



Número: **0817376-92.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **12/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS (AUTOR)	HAUZENY SANTANA FARIAS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13490 866	01/12/2020 09:58	Certidão	Certidão
13490 031	01/12/2020 09:57	Certidão	Certidão
89758 02	25/03/2020 18:50	Despacho	Despacho
58058 44	30/07/2019 12:45	Certidão	Certidão
56385 02	12/07/2019 15:54	Petição Inicial	Petição Inicial
56385 06	12/07/2019 15:54	Procuração e documentos pessoais	Procuração
56385 08	12/07/2019 15:54	Doc Líder e B.O	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
56385 12	12/07/2019 15:54	Documentos hospitalares 01	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
56385 16	12/07/2019 15:54	Documentos hospitalares 02	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



Poder Judiciário do Estado do Piauí
Gabinete da 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0817376-92.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro, Seguro]

AUTOR: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

TERESINA-PI, 1 de dezembro de 2020.

DOUGLAS DE MATOS MORAES RODRIGUES
Secretario da 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina



Assinado eletronicamente por: DOUGLAS DE MATOS MORAES RODRIGUES - 01/12/2020 10:01:41
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120109580631600000012759243>
Número do documento: 20120109580631600000012759243

Num. 13490866 - Pág. 1



**Poder Judiciário do Estado do Piauí
Gabinete da 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830**

PROCESSO Nº: 0817376-92.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro, Seguro]

AUTOR: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO QUE, a parte Autora foi devidamente intimada do despacho ID 8975802, tendo decorrido o prazo sem qualquer manifestação nos autos.

O referido é verdade e dou fé.

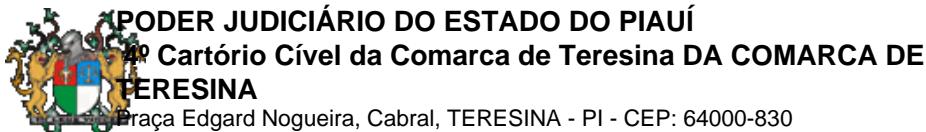
TERESINA-PI, 1 de dezembro de 2020.

**DOUGLAS DE MATOS MORAES RODRIGUES
Secretario da 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**



Assinado eletronicamente por: DOUGLAS DE MATOS MORAES RODRIGUES - 01/12/2020 10:00:56
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120109572078100000012758412>
Número do documento: 20120109572078100000012758412

Num. 13490031 - Pág. 1



PROCESSO N°: 0817376-92.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro, Seguro]

AUTOR: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Consta pedido de gratuidade da justiça da parte autora.

Segundo doutrina do Professor e Advogado Daniel Amorim Assumpção Neves (Novo Código de Processo Civil Comentado Artigo por Artigo, Ed. JusPodivm, Pag. 159), o Juiz não está vinculado de forma obrigatória à presunção de veracidade da alegada insuficiência de recursos:

“O Juiz, entretanto, não está vinculado de forma obrigatória a essa presunção de nem depende de manifestação da parte contrária para afastá-la no caso concreto, desde que existam nos autos ao menos indícios do abuso no pedido de concessão da assistência judiciária”.

O art. 99, §2º, do CPC, fixa que “*o juiz só pode indeferir pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade*”. Em vista disso, deverá a parte autora anexar ao processo, para fins de concessão de justiça gratuita, **documento que comprove a renda percebida pelo autor, declaração completa do imposto de renda referente ao último exercício ou comprovante de isenção de declaração dos últimos três anos, acompanhada de certidão de regularidade cadastral perante a Receita Federal, bem como demais documentos que considerar pertinentes**.

Intime-se para o cumprimento desta decisão, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial conforme o art.321, § único do CPC.

Contudo, faculto ao autor o parcelamento das custas, consoante disposição do art. 98, §6º do CPC: *Conforme o caso, o juiz poderá conceder direito ao parcelamento de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento*.

Intime-se. Cumpra-se.

TERESINA-PI, 25 de março de 2020.

REGINALDO PEREIRA LIMA DE ALENCAR



Juiz(a) de Direito da 4º Vara Cível da Comarca de Teresina



Assinado eletronicamente por: REGINALDO PEREIRA LIMA DE ALENCAR - 25/03/2020 18:50:26
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032518502373800000008568214>
Número do documento: 20032518502373800000008568214

Num. 8975802 - Pág. 2



Poder Judiciário do Estado do Piauí
4º Cartório Cível da Comarca de Teresina
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0817376-92.2019.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Seguro, Seguro]

AUTOR: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e pedido de concessão e assistência judiciária gratuita do processo, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 30 de julho de 2019.

ADRIANA GOMES SOARES MAIA
Secretaria do 4º Cartório Cível



Assinado eletronicamente por: ADRIANA GOMES SOARES MAIA - 30/07/2019 12:45:27
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073012452749900000005558535>
Número do documento: 19073012452749900000005558535

Num. 5805844 - Pág. 1

EXCELENTÍSSIMO JUÍZO DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA – PIAUÍ

José Lucas dos Santos Ramos, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº. 3.625.543 – SSP/PI e inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob o nº. 070.517.813-75, residente e domiciliado na Rua Piauí, nº. 27, Bairro Água Mineral, Teresina-PI. CEP: 64.007.470, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio de seu advogado, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA

em face de

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20.031-205, pelas razões de fato e de direito que adiante se delineia.

1. DA SÍNTESE FÁTICA.

O requerente, na data do dia 27/01/2018, por volta das 16h20min., quando conduzia a motocicleta de Placa ODV9424 na Avenida principal do Monte Verde, no Bairro Monte Verde, perdeu o controle do veículo e caiu, o que provocou fraturas no pé esquerdo, conforme documentação médica em anexo.

O autor, ao ingressar com o requerimento para o recebimento do seguro DPVAT na seara administrativa, recebeu apenas a importância de R\$ 675,00 (seiscientos e setenta e cinco reais) da seguradora que administra o referido seguro obrigatório, quantia essa inferior ao valor fixado pela Lei 6.194/74, que possui direito o requerente.

Como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

Os documentos apresentados fazem provas suficientes da incapacidade do requerente, devendo ser reconhecido o direito à complementação da indenização pelos danos sofridos no acidente de trânsito.

Diante de tais fatos e da comprovação da invalidez por laudos e atestados médicos, a via judicial se faz necessário para que Vossa Excelência determine que a seguradora pague complementação à indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT a que faz jus o requerente.

2. PRELIMINARMENTE.

a. DA JUSTIÇA GRATUITA.

Tendo em vista que o requerente não possui condições financeiras de arcar com as custas e demais despesas processuais, sem que isso lhe acarrete prejuízo financeiro, para tanto com amparo, pede lhe seja concedida Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do artigo 98, *caput*, do Novo Código de Processo Civil.

b. DA NECESSIDADE DE PRODUÇÃO DE PROVA.

Seguindo a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, este ônus não decorre de uma simples definição em abstrato do legislador, ele deve ser desempenhado pela parte que, conforme a particularidade do caso em concreto possui as melhores condições de provar os fatos.

Por meio dessa teoria, a análise a respeito de quem tem o ônus de produzir a prova fica a cargo do magistrado, enquanto gestor da prestação jurisdicional. Nas palavras de Humberto Theodoro:

“Fala-se em distribuição dinâmica do ônus probatório, por meio da qual seria, no caso concreto, conforme a evolução do processo, atribuído pelo juiz o encargo de



prova à parte que detivesse conhecimentos técnicos ou informações específicas sobre os fatos discutidos na causa, ou, simplesmente, tivesse maior facilidade na sua demonstração. É necessário, todavia, que os elementos já disponíveis no processo tornem verossímil a versão afirmada por um dos contendores e defina também a nova responsabilidade pela respectiva produção.”

