



Número: **0823906-78.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **17/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.281,25**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>FRANCISCO SALES SOBRINHO (AUTOR)</b>	<b>JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12586 111	17/10/2020 21:22	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
12586 116	17/10/2020 21:22	<a href="#"><u>02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12586 115	17/10/2020 21:22	<a href="#"><u>04-Informações do Sinistro nº 3190-712867</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

**PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO**



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:29  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101721214241500000011905789>  
Número do documento: 20101721214241500000011905789

Num. 12586111 - Pág. 1



Procedómio Advocacia e Consultoria Jurídica  
Dr. José Francisco Procedómio da Silva  
OAB/PI Nº 12. 813

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE: Francisco Sales Sobrinho		
Nacionalidade: Brasileira	Estado Civil: Solteiro	Profissão: Motorista
RG nº: 2.674.462-SSP/PI	CPF/MF nº: 026.611.023-10	
Endereço: Rua do Taguari, s/n, Zona rural da cidade de Timon/MA CEP: 85630-020		

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

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

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

CPF/MF nº: 023.365.163-22 CPF/MF nº: 703.754.703-44

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

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

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

Teresina - PI, 20 de junho de 2020.

\* Francisco Sales Sobrinho

-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





Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 2



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
Nº 2.674.462 DATA DE  
EXPEDIÇÃO 15/03/05

NOME: FRANCISCO SALES SOBRINHA

PATRIMÔNIO: MARIA DE SOUZA SALES SOBRINHA

NACIONALIDADE: LAGOA ALEGRE-PI DATA DE NASCIMENTO: 10/07/1986

DEPO. ORIGEM: CERT. NASC. 109061 L 110 F 113V  
EXP UNIAO-PI 09/02/02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 3

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Francisco Sales Sobrinho		
Brasileiro (a)	Solteiro	Motorista
RG nº: 0 674.462 -88/PI	CPF/MF nº: 006.611.023-10	
Endereço: Parada Taguarú, sm, zona rural da cidade de Timon/MA cep: 65630-020		
<p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de <b>AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO</b>, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$:<u>1045,00</u> (Um mil e quarenta e cinco 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, oficio circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.</p>		

Teresina-PI, 20 de janeiro de 2010.

\*Francisco Sales Sobrinho

(CPF 006 . 611 . 023 -10)





ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA CIVIL  
TERCEIRO DISTRITO POLICIAL DE TIMON - 3 DP TIMON  
Endereço: FRANCISCO CARLOS JANSEN, 2000 - GUARITA , Fone: (99)3212-5000.

OCORRÊNCIA Nº: 3045/2018 - Registrado em 5 de Novembro de 2018 às 9:54h

**FATO COMUNICADO**

Data/Hora do Fato: 28/08/2018 às 17:00hs, Terça-Feira

PRESERVACAO DE DIREITO

**LOCAL**

Município: TIMON

Estado: MA

Logradouro:

Nº: CEP:

Bairro:

Tp de Local: VIA URBANA

Referência: BR 316 SENTIDO NOVO TEMPO

**ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/TESTEMUNHA**

ALBECI SOUSA MOREIRA (27), do sexo masculino, Brasileira, exercendo a profissão de Lavrador (fruticultura), nascido em 25/11/1990, natural de TIMON - MA, MÃE: MARIA ANTONIA DE SOUSA SANTOS, Endereço: Povoado TAGUARA -- TIMON - MA.

**ENVOLVIMENTO: VÍTIMA**

FRANCISCO SALES SOBRINHA (32), do sexo masculino, Brasileira, exercendo a profissão de Motorista, em geral, RG Nº: 2674462/SSPPI, nascido em 10/07/1986, natural de LAGOA ALEGRE - PI, MÃE: MARIA DE SOUZA SALES SOBRINHA, Endereço: Povoado TAGUARA -- TIMON - MA.

**ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR)**

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA**

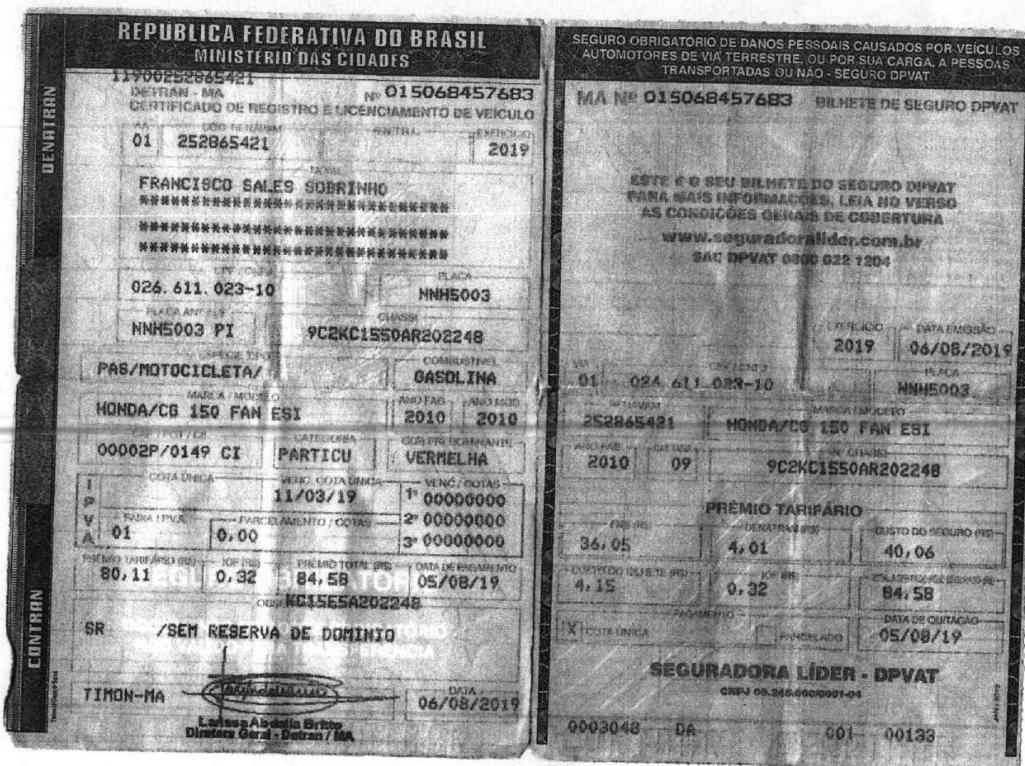
O COMUNICANTE VEIO INFORMA QUE A VITIMA ESTAVA TRANSITANDO EM SUA MOTOCICLETA HONDA/CG 150 FAN DE PLACA NNH-5003 DE COR VERMELHA ANO 2010/2010 RENAVAM 252865421 QUANDO UM OUTRO VEICULO NAO IDENTIFICADO FEHOU O MESMO VINDO A PERDER O EQUILIBRIO E CAINDO AO CHAO CAUSANDO LESAO DE ACORDO COM O BOLETIM MEDICO DE NUMERO 486572 HUT TERESINA PIAUI.

