



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

120 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000301/2016-77

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francisco Ribeiro De Sousa
Data/Hora: 25/01/2016 - 11:13

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

POV. SÃO BENTO, Nº:

Complemento

Bairro
SANTA TERESA

Data/Hora



Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SEBASTIÃO VIEIRA DE SOUSA [55 ANOS]

Tipos Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 402828

Mãe: MARIA CARDOSO DE LIMA SOUSA

Pai: FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA

Endereço: RUA- NEY BALMANN, Nº 4086-B

Bairro: BUENO AIRES

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O declarante esteve nesta delegacia de repressão aos crimes de trânsito para comunicar que trafegava em uma moto honda/cg, an. 2010/2010, pl- nik- 4114 de propriedade de Francisco Everton Mesquita de Sousa, cpf- 03554680346, SENTIDO ZONA RURAL AO POV. SANTA TERESA, DEPOIS DE PASSAR PELO Povoado JÁ CITADO, HAVIA UMA CURVA FECHADA E EXISTIA MUITA PIÇARRA, INFORMA AINDA OS PNEUS DA MOTO DESLIZARAM E ELE CAIU SOFRENDO LESÃO CORPORAL DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº 388711 EXPEDIDO PELO HUT. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SENHOR DE NOME MAURÍCIO SERGIO SILVA NASCIMENTO, RG- 1876120 QUE PASSAVA PELO LOCAL DO ACIDENTE. AS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548
AGENTE DE POLÍCIA

SEBASTIÃO VIEIRA DE SOUSA [55 ANOS] - Noticiante
Responsável pela Informação

CASSANDRA DE MORAES SOUSA NUNES
Delegado de Polícia

Página

Num. 3999854 - Pág. 1

24/04/2017

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160365945 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 18259227304

Posição em 24-04-2017 09:22:24

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
10/08/2016	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

▲ □ A O



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

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

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

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

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



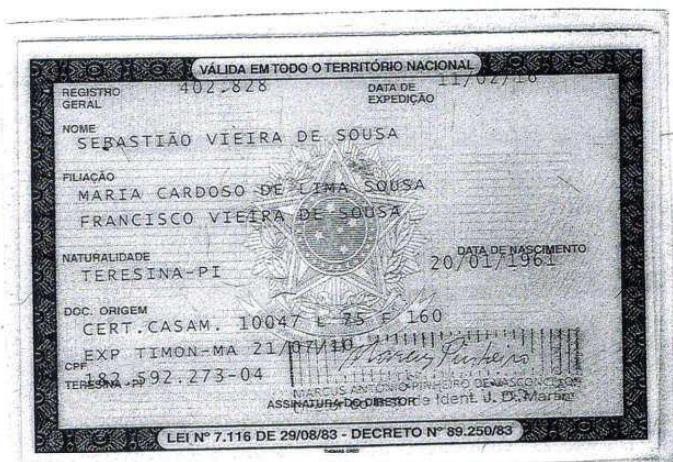
ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

1/1



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	402.828
DATA DE EXPEDIÇÃO	
11/07/10	
NOME SEBASTIÃO VIEIRA DE SOUSA	
FILIAÇÃO MARIA CARDOSO DE LIMA SOUSA FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA	
NATURALIDADE TERESINA - PI	DATA DE NASCIMENTO 20/01/1961
DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 10047 L 75 F 160	
EXP. TIMON - MA 21/07/10 CPF 182.592.273-04	Marcus Pinheiro
TERESINA - PI	
ASSINATURA DO DIRETOR Ident. J. D. Marinho	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO N° 89.250/83	





CTCE FORTALEZA CE PL6
SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA
R NEY BAUMAN 4086 B
BUENOS AIRES
64009-380 TERESINA PI



PC-14

Postagem: 14/01/2016
Vencimento: 27/01/2016
Emissão: 13/01/2016
Fechamento próxima fatura: 22/02/2016

7211094230036110000000175530 140116

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	359,66
Pagamento efetuado em 28/12/2015	- 359,66
Saldo financiado	0,00
Lançamentos atuais	473,14
Total desta fatura	473,14

Titular **SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA**
Cartão **6062.XXXX.XXXX.2261**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento

pagamento total R\$

pgo. mínimo R\$

27/01/2016

473,14

80,43

parcelamento R\$

sem seguro

18 X

52,42

parcelamento R\$

com seguro

18 X

59,76

Vide folha explicativa



Facilite sua vida.