Com base na premissa apresentada, com o fim de chegar-se a uma justiça processual e, pautada na orientação doutrinária acima delineada, requer, desde já, a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

3. DO MÉRITO.

a. DA COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO.

O art. 3º da Lei nº 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - Até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - Até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

Esse mesmo artigo traz as formas de pagamento nos incisos do § 1º:

“§ 1º. No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - Quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.”

Vale ressaltar, que invalidez é a perda ou redução de funcionalidade de um membro ou órgão.



Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus à parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

“Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”

Não há que se falar em graduar a invalidez permanente, uma vez que há norma regulamentadora que trata da presente matéria (Lei nº 6.194/74). Frisa-se que, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana, conforme entendimento do STJ:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Ante o exposto, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

b. DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA.

O requerido, ao pagar o valor do seguro DPVAT administrativamente ao requerente pagou apenas o valor que entendeu devido sem a atualização monetária, conduta esta contrária ao entendimento recente do Colendo Superior Tribunal de Justiça - STJ em sede de recurso repetitivo:

“RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO.



ART. 543-C DO CPC. 1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária. 2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei. 3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de constitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF). 4. Para os fins do art. 543-C do CPC: A incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso. 5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso. 6. RECURSO ESPECIAL PROVIDO. (STJ - Resp.: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 02/06/2015)."

Entendimento este sedimentado no STJ, a teor do que dispõe a Súmula 580: "a correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do art. 5º da Lei nº 6.194/74, redação dada pela Lei nº 11.482/07, incide desde a data do evento danoso. (Súmula 580, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 14/09/2016, DJE 19/09/2016)."

Observa-se, desse modo, que a correção monetária se trata não de acréscimo patrimonial, mas de adequação do valor da moeda à realidade inflacionária que sofre o nosso País.

Por fim, aplicando tal orientação ao caso concreto, cumpre condenar a requerida a corrigir monetariamente o valor da indenização recebida pelo autor na esfera administrativa, desde a data do evento danoso até o respectivo pagamento parcial, e, depois de deduzida a quantia recebida, o valor remanescente deverá ser igualmente atualizado, até o efetivo pagamento.

4. DOS PEDIDOS.

Ex positis, requer:

- a. Seja concedido ao requerente o benefício da justiça gratuita por ser pobre na forma da Lei, conforme art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, e da Lei nº 1.060/50;
- b. Seja a ré citada no endereço acima através de seu representante legal, para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob pena de revelia, nos termos do art. 344 do NCPC;
- c. Seja determinada a INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA em favor do consumidor, face à verossimilhança das alegações e sua cabal hipossuficiência técnica e financeira, por força do art. 6º, inciso VIII, do CDC, para determinar que a seguradora Ré, durante a fase instrutória apresente o processo administrativo juntamente com o laudo pericial e as conclusões médicas que ensejaram o pagamento a menor da indenização;
- d. Seja nomeado médico local competente por este douto juízo para realização da perícia no autor, custeada pela requerida, de preferência nas próprias dependências do Fórum, respondendo aos eventuais quesitos, na forma do Convênio nº 69/2015, celebrado entre TJ/PI e a Seguradora Líder, nos termos dos artigos 464 e seguintes do NCPC;
- e. Seja a ré condenada ao pagamento das custas e honorários advocatícios a ser fixado por este Juízo nos termos do art. 85 do NCPC;

Protesta provar o alegado por todas as provas em direito admitidas, em especial pela prova material que instrui essa inicial e a realização de perícia médica, sem prejuízo de outras provas



eventualmente cabíveis e desde já requeridas.

Dá-se à causa, o valor de R\$ 3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais).

Nestes termos, pede e espera deferimento como medida de inteira justiça.

Termos em que pede deferimento.

Teresina, Piauí. 12 de julho de 2019.

Hauzeny Santana Farias

OAB-PI 18.051



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:03

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540293800000005399425>

Número do documento: 19071215540293800000005399425

Num. 5638502 - Pág. 5

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

nacionalidade: Brasileiro, estado civil: Solteiro, RG: 3625.543-54, CPF: 070.517-813-75, com endereço: R. Piauí, 27, B. Urbano.

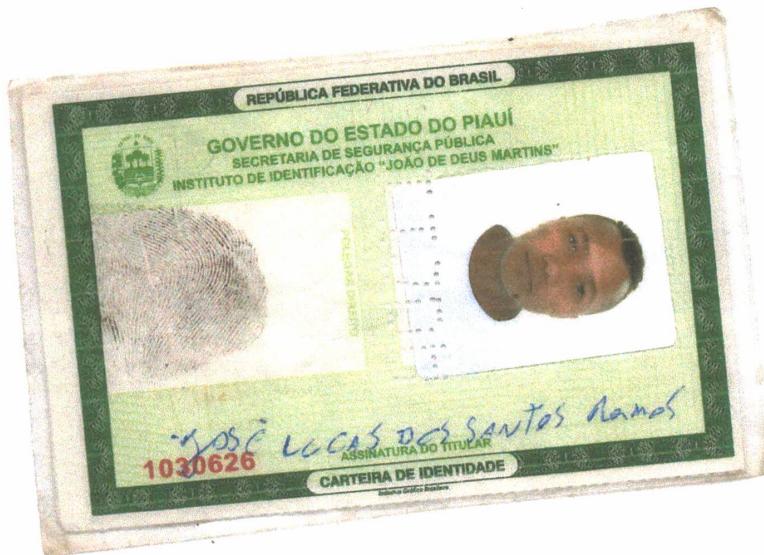
OUTORGADO: **Hauzeny Santana Farias**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Piauí – OAB/PI sob o nº. 18051, com escritório profissional na Rua Governador Tibério Nunes, nº. 329, Cabral, Teresina – PI, e endereço eletrônico: hsf.adv@hotmail.com.

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

Teresina, Piauí. 12 de Junho de 2019.

Jose Lucas dos Santos Ramos
Outorgante





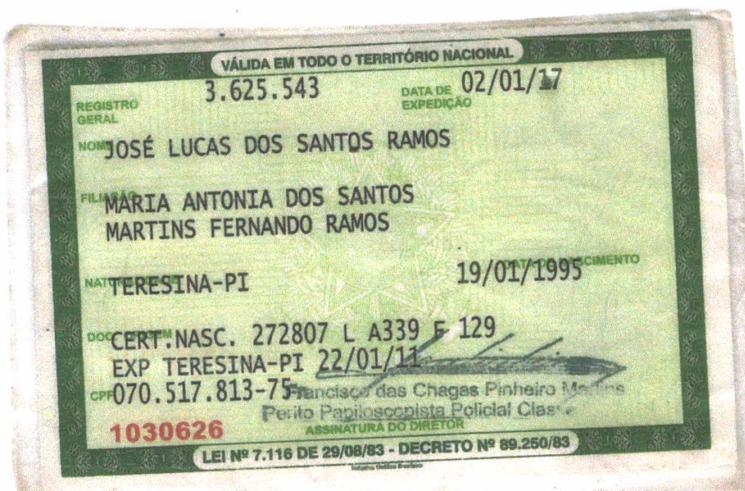
Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:03
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540335900000005399429>
Número do documento: 19071215540335900000005399429