JULIANA SOARES PIRES DE ARAUJO  
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL  
Matrícula: 1868991

ERIZELTON NASCIMENTO ARAUJO  
ATENDENTE

ALBECI SOUSA MOREIRA  
COMUNICANTE





Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Núm. 12586116 - Pág. 6

**SERVÍCIO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
“O HOSPITAL SO EXERCIÁ COPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUIR COPIAS NECESSÁRIAS  
A SUA UTILIZAÇÃO”

— 486592 —  
NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

— Francau Jair Oliveira —  
NOME DO PACIENTE:



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 7





**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

Imp: 28/08/2018 18:08:31  
(REGISTRAZIONE)

(REGISTRATION)

## **FECHA DE PARECER PROFISSIONAL**

**DADOS DO PACIENTE:**

<u>Nome:</u> FRANCISCO SALES SOBRINHO	<u>Prontuário:</u> 486572		
<u>Mãe:</u> MARIA DE SOUSA SALES SOBRINHO	<u>Pai:</u> NAO INFORMADO		
<u>End.Resid.:</u> NAO INFORMADO - ZONA RURAL - TIMON - MA - CEP: 65630-020			
<u>Nascimento:</u> 10/07/1986	<u>Idade:</u> 32alm18d	<u>Sexo:</u> Masculino	<u>Fone:</u>
<u>Responsável:</u> O MESMO		<u>CNS:</u>	
<u>Profissão:</u>		<u>Documento:</u>	
<u>G. Instrução:</u> Não informado		<u>E.Civil:</u> Ignorado	
<u>End.Local.:</u> - - -			

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

Código: 681490 Data: 28/08/2018 18:02:54 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 SOLICITAÇÃO:**

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / : -

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**

Data/Hora Solicitação: 28/08/18 20:30 ESPECIALISTA:

**MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:** Paciente encalhado, seu queixas algicos em abdome e tórax. AP = MVF SI RA Abdome: plano, in dolor a palpação seu irritação. USG abdome = seu presença de líquido livre ou lesões de órgãos internos - abdominais visíveis no escaneamento. Nesse caso contusão em região curvical (SI) e lombosacra. CTD = encalhado superior. CC / PR / V Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora:

suture glas lepto de temps - un  
e cervical

Dra. Valéria Lop  
Cirurgiā Gen  
CRM-PI 7118

Dra. Valéria Lopes  
Sírgiá Geral  
217118

Chennai Prof. Baragari



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Francisco Sales Sambucho IDADE \_\_\_\_\_ anos DATA 28/08/2018HORÁRIO DE ADMISSÃO 23 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA(  )GERAL(  )RAQUE(  )BLOQUEIO(  )PERIDURAL(  )SEDAÇÃOCIRURGIA REALIZADA Brat - Exp de punho "E" CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAIDA
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	<u>147/69</u>	<u>134/58</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>98</u>	<u>100</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>97%</u>	<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (0°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Albino</u>	<u>Albino</u>

## ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK

ATIVIDADE MUSCULAR	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	SATURAÇÃO O2	ADMISSÃO			SAÍDA
					2	1	0	2
Movimenta os quatro membros	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	PA em 20% do nível pré-anestésico	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	1	0	2
Movimenta dois membros	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	PA em 20-49% do nível anestésico	Desperta, se solicitado	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	0	1
É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	PA em 50% do nível pré-anestésico	Técnico:	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1
					0	0	0	0
					2	1	0	2
					1	1	0	1



UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT

SPIRAL DE

## **PRESCRIÇÃO MÉDICA**



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101721214272700000011905794>  
Número do documento: 20101721214272700000011905794

Num. 12586116 - Pág. 11



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fis. Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 28/08/18

NOME DO PACIENTE:	Francisco Sales Sobrinho		PRONTUÁRIO N°:	486572
DIAGNÓSTICO:	Obesidade		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Monóxido		Nº DA SALA:	
CIRURGÃO:	Carvalho Valente		CPF Nº:	
AUXILIAR:	Londriniete		CPF Nº:	
ANESTESIA:	Nilson		CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Branca		CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01+03		LÂMINA DE BISTURI	24	UNID.	01
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº	7,5	PAR	01+03
AGULHA 40X12	UNID.	01+02		LUVA Nº	8,0-8,5	PAR	02
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO		PAR	10,0
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE		ML	20
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO		ML	15,0
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA		ML	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC		UNID.	04
EQUIPO MACRO- GOTAS	UNID.	01		SERINGA 10CC		UNID.	01+02
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC		UNID.	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC		UNID.	
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO		FRASCO	01+06
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL		UNID.	
JELCO N°	30	UNID.	01	OCORRÊNCIA Emissária Pneumotórax Máscara 4504 Conefer com o cirurgião W			06
FIOS	UNID.	01					
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	2,0	02	02				
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							



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

8

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente		Luzinio Sales Sobrinho		
Diagnóstico pré-operatório		Perito reto do reto E		
Operação - Tipo		rectante clysis		
Cirurgião	Ricardo Valente	1º Assistente		
2º Assistente		3º Assistente		
Instrumentador(a)	Bruno	Anestesista	Anestesia Bloqueio	
Anestésico(a)				
Data da Operação	28.08.18	Inicio	22:00	Fim
Diagnóstico Pós-operatório				

