



Número: **0802970-66.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DOMINGOS MENDES DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO REINALDO DE SOUSA FILHO (ADVOGADO) ARTHUR LENNON ALVES MENESES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4240535	07/02/2019 10:35	Petição Inicial	Petição Inicial
4240540	07/02/2019 10:35	Procuração	Procuração
4240541	07/02/2019 10:35	Declaração de HIPOSSUFICIÊNCIA	Documentos
4240694	07/02/2019 10:35	BO	Documentos
4240695	07/02/2019 10:35	Consulta ao benefício	Documentos
4240696	07/02/2019 10:35	DOC-LAUDOS	Documentos

Segue a petição em anexo.





ARTHUR LENNON ALVES MENESES
OAB/PI nº 15.984

PROCURAÇÃO “AD JUDÍCIA ET EXTRA”

Domingos Mendes da Silva, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF 497.926.793-91 e com RG de nº 1413547, residente e domiciliado(a) Rua Monte Santo, nº2890, Santa Maria da Codipi, Bairro Monte Verde, Teresina-PI.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua procuradora o advogado **Arthur Lennon Alves Meneses**, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/PI 15984, com endereço profissional na Av. Washington Luiz, nº 201, Bairro Lourival Parente, cidade de Teresina – PI. Telefone: (86) 99963-5959. E-mail: lennonmeneses@hotmail.com.

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

Em especial para ajuizar ação de DPVAT.

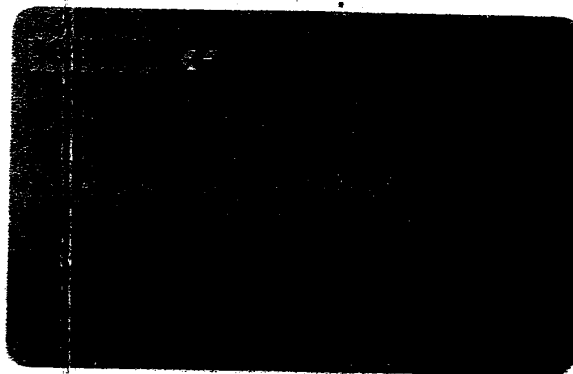
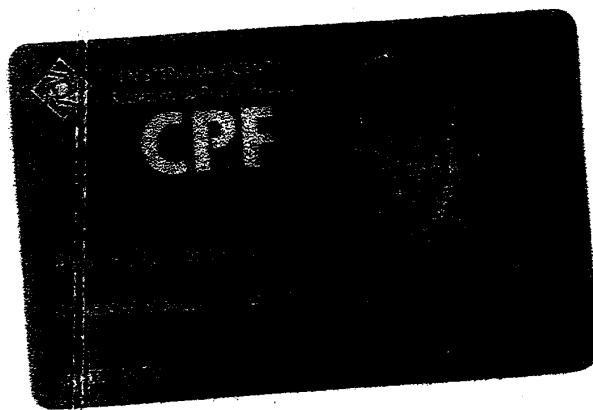
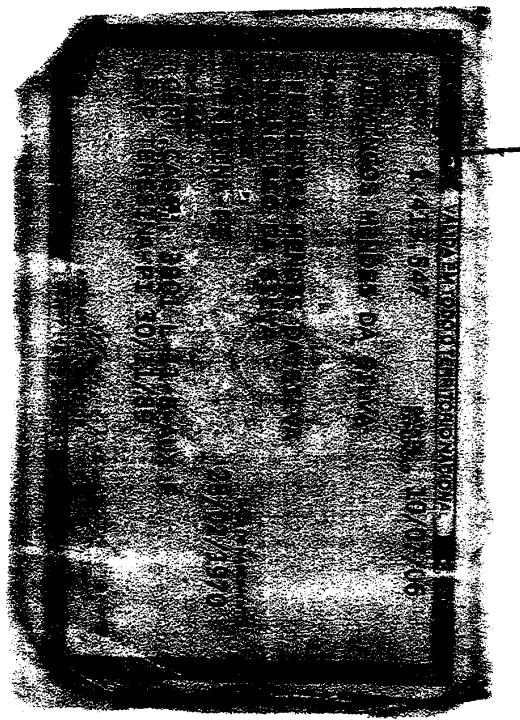
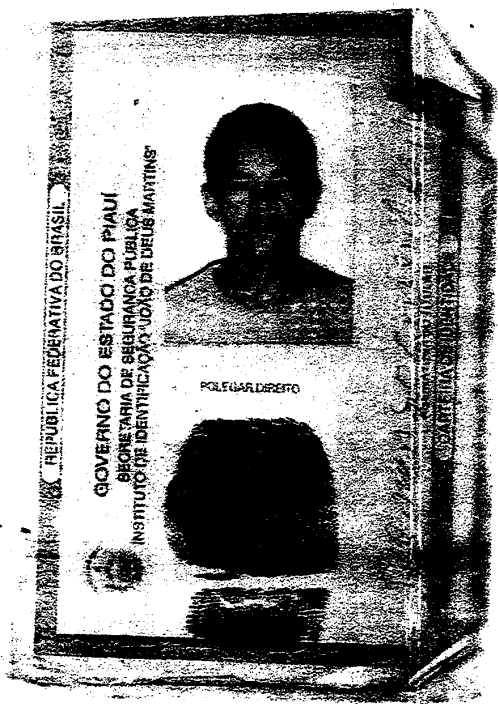
Teresina, 05 de Fevereiro de 2019