Deixe de acumular papel.
Mude já! Cadastre-se na
Fatura Digital pelo 3003-3030
e receba alertas
via e-mail e SMS.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	800,00
Limite utilizado no mês	468,84
Limite de crédito parcelado	1.200,00

Lançamentos: compras e saques**SEBASTIAO V SOUSA (final 1394)**

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
18/02	SKY RECARGA PRE PA11/12	34,90
	SAO PAULO	
25/07/12	LE BISCUIT 02/02	43,41
	TERESINA	
25/07/12	NCB FL 1860 GALERIO 02/02	25,70
	TERESINA	
25/07/12	NCB FL 1860 GALERIA JE	- 0,01
	TERESINA	
25/08/12	LOJA OPCAO 02/02	25,50
	TERESINA	
25/08/12	MARIANA VARIEDADES 02/02	28,39
	TERESINA	
25/09/12	C&A MODAS 335 TEC 02/03	138,61
	TERESINA	
25/10/12	LUAR MAZAGINE 02/05	11,38
	TERESINA	

Continua...



Compra presencial

com uso do cartão e senha.



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.75322 21929.142046 00173.090002 6 000

Número do Documento

00132219291/0173055

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA - 182.592.273-04

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

Hipercard Banco Múltiplo S.A. - 03.012.230/0001-69

Endereço do Beneficiário

Av Rui Barbosa, 251, 1º a, Graças, Recife - PE

recibo do pagador

Nossa Número 175/32219291-4
Valor do documento R\$ 473,14
Vencimento 27/01/2016
Autenticação Mecânica



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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA** (Prontuário: 388711)
Endereço: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 20/01/1961 Idade: 54a:11m:29d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 518511
Requisição: 600931 Solicitação: 17/01/2016 Solicitante: LAURINO BRITO FERNANDES NETO
Controle: 755740 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010044

Data Exame: 17/01/2016

T.C. DE FACE

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

- FRATURAS EM OSSOS DA FACE, ACOMETENDO:
 - * PAREDES DO SEIO MAXILAR ESQUERDO E DAS CÉLULAS ETMOIDAIAS BILATERAIS.
 - * PAREDES INFERIOR E MEDIAL DA ÓRBITA ESQUERDA.
 - * ZIGOMA E ARCO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA.
- HEMOSSÍNUS MAXILAR ESQUERDO, FRONTAL DIREITO E ETMOIDAL BILATERAL.
- EDEMA E IMAGENS GASOSAS NAS PARTES MOLES DA HEMIFACE ESQUERDA.
- FRATURA ANTIGA CONSOLIDADA NO CÔNDILO MANDIBULAR ESQUERDO, COM DEFORMIDADE DO MESMO.

TERESINA - PI 18/01/2016

(JORGE AUGUSTO)

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFERE CONCORRENTE
TERESINA, PI 18/01/2016
SERVIDOR: X



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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA** (Prontuário: 388711)
Endereço: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 20/01/1961 Idade: 54a:11m:29d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 518511
Requisição: 600932 Solicitação: 17/01/2016 Solicitante: LAURINO BRITO FERNANDES NETO
Controle: 755741 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 17/01/2016

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

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

CONCLUSÃO: EXAME DE ASPECTO NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 18/01/2016

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável

HUT-SAME
CONFESS COOP. COOPERATIVA
TERESINA-PI
SERVIDOR: 010176
XO

SEST/SENAT - Teresina
Praça Landri Sales, n° 620

Serviço Social do Transporte
CNPJ: 73.471.989/0036-15

RECIBO

Número
RE01122227510
Valor: R\$ 48,00

Recebemos de SEBASTIÃO VIEIRA DE SOUSA a importância de quarenta e oito reais, referente(s) ao(s) serviço(s) prestado(s), conforme relacionado(s) abaixo.

Encaminhamento - Raio X - panorâmica de mandíbula R\$ 48,00

Teresina, 11 de Fevereiro de 2016

Diogo Cavalcante De Sousa

<http://extranet.sestsenat.org.br/SIGSS/webadmin/web/ImpressaoReceita.aspx?recibo=...> 11/02/2016



NOME : SEBASTÃO VIEIRA DE SOUSA
MÉDICO : SÉRGIO ANTONIO PEREIRA FREITAS
NÚMERO : 580874

DATA : 11/02/2016
FATURA: 3953459



RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MAXILARES

RELATÓRIO

Exame realizado em aparelho panorâmico Orthophos 3C (Siemens / Sirona) com três centros de rotação (ortopantomógrafo) e ampliação média de 19%, conforme determinação do fabricante.