Num. 5638506 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:03
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540335900000005399429>
Número do documento: 19071215540335900000005399429

Num. 5638506 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:03
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540335900000005399429>
Número do documento: 19071215540335900000005399429

Num. 5638506 - Pág. 4





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 05.840.749/0001-99 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de Imprensa autorizada pela SEPAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
1654528-1

Nº da Nota Fiscal 014825477

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA/MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2018	18/12/2018	110	101,93

ANA MARIA DOS SANTOS
R. PIAUI 27 B-URBANO
CPF: 00000328247300
CEP: 64.000-000 - TERESINA

DADOS DA LEITURA		kWh	DADOS DA LEITURA	
Atual:		192	Atual:	13/12/2018
Anterior:		82	Anterior:	12/11/2018
Constante de Multiplicação:		1.000	Próxima Leitura:	09/01/2019
Consumo Médio:		110	Emissão:	10/12/2018
Consumo Faturado:		110	Apresentação:	13/12/2018
NORMAL			31	
DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Faz.
RESIDENCIAL	MONO	A2160877	1.1.1.1	82
HISTÓRICO kWh				
Nov/18	82	CONSUMO	110 A R\$ 0,838527 =	92,23
OUT/18	0	CONTR. ILUMINACAO PUB (C05IP)		7,71
SET/18	0	CORRECAO MONETARIA 1G 11/18-00		0,30
AGO/18	0	MULTA POR ATRASO 11/18-00		1,34
JUL/18	0	JUROS POR ATRASO 11/18-00		0,35
JUN/18	0	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	- 0,68	
MAI/18	0			
ABR/18	0			
MAR/18	0			
FEV/18	0			
TARIFA SEM TRIBUTOS:				
0 A 110 - 0,584285				

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
REAJUSTE TARIFARIO MEDIO DE 12,64% A PARTIR DE 02/12/2018, CONFORME RESOLUÇÃO ANEEL 2.490/2018.
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 10/12/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 1DB5.33A9.75B8.3907.1B15.162D.0E0E.1664

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	18,35	Base de Cálculo:	92,23
Energia:	34,89	Aliquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	5,48	Valor do ICMS:	20,29
Encargos:	5,56	Valor do PIS:	1,36
Tributos:	27,95	Valor do COFINS:	6,30

INDICADORES DE CONTINUIDADE

0,05 0,00 0,00 0,03 0,00 0,00 0,03
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

TERESINA 10/2018 0,00



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:03
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540335900000005399429
Número do documento: 19071215540335900000005399429

Num. 5638506 - Pág. 6

documentação completa.

SINISTRO 3180273290 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MEDIDA

CORRETORA DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

CPF/CNPJ: 07051781375

Posição em 05-07-2018 16:14:12

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
<input checked="" type="checkbox"/> Documentação médico-hospitalar	Vitima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

0212615-18





Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



Nova Consulta

(/Pages/Atalhos-
Pedro PEDIR INDENIZAÇÃO
Teclado.aspx)

Documentos Despesas
Médicas

(/Pages/Documentacao-
Despesas-
Medicas.aspx)

Documentos Invalidez

Permanente
(/Pages/Documentacao-
Invalidez-
Permanente.aspx)

Documentos Morte
(/Pages/Documentacao-
Morte.aspx)

Dicas Indispensaveis
(/Pages/Dicas-
Indispensaveis-Para-
Pedir-a-
Indenizacao.aspx)

SINISTRO 3180273290 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MEDIDA CORRETORA DE SEGUROS EIREL

BENEFICIÁRIO JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

CPF/CNPJ: 07051781375

Posição em 27-11-2018 14:40:34

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/07/2018	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

Histórico das correspondências enviadas





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:04
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907121554039740000005399431>
Número do documento: 1907121554039740000005399431

Num. 5638508 - Pág. 3



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001757/2018-16

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

Data/Hora: 06/06/2018 - 13:38

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

27/01/2018 - 16:20

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

MONTE VERDE

Endereço

AV. PRINCIPAL DO MONTE VERDE, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3625543

Mãe: MARIA ANTONIA DOS SANTOS

Endereço: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO, Nº 1716

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9839-7593

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN, ANO 2012/2013, PLACA ODV-9424, PROPRIETÁRIA LUCINEIDE RODRIGUES DA SILVA CPF 00807288390, RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO AO CAIR EM UM BURACO, PERDEU O CONTROLE E AMOTO DERRAPOU, ONDE O MESMO CAIU, LESIONADO FOI SOCORRIDO POR TERCEIRO E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DO BUENOS AIRES, PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO 468521, DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT, PRONTUÁRIO 260593, FATO TESTEMUNHADO POR PAULO SERGIO GONÇALVES CARVALHO, CPF 656198203-78. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616
AGENTE DE POLÍCIA
Almiralice R. Lebre Carlos
Escrivão Especial
Mat.: 009761-6

JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS

JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





NOME DO PACIENTE: JOSE Lucas dos Santos Ramos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 260593

SERVÍCIO 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 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

260593
04/05/2018

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS		Prontuário: 260593
Mãe: MARIA ANTONIA DOS SANTOS	Pai: MARTINS FERNANDES RAMOS	
End. Resid.: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO 1716 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 19/01/1995	Idade: 23a:3m:27d	Sexo: Masculino Fone: 86-98848-2350
Responsável: PAULO SERGIO	CNS: 704308562211294	
Profissão: ESTUDANTE	Documento: CPF: 070.517.813-75	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Órgão: 665209	Data: 16/05/2018 12:10:29	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: COMPLICAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: Y349

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada	ORTOPEDISTA	Amarelo
Breve História: PACIENTE COM HISTÓRIA DE CIRURGIA ORTOPÉDIA HÁ 3 MESES (FRATURA DE METATARSOS EM PÉ E). EVOLUI COM INFECÇÃO LOCAL.		Profissional Clas. Risco: CLAXANNE REIS BRAGA CORRAS 638 Em: 16/05/2018 12:13:14	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)

*Abcun ~ pt E
As unhas unhas*

PA _____ mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial:			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

*Dr. Cláudio Nogueira
Ortopedista / Traumatologista
16/05/2018*

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	Se Internação, indique o Procedimento e CID	
DATA: 1 / 1 .	HORA: : .	Procedimento
		CID

✓ JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 3

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 94242

AIH: 2218100281100

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES
5828856

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES
5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE		NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
704308562211294	JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS		19/01/1995	M	260593
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
		8694402073	MARIA ANTONIA DOS SANTOS	PAULO SERGIO	
CEP	ENDERECO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE	
				73	
BAIRRO	COMPLEMENTO		MUNICÍPIO	UF	
SANTA MARIA DA CODIPE			TERESINA	PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

LIMPEZA CIRURGICA

CONDICOES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AS ACIMA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSITICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

EX FISICO

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL
T009 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLICOS NAO ESPECIFICADOS

CID 10 SECUNDARIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0413040178 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

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

ANDRE LEAL DE VASCONCELOS

CPF: 00369513312

CRM:

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO

16/05/2018

DATA ADMISSAO

16/05/2018 12:10

MOTIVO ALTA

MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA
CPF: 07939400363

CRM:

DATA ANALISE: 16/05/2018 17:34:01

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

CPF

CRM

DATA ANALISE:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

DATA 16/05/18

NOME DO PACIENTE: <u>José Luiz da Santos</u>		PRONTUÁRIO Nº: <u>260593</u>
DIAGNÓSTICO:		
ANESTESIA:	<u>Layla</u>	CIRURGIA:
CIRURGIA:	<u>pedri</u>	Nº DA SALA: <u>03</u>
AUXILIAR:	<u>Ru. phipis</u>	CPF Nº:
ANESTESIA:	<u>Helen gue</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	<u>Guer</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	—		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	—
AGULHA 30X8	UNID.	01	—	LUVA Nº 8.0	PAR	01	—
AGULHA 40X12	UNID.	01	—	LUVA Nº 7.5	PAR	03	—
AGULHA RAQUE	UNID.	01	—	LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	—
ALCOOL 70%	ML	300	—	PVPI DE GERMANTE	ML	300	—
ALGODÃO	BOLA	—	—	PVPI TÓPICO	ML	300	—
ÁGUA OXIGENADA	ML	300	—	PVPI TINTURA	ML	—	—
COMPRESSA	PAC.	—	—	SERINGA 20CC	UNID.	—	—
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—	—	SERINGA 10CC	UNID.	02	—
ESPARADRAPO	CM	60	—	SERINGA 5CC	UNID.	—	—
ESCALPE Nº	UNID.	—	—	SERINGA 3CC	UNID.	—	—
FORMOL	ML	—	—	SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	1/2	—
GASES	PAC.	105	—	SONDA URETRAL	UNID.	—	—
JELCO Nº	UNID.	—	—	estofado 05	UNID.	—	—
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 2-0	02						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							

MOD - 094



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <i>Tiago Lucas dos S. Ribeiro</i>					Nº DE REGISTRO																								
DATA: <i>16/07/18</i>	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA																							
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA																							
EXAMES DE URINA <i>Tetra 284</i>																													
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <i>Leveu - nega</i>																													
SISTEMA CIRCULATÓRIO <i>Leveu batom 146</i>					ELETROCARDIOGRAMA																								
SISTEMA RESPIRATÓRIO <i>Leveu nega</i>					ASMA	BRONQUITE																							
SISTEMA DIGESTIVO <i>Assimile</i>					SISTEMA URINÁRIO																								
ESTADO MENTAL					CORTICOIDES	ATARAXICOS																							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO					FÍSICOS																								
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					APLICADO AS	EFEITOS																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="3" style="text-align: center;">60</th> <th colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL DE DOSES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AGENTES ANESTÉSICOS</td> <td>OXIGÉNIO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td colspan="2"> ① Brevicarina 100mg ② Oxicar 100mg ③ Ketalar 2g (6000) ④ Midazolam 7mg ⑤ Transtazina 50mg ⑥ Decam 10mg ⑦ Atropina 3g </td> </tr> <tr> <td>LÍQUIDOS</td> <td>SO-UTO</td> <td>500</td> <td>400</td> <td>SANGUE</td> <td>300</td> <td>OUTROS</td> <td>200</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>									60			TOTAL DE DOSES		AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO	1	2	3	① Brevicarina 100mg ② Oxicar 100mg ③ Ketalar 2g (6000) ④ Midazolam 7mg ⑤ Transtazina 50mg ⑥ Decam 10mg ⑦ Atropina 3g		LÍQUIDOS	SO-UTO	500	400	SANGUE	300	OUTROS	200	100
		60			TOTAL DE DOSES																								
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO	1	2	3	① Brevicarina 100mg ② Oxicar 100mg ③ Ketalar 2g (6000) ④ Midazolam 7mg ⑤ Transtazina 50mg ⑥ Decam 10mg ⑦ Atropina 3g																								
LÍQUIDOS	SO-UTO	500	400	SANGUE	300	OUTROS	200	100																					
TEMPERATURA T	C°	260	240	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20	10														
P. ARTERIAL V O		38	260	240	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20	10													
INÍCIO E FIM ANESTESIA X																													
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO																													
RESPIRAÇÃO O																													
SÍMBOLOS <i>NUFCO PON</i>							DURAÇÃO																						
TÉCNICAS: <i>Portas abertas e ag. máx 2000mbar 100% via máscara</i>					INCIDENTE - ACIDENTE																								
intubado atm (A) e (B)																													
OPERAÇÕES <i>Laringe cirurgia de E</i>																													
CIRURGIÕES <i>André</i>																													
ANESTESISTAS <i>Dr. Henrique Rocha</i>																													
Dr. Henrique Rocha MÉDICO CRM-PI 4507 Dr. Simão Lira Bins de Souza CRM-PI 047467 Dr. Simão Lira Bins de Souza CRM-PI 047467					CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS																								
PARTICULARIDADES																													

MOD 76 - HUT





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	João Vitor dos Santos (name)		
Diagnóstico pré-operatório	Vitroseudite em pi (E)		
Operação - Tipo	Limpeza e irrigação em pi (E)		
Cirurgião	Dudu	1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a)	Guilherme	Anestesista	Hauzeny
Anestésico(a)		Anestesia	Dapri
Data da Operação	16-05-18	Inicio	16:50
Diagnóstico Pós-operatório	Vitroseudite em pi (D)		

Relatório Imediato do Patologista

Notas



Acidente Durante a Operação

Notas

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

1. Pônei em DDA sob ressuscitação
2. Aspiração e ventilação
3. Colocação de campos estériles
4. Incisão dorsal elíptico em pi (elipse) + incisão plantar em pi (elipse) + retângulo (retângulo + de 15x10cm)
5. Dissecção por exploração e limpeza (SF0,91) micótico de foco de infecção com drenagem de granulomatose de tecido peritoneal
6. Sutura pelo dorsal
7. Curativo

Dr. Aluísio G. S. Neto
CRM-PI 6835
CPF: 035.962.413-83

Mod. 76 HUT





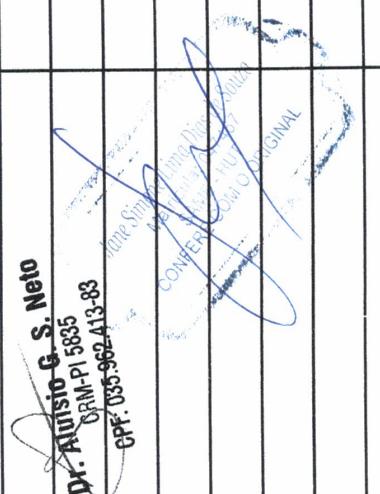
MUNICIPAL DE SAÚDE
TERESINA - HUT

HOSPITAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	LEITO		MÉDICO ASSISTENTE						
				260593	23	Ortopédica	231	229				
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS	OBSERVAÇÕES				
CÓDIGO												
DI : 16/05/2018	INFECÇÃO PE E											
18/05/18												
1	Dieta oral livre											
2	Jelco salinizado											
3	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h											
4	Tramadol 100mg _01amp + SF 0,9% 100ml EV 12/12hs SN											
5	Dipirona _01 amp + AD EV 6/6h											
6	Tilatil 20mg _01 amp + AD EV 12 /12hs											
7	Ranitidina 50mg _01 amp + AD EV 8/8hs											
8	Plasil _01 amp + AD EV 8/8h S/N											
9	Curativos diários											
10	Cuidados gerais e sinais vitais											
</td												