Domingos Mendes da Silva

OUTORGANTE

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





Agua e Terezinha

HORADOR: DOMINGO MENDES DA SILVA
RUA MONTE SANTO DO V. M. VERDE, 2890 - STA MARIA DA
CODEPI - TERESINA - PI - cep: 64012250

14057468-9 **7/2017**

015 00033-002275

1 Residencial - Normal

28/06/2017 1068
28/07/2017 1078

VALOR REFERENTE AGUA - 25,73
> Residencial-Normal 10,0 m3

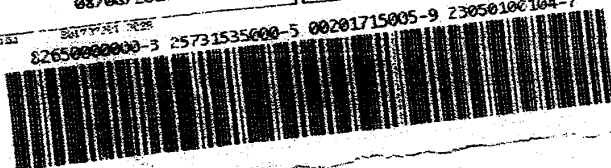
08/08/2017 **25,73**

SOLOS E AGUAS DE TERESINA. ALEM DE TRATAR MUITO BEM NOSSA AGUA, TEM
D COMFOMISSO DE TRA'AR BEM DA CIDADE, DAS PESSOAS E DO MEIO AMBIEN

Após 32 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Leis Federais n. 11.445/2007, Art. 48, inciso V e n. 8.587/95, Art. 6.º, §3, inciso II.

[illegible]

INTERVIEW	PATROL NO. 150052905 MIS. NO. 7/2017
CASE # INTERV: 1A057468-9	NELITE # FORMID: 25,73
Date of Interview: 08/03/2017	ID# 00201715005-9 23050100104-7



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Domingos Mendes da Silva**, brasileiro, inscrito(a) sob CPF nº 497.926.793-91 RG nº 1413547, residente e domiciliado(a) Rua Monte Santo, nº2890, Santa Maria da Codipi, Bairro Monte Verde, Teresina-PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Teresina, 05 de FEVEREIRO de 2019

Domingos Mendes da Silva

Declarante





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003603/2017-88

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

Data/Hora: 23/08/2017 - 09:27

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. JOSUE DE MOURA SANTOS, Nº:

Complemento

Data/Hora

30/07/2017 - 17:50

Bairro

PARQUE BRASIL

Ponto de Referência

ANTIGO POSTO FISCAL

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DOMINGOS MENDES DA SILVA

RG: 1413547SSPPI

Mãe: FRAQCISCA MENDES DA SILVA

Pai: FRANCISCO DA SILVA

Endereço: RUA MONTE SANTO, Nº 2890

Complemento: SANTA MARIA DA CODIPI

Bairro: MONTE VERDE

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9510-5189

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE INFORMA QUE TRAFEGAVA NA AV. JOSUÉ MOURA SANTOS, CONDUZINDO A MOTO HONDA/CG 125 FANKS, COR PRETA, ANO 2014/15, PLACA PIC-7371, RENAVAM 01037399529 DE PROPRIEDADE DE NAIANE LIMA DA SILVA RG 2.779.040 SSP-PI, CPF 046.138.093-55 E NAS PROXIMIDADES DO ANTIGO POSTO FISCAL O CONDUTOR DE UMA MOTO DE PLACA E PROPRIETÁRIO NÃO IDENTIFICADOS, INVADIU A VIA PROVOCANDO A COLISÃO ENTRE OS VEÍCULOS, FICANDO O INFORMANTE LESIONADO SEGUNDO PRONTUÁRIO 429142 DO HUT, PARA ONDE A VÍTIMA FOI LEVADA, APÓS SER SOCORRIDO PELO SAMU. A INFORMAÇÃO É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO INFORMANTE. É O REGISTRO.

Francisco Stênio Ferreira Barbosa
Francisco Stênio Ferreira Barbosa - Mat. 0092681
AGENTE DE POLÍCIA

DOMINGOS MENDES DA SILVA - Notificante
Responsável pela Informação





SINISTRO 3170501700 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DOMINGOS MENDES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO DOMINGOS MENDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 49792679391

Posição em 06-02-2019 17:34:39

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/10/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/10/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
12/10/2017	Interrupção de Prazo	
22/09/2017	Interrupção de Prazo	
21/09/2017	Aviso de Sinistro	





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
 Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N.º do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1.º hospital	08 Saída do 1.º hospital	09 Chegada ao 2.º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código JBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado		
	16 Idade	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indicador de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência	19 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares			
	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado			
Acidente de Transporte	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	
Exame Físico	23 Glasgow = 14	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão
	ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma	5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso Resp. PA TAX. SatO2	Diagrama de corpo humano com setas indicando a localização da lesão
Assistência	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	30 Fratura
	1 - Iguais 2 - Desiguais	1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa	1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito	
	1 - Sim 2 - Não Aspiração Oxigênio Curativos Prancha longa/curta Colar cervical KED Imobilização de extremidades Reanimação cardiopulmonar Assistência obstétrica	HUT	1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado	1 - Sim 2 - Não Antes do socorro Antes do transporte Durante o transporte	
Observações Interdisciplinares	35 Observações Interdisciplinares				
	36 Observações Interdisciplinares				
37 Responsável pela recepção					
38 Responsável pela recepção					

Bo. 27.11.2011



Alto

Cópia do
prontuário



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Domingos Mendes da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 429.142

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





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

Ortopedia

Imp: 30/07/2017 20:12:14

(User: GUILHERME)
(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	DOMINGOS MENDES DA SILVA	Pai:	FRANCISCO DA SILVA	Prontuário:	429142
Mãe:	FRANCISCA MENDES DA SILVA				
End.Resid.:	RUA MONTE SANTO N2890 - MONTE VERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010				
Nascimento:	28/02/1970	Idade:	47a:5m:2d	Sexo:	Masculino
Responsável:	DOMINGOS MENDES DA SILVA		Fone:	86-99591-6073	
Profissão:	PEDREIRO		CNS:	700006602275008	
G. Instrução:	Fundamental Incompleto		Documento:	RG: 1413547 - SSPPI	
End.Local.:			E.Civil:	Casado(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	618338	Data:	30/07/2017 20:00:23	Condução:	AMBULÂNCIA		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S	
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundário:	V299

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEBRAS	Hemorragia menor incontrolável	CIRURGIA GERAL	Amarelo
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOBILÍSTICO, FEZ USO DE BEBIDA ALCÓLICA, APRESENTANDO TRAUMA EM MIE, JA MOBILIZADO COM SANGRAMENTO VISÍVEL E LESÃO SANGRANTE EM FACE.	GUILHERME DA COSTA SOUSA 419876 Em: 30/07/2017 20:12:13		