- Seios maxilares com aspectos radiográficos normais.
- Septo nasal sem desvios nesta tomada.
- Côndilo mandibular esquerdo com alteração estrutural.
- **Presença de mini placas e mini parafusos em região anterior de seio maxilar esquerdo e região posterior de órbita esquerda.**
- Dentes (Achados principais):

. **Maxila:**

. Maxila edêntula.

. **Mandíbula:**

. Incisivos centrais e laterais, caninos e 1ºs molares presentes.

Observações Importantes:

1. Exame impresso em filme termosensível a laser. Não podendo ser submetido a calor.
2. Exames radiográficos (radiografias, tomografias, ressonância, ultrasom) são métodos complementares de diagnóstico, portanto, devem ser associados a anamnese e avaliação clínica do paciente, e/ou a outros exames complementares (exames de sangue, histopatológico) para a obtenção do diagnóstico definitivo.

PM
Clarisse de Melo Costa
D2293

Digit: CLARISSE



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	HGB AMs	Para Unidade	HUT
Paciente	Sebastião Viana Soárez	Registro	
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO			
<p>Aurda de moto há ± 2 hs. Evoluiu cl. importante idem facial e dor local. Solicito TC secos face pl. melhor investigação de fraturas Pcte consciente, orientado, vigil, Nrm</p>			
HD.	Data 17/01/16	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo Dr. Adilson Peixoto MÉDICO CRM 4974 - PI	Seguimentos ori queixas neurolog

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Data ____ / ____ / ____	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

HUT-SAME
CONFERE COMO ORIGINAIS
TERESA PI
SERVIDOR: *[Signature]*

OBSERVAÇÃO:	
-------------	--

SUMÁRIO DE ALTA



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

Prontuário:
388711
Internação:
152645

Nome: SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA

End. Resid.: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES

CEP: 64000-010

Cidade: TERESINA - PI

Sexo: Masculino	Nascimento: 20/01/1961	Idade: 54a:11m:29d	Estado Civil: Casado(a)	Profissão: MOTORISTA
Internação		Alta		
Data 17/01/2016	Hora 01:11	Data 21/01/16	Hora :	Permanência

Diagnósticos:

CID Principal: Fract. COZ #1

Cod. CID:

3	0	2	4

CID Secundário:

CID Causa Morte:

SITUAÇÃO NA ADMISSÃO (condições clínicas + resultados de exames importantes):
Elevado risco fecal e fratura óssea da face

EVOLUÇÃO E SITUAÇÃO NA ALTA:

Melhora clínica e fratura cunegica de face.

MEDICAÇÕES:

Anestésico; Nimesulida; Dipirona.

CIRURGIA: Data: 20/01/16 Tipo: Ortopedista da fratura
COZM 0

PLANEJAMENTO PÓS ALTA OU MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Retorno ao consultório no Ambulatório do HUT de UPPI

Tipo de Alta: () Curado (✓) Melhorado () Pedido () Evasão () Administrativa
 () Óbito () Transferência outro serviço () Outro motivo.

TRANSFERÊNCIA:

Vaga cedida por:

Nome:

*HUT-SAME Transporte: _____
 CONFERE COM ORIGEM: _____
 TERESINA, PR 21/01/2016
 SERVIDOR: _____
 Ass. Médico: Dr. Antônio Henrique Borges Ferreira
 Cirurgião Plástico / Reumatologista / Odontologista / Bucomediofacial / Implanteodontia / CROF 1598
 Auxiliar/Residente*

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS- OPERATORIO - SRPA			
Nome: <u>Sebastião Vieira de Souza</u>		IDADE <u>anos</u>	DATA <u>20/01/2016</u>
LARÍO DE ADMISSÃO <u>11 hs 45 min</u>		TIPO DE ANESTESIA <input checked="" type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> RAQUE <input type="checkbox"/> BLOQUEIO <input type="checkbox"/> PERIDURAL	
URGIA REALIZADA <u>Fist. sigmoidícea (E)</u>		CIRURGIÃO _____	
		HORÁRIO	
SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAIDA	
PRESSAO ARTERIAL (mmHg)	<u>134/72</u>	<u>109/66</u>	
FREQUÊNCIA CARDIACA (bpm)	<u>73</u>	<u>73</u>	
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>98%</u>	<u>96</u>	
TEMPERATURA AXILAR (° C)		<u>-</u>	
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		<u>fáscia</u>	
NOME/ MATRÍCULA	<u>Ramona</u>		
ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK			
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>
ESPIRAÇÃO	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>
	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>
IRCULAÇÃO	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>
	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input type="checkbox"/>
ONSCIÊNCIA	Desperta, se solicitado	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 <input type="checkbox"/>
		0.5	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ALTA			
DISPOSITIVOS <input type="checkbox"/> SONDA VESICAL <input type="checkbox"/> SONDA NASO / ORO <input type="checkbox"/> DRENO DE SUCÇÃO <input type="checkbox"/> COLOSTOMIA <input type="checkbox"/> DRENO TORACICO <input type="checkbox"/> DVE <input type="checkbox"/> OUTROS _____			
OBSEVAÇÃO: VOLUME / ASPECTO _____			

VOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 11:45 permitido no SRPA em pot de lata cirúrgica
para futura regurgitação. Sua efeitos da gen. Consciente, sem
intubado, respiração espontânea sem aperte de O₂. Seus queixas: náuseas

20/01/2016

PREScrição MÉDICA	ALTA SRPA
	HORÁRIO
	ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO EXTERNO SALA DE GESSO IMAGENS E GRÁFICOS

BOSTO: 11 12 13 EMERGÊNCIA PED. UTI: PED NEURO GERAL 14 QUEIM. CLÍNICA: PED ORT NEU CIR MÉDICO: MUSCUL



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. N° _____

Proc. N° _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO		DATA <u>20 / 01 / 16</u>	
NOME DO PACIENTE: <u>Sébastião Vieira</u> / e Sopr. PRONTUÁRIO N°: <u>2887-11</u>			
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:		
ANESTESIA: <u>gcr/1</u>	Nº DA SALA: <u>09</u>		
CIRURGIÃO: <u>Paulo Luiz da Motta</u>	CPF N°:		
AUXILIAR:	CPF N°:		
ANESTESIA:	CPF N°:		
INSTRUMENTADORA: <u>Leandro</u>	CPF N°:		

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI n. 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA N° 7,0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01+3		LUVA N° 7,5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÀLCOOL 70%	ML	150		PVPI DE GERMANTE	ML		
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	150		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO 500ml	FRASCO	02	
GASES	PAC.	05		SONDA URETRAL 1 uras n. 8	UNID.	02	
JELCO N°	UNID.			sonda aspiray n. 16 1-	UNID.	01	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA sonda uretral n. 08 - 01 c/ electrolos - 05 TOT n. 8.0 - 01			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				HUT-SAME CONFERE COM O ORIGINAL TERESA R. 21/01/16 SERVIDOR: X			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON 5.0		03					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL 3.0		01		CIRCULANTE: <u>Erica</u>			
PROLENE							

FOLHA DE ANESTESIA

55a, gijun OK, Sem comorbilidades
71Kg, Nega alergias



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE					Nº DE REGISTRO
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO
20/01/11	120/80	70	OK	Hair OK	45Kg
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÍNEO	HEMATOMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA					
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA			OK		
SISTEMA CIRCULATÓRIO			OK		
SISTEMA RESPIRATÓRIO			OK		
SISTEMA DIGESTIVO			OK		
ESTADO MENTAL			OK		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO			Frot. zigoma (E)		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)			Aplicado as FÍSICOS		
TOTAL DE DOSES					
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO 1 Ar 2 3 Inhaler.				
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 200 SANGUE 300 200 OUTROS 100	DL - 500 + 500 + 500			
TEMPERATURA T	C° 260 240 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				SEQUÊNCIA
P. ARTERIAL V O PULSO	38				1 Alferentanil - 1fz. 2 Rocuronio - 1fz 3 Propofol - 1fz 5 Fentanil - 3ml + 2ml 7 Placal - 1amp 8 Ondansetron - 5mg 9 Dexmedetomidine - 50mcg 11 Etomidate - 1g 12 13 cloridrato - 60mcg 14 Cetamina - 2,5mg 15 Tenoxicam - 1g DURAÇÃO Dipirona - 1h.
INÍCIO E FIM ANESTESIA X					
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO					
RESPIRAÇÃO O					
SÍMBOLOS					
TÉCNICAS	Cefazolin - 2g.				
OPERAÇÕES	TTO cirurg. frot. zigoma (E)				
CIRURGIÕES	Dr. Edson de Belizé				
ANESTESISTAS	CRM - 38999				
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS					
OK					
PARTICULARIDADES					