NOME DO PACIENTE João Lucas dos Prazeres		PRONTUÁRIO	CLÍNICA Ortopédica	ENF. OU AP 221	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
DATA/HORA CÓDIGO		PRESCRIÇÃO MÉDICA		RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
# Diagnóstico pós cirurgia anel		HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES		
Ano pé (C)				<p>20/06. Admitido na clínica Ortopédica ans. 201. Clín. Lúc. d- peite. Com cicatrizante cláu- mico, feridas, supurativas nas pernas e articulações mentais e articulações cervicais</p> <p>Centro 1.000ml de EN-PI/B-412</p>		
1 DIETA ORAL LIVRE APÓS EFEITO ANESTÉSICO						
2 SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA						
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 PRESCRIÇÃO MÉDICA						
<p>G. S. Neto</p> <p>Dr. Antônio G. S. Neto CRM-PI 5835 CPF: 033.962.413-83</p> <p>Atende Sim</p> <p>CONFIRMO que a prescrição é original</p> 						





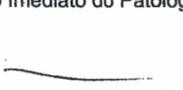
Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 10



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	José Lino dos Santos Gama		
Diagnóstico pré-operatório	Vestigio de fistula em pr (D)		
Operação - Tipo	Limppej o vestigio em pr (E)		
Cirurgião	Dudu	1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a)	Gica	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)			
Data da Operação	16-05-18	Inicio 16:50	Fim
Diagnóstico Pós-operatório	Vestigio de fistula em pr (D)		
Relatório Imediato do Patologista	 		
Acidente Durante a Operação			
Descrição da Operação (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)			
<p>1- Pôssest em DDA sob rotação extens 2- Assepsia e asepsia 3- Colocação de campos estériles 4- Incisão dorsal eliptico em pr direito (E) + incisão plantar em pr direito + retirada de de musculo (3) 5- Drenagem por explorador e limpeza (SF 0,9%) remoção de foco de infecção com desbridamento de pouca quantidade de tecido preenchido 6- Sutura pele dorsal 7- Curativo</p>			

Dr. Aluísio G. S. Neto

CRM-PI/0835

CPF: 035.962.413-83

Mod. 76 HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS Fundação Municipal de Saúde

Fls. N° _____

Proc. N° _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 16 / 05 / 18

NOME DO PACIENTE:		João Lucas dos Santos	PRONTUÁRIO N°:	260593
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:		
ANESTESIA:	laringe	TOM 1287 / CMC-PI 4803 TOM 1288 DE 12/03/2010 Cirurgia de Mamá	NR. DA SALA:	03
CIRURGIAO:	padre		CPF N°:	
AUXILIAR:	Re. pereira		CPF N°:	
ANESTESIA:	Henrique		CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	Gica		CPFN°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	—		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	—
AGULHA 30X8	UNID.	01	—	LUVA N° 810	PAR	01	—
AGULHA 40X12	UNID.	01	—	LUVA N° 715	PAR	03	—
AGULHA RAQUE	UNID.	01	—	LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	—
ALCOOL 70%	ML	300	—	PVPI DE GERMANTE	ML	300	—
ALGODÃO	BOLA	—	—	PVPI TÓPICO	ML	200	—
ÁGUA OXIGENADA	ML	300	—	PVPI TINTURA	ML	—	—
COMPRESSA	PAC.	—	—	SERINGA 20CC	UNID.	—	—
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—	—	SERINGA 10CC	UNID.	02	—
ESPARADRAPO	CM	60	—	SERINGA 5CC	UNID.	—	—
ESCALPE N°	UNID.	—	—	SERINGA 3CC	UNID.	—	—
FORMOL	ML	—	—	SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	100	—
GASES	PAC.	105	—	SONDA URETRAL	UNID.	—	—
JELCO N°	UNID.	—		electrodo 05	UNID.	200	—
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 0-0		02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							
				ENFERMARIA:			
				CIRCULANTE:			

MOD - 094





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 13



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS** (Prontuário: **260593**)
Endereço: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO 1716 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 19/01/1995 Idade: 23a0m13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 648109
Requisição: 809935 Solicitação: 27/01/2018 Solicitante: CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Controle: 1003270 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 27/01/2018

PE OU PODODACTILO ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas completas recentes desalinhadas no 2º, 3º e 5º metatarsos com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/02/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS** (Prontuário: **260593**)
Endereço: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO 1716 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 19/01/1995 Idade: 23a0m14d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 207130
Requisição: 810125 Solicitação: 28/01/2018 Solicitante: CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Controle: 1003507 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 263

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 28/01/2018

PE OU PODODACTILO ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas no 2º, 3º e 4º metatarsos com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fraturas no 2º, 3º e 4º metatarsos com fixação metálica.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 02/02/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável

Janaína Lima Dias de Souza
Médico - CRM-PI: 047467
CONFERIDO COM O ORIGINAL



IS/DATASUS

HOSPITAL DO BUENOS

ESTADUAL DO BUENOS AIRES

ENTREGUE

No. DO BE: 468521
CNS: 704308562211294DATA: 27/01/2018 HORA: 17:46
SETOR: 01-CLINICA MEDICADocumento Confere Conforme Original
THE 30/03/2018
Jair Nito

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
 NOME: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS
 IDADE: 23 ANOS NASC: 19/01/1995
 ENDERECO: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO
 COMPLEMENTO: BAIRRO: AGUA MINERAL
 MUNICIPIO: TERESINA UF: PI CEP: ---
 NOME PAI/MAE: MARTINS FERNANDO RAMOS /MARIA ANTONIA DOS SANTOS
 RESPONSAVEL: O PROPRIO TEL: ---
 PROCEDENCIA: AGUA MINERAL
 ATENDIMENTO: ACIDENTE TRANSITO MOTOCICLISTA/PASSO VEIC
 CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VETO DE AMBULANCIA: NAO

PA: 130 x 30 mmHg PULSO: 66 TEMP.: C PESO: kg
 EXAMES COMPLEMENTARES: RAIOS X SANGUE URINA TC
 LIQUOR ECG ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: SIM NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Doeu em mij e devido a queda de moto e caiu no chão.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

REUNIA CORRETORA DE SEGUINCIAS
Recebido em: 24/01/18

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

*Revisão de 23/01/18
 Revisão de 23/01/18*

Wanderlone

*Revisão de 23/01/18
 Revisão de 23/01/18*

(18:00)

HORA DA SAIDA:

Dr. Fernando Antônio C. P. R. Filho
Médico
CRM-PI 6903

ALTA: DECISAO MEDICA A PEDIDO EVASAO DESTINCIENCIA ENCAPINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

ORARIO: ATÉ 4HS APOS 4HS FAMILIA IML ANAT. PATOL.

Paulo Sérgio R. Júnior
 ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO





Paciente: 011114 JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS Idade: 23 Anos 19/01/1995

Requisição: 016309 Data: 19/04/2018 13:11 usu LAI

Médico: Dr. Raynero Costa Marques
SUS

EXAME: RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

RELATÓRIO:

Estrutura óssea conservada.
Superfície e espaços articulares íntegros.
Partes moles sem alterações.

Conclusão:

- Exame de aspecto normal.

EXAME: RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

RELATÓRIO:

Fratura do 2º ao 4º metatarsianos fixadas por haste metálica intramedular.
Desmineralização óssea periarticular.
Superfície e espaços articulares íntegros.
Partes moles sem alterações.

Conclusão:

- Laudo descritivo.