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: 20:30) Acidente motociclístico há ± 40 min. Concomitante, apresentando relato uso de bebida alcoólica. Mega perda de consciência, mega náuseas/vômitos, mega dor cervical. ACP fisiológica. Abdomen indolor. Exame em pie + membros sinais de trauma em MIE. Solicito Rx MIE + avaliação de ortopedia + sutura em pie + alta da C. qual

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Tempo	Pressão	CID:
Diagnóstico Inicial:				Kassin (Anexo) / Presental / Cerebral / Metabolico / 63304 / SAMS / 307 / Contere com Original				

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx MIE + aval. ortopedia + sutura em pie + alta. C. qual
Ortopedia: Enalima exposta de joelho (E)
AO CC
Dr. João Norival Lima Junior
Médico - CRM-PB 6606

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	HORA:	Procedimento	CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Ana Paula
Assinatura Médica
CRM-PB 100000



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

DATA 30/07/17

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: <u>Domingos Mendes</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>429142</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA:
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8 <u>13x4,5</u>	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI	UNID.		
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>80</u>	PAR	01	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº _____	PAR		
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	02	
ALCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML		
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.			SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	10		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	1/2	
GASES	PAC.	02		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>Sutur + Angiot.</u>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>4.0</u>		01		ENFERMARIA: <u>S. Tavares</u>			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE: <u>Elisio</u>			
VICRYL							
PROLENE							

MOD - 094





FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE



Nº DO CHAMADO 4708	DATA 30/07/17	PRO 2912	SAÍDA PA 18:26	CHEGADA LOCAL 18:40	SAÍDA LOCAL 18:52	CHEGADA PA
NOME DO PACIENTE ANTONIO FRANCISCO GOMES SILVA				SEXO ☒ M ☐ F	IDADE 39 ANOS	

ESTADO GERAL	ALGIAS	NEUROLÓGICO	RESPIRATÓRIO	INT. CUTÂNEA	NUTRIÇÃO	URINÁRIO
☐ Hidratado ☒ Desidratado ☐ Normocorado ☐ Hipocorado ☐ Ictérico ☐ Cianose ☐ Edema	☒ Cefálica ☐ Torácica ☐ Abdominal ☐ Pélvica ☐ Lombar ☐ Membro:	PUPILAS ☐ Não reativa ☐ Isocoria ☐ Anisocoria ☐ Midríase DEFICIT MOTOR ☐ Paralisia ☐ Parestesia ☐ Plegia Glasgow:	☒ Eupnéico ☐ Dispneico ☐ Ortopnéico ☐ Taquipnéico ☐ Bradipnéico USO DE O2 ☒ Ar Ambiente ☐ Máscara ☐ Catéter ☐ VM	☐ Pele íntegra ☒ Feridas ☐ Fraturas ABDOMEN ☒ Flácido ☐ Tenso ☐ Escavado ☐ Globoso ☐ Distendido	☐ Zero ☒ VO ☐ Gastrostomia ☐ SNE ☐ SNG ☐ Parenteral ACEITAÇÃO ☒ Boa ☐ Parcial ☐ Não aceita	Diurese: ☒ Espontânea ☐ Cistostomia ☐ SVD Aspecto: ☒ Normal ☐ Concentrado ☐ Colúrica ☐ Hematúrica ☐ Piúrica

ENÇAS PRÉ-EXISTENTES:

EDICAÇÕES EM USO:

Pulso	92	Ringer		Sangue	
Respiração	20	SF	500ML	Diurese	
PA	160x100	SG		Vômito	
TAX		Sedação		Evacuação	☐ +
Sat O2	98	DVA			☐ ++
Glicemia	113	Outros			☐ +++