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
URGÊNCIA DE TERESINA - HU

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Planilha 1

Sofá dia Vinte de Quatro		PRONTUÁRIO 388711	CLÍNICA S01	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL
18/01/16				HORÁRIOS	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	OBSERVAÇÕES	
1	Dieta líquida/pastosa						
2	Soro Fisiológico 0,9% 1000 ml EV - 14 gts/min correr em 24 hs						
3	Cefalotina 1g + AD 6/6hs EV						
4	Decadron 4mg + AD 8/8hs EV						
5	Dipirona 2ml + AD 6/6hs EV						
6	Ranitidina 50mg +AD 8/8hs EV						
7	Cabeceira elevada a 30 graus						
8	HIGIENE ORAL ESCOVADAÇÃO + BOCHECHO COM CLOREXIDINA 0,12%						
9	Cuidados Gerais da enfermagem e Sinais Vitais de 6/6hs						
10	Tilitil 20 mg EV 12/12h						

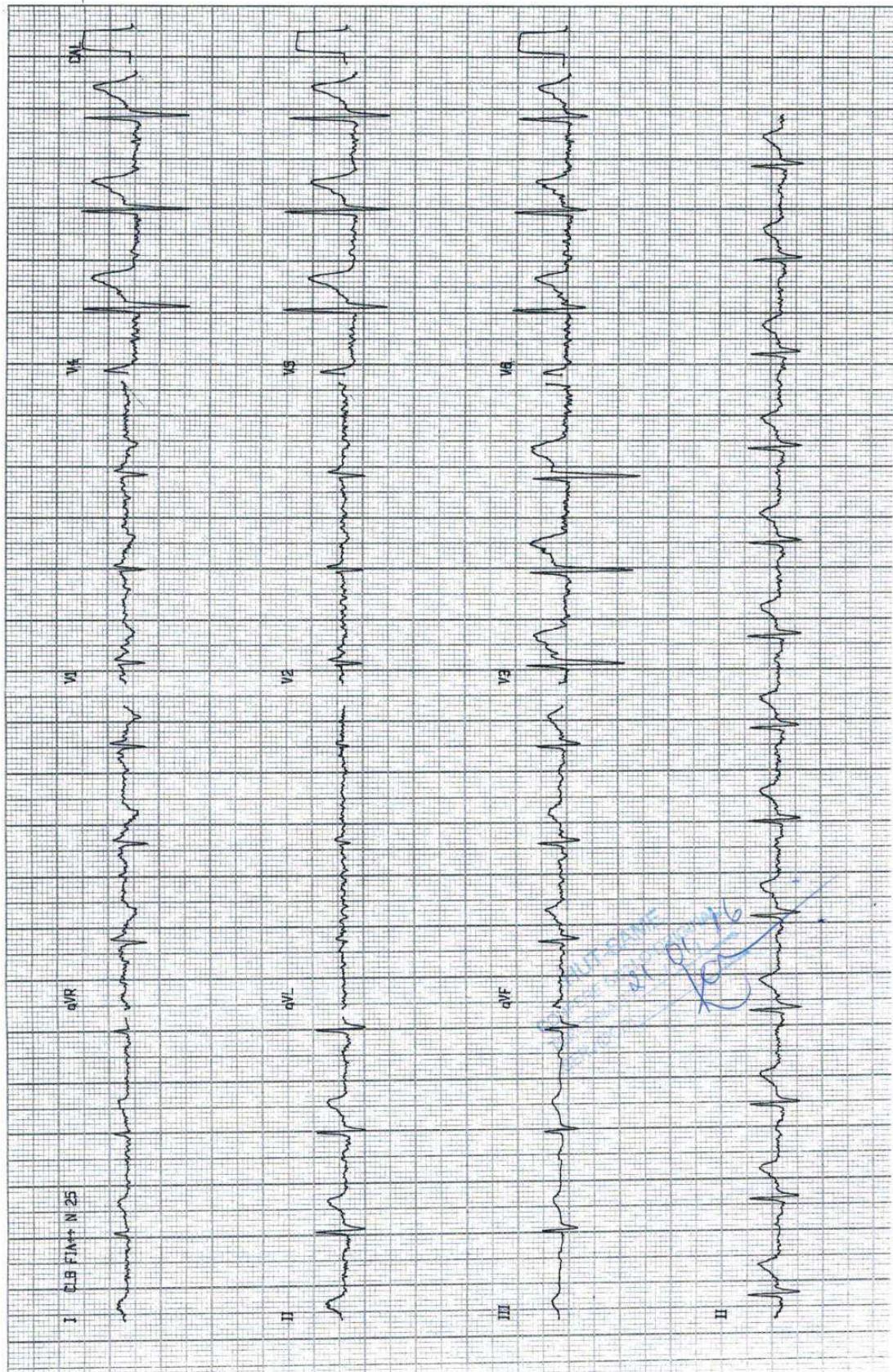
*Natal
01/06*
Dr. Matias Arrujo da Silva
Cirurgião: Dr.º Maxilo Fadial
CRM-PI 779

~~HUT SAME~~
~~CONFIDENTIAL~~
~~REF ID: A65124~~

Página 1

Lecciones (Resumen de suscursión)
5.4 años)

18/02/16 - 9:00





NOME DO PACIENTE: Sebastião Vieira de Souza

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 388.911.