Relatório Imediato do Patologista

Perito recto de Portas  
não se encontra

Acidente Durante a Operação

ruptura

Assinatura: Francisco Procedomio da Silva  
Data: 17/10/2020  
Local: Hospital de Urgência de Teresina  
Conferido: [assinatura]

**Descrição da Operação**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Perito recto de Portas  
extirpado e colado com  
cicatrizante e colpos  
com sedo e hidratante  
em forma de 'U'  
mais x resto  
faz

Assinatura: Ricardo Valente  
Data: 17/10/2020

HUT - 76 HUT





9

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

**Fundação Municipal de Saúde**

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 01/09/18

NOME DO PACIENTE:	<u>Francisco Sales sobr. nho</u>	PRONTUÁRIO N°:	<u>486572</u>
DIAGNÓSTICO:	<u>Ressecção recto (P)</u>	CIRURGIA:	<u>Ressecção recto (P)</u>
ANESTESIA:	<u>Sedorcaín</u>	Nº DA SALA:	<u>08</u>
CIRURGIÃO:	<u>Chaves</u>	CPF N°:	
AUXILIAR:	<u>Assistente cirúrgico</u>	CPF N°:	
ANESTESIA:	<u>Anestesista</u>	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	<u>Fafinha</u>	CPFN°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7,0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	70	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO N°	UNID.	—		<i>Bletirololos</i>	UNID.	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<i>Escravas</i>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	2.0	01					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
OLENE				<i>Milene</i>			

*Auscultar fundo e bônus  
Admitir dia 10/09  
Sobrar dia 10/09  
CONFIRMAR O DIA 10/09*





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

10

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO centro cirúrgico

Nome do Paciente			
Diagnóstico pré-operatório			
Operação - Tipo			
Cirurgião	1º Assistente	2º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Anestésico(a)	Amanda	Sedacâ	
Data da Operação	03/09/18	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			
<b>Descrição da Operação</b> (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)			
<i>Mais umas redung de sangue que ent aberto e ver fez dura Resulcer ver junt</i>			

Dr. Fábio Lopes  
CRM-PB 3820  
Oncoplane e Transplantologista

Alessandra Paiva  
CRM-PB 65524  
SOTF - RJ  
CONFERE C.R.P. 01024

11

<b>MUT</b> MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA	<b>FICHA DE ANESTESIA</b>			<b>FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA</b> <b>SERVIÇO DE ANESTESIA</b>					
			Sala: B	Alergia: <i>Ninguna</i>	Data: 01/09/18				
Nome: <i>Francisco Soles Sobrinho</i>			Cirurgião: <i>Dr Chagas</i>	Observações:					
Procedimento: <i>Farocomia anti-bruxo (E)</i>									

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 Fentanil	100ug												
2 Midazolam	2mg												
3 Propofol	1000mg												
4 Dexametasona	2g												
5 Tramadol	100mg												
6 Cefazolina	2g												
7 Ondansetron	40mg												
8													
9													
10													
11													
12													
13													
Oxigênio													
AR/N2O													
til	%												

## Acesso Vascular

- Periférico \_\_\_\_\_  
 Cat. Venoso nº G  
 Dificuldade aces. venoso  
 Gastos cateteres  
 Central \_\_\_\_\_

## Via Aérea

- Cateter nasal  
 IOT nº \_\_\_\_\_  
 LMA nº \_\_\_\_\_

## Monitorização:

- Cardioscopia  
 PANI  
 Oxímetro de pulso  
 ETCO2  
 Outros

## Anestesia:

- Geral Venosa  
 Geral Balanceada  
 Raquianestesia  
 Peridural  
 Bloqueio Periférico  
 Outros Sedativos

Decúbito: 00A

SPO2 (%)	99	100	100	100	99
ETCO2 (mmHg)					
Aces. Venoso	75				
Aces. Venoso					
Diurese					
Perdas Sanguíneas					

Descrição da Anestesia:

*Alívio de dor**Relaxamento muscular**Redução da secreção**Relaxamento muscular**Redução da secreção*

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

12

NOME FCO - Sall Salazar IDADE 32 anos DATA 01/09/2018HORÁRIO DE ADMISSÃO 15 hs 20 min TIPO DE ANESTESIA(  )GERAL(  )RAQUE(  )BLOQUEIO(  )PERIDURAL(  )SEDAÇÃOCIRURGIA REALIZADA Fasciotomia antebraço E CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	HORÁRIO		SAÍDA
	ADMISSÃO	SAÍDA	
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	<u>153 / 74</u>		<u>136 / 68.</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>87</u>		<u>80</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>100%</u>		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (0° C)			—
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			—
NOME/ MATRÍCULA	<u>euwli</u>		<u>naema.</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK		ADMISSÃO		SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• presenta dispneia ou limitação da respiração	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Desperga, se solicitado	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Não responde	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O2	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%. mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR ADMISSÃO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL	09		10
ESCALA DE DOR ALTA	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ASS.	mais		mais

( )SONDA VESICAL	( )DRENO DE SUCÇÃO	( )DRENO TORACICO	( )DVE	( )COLOSTOMIA	SONDA ( )NASOGI (NASOE
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

15:20 - Paciente chega na RPA no PDI de fasciotomia c-antebraço "E", semelento, respiração espontânea, t-spis, algo hipertenso, normocárdico, em HU sem que nexo

Karen Júnia Pinheiro Carvalho  
Matr.: 1171  
Salvador/BA  
CONFIRA LIGA CONTAZ  
NURSE Tais T. Barreto  
ENFERMEIRA  
COREN-PI 157450

PRESCRIÇÃO MÉDICA	ALTA SRPA <i>Alchede = 10</i>
	HORÁRIO 16h ANESTESIOLOGISTA <i>Aline</i>

MINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]