☐ Débito cardíaco diminuído ☐ Desobstrução de vias aéreas ineficaz ☐ Integridade da pele prejudicada ☐ Mobilidade física prejudicada ☐ Padrão respiratório ineficaz ☐ Risco de Glicemia instável ☐ Perfusão tissular cardíaca diminuída ☐ Perfusão tissular cerebral ineficaz	☒ Dor aguda ☐ Confusão aguda ☐ Risco de aspiração ☐ Risco de choque ☐ Envenenamento ☐ Risco de infecção ☐ Risco de trauma ☐ Risco de hipotermia	<i>Paciente transferido do H. Atividade DI</i> <i>ALT: Com FUE</i> <i>avulsa de 13:30</i> <i>SVD de 13:30</i> <i>2mg 30x1 10min</i> <i>HV com MSE, Hemato</i> <i>pericardial</i>
☐ Avaliar/Monitorar nível de consciência/ nível de sedação ☐ Manter a cabeceira do leito elevado em _____ graus ☒ Verificar/monitorar e anotar SSV ☐ Verificar glicemia capilar ☐ Aspirar vias aéreas S/N ☐ Administrar/controlar oxigênio ☒ Assegurar e testar a permeabilidade dos acessos venosos ☐ Realizar curativo compressivo ☐ Realizar sondagem nasogástrica ☐ Realizar Lavagem gástrica conforme orientação médica ☐ Realizar imobilização padrão ☒ Administrar medicamento conforme prescrição médica ☐ Realizar/auxiliar RCP ☐ Realizar contensão conforme prescrição médica ☐ Realizar medidas preventivas contra hipotermia		
Outros:		

Assinado eletronicamente por:
 Kátia Janine Pinheiro
 Matrícula: 6894
 SAE-INT
 Confira com Origem

ENFERMEIRO: *Arthuro*
 COREN-PI: *125121*





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 Nº. do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Boairro			
	12 Município-UF	Código BGS			
Dados do Paciente	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo		
	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?			
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de segurança
Exame Físico	23 Glasgow		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
Assistência	31 Procedimentos realizados		32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada
Observações Interdisciplinar	34 Observações Interdisciplinar				
Assinaturas					
Médico					
Enfermeiro					

sac: 27.11.2011



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente <u>Jorge Luiz Alves Menezes</u>		
Diagnóstico pré-operatório <u>Fratura de tíbia e fíbula</u>		
Operação - Tipo <u>osteotomia</u>		
Cirurgião <u>R. Alves</u>	1º Assinante <u>Durval Tercio Nunes Leal</u>	2º Assinante <u>Ortopedia - Traumatologia</u>
2º Assinante	3º Assinante	CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MA
Instrumentador(a)	Anestesiista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <u>Fratura de tíbia e fíbula</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação <u>NAO</u>		

Kassia Janyne Pimentel Cavalcante
Matrícula: 69904
SAME-HUT
Conte com Original

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Realizada sob anestesia geral, após
anestesia local, com o paciente em
posição supina, com o membro
inferior estendido, realizou-se
a incisão longitudinal, com o
corte da pele e dos tecidos
moles, expondo a fratura.

Durval Tercio Nunes Leal
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 1995-PI / CRM: 3636-MA

MOD. 76 - HUT



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS
Fundação Municipal de Saúde

Fls. N°

Proc. N°

Rubrica

DATA 09/08/2017

Fundação Municipal de Saúde
BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO		PRONTUÁRIO Nº: 429142
NOME DO PACIENTE: Domingos Mendes da Silva		
DIAGNÓSTICO: <i>Próstata</i>	CIRURGIA:	
ANESTESIA: <i>1472-7</i>	Nº DA SALA: 06	
CIRURGIÃO: <i>Durval Lício Nunes Leal</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR: <i>Ortopedia</i>	CPF Nº:	
ANESTESIA: <i>Rafael</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA: <i>Ona Rios</i>	CPF Nº:	

CRM: 1995-PI / CRM: 3536-MA

www.karys.com.br
Matrícula: 88904
SAME-PIUT
Conte com Engenheiro

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL DE CONSUMO				UNID.	QUANT.	PREÇO	
DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	-		LUVA Nº 8.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM			SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.						
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				03 Atendimentos de repom			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2-0				ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE: Viana			
VICRYL 2-0							
PROLENE							

MOD - 09

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: ARTHUR LENNON ALVES MENESES - 07/02/2019 10:34:13