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: 06.522.917/0001-02

Prontuario:	388711
Internação:	150645

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: **SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA**

End. Resid.: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES
 Cidade: TERESINA - PI

CEP: 64000-010

Sexo: Masculino	Nascimento: 20/01/1961	Idade: 54a:11m:29d	Estado Civil: Casado(a)	Profissão: MOTORISTA
Admissão:	G. Instrução: Fundamental	Fone: 86-98808-6808	Cartão SUS (CNS): 701401664387632	Procedência: TERESINA

Pai: FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA

Mãe: MARIA CARDOSO DE LIMA SOUSA

Responsável: FRANCISCO MESQUITA

End. Responsável: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES
 TERESINA - PI

64000-010

Documento: CPF: 182.592.273-04

Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante):
 ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clínica:
Data: 17/01/2016	Hora: 01:11	Data: 21/01/16	Hora:	P.A. TEMPORÁRIO

Diagnóstico de Admissão:

Procedimento: 0404020526 - OSTEOSINTSE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR
 CID 10: S024 - Fratura dos ossos malares e maxilares

Diagnóstico de Alta:

Procedimento: - o mesmo
 CID 10: S024 - o mesmo

Tratamento Realizado:

Ortezonação de fract. cozma (E)

Exames Realizados:

TC de face

HUT-SAME
CONFIRA OS DADOS
TERESINA, PI
SERVIDOR: *[Signature]*

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

21/01/16

Data

Carimbo/Ass. Prof. Assistente

Antônio Henrique Borges Ferreira
Bucorrondeologia / Implantodontia
Cambuci - São Paulo - SP - Brasil
2016
Médico Responsável



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

SUS SUS

Imp: 17/01/2016 21:09:33
(ESTRUTURA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA		Frontuário: 388711
Mãe: MARIA CARDOSO DE LIMA SOUSA	Pai: FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA	
End. Resid.: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 20/01/1961	Idade: 54a:11m:28d	Sexo: Masculino Fone: 86-98808-6808
Responsável: FRANCISCO MESQUITA	CNS: 701401664387632	
Profissão: MOTORISTA	Documento: CPF: 182.592.273-04	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 518511	Data: 17/01/2016 21:09:33	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não
Trauma: Não	Maus Tratos: Não	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 17/01/2016 21:09:33	ESPECIALISTA: <i>Especialista: Dr. Matias Araújo da Silva</i>
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	<i>- Querido Dr. Matias Araújo da Silva</i>
<i>- Exame de sangue</i>	
<i>- Exame de urina</i>	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 17/01/2016 21:09:33	<i>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer</i>
<i>Dr. Matias Araújo da Silva</i>	
<i>CRM-PI 3486</i>	
<i>Matias Araújo da Silva</i>	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Data/Hora Solicitação: 17/01/2016 21:09:33	ESPECIALISTA: <i>Especialista: Dr. Matias Araújo da Silva</i>
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	<i>HUT SAME CONFIRMAÇÃO DE ORIGEM TEREZINA-PI 17/01/2016 SERVIDOR: X</i>
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 18/01/16	#CTBMF#
<i>Paciente falecido na ocasião, medicamento apresentado pelo seu familiar do Complexo São João-Zigana-Dia lucida.</i>	
CD: Antenor da Silva	<i>Dr. Matias Araújo da Silva</i>
Avenida Cinunjo	CRM-PI 3486
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

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



- Boa Max - Cráneo U5
Novo Cir Ur 024
SES

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SEBASTIAO VIEIRA DE SOUSA		Pai: FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA	Prontuário: 388711
Mãe: MARIA CARDOSO DE LIMA SOUSA			
End. Resid.: RUA NEY BAUMANN 4086B - BUENOS AIRES - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 20/01/1961	Idade: 54a:11m:28d	Sexo: Masculino	Fone: 86-98808-6808
Responsável: FRANCISCO MESQUITA	CNS: 70140164387632		
Profissão: MOTORISTA	Documento: CPF: 182.592.273-04		
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Casado(a)		
End. Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 518511	Data: 17/01/2016 21:09:33	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIRO
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: SUS
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V099