13

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA**

NOME Francisco Sales Sobreiro IDADE anos DATA 07/09/2018

HORÁRIO DE ADMISSÃO 15 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO

CIRURGIA REALIZADA LMB punha (E) CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	HORÁRIO		
	ADMISSÃO		SAÍDA
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	<u>134 x 68 mmHg</u>		<u>128 x 67 mmHg</u>
FREQUÊNCIA CARDIÁCA (bpm)	<u>96 bpm</u>		<u>93 bpm</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>97 -</u>		<u>97 -</u>
TEMPERATURA AXILAR (0°C)	<u>/</u>		<u>/</u>
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	<u>/</u>		<u>/</u>
NOME/ MATRÍCULA	<u>Silvano</u>		<u>Silvano</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK		ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
	tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O2	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO					
ESCALA DE DOR ALTA					
( ) SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUCÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA ( ) NASOG ( ) NASOE
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:**

15 hs Admitido na RPA no pos op. LMI de punha (E). Sob efeito de bloquio + relaxo. Frenante: prisoneiro espontâneo. Bom estado geral

Klebia Janus Pinheiro Gama  
Matrícula: 65604  
SAME - HUT  
CONFIRE CONO DEU/AL

ALTA SRPA  
16:00  
HORÁRIO

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**INHAMAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]**

Dr. Henrique Rocha  
Médico Anestesiologista  
CRM PI: 4507 RQE: 281  
ANESTESIOLOGISTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

## Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 09/09/18

CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO		DATA 01/01/18
NOME DO PACIENTE: <u>Fra Saks Sabrila</u>		PRONTUÁRIO N°: <u>486592</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Nº DA SALA: <u>OB.</u>	
CIRURGIÃO:	CPF N°:	
AUXILIAR:	CPF N°:	
ANESTESIA:	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA: <u>Grek</u>	CPFN°:	

## MATERIAL DE CONSUMO





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

75

AVALIAÇÃO PRE-ANESTÉSICA			
Nome: Francisco Sales Serrinho		Prontuário: 486572	Data: 07/09/18
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Idade: 32a	Peso:	Altura:
Procedimento(s) proposto(s): Limpeza em HSE		Apto? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
ANAMNESE			
1 - Patologias cardíocirculatórias	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
2 - Patologias respiratórias	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
3 - Antecedentes patológicos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não SIME (Imunizante regular)	
4 - Convulsão	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
5 - Passado anestésico cirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Fornecida nenhuma reação	
6 - Transfusão sanguínea	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
7 - Uso de medicação	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Alergia	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
9 - História familiar de complicações anestésicas	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
EXAME FÍSICO			
PA: 140 x 90	P脉: 99 ( <input type="checkbox"/> arritmico	Mallampati: <input checked="" type="checkbox"/> (2) (3) (4)	
1. Respiratório	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
2. Cardiovascular	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
3. Neurológico	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
4. Abdome	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
5. Vias aéreas	<input checked="" type="checkbox"/> Possível VAD		
6. Extremidades	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
EXAMES COMPLEMENTARES			
HB	10.8	TP / RNI	Uréia 30
HT	31%	TTPa	Creatinina 0,7
Plaquetas	241000	Glicemia TS 2'	RX Tórax
ECG:			
ECO:			
ASA: I	Anestesia proposta: <input type="checkbox"/> Geral <input checked="" type="checkbox"/> Outro:	Blefaroplastia plexo + retoide	
OBSERVAÇÃO DE CRPA:			
Anestesiologista: Amanda Gomes Vale Avelino ANESTEsiologista CRM-P: 4.581			

MOD-122



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

16

NOME	Francisco Sales Sobrinho		IDADE	anos	DATA		13/09/2018
HORÁRIO DE ADMISSÃO	16 hs 20 min	TIPO DE ANESTESIA: ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO					
CIRURGIA REALIZADA	Lmc				CIRURGIÃO		
SINAIS VITAIS	HORÁRIO						
	ADMISSÃO		SAÍDA				
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	121 / 69						
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	84						
SATURAÇÃO DE O2 (%)	100%						
TEMPERATURA AXILAR (0°C)							
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)							
NOME/ MATRÍCULA	Aline						
ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK				ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2		2 [✓]	2 [ ]	2 [ ]	2 [ ]
	Movimenta dois membros	1		1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0		0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2		2 [✓]	2 [ ]	2 [ ]	2 [ ]
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1		1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]
	Tem apnéia	0		0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2		2 [✓]	2 [ ]	2 [ ]	2 [ ]
	PA em 20-49% do nível anestésico	1		1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0		0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2		2 [✓]	2 [ ]	2 [ ]	2 [ ]
	Desperta, se solicitado	1		1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]
	Não responde	0		0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2		2 [✓]	2 [ ]	2 [ ]	2 [ ]
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1		1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]	1 [ ]
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0		0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]	0 [ ]
ESCALA DE DOR ADMISSÃO	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		TOTAL	10			
ESCALA DE DOR ALTA	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		ASS.				
( ) SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUCÇÃO	( ) DRENO TORÁCICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA: ( ) NASEG ( ) NASOE		
hs	mL	hs	mL	hs	mL		
hs	mL	hs	mL	hs	mL		
SOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: Paciente admitido na SRPA em POI de Lmc; segue lúcido; consciente; orientado, no ambiente.							
<p><i>Lmc. Atenção: paciente admitido na SRPA em POI de Lmc; segue lúcido; consciente; orientado, no ambiente.</i></p>							
<p><i>Hernaneste S. Júnior</i></p>							
<p><i>Médico CRM-PI 5693</i></p>							
<p><i>Anestesiologista</i></p>							
<p><i>ALTA SRPA</i></p>							
<p><i>HORÁRIO</i></p>							





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

17

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente

FRANCISCO SALES SOBRINHO

Diagnóstico pré-operatório

Operação - Tipo

Cirurgião

Dr. JAMERSON

2º Assistente

1º Assistente

RESIDENTE

3º Assistente

Instrumentador(a)

ERICK

Anestesista

Dr. ALVAREZ

Anestesia

BLOQUEIO DE PLEXO

Anestésico(a)