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020710341299400000004082863>

Número do documento: 19020710341299400000004082863

Num. 4240696 - Pág. 8



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente: <u>JOSEVILAS VIEIRA DA SILVA</u>		
Diagnóstico pré-operatório: <u>FRATURA DO TUBERO TIBIAL</u>		
Operação - Tipo: <u>RECONSTRUÇÃO</u>		
Cirurgião: <u>Dr. Nogueira</u>	1º Assinante: <u>Dr. UENO</u>	
2º Assinante:	3º Assinante:	
Instrumentador(a):	Anestesiologista:	Anestesia:
Anestésico(a):		
Data da Operação:	Início:	Fim:
Diagnóstico Pós-operatório: <u>FRATURA DO TUBERO TIBIAL</u>		
Relatório Imediato do Patologista:		
Acidente Durante a Operação: <u>ND</u>		

Kassia Jomaps Pinheiro Cavalcante
Matrícula: 68904
SAME-HUT
Conte com Original

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Realizado sob anestesia geral + analgesia venosa com acesso ao tubo torácico e urina, realizado + fratura da tibia + fratura da tibia com fixação com placas e parafusos.

Durval Terezo Nunes Leal
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 1995-DRT/PA-3638-MA

MOD. 76 - HUT





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

AL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Teres

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	MÉDICO ASSISTENTE
Dona Angela Mendes da Silva		429142	Ortopédica	935-Ext	989-222
DATA/HORA CÓDIGO		PRESCRIÇÃO MÉDICA			RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
31/10/17	17	# POI = LML - Ex exposta 100% (E)			08:11 Paciente admitido na clínica Ortopédica em 10 de out em plano tibial E, e patela E. Segue com curativos, orientado, limpo, ept 06 18 24 30 curativos, nomeados sem queixas de dor, não patológico de dor, glicose medicada. 12h, 24h - 367
DIETA ORAL LIVRE APÓS EFEITO ANESTÉSICO		Visto Nutricionista Edilene Nogueira CRN/PI 3715			PA-140x70 P-746mm HUT DR. ZENILSON ROCHA SOUZA
2	SF 0,9% 1000 ML EV 14 GTS/ MIN				DATA: 31/09/17
3	RANITIDINA 50 - 1 AMP + AD EV 12/12H				DATA: 31/09/17
4	CEFALOTINA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6H				DATA: 31/09/17
5	DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 H				DATA: 31/09/17
6	GILATIL 20 - 1 AMP + AD EV 12/12H				DATA: 31/09/17
7	CURATIVO				DATA: 31/09/17
8	CCGG + SSVV				DATA: 31/09/17
9	Tranquil 100mg 100mg 8h, 12h, 16h, 20h, 24h				DATA: 31/09/17

Keliana Lins Pimentel Cavalcante
Matrícula: 88664
SANE-HUT
Confere com original



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº

229

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 02/08/17

NOME DO PACIENTE: <u>Domingos Mendes de Silva</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>429143</u>
DIAGNÓSTICO: <u> hérnia de umbigo</u>	CIRURGIA: <u>ret de punho</u>
ANESTESIA: <u>geral</u>	Nº DA SALA: <u>09</u>
CIRURGIÃO: <u>Ricardo</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>José Miguel de Andrade Filho</u>	CPF Nº: <u>José Miguel de Andrade Filho</u>
INSTRUMENTADORA: <u>Elaine</u>	CPF Nº: <u>CRMP1887 - CPF 138.542.403/68</u>

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI <u>24</u>	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>8.5</u>	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	20	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	150	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.		
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<u>repon</u>		02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON <u>2.0</u>		02		ENFERMARIA:			
FITA UMBILICAL				CIRCULANTE: <u>laque</u>			
VICRYL <u>2.0</u>		03					
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente	Domingos, Raimundo da Silva		
Diagnóstico pré-operatório	Tubo pleural à direita e infarto		
Operação - Tipo	Tratamento cirúrgico		
Cirurgião	Ricardo		
2º Assinante	1º Assinante		
Instrumentador(a)	3º Assinante		
Anestésico(a)	Anestesia		
Data da Operação	02.08.13		
Diagnóstico Pós-operatório	Início Fim		

Relatório Imediato do Patologista

pele com
op. melhora de pele

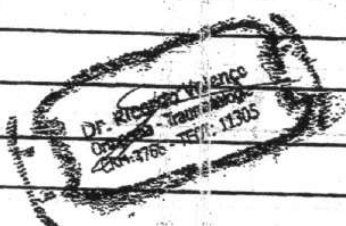
Acidente Durante a Operação

nenh.