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

onal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM FACE	Inchaco na face	CONSULTÓRIO 04	Verde
Breve História: ACIDENTE DE MOTO A TARDE COM TRAJAMA NA FACE, EDEMA E EQUIMOSE PERIORBITARIA.		<p>Samara, médico Campbell Enfermeiro CORFN 136439</p>	
Ass. Profissional Acolhimento:			

DADOS CLÍNICOS: (Hora: :)

Paciente vítima de trauma crânio-máur
 por acidente motociclistico.
 Consciente e orientado. Glicose 215
 sem outras queixas. HUT DR. ZENON ROCHA
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
 EXAME: CRANIO + FACE
 DATA: 17/01/16 22:35hr

PA: X mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temperatura: _____ °C
Classificação Inicial:			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- 1) TC CRÂNIO E FACE
- 2) Ausculta de tórax e abdomen e hemocromo

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

Se Internar, Indique o Próx. Leito: _____
 HUT/CANE 17/01/16
 DATA: / / . HORA: :
 Procedimento: 010402052-6 S02.4
 CID: 010402052-6 S02.4

Fábio Viegas de Souza
Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Matias Araújo da Silva
 Cirurgião: Bucu-Maxilo Facial
 CRO-PI 779
 Assinatura - Profissional Médico



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Saúde - SMS

HU da UFPI

Central de Regulação de Consultas

17577.205/0008-03

Nº Cartão SUS: 701.4016.6438.7632

SUS Hospital de Urgência de Teresina

Carimbo do Estabelecimento Solicitante:
Dr. Zenon Rocha
Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção
CEP: 64.017-770
Teresina-PI

Ficha para Agendamento de Consulta		Nº Cartão SUS
Especialidade		701.4016.6438.7632
Nome do Paciente (preencher sem abreviar)		Raça/Cor
Sebastião Vieira de Souza		
Nascimento	Idade	Sexo
20/01/1961		<input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem
Nome da Mãe		RG / CPF
Marie Cardoso do Lima Souza		102.582.273-04
Endereço (Logradouro, Número/Lote)		CEP
Rue Ney Beumann 40860		64000-010
Bairro	Complemento	
Buenos Aires		
Município	UF	Fones
Teresina	PI	(86) 92202-6202
Dados Clínicos		
70. de estucação de prot. C02M		
Data: 21/01/15		Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde
Dados do Agendamento		X Antônio Henrique Borges Ferro
Local de Atendimento		Cir. e Traumatologia
Endereço (Logradouro, Número/Lote)		Bucomaxilofacial/Implantodontia
Nome do Profissional de Saúde		CRO/PI 1598
Data e Hora p/ Comparecimento		10/01/2015
/ / às :		Carimbo/Assinatura Responsável pelo Agendamento
		Hospital de Urgência
CARO USUÁRIO.		
Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.		
Só entregue esta ficha se houver atendimento.		
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.		
Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.		
Nº DA AUTORIZAÇÃO		



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS - SGC
Pça Des. Edgard Nogueira s/n - Bairro Cabral - Centro Cívico - CEP 64000-830
Teresina - PI - www.tjpi.jus.br

Termo Aditivo Nº 20/2018 - PJPI/TJPI/SGC

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ-TJPI, inscrito no CNPJ sob nº 06.981.344/0001-05, com sede na Praça Desembargador Edgard Nogueira, S/N, Centro Cívico, em Teresina, capital do Estado do Piauí, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Presidente Desembargador **ERIVAN JOSÉ DA SILVA LOPES** e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, cidade do Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20031-205, doravante denominado **CONVENIADO**, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES** e Diretor Jurídico **HÉLIO BITTON RODRIGUES**.

Considerando a necessidade de manutenção da cooperação técnica entre os participes, objetivando o estabelecimento das bases de cooperação com vistas a realização de perícias médicas em ações envolvendo Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT;

Considerando outrossim, as deliberações emanadas nos autos do Processo SEI nº 17.0.000028364-9, objetivando a renovação do convênio;

RESOLVEM ADITAR o CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, para fazer constar o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO - Este Aditivo tem por objeto prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causula Quarta do Convênio nº 69/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio acima mencionado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO - A publicação do presente Termo será providenciada pelo Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, no Diário da Justiça, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO - Fica eleito o foro de TERESINA, capital do Estado do Piauí, como competente para dirimir qualquer dúvida ou litígio decorrente deste aditivo.