Teresina(PI), 19 de Abril de 2018


Dra. Lorena Santos Silva Tavares
CRM 1666-PI

Rua Vereador Joel Loureiro, 6930. Pedra Mole | Teresina - PI

(86) 3015-3131 | (86) 9 9922-3838



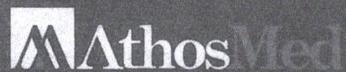
Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 17



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 18



Rua Arlindo Nogueira, 454 - Centro - Teresina/PI
(86) 3222-9410

JOSÉ LUCAS DOS SANTOS RAMOS

RELATÓRIO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA, PORTADOR DE RG Nº 3.625.543-SSP/PI, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NO DIA 27/01/18 COM TRAUMA EM PÉ ESQUERDO, CURSANDO COM FRATURA DO 2º, 3º E 5º METATARSOS ESQUERDO, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO EM AMBOS. ATUALMENTE APRESENTA-SE COM CICATRIZ EM DORSO DO PÉ ESQUERDO, RESTRIÇÃO DE MOVIMENTOS DO 2º AO 5º PODODÁCTILOS ESQUERDO, EDEMA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO PÉ ESQUERDO EM 30%.

Teresina, 04/07/2018

Dr. Lucas LOPES REGO
MÉDICO DO TRABALHO - CRM 3932

RL
MEDIDA CORRETORA DE SÉGUROS
Recebido em: 06/07/18



SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373
TERESINA-PI CEP: 64020-190 CN J: 06.553.549/0001-90

LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 1

Código: 111820	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 29/08/2018	Remeter para: o mesmo(a)		Data Exame: 29/08/2018 Hora Exame: 09:33
Local Exame: I.M.L.			Emissão do Laudo: 29/08/2018 09:33:40

Identificação do Periciando:

Código: 92795	Nome: JOSÉ LUCAS DOS SANTOS RAMOS	Nacionalidade: Brasileira	Corr: BRANCA
Dt. Cadastro: 29/08/2018	Endereço: RUAU PASCOAL CARLOS MAGNO, 17	6 - ÁGUA MINERAL - TERESINA - PI	
Mãe: MARIA ANTONIA DOS SANTOS	Pai: MARTINS FERNANDO RAMOS		
CPF: 3625543-SS	RG: 19/01/1995	Registro Nascimento:	
Profissão: GARI	Nascimento: 19/01/1995	Idade (anos): 23	Sexo: M
		Estado Civil: Solteiro(a)	

A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar.

H I S T Ó R I C O: Periciando refere que no dia 27/01/2018, por volta das 17:40 horas, sofreu acidente de trânsito (que a da motocicleta que conduzia), lesionando-se em pé esquerdo. Relata que o fato ocorreu no bairro Monte Verde, Teresina - PI. Foi socorrido por populares e encaminhado ao Hospital do Buenos Aires de onde foi transferido para o HUT, onde foi submetido a cirurgias. Traz consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 100203.001757/2018-16, em que se narram as circunstâncias de fato; b) Atestado Médico (Dr. Lucas Rego CRM 3932), datado de 4/07/2018, que refere trauma motociclistico com fratura de 2º, 3º e 5º metatarsos esquerdos; c) Cópia Pronário Médico do Hospital HUT nº 260593, com admissão hospitalar em 27/01/2018 e que refere o diagnóstico de FRATURA DE PÉ ESQUERDO, sendo submetido a osteossíntese em 28/07/2018.

DESCRIÇÃO: Periciando auto e alopseicamente orientado, apresentando as seguintes esóses: a) cicatriz cirúrgica em face dorsal do pé esquerdo, medindo 10 cm de extensão, discreto edema e dor à mobilização.

DISCUSSÃO: As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões oasionaram incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias.

CONCLUSÃO: Fratura de pé esquerdo (consolidada).

RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:

- Houve ofensa à integridade física ou à saúde do examinado? Resp.: Sim
- Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: De ação contundente
- Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim
- Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp. Sim, para incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias
- Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Não
- Outros dados julgados úteis? Resp.: Não

Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai evidentemente assinado. //

CARLOS ROGERIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Perito Médico-Legista - CRM 3135 - PI

Pag: 1 de 1





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 21

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos - O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima	CPF da Vítima	Data do Acidente
<i>João Lucas dos Santos Ramos</i>	070 517 813-75	27/01/2018

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
<i>João Lucas dos Santos Ramos</i>	<i>(06) 99829-5708</i>
Email	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Penitânia, 12 de junho de 2018
Local e Data

João Lucas dos Santos Ramos
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DOCUMENTO ORIGINÁRIO
MEDIDA CORRETORA DE SEGUROS
Recebido em: 14/06/18

DALI.001 V001/2017





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 23



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO**



REQUISIÇÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor Diretor,

Requisito de V. S^a., que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa) na pessoa de José Luís dos Santos Romes
Natural de Teresina - PI profissão entomologo
Nascido em 19 / 01 / 1945, estado civil Solteiro
Endereço Rua General Carlos Magno, Bairro
Cidade Industrial, nº 1716
Filiação Maria Antônia dos Santos
Martins Fernando Romes
R.G. 3625543 CPF. 070.517.813 - 75

Na oportunidade formulou os seguintes quesitos:

- 1)-Houve ofensa à integridade física ou a saúde do paciente?
- 2)-Qual o instrumento ou meio que a produziu?
- 3)-Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
- 4)-Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
- 5)-Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?
- 6)-Há outros dados julgados úteis a fornecer

Teresina (PI) _____ de _____ de 2018

Atenciosamente,

Delegada de Polícia Civil
Delegada de Polícia Civil
Tel.: 130076-8

Ao Ilustríssimo Senhor
Diretor do IML

Rua 24 de Janeiro, nº 500 – bairro Centro/Norte, Teresina/PI – Telefone 86 3216 5283.



JOSÉ LUCAS DOS SANTOS RAMOS

RELATÓRIO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA, PORTADOR DE RG N° 3.625.543-SSP/PI, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NO DIA 27/01/18 COM TRAUMA EM PÉ ESQUERDO, CURSANDO COM FRATURA DO 2º, 3º E 5º METATARSOS ESQUERDO, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO EM AMBOS. ATUALMENTE APRESENTA-SE COM CICATRIZ EM DORSO DO PÉ ESQUERDO, RESTRIÇÃO DE MOVIMENTOS DO 2º AO 5º PODODÁCTILOS ESQUERDO, EDEMA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO PÉ ESQUERDO EM 30%.

Teresina, 04/07/2018

lucas_lopes_rego
DR. LUCAS LOPES REGO
MÉDICO DO TRABALHO CRM 3932



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNACAO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALARNº LAUDO: 47725
AIH: 2218100048824

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS	NASCIMENTO 19/01/1995	SEXO M	PRONTUÁRIO 260593
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA ANTONIA DOS SANTOS	RESPONSÁVEL PAULO SERGIO	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA		UF PI
SANTA MARIA DA CODIPE				

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNACAO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS

DOR EM PE ESQUERDO APOS TRAUMA

CONDICOES QUE JUSTIFICAM A INTERNACAO

NECESSIDADE DE CIRURGIA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RAIO X ANAMNESE EXAME FISICO

INFORMACOES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S923 - FRACTURA DE OSSOS DO METATARSO	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRICAO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0408050462 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRACTURA LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 27/01/2018
DATA ADMISSAO 27/01/2018 20:02	MOTIVO ALTA MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 07939400363	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CONFERIR NOME, HUI E CRM DO ORIGINAL
CRM:	CRM:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:07
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071215540457700000005399535>
Número do documento: 19071215540457700000005399535