Ass. Janus Pimenta / Carimbo
Matrícula: 68834
SAME-HUT
Conferir com Original

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

com 55H na pele
quatro. lado esquerdo
drenagem + ligadura
do fígado e pulmão
- fígado e pulmão
Arterial + Venosa



MOD. 76 - HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 02/08/10

NOME DO PACIENTE: <u>Dominus Mendes da Silva</u>	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO: <u>Procto-fleto</u>	CIRURGIA: <u>Fim de fibra</u>
ANESTESIA: <u>agul</u>	Nº DA SALA: <u>09</u>
CIRURGIÃO: <u>Leandro</u>	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>José Miguel de Andrade Filho</u> CRM: 1887 - CPF: 138.542.402-66	CPF Nº: <u>José Miguel de Andrade Filho</u> CRM: 487 - CPF: 138.542.402-66
INSTRUMENTADORA: <u>Elaine</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 7,5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8,5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	20		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL	UNID.	0	
JELCO Nº	UNID.			<u>Expos</u>		02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>agul</u>			
PROLENE							

Kássia Januário Pinheiro Cavalcante
Márcia: 85904
SAMP-HUT
Confere em Original





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente *Domingos Mendes da Silva*

Diagnóstico pré-operatório *Doença de Pilon (E)*

Operação - Tipo *históricas (W)*

Cirurgião *Ricardo*

1º Assinante

2º Assinante

3º Assinante

Instrumentador(a)

claudiane

Anestésista

for. mural

Anestesia

geral

Anestésico(a)

Data da Operação

02.08.12

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

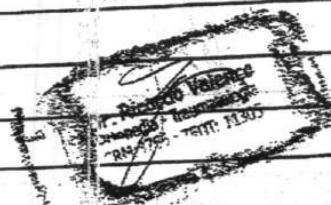
Acidente Durante a Operação

Kássia Janays Parente Cavalcanti
Matrícula: 69904
SAME-HUT
Confere com Original

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

*Apresenta DTH. Após a remoção
do conteúdo, o conteúdo
foi enviado para o laboratório
para análise. O conteúdo
foi enviado para o laboratório
para análise.*



MOD. 76 - HUT



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Pedernção - Fone: 86 3229 4672
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DOMINGOS MENDES DA SILVA** (Prontuário: 429142)
Endereço: RUA MONTE SANTO N2890 - MONTE VERDE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Data de Nascimento: 28/02/1970 Idade: 47a:6m:4d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 195227
Exatidão: 762751 Solicitação: 31/07/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Número: 948096 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 222

RELATÓRIO:

Data Exame: 31/07/2017

Id. SIA: 0206030029

T.C. DE JOELHO ESQUERDO

O EXAME TOMOGRÁFICO COMPUTADORIZADO DO JOELHO REALIZADO COM CORTES AXIAIS EM PADRÃO DUPLO HELICOIDAL COM ESPESURA DE 2,0MM, USANDO FILTROS DE ALTA RESOLUÇÃO E DE ALTA DEFINIÇÃO ÓSSEA.

- FRATURA COMINUTIVA EM PATELA.
- FRATURA COMINUTIVA EM PLATÔS TIBIAIS.
- AUMENTO DE PARTES MOLES.

(ASS: AUGUSTO)

TERESINA - PI 01/08/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Profissional Registrado

Kátia Janays Pimentel Cavalcante
Matrícula: 69904
SAÚDE-HUT
Confere com Original

[Assinatura]