Data da Operação

13/09/2018

Inicio

15:40

Fim

16:30

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

**Descrição da Operação**

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Paciente em gdh ht clínico e cirúrgico.  
① Anesthesia, fissura e colocação de  
cortex crn.  
② Visualização de grande quantidade  
de nervos e tecido ópticos.  
③ Realizado lme  
④ Corações Exauridos

Dr. Jamerson M. der  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PI 3878





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANESTESIA

18

AVALIAÇÃO PRE-ANESTÉSICA			
Nome: <b>FRANCISCO Sales SOBRINHO</b>	Prontuário: <b>486572</b>	Data: <b>33/08/18</b>	
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Idade: <b>32 A</b>	Peso:	Altura:
Procedimento(s) proposto(s):  <i>LNC</i>	Apto? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>ANAMNESE</b>			
1 - Patologias cardiológicas	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
2 - Patologias respiratórias	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
3 - Antecedentes patológicos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não <i>*DIABETES</i>	
4 - Convulsão	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
5 - Passado anestésico cirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
6 - Transfusão sanguínea	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
7 - Uso de medicação	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
8 - Alergia	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
9 - História familiar de complicações anestésicas	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
<i>2 abnegações oncos no m se son blobo no</i>			
<i>DIXO BRAZIL</i>			
<i>Nam tis nullis</i>			
<b>EXAME FÍSICO</b>			
PA: <b>130/80</b>	Pulso: <b>72</b> ( <input type="checkbox"/> arritmico)	Mallampati: <b>(1) (2) (3) (4)</b>	
1. Respiratório	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
2. Cardiovascular	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
3. Neurológico	<input type="checkbox"/> Normal	<input checked="" type="checkbox"/> Alterado: <i>de pcr + moton ba mss</i>	
4. Abdome	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
5. Vias aéreas	<input type="checkbox"/> Possível VAD		
6. Extremidades	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterado:	
<b>EXAMES COMPLEMENTARES</b>			
HB	<b>9.8</b>	TP / RNI	Uréia
HT	<b>317.</b>	TTPa	Creatinina
Plaquetas	<b>341.000</b>	Glicemia	RX Tórax
ECG:			
ECO:			
ASA: <b>I</b>	Anestesia proposta: <input type="checkbox"/> Geral <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <i>Bloco pleural ns plexo + SEDATIVA</i>		
OBSERVAÇÃO DE CRPA:			
Anestesiologista:	CRM:	<i>Dr. Alvaro Regino de C. Melo</i> <i>Médico Anestesiologista</i> <i>CRM/PI/5386 / RQE 2836</i>	

MOD-122





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

18

DATA 13 / 09 / 2018

NOME DO PACIENTE:	FC <sup>0</sup> SALES SOBRINHO	PRONTUÁRIO N°:	486570
DIAGNÓSTICO:	Dr. JAMMERSON M. de L. Júnior Ortopedia / Traumatologia CRM-PI: 3878 / TEOT - 11094		
ANESTESIA:	BLOQUEO	CIRURGIA:	L. M. C
CRURGIÃO:	Dr. JAMMERSON M. de L. Júnior Ortopedia / Traumatologia CRM-PI: 3878 / TEOT - 11094	Nº DA SALA:	06
AUXILIAR:		CPF N°:	
ANESTESIA:	Dr. ÁLVARO	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	ERICK	CPF N°:	

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	03	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA N° 7,5	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 8,0	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	80		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	08		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	300		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL tipo óculos	UNID.	01	
JELCO N°	UNID.	-		CREPOM	-4	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA	DIGITRÔS	-11-	05
CAT. GUT. SIMPLES C/AG	-						
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.	-						
CAT. GUT. CROMADO C/AG	-						
CAT. GUT. CROMADO S/AG	-						
ALCOFIL	-						
MONONYLON	2-0	-11-02					
FITA UMBILICAL	-			ENFERMARIA:			
VICRYL	-			CIRCULANTE:	FABIO LA	JUCIANA	
ENE	-						

INSTITUIÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
TERESINA - HUT

HOSPITAL DE URGÊNCIA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA NASC.	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
FRANCISCO SALES SOBRINO		486572	10/07/1986	32	Ortopédica	233	239	
HORA GO	PRESCRIÇÃO MÉDICA				HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
8/2018	FRAT PUNHO + LESÃO DE PLEXO <i>B66, A18, N89, S66</i>						09:00 - Paciente de alta hospitalar.	
1/18								
1	Dieta oral p diabetico							
2	Jelco salinizado							
3	Dipirona _01 amp + AD EV 6/6hs							
4	Tramadol 100mg _01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs							
5	Ranitidina 50mg _01 amp + AD EV 8/8hs							
6	Tilatil 20mg _01 amp + AD EV 14/12hs							
7	Plasil _01 amp + AD EV 8/8h + N							
8	Insulina NPH 20UI pela manhã(6h) e 100U noite (18h)							
9	Glicemia capilar 6/6hs							
10	Insulina regular conforme esquema:							
11	150-200 2UI SC; 201-250 4UI SC; 251-300 6UI SC							
12	301-350 8UI SC; 351-400 10UI SC >400 12UI SC							
13	glicose 50% 4amp EV se glicemia <= 70mg/dl							
14	Paracetamol 40gts VO 6/6h SN							
15	Neosine 4% 6 gts VO a noite							
16	Lasix 40mg ½ AMP. ACM							
17	Gabapentina 300mg 1comp VO 12/12H							
18	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h							

Dr. Yuri Jivago Félix  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM-PI 12309 / CRM-AC 3937

Jordanio Cronemberger / Dr. Yuri Jivago Félix / Dr. Ricardo S. Valenga / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho  
Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia

