 112 LEITO 048

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0208010078

Data Exame: 09/05/2018

L.C. DE CRÂNIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- CRANIOTOMIA E FRATURAS EM REGIÃO FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- ÁREAS DE CONTUSÃO CEREBRAL HEMORRÁGICA NOS LOBOS FRONTAL E TEMPORAL À ESQUERDA, ANTERIORMENTE.
- NOTA-SE MATERIAL ISODENSO EXTRA-AXIAL NA CONVEXIDADE FRONTAL À ESQUERDA, PODENDO CORRESPONDER A MATERIAL HEMÁTICO SUBAGUDO (COMPARAR COM EXAME ANTERIOR).
- EXISTE LEVE DESVIO DA LINHA MÉDIA PARA A DIREITA.
- FOCO HEMÁTICO CORTICAL PUNTIFORME EM TRANSIÇÃO FRONTO-TEMPORAL À DIREITA.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.

OBS: FRATURAS NA FACE.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 09/05/2018

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 335.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190222126

Vítima: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Data do Acidente: 07/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14107286





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 28 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190222126

Vítima: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Data do Acidente: 07/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01041/01042 - carta_02 - INVALIDEZ

00070521



Carta nº 14114305





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190222126

Vítima: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Data do Acidente: 07/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Lesões neurológicas que cursem com comprometimento de função vital ou autonômica 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

Recebedor: THEURY HENRIQUE DOS SANTOS

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 001

Agência: 000003507-6

Conta: 000010077775-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