E estando as partes de pleno acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Teresina, 11 de fevereiro de 2018

Desembargador ERIVAN LOPES
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES
Diretor Presidente da Seguradora Lider

HÉLIO BITTON RODRIGUES
Diretor Jurídico da Seguradora Lider





Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XL - Nº 8426 Disponibilização: Quinta-feira, 3 de Maio de 2018 Publicação: Sexta-feira, 4 de Maio de 2018

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÉNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ Nº: 05.818.935/0001-01
OBJETO: a prorrogação do período de vigência do Convênio 25/2016, nos termos autorizados pelo art. 116, c/c art. 57, II, da Lei nº 8.666/93
VIGÊNCIA: 01/06/2019
DATA DA ASSINATURA: 02/05/2018
ASSINAM PELA CONVENENTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: Olavo Rebelo de Carvalho Filho - Presidente do TCE-PI.

5.2. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000012657-4
CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues CPF Nº: 090.748.008-07
OBJETO: prorrogar o período de vigência do Contrato Administrativo nº 048/2017, que tem como objeto a locação de imóvel para funcionamento provisório do JECC de Pedro II, situado na Rua Sotero Nogueira Lima, nº 351, térreo, Centro de Pedro II - PI, registrado sob Nº 2.136, fls. 31, do Livro de Registro Geral - 2-J, na Comarca de Pedro II-PI.
VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a partir de 08 de maio de 2018
VALOR: R\$ 2.878,82 (dois mil e oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos), referente ao reajuste de 0,64 (zero vírgula sessenta e quatro por cento) do IGP-M do mês de março de 2018, sobre o valor original contratado.
DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS: Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18- Recursos dos Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083- Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339036 - Serviços de Terceiros
ASSINATURA: 02/05/2018
ASSINAM PELO CONTRATANTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e
CONTRATADO: Maria dos Remédios Pereira Rodrigues - Proprietária do imóvel.

5.3. EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 69/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000028364-9
CONVENENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05
CONVENIADO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT CNPJ 69/2015
DATA DA ASSINATURA: 11/02/2018
ASSINAM PELA CONVENENTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: José Ismar Alves Tôrres- Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bitton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 38/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000014277-8
CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ Nº: 06.981.344/0001-05
CONTRATADO: SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA CNPJ Nº: 10.013.974/0001-63
OBJETO: a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso II, do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA, do Contrato nº 038/2015. O presente aditivo tem, ainda, por objeto, a modificação do item 9.5 da Cláusula RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no (cinquenta e um mil oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos)
DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS: Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18 - Recursos de Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339037 - Locação de Mão de Obra
ASSINATURA: 03/05/2018
ASSINAM PELO CONTRATANTE: Erivan José da Silva Lopes- Presidente do TJ-PI e
CONTRATADO: Daniela Roberta Duarte da Cunha - Representante Legal da Empresa.

6. PAUTA DE JULGAMENTO

6.1. 1ª CÂMARA ESPECIALIZADA CRIMINAL - 09/05/2018

PAUTA DE JULGAMENTO

1ª Câmara Especializada Criminal

A Secretaria Judiciária do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí torna pública a relação dos processos que serão apreciados em Sessão Ordinária da 1ª Câmara Especializada Criminal a ser realizada no dia **09 de maio de 2018**, a partir das **9:00 horas**. Os eventuais processos adiados ficam automaticamente incluídos na próxima pauta, independentemente de nova publicação.

01. 2017.0001.009576-0 - Apelação Criminal Publicado em 23-03-2018

Origem: Teresina / 4ª Vara Criminal **ADIADO**

1º Apelante: PEDRO HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA e outro Publicado em 06-04-2018

Defensora Pública: Norma Brandão L. Machado Dantas **ADIADO**

2º Apelante: ADRIANO LOPES MONTEIRO

Defensor Público: José Weligton de Andrade

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

02. 2016.0001.006076-4 - Apelação Criminal Publicado em 06-04-2018

Origem: Floriano / 1ª Vara **ADIADO**

Apelante: GENIVAL JOAQUIM DE MOURA

Advogado: João Gonçalves Alexandre Neto (OAB/PI nº 1.784)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Pedro de Alcântara Macêdo

03. 2015.0001.007579-9 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Inhuma / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélido Natalino Fontes Gomes Rodrigues (OAB/PI nº 9.228)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

04. 2015.0001.002531-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Teresina / 7ª Vara Criminal **ADIADO**

Apelantes: FRANCISCO JOSÉ SANTOS DE DEUS, VAGNER CASTRO E JOCIEL LIMA DA SILVA

Defensora Pública: Norma Brandão de Lavenere Machado Dantas

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

05. 2015.0001.007731-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