20



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 25



UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
TERESINA - HUT

HOSPITAL DE URGÊNCIA

## PREScrição MÉDICA

ME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	DATA NASC.	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
ANCISCO SALES SOBRINO	486572	10/07/1986	32	Ortopédica	233	239	
TA/HORA	PREScrição MÉDICA				HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES
CÓDIGO							
28/08/2018	FRAT PUNHO + LESÃO DE PLEXO						
8/09/18	FRAT PUNHO + LESÃO DE PLEXO						
1	Dieta oral p diabetico	✓		Ediana Nogueira NUTRICIONISTA CRM: 3716	08/12	08/18	12:00 PA=120x70, Realizadas glicemia capilar 425 mg/dl, feito in-sulina conforme esquema medico. Glicemias realizadas glicemias capilar 345 mg/dl, feita insulina conforme esquema medico. Glicemias 23:00- 348 mg/dl.
2	gelco salinizado						
3	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
4	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs						
5	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs						
6	Tilitil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
7	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N						
8	Insulina NPH 20UI pela manha(6H) e 10UI noite (18h)						
9	Glicemia capilar 6/6hs						
10	Insulina regular conforme esquema:						
11	150-200 2UI SC;201-250 4UI SC;251-300 6UI SC						
12	301-350 8UISC; 351-40010UI SC >400 12UI SC						
13	glicose 50% 4amp EV se glicemia <= 70mg/dl						
14	Paracetamol 40gts VO 6/6h SN						
15	Neosine 4% 6 gts VO a noite						
16	Iasix 40mg ½ AMP. ACM						
17	Gabapentina 300mg 1comp VO 12/12H						
18	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
Dr.Giordano Cronemberger / Dr.Yuri Jivago Félix / Dr.Ricardo S. Valenca / Dr.Paulo H. L. Pessos Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / CRM3415-TEOT10029 / CRM2308 / CRM3766-TEOT-11305 / CRM3367							



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
 Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 26



IDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
TERESINA - HUT

HOSPITAL URGÊNCIA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

E DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	DATA NASC.	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
A/HORA ÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA							OBSERVAÇÕES
28/08/2018	FRAT PUNHO + LESÃO DE PLEXO							
7/09/18	Bob, Aguardo melhora do ferido operado							
1	Dieta oral p diabetico	C Ediana Nogueira						
2	gelco salinizado	NUTRICIONISTA CRN: 3746						
3	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs							
4	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs							
5	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs							
6	Tilitil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs							
7	Plasil _ 01 amp + AD EV 8/8h S/N							
8	Insulina NPH 20UI pela manha(6H) e 10UI noite (18h)							
9	Glicemia capilar 6/6hs							
10	Insulina regular conforme esquema:							
11	150-200 2UI SC;201-250 4UI SC;251-300 6UI SC							
12	301-350 8UISC; 351-40010UI SC >400 1261-50							
13	glicose 50% 4amp EV se glicemia <= 70mg/dl							
14	Paracetamol 40gts VO 6/6h SN							
15	Neosine 4% 6 gts VO a noite							
16	Iasix 40mg ½ AMP. ACM							
17	Gabapentina 300mg 1comp VO 12/12H							
18	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h							

Dr.Giordano Cronemberger / Dr.Yuri Jivago Félix / Dr.Ricardo S. Valenga / Dr.Paulo H. L. Pessoa Filho

Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia/ Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia

CRMPI2308 / CRM3766-TEOT:11305 / CRM3367

Dr.Yuri Jivago Félix  
Ortopedista/Traumatologista  
CRM-PI2308/CRM-444-3607

18:00h GC = 496 mg/dl  
Tensão arterial Sanguínea 548/367  
22:00h paciente x-  
que cibolil, eupneico.  
com queixas de dor  
em mso. dor, sem  
queixas de dor.  
PA: 120/76 mmhg.  
P = 94 bpm. Pq. suave.  
24h. GC: 399 mg/dl. Feto  
emelena regulada. Regulada.



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101721214272700000011905794>

Número do documento: 20101721214272700000011905794

Num. 12586116 - Pág. 27



UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HUT

HOSPITAL DE  
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

## PREScrição MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP.	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
FRANCISCO SOUZA SOARINHO			Ortopédica	233	939	
DATA/HORA CÓDIGO	PREScrição MÉDICA			RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
				HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES	
					51 10 Pte retorne do PC, estáveis, sem queixas	
1	DIETA ORAL LIVRE APÓS EFEITO ANESTESICO					
2	SF 0,9% 500 ML EV 7 GTS/ MIN					
3	RANITIDINA 50mg - 1 AMP + AD EV8/8 H					
4	CEFALOTINA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H					
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H					
6	TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12H					
7	TRAMAL 100MG - 1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8H SN					
8	CURATIVO					
9	CCGG + SSVV					
<i>Assinatura do paciente e responsável</i>						
<i>CONFIRME CONFERE COO O ORIGINAIS</i>						



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Co-Sales Sobrinho IDADE 32 anos DATA 26/09/2018

HORÁRIO DE ADMISSÃO 18 hs 25 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE (X) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO

CIRURGIA REALIZADA Osteosintese de Rudio CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

HORÁRIO

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA			
		117/72	108/65	87	97%
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)					
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	75				
SATURAÇÃO DE O2 (%)	99				
TEMPERATURA AXILAR (O° C)					
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)					
NOME/ MATRÍCULA	6/au.				

## ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK

ATIVIDADE MUSCULAR	ADMISSÃO	SAÍDA			
		2	1	0	2
Movimenta os quatro membros	2	✓	2	2	✓
Movimenta dois membros	1	✓	1	1	1
É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0	0	0
SPIRAÇÃO					
É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	✓	2	2	2
Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	✓	1	1	1
Tem apnéia	0	0	0	0	0
CIRCULAÇÃO					
PA em 20% do nível pré-anestésico	2	✓	2	2	2
PA em 20-49% do nível anestésico	1	✓	1	1	1
PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0	0	0
CONSCIÊNCIA					
Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	✓	2	2	2
Desperga, se solicitado	1	✓	1	1	1
Não responde	0	0	0	0	0
SATURAÇÃO O2					
É capaz de manter saturação de O2 maior de 92% respirando em ar ambiente	2	✓	2	2	2
Necessita de O2 para manter saturação maior que 90%	1	✓	1	1	1
Apresenta saturação de O2 menor que 90%, mesmo com suplemento de O2	0	0	0	0	0



TOTAL

09

ASS.