Num. 5638512 - Pág. 27

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE <i>João Henrique dos Santos Ribeiro</i>						Nº DE REGISTRO		
DATA: 28/01/18		P. ARTERIAL 140x90	PULSO 61	RESPIRAÇÃO 12	TEMPERATURA	PESO 70kg	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE		GR. SANGUÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS URÉIA	
EXAMES DE URINA								
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <i>Euergico</i>								
SISTEMA CIRCULATÓRIO <i>Normal</i>						ELETROCARDIOGRAMA OK		
SISTEMA RESPIRATÓRIO						ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO						SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>Conscientí / Orientado</i>						CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO <i>Fratura em metatarsos e</i>						FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)						APLICADO AS	EFÉTOS	
						TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÉNIO 1 2 3		<i>União</i>		① Oxigé 1 lit ② I dentif injeçao ③ Morfina 500 ④ Venoso direto em MSE ⑤ Ragi 43L4 ⑥ Aquele 27G ⑦ Rupi 0,5% na pele. ⑧ 12,5 mg ⑨ Morfina 100mg ⑩ Medo solam 4mg ⑪ ⑫ Desmofetamina 10mg ⑬ ⑭ Gfo solam 2g ⑮ ⑯ Bromoparal 10mg ⑰ ⑱ Dypromo 2g		
LÍQUIDOS		SO-UTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100		<i>500</i>				
TEMPERATURA T		C° 260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10		<i>38</i>				
P. ARTERIAL V O PULSO								
INÍCIO E FIM ANESTESIA X								
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO								
RESPIRAÇÃO O								
SÍMBOLOS								
TÉCNICAS <i>Ragi e metanefrina + redargan</i>						INCIDENTE - ACIDENTE ⑯ Cetofenoferro 100mg		
OPERAÇÕES								
CIRURGIÕES								
ANESTESISTAS <i>Armando Gomes Vale Avelino</i> ANESTESIOLOGISTA CRM PI: 4.981								
Paciente com comorbilidades, alergia medicamentosa <i>Oxipim o desgido</i>						CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		
PARTICULARIDADES								

MOD 76 - HUT

Jane Simone Lima Dias de Souza
Matrícula: 047467
SAMU - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>João Luís da Sante Ramos</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Fratura 2-3-2, 4-5 MTTE</i>		
Operação - Tipo <i>Interventão ortopédico</i>		
Cirurgião Dr. Cláudio Nogueira Ortopedia / Traumatologia		1º Assistente
2º Assistente CRM - PI: 3321 / CRM - MA: 9337 SBOT 12681		3º Assistente
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		
Data da Operação <i>28/10/18</i>	Ínicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório <i>l mma</i>		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
<i>① P.1 e D.11 reb. avultam</i>		
<i>② Anegria + Antropom. + longo estéril</i>		
<i>③ Via de aces - ban de pós - reabrigar</i>		
<i>se fractura e perdeu em Fr 1,5 - intramedul</i>		
<i>④ Sutura + curar + reb.</i>		
<i>Dr. Cláudio Nogueira</i> Ortopedia / Traumatologia CRM - PI: 3321 / CRM - MA: 9337 SBOT 12681		
<i>Jane Sálim Lira - 07457 de Souza</i> <i>CONFIRME COM O ORIGINAL</i>		

Mod. 76 HUT



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 94242 AIH: 2218100281100
--	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTAO SUS	NOME DO PACIENTE		NASCIMENTO	SEXO	PRONTUÁRIO
704308562211294	JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS		19/01/1995	M	260593
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE		RESPONSÁVEL
		8694402073	MARIA ANTONIA DOS SANTOS		PAULO SERGIO
CEP	ENDERECO - LOGRADOURO		NUMERO / LOTE		
			73		
BAIRRO	COMPLEMENTO		MUNICÍPIO	UF	
SANTA MARIA DA CODIPE			TERESINA	PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

LIMPEZA CIRÚRGICA

CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO AS ACIMA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) EX FÍSICO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL T009 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0413040178 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES EXTENSAS C PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 16/05/2018
DATA ADMISSÃO 16/05/2018 12:10	DATA ALTA 18/05/2018 09:00

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLENCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 07939400563	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CRM:
	DATA ANÁLISE: 16/05/2018 17:34:01

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 16 / 05 / 18

NOME DO PACIENTE: <i>José Amor dos Santos</i>		PRONTUÁRIO Nº: <i>260593</i>
DIAGNÓSTICO:		
ANESTESIA:	<i>larynx</i>	CIRURGIA:
CIRURGIÃO:	<i>pudim</i>	CPF Nº:
AUXILIAR:	<i>Re. phisio</i>	CPF Nº:
ANESTESIA:	<i>Henrique</i>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA:	<i>Gizca</i>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	—		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	—
AGULHA 30X8	UNID.	01	—	LUVA Nº	PAR	01	—
AGULHA 40X12	UNID.	01	—	LUVA Nº	PAR	03	—
AGULHA RAQUE	UNID.	01	—	LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	00	—
ALCOOL 70%	ML	300	—	PVPI DE GERMANTE	ML	300	—
ALGODÃO	BOLA	—	—	PVPI TÓPICO	ML	300	—
ÁGUA OXIGENADA	ML	300	—	PVPI TINTURA	ML	—	—
COMPRESSA	PAC.	—	—	SERINGA 20CC	UNID.	—	—
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—	—	SERINGA 10CC	UNID.	02	—
ESPARADRAPO	CM	50	—	SERINGA 5CC	UNID.	—	—
ESCALPE Nº	UNID.	—	—	SERINGA 3CC	UNID.	—	—
FORMOL	ML	—	—	SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	1/2	—
GASES	PAC.	105	—	SONDA URETRAL	UNID.	—	—
JELCO Nº	UNID.	—	—	estofado	01	med	
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	0-0	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							

MOD - 09







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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	João Vitor dos Santos Gama		
Diagnóstico pré-operatório	Vestigialite em pr (D)		
Operação - Tipo	Limpeza e cirurgia em pr (E)		
Cirurgião	Dra. Didei	1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a)	Erica	Anestesista	Luiz Felipe
Anestésico(a)		Anestesia	Dapri
Data da Operação	16-05-18	Ínicio	16:50
Diagnóstico Pós-operatório	Vestigialite em pr (D)		
Relatório Imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação			
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)			
1 - Pocellet em DDA sob represe, tens 2 - Aspreno e artesepno 3 - Colocação de coquinhos esterilizados 4 - Incisão dorsal eliptico em pr (D) + mucoso plastron em pr (D) + de Krukenberg 5 - Drenagem para exploração e limpeza (5F0,91) mucolíneo de foco infecção com chancres de pouca quantidade recendo premente. 6 - Sutura sole dorsal. 7 - Curativo.			
Dr. Aluísio G. S. Neto CRM-PI 0835 CPF: 035.982.413-83			Mod. 76 HUT





NOME DO PACIENTE: José Lucas dos Santos Ramos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 260593

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



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:08
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907121554073840000005399539>
Número do documento: 1907121554073840000005399539

Num. 5638516 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:08
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907121554073840000005399539>
Número do documento: 1907121554073840000005399539

Num. 5638516 - Pág. 6



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

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS		Prontuário: 260593
Mãe: MARIA ANTONIA DOS SANTOS	Pai: MARTINS FERNANDES RAMOS	
End. Resid.: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO 1716 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 19/01/1995	Idade: 23a:0m:8d	Sexo: Masculino Fone: 86-98848-2350
Responsável: PAULO SERGIO	CNS: 704308562211294	
Profissão: ESTUDANTE	Documento: CPF: 070.517.813-75	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 648109	Data: 27/01/2018 20:02:59	Condução: AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)
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