Paciente de Olveiro  
11/09/2018

SONDA ( ) NASOG. ( ) NASO

( ) SONDA VESICAL	( ) DRENO DE SUCÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA ( ) NASOG. ( ) NASO
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

Paciente admitido na SRPA em POI (osteosintese de Rudio; segue calmo, ronquento, ondulado)

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

19.00h

Dra. Patrícia Meneses  
Médica Anestesiologista  
CRM-PI: 6312

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]

STO: [ ] 11 [ ] 12 [ ] 13 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] M

233 | 239





26

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

**FMS**

**Fundação Municipal de Saúde**

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

NOME DO PACIENTE:	<i>José Sales Sebrinho</i>	PRONTUÁRIO Nº:	<i>486572</i>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:		
ANESTESIA:	<i>BPIB</i>	Nº DA SALA:	<i>02</i>
CIRURGIÃO:	<i>Dr. André</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	CPF Nº:		
ANESTESIA:	<i>Ata Wrc Denise</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<i>Benedita</i>	CPF Nº:	

**MATERIAL DE CONSUMO**

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7.5	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	04	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.			<i>atadina crepon</i>	11	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<i>escovas eletrodos</i>	11	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.					11	05	
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3.0	UND	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <i>Isaandra</i>			
PROLENE							

MOD - 094





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

26

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente <b>FRANCISCO SALES SOBRINHO</b>		
Diagnóstico pré-operatório <b>FRANCA DE RÁDIO NISAL - FASCIOTOMIA</b>		
Operação - Tipo <b>OSTEOSSÍNTESE DE MÃO DÍSIAZ COM PILO FIXADOR E FECHAMENTO FASCIOTOMIA</b>		
Cirurgião <i>Dr. Júlio Antunes Matr. 2010172121427270000011905794</i>	1º Assistente <i>DR CLAUDIO NOBRE</i>	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		

**DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① PACIENTE EM ORTO S/BLAZUECO DE PLEXO
- ② ASSÉPSIA, ANESTESIA + CANAOS
- ③ ABERTURA DE FASCIOTOMIA + LIMPADA
- ④ OSTEOSÍNTESE DE MÃO DÍSIAZ COM PILO 2.0 + FIXADOR EXTRÔX
- ⑤ VISÍOS COPA + FECHAMENTO DE FASCIOTOMIA CUMATIVO.

Kleber Júnior Antunes  
Matrícula: 2010172121427270000011905794  
SAME: HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL





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

27 Pág: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FRANCISCO SALES SOBRINHO** (Prontuário: 486572)  
Endereço: NAO INFORMADO - ZONA RURAL - TIMON - MA CEP: 65630-020  
Nascimento: 10/07/1986 Idade: 32a1m18d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 681490  
Requisição: 868432 Solicitação: 28/08/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 1075150 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 28/08/2018

### US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: integros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parénquima homogêneo e relevos capsulares integros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(VERA LUCIA)

TERESINA - PI 28/08/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 32

**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

Pag: 1 de 1

28

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **FRANCISCO SALES SOBRINHO (Prontuário: 486572)**

Endereço: NAO INFORMADO - ZONA RURAL - TIMON - MA CEP: 65630-020

Nascimento: 10/07/1986 Idade: 32a1m19d Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 681490

Requisição: 868435 Solicitação: 28/08/2018

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 1075157 Convênio: SUS

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 28/08/2018

**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:**

- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

CONCLUSÃO: EXAME DE ASPECTO NORMAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 29/08/2018

**CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES**

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

Assinado digitalmente por: CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES  
Matriúla: 69904  
CRM/CREME/CO/ O ORIGINAL  
Data: 29/08/2018



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 33

**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

29

Pag: 1 de 1

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **FRANCISCO SALES SOBRINHO** (Prontuário: **486572**)

Endereço: NAO INFORMADO - ZONA RURAL - TIMON - MA CEP: 65630-020

Nascimento: 10/07/1986 Idade: 32a1m19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 681490

Requisição: 868447 Solicitação: 28/08/2018 Solicitante: RICARDO MARQUES LOPES DE ARAUJO

Controle: 1075173 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 28/08/2018

**T.C. DE COLUNA CERVICAL**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS COM 5mm DE ESPESSURA E 5mm DE INCREMENTO, MOSTROU:

- CORPOS VERTEBRAIS CERVICais BEM ALINHADOS E COM CONFIGURAÇÃO ANATÔMICA.
- LÂMINAS E PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
- ARTICULAÇÕES INTERAPOFISÁRIAS E UNCOVERTEBRAIS SEM ALTERAÇÕES.
- CANAL MEDULAR ÓSSEO COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- FORAMES NEURAIS AMPLOS.

OBS.: FRATURA NO 1º ARCO COSTAL DIREITO.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 29/08/2018

**CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES**

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000  
Profissional Responsável

Assinado Pelo(a) Cirurgião(a)  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
CONFERE COM O ORIGINAL





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO



Nome do Paciente FRANCISCO SALES SOBRINHA	Prontuário 4561957	Nº Cartão SUS 200894138270006		
Nascimento 10/07/1986	Idade 32	Sexo Masculino	RG/CPF 2674462	Nome da Mãe MARIA DE SOUZA SALES SOBRINHA
Profissional Solicitante LEONARDO TELLES	Conselho 6973	Nº da Solicitud 492242		

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

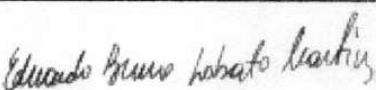
RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho esquerdo foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Redução difusa da densidade mineral óssea, por provável desuso.
- Controle ortopédico com fixador externo e fios de Kirschner de fratura alinhada na cabeça do rádio. Indefinição dos contornos dos ossos do carpo.
- Irregularidade nos contornos das faces articulares do rádio e da ulna.
- Redução do espaço articular radioulnar e radiocarpal, além da perda do alinhamento habitual das fileiras carpais.
- Partes moles sem alterações.

\*\*\*\*\* FIM \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 1)

Profissional	Nome EDUARDO BRUNO LOBATO MARTINS	Nº Conselho CRM 3672
17/12/2018	Data	
		Assinatura

Inte para visualização. Não pode ser validada



**Paciente:** FRANCISCO SALES SOBRINO  
**Código:** 028768.01  
**Convênio:** PARTICULAR  
**Solicitante:** MARTA MARIA PINHERO CAMPOS SOUSA

**Idade:** 32 anos  
**Sexo:** Masculino  
**DataEntr:** 14/12/2018 08:55  
**DataLibe:** 17/12/2018 09:24

### **RELATÓRIO:**

O exame radiológico do **OMBRO DIREITO**, mostrou;

- Imagem sugestiva de fragmento ósseo na topografia do 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> arco costal posterior direito.
- Luxação articular escapulo - umeral direita.
- Aumento do volume das partes moles.

### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

**- LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ESCAPULO - UMERAL DIREITA.**

**OBS:** À critério clínico correlacionar com dados clínicos e TC ou RM.

MARTA MARIA PINHERO CAMPOS SOUSA  
CRM-PI 2587





Página...:1/1

## CARDIOGRAFOS

NA BATIDA PERFEITA

Cliente: FRANCISCO SALES SOBRINHA  
Convênio: FISIOLIFE  
Solicitante: Dr. SOLICITACAO MEDICA  
Prontuário: 000665.02

Idade: 33 anos  
Data: 14/08/2019 08:15:00

### RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

#### ASPECTOS OBSERVADOS:

Irregularidade cortical na região metafisaria distal no rádio, relacionado a fratura.

Redução do espaço ulnocarpal, com irregularidade óssea e esclerose.

Redução da densidade mineral óssea, por desuso.

Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Irregularidade cortical na região metafisaria distal no rádio, relacionado a fratura.
- Osteoartrite degenerativa ulnocarpal.
- Osteopenia por desuso dos ossos do carpo.

DR. ODIMAR BARROS T. FILHO  
CRM 3572-PI

Rua São Pedro, 1387  
Centro - Sul

86 3303.0196 | 86 99428.2616  
cardiografos@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 37



FRANCISCO SALES SOBRINHO DN 10/07/1966 033Y  
ID: 000665 02

CARDIOGRAFOS

DATA: 09/08/2019



Rua São Pedro 1837, Centro-Sul, Teresina-PI / Fone (86) 3303-0196 / 99428-2616  
[WWW.CARDIOGRAFOS.COM.BR](http://WWW.CARDIOGRAFOS.COM.BR)



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121427270000011905794>  
Número do documento: 2010172121427270000011905794

Num. 12586116 - Pág. 38



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO



Nome do Paciente	Frontuário	Nº Cartão SUS		
FRANCISCO SALES SOBRINHA	4561957	200894138270006		
Nome	Idade	Sexo	RG/CPF	Nome da Mãe
10/07/1986	32	Masculino	2674462	MARIA DE SOUZA SALES SOBRINHA
Profissional Solicitante	Conselho	Nº da Solicitação		
LUCAS ARAUJO	7144	532809		

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiográfico do punho esquerdo foi realizado nas incidências AP e perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

Controle radiológico de fratura no terço distal do rádio, fixada com material metálico de osteossíntese.

Redução difusa da atenuação óssea.

Redução dos espaços articulares radio-ulnar e radiocárpico.

Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Controle radiológico de fratura no terço distal do rádio, fixada com material metálico de osteossíntese.

Redução dos espaços articulares radio-ulnar e radiocárpico.

Redução difusa da atenuação óssea.

DR<sup>a</sup>. MARIA IRACENNY MOURA PESSOA LIMA

\*\*\*\*\* FIM \*\*\*\*\*

(Folha 1 de 1)

Profissional	
Nome	Nº Conselho
FRANCISCO EDWARD FROTA MONTALVERNE FILHO	CRM 2738
18/03/2019	
Data	

Assinatura

Link para visualização. Não pode ser validada





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoraalider.com.br](http://www.seguradoraalider.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, 26 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190712867 Vítima: FRANCISCO SALES SOBRINHO

Data do Acidente: 28/08/2018 Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a). FRANCISCO SALES SOBRINHO**

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, contados 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 n° 15290427



Pag 01979/01980 - Carta 01 - INVA IDEZ



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121441490000011905793>  
Número do documento: 2010172121441490000011905793

Num. 12586115 Pág. 1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 30 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190712867      Vítima: FRANCISCO SALES SOBRINHO

Data do Acidente: 28/08/2018      Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Senhor(a), FRANCISCO SALES SOBRINHO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974. O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica. O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT. 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

Pag. 00267/00268 - carta\_02 - INVALIDEZ

00050134



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101721214414900000011905793>  
Número do documento: 20101721214414900000011905793

Carta nº 15304913

Num. 12586115 - Pág. 2



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 16 de Janeiro de 2020

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190712867**      **Vítima: FRANCISCO SALES SOBRINHO**

**Data do Acidente: 28/08/2018**      **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO**

**Senhor(a), FRANCISCO SALES SOBRINHO**

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na GENTE SEGURADORA S/A, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro PVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00263/00264 - carta\_25 - INVALIDEZ



00040132



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010172121441490000011905793>  
Número do documento: 2010172121441490000011905793

Num. 12586115 - Pág. 3



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 04 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190712867 Vítima: FRANCISCO SALES SOBRINHO

**Data do Acidente:** 28/08/2018      **Cobertura:** INVALIDEZ

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a). FRANCISCO SALES SOBRINHO**

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

Multa: R\$ 0,00  
Juros: R\$ 0,00  
Total creditado: R\$ 4.218,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12.50%

Valor a indenizar:  $12.50\% \times 13.500,00 =$  R\$ 1.687,50

Recebedor: FRANCISCO SALES SOBRINHO

Valor: R\$ 4.218,75

Banco: 104

Agência: 000002442

Conta: 00000102736-1

Tipo: CONTA BOUQUANE

<http://www.elsevier.com>

NOTA: O percentual final indicado equivale a 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, retorno 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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 17/10/2020 21:24:30  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101721214414900000011905793>  
Número do documento: 20101721214414900000011905793

Num. 12586115 - Pág. 4