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Dor leve recente	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Verde
Breve História: PACIENTE ENCAMINHADO DO HOSPITAL DO BUENOS AIRES COM QUADRO DE FRATURA FECHADA DE SEGUNDO, TERCEIRO E QUARTO METATAROSOS ESQUERDOS (SEGUNDO ENCAMINHAMENTO) APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA CERCA DE 3 HORAS. NEGA PERDA DE CONSCINAIA OU VOMITOS. ECG = 15. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.		Profissional Clas. Risco: ROMAK BEZERRA HOLANDA COPRE: 222664 PI Em: 27/01/2018 20:07:56	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)

Do: p/é apó trauma
Numorarculo OK
Rx: Fratura 2, 3, 4. MTC
Q: Entrou p/ cura

PA: _____ mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial:		CID: _____	
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES: _____		RAIO-X REALIZADO:	
MEDIDA CORRETORA DE SÉGUROS: _____		DATA: 27/01/18	
Dado pelo: _____		Técnico: _____	
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:			
DATA: / / .		Se Internação, indique o Procedimento e CID	
HORA: : .		Procedimento: 04080 50462	CID: 5923

Paulo Sérgio R.B. júnior
Assinatura - Paciente ou Responsável

Dr. Cláudio Nogueira
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PI: 3321 / CRM - MA: 9337
SBOT 12681
Assinatura - Profissional Médico



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

Nome Jose Lucas dos Santos IDADE anos DATA 28/01/2018
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 20 hs 45 min TIPO DE ANESTESIA()GERAL()RAQUE()BLOQUEIO()PERIDURAL()SEDAÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA prótese de 2º e 3º C1 e MTR. CIRURGÃO Cláudia

SINAIS VITAIS	HORÁRIO		
	ADMISSÃO		SAIDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>121/64</u>		<u>119/66</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>58</u>		<u>56</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>100</u>		<u>100</u>
TEMPERATURA AXILAR (0° C)			
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)			
NOME/ MATRÍCULA	<u>65</u>		<u>10</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK

ATIVIDADE MUSCULAR	ADMISSÃO	ADMISSÃO			SAÍDA
		2	1	0	
Movimenta os quatro membros	2	2	1	0	2
Movimenta dois membros	1	1	1	0	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	0	1
Tem apneia	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 ₂					
É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2	2
Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1	1	1	1
Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0	0	0	0

ESCALA DE DOR ADMISSÃO	TOTAL					
	ASS.					
0	<i>Jairo Francisco de M. Freitas ENFERMEIRO COPENDI 157397</i>					
10	<i>Jairo Francisco de M. Freitas ENFERMEIRO COPENDI 157397</i>					

()SONDA VESICAL	()DRENO DE SUÇÃO	()DRENO TORACICO	()DVE	()COLOSTOMIA	SONDA NASOENTERICO
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

Evolução de Enfermagem:

10:45 - Admitido em RPA no 10, de fábrica de 2º 3 e 4º U.M.T.P. Comunicação tardia, sob efeito de anestésicos, respira com ausência de efeito de O₂, entubado intubado.

*Jairo Francisco de M. Freitas
ENFERMEIRO
COPENDI 157397*

*Jairo Francisco de M. Freitas
ENFERMEIRO
COPENDI 157397*

RAIO-X REALIZADO

DATA 20/1/2018

Técnico: Consel

PREScrição MÉDICA	ALTA SRPA	HORÁRIO	ANESTESIOLOGISTA
ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [] IMAGENS E GRÁFICOS []			

POSTO: [] 1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] ORT [] NEU [] CIR [] MÉD



**PRESCRIÇÃO
MÉDICA**



MÉDICO/CRM:

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULACAO

AUTORIZAÇÃO: 120581817	Nº DA REGULAÇÃO: 13948
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2679647 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE D'ANTONIO PEDREIRA DE A MARTINS - BUENOS AIRES	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS	NASCIMENTO: 19/01/1995

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE DÁ ENTRADA NESTE SERVIÇO COM DOR E EDEMA EM PÉ ESQUERDO DEVIDO ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO. APÓS REALIZADO RADIOGRAFIA CONSTATADO FRATURA EM SEGUNDO TERCEIRO E QUARTO METATARSO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA DA ORTOPEDIA.

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

RADIOGRAFIA

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DE OSSOS DO METATARSO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL: 130x90(mmHg)	FREQ. CARDÍACA: 66bpm	SATURAÇÃO:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
GLICEMIA:	NÍVEL DE CONCIÊNCIA:	USO DE O2:	

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DIPIRONA, VOLTAREN E DECADRON

(*) É importante que seja anexada a última prescrição e os exames realizados para melhor continuidade do tratamento.

DATA: 27/01/2018 18:28:15

Dr. Fernando Antônio C. P. R. Filho

Médico

CRM-PI 6903

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO


 Jane Simond Lima Souza
 Matr. 01147
 SAMU - HUT
 CONFERE COM O ORIGINAL



CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULACAO

AUTORIZAÇÃO: 120581817	Nº DA REGULAÇÃO: 13948
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2679647 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE D'ANTONIO PEDREIRA DE A MARTINS - BUENOS AIRES	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	
PACIENTE: JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS	NASCIMENTO: 19/01/1995

DADOS CLÍNICOS

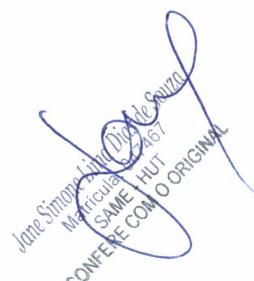
HISTÓRIA CLÍNICA: PACIENTE DÁ ENTRADA NESTE SERVIÇO COM DOR E EDEMA EM PÉ ESQUERDO DEVIDO ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO. APÓS REALIZADO RADIOGRAFIA CONSTATADO FRATURA EM SEGUNDO TERCEIRO E QUARTO METATARSO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA DA ORTOPEDIA.			
PROVAS DIAGNÓSTICAS: RADIOGRAFIA			
DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DE OSSOS DO METATARSO			
COMORBIDADE:			
PRESSÃO ARTERIAL: 130x90(mmHg)	FREQ. CARDÍACA: 66bpm	SATURAÇÃO:	FREQ. RESPIRATÓRIA:
GLICEMIA:	NÍVEL DE CONCIÊNCIA:	USO DE O2:	
USO DROGAS VASOATIVAS:			
USO ANTIBIÓTICOS:			
USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES: DIPIRONA, VOLTAREN E DECADRON			

(*) É importante que seja anexada a última prescrição e os exames realizados para melhor continuidade do tratamento.

DATA: 27/01/2018 18:28:15

Dr. Fernando Antônio C. P. R. Filho
 Médico
 CRM-PI 6903

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO


 Jane Simoni
 Matri. 2467
 SAME - HUT
 CONFERE COM O ORIGINAL





HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE LUCAS DOS SANTOS RAMOS** (Prontuário: **260593**)
Endereço: RUA PASCOAL CARLOS MAGNO 1716 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 19/01/1995 Idade: 23a0m14d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 207130
Requisição: 810125 Solicitação: 28/01/2018 Solicitante: CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Controle: 1003507 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 263
OD. SIA: 0204060150

RELATÓRIO:

Data Exame: 28/01/2018

PE OU PODODACTILO ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas no 2º, 3º e 4º metatarsos com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fraturas no 2º, 3º e 4º metatarsos com fixação metálica.

AO ANTONIO)

TERESINA - PI 02/02/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: HAUZENY SANTANA FARIAS - 12/07/2019 15:54:08
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907121554073840000005399539>
Número do documento: 1907121554073840000005399539

Num. 5638516 - Pág. 12