



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

593 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°: 122451.000174/2018-89

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gilberto Lopes Da Silva

Data/Hora: 24/02/2018 - 15:40

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Data/Hora

26/12/2017 - 18:52

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

DA CIDADE DE VALENÇA DO PIAUÍ PARA O Povoado ISIDORIA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUIZA VIEIRA SANTOS

Tipos Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 738078 SS

Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Pai: MANOEL MESSIAS MARIANO

Endereço: Povoado ISIDORIA, Nº

Complemento: ZONA RURAL

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

OBJETO(S) MATERIAL(IS) ENVOLVIDO(S)

1 - MOTOCICLETA. Cor: Qtd: 1 Valor: 0,00

Modelo:

Nº Série:

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. CG 160 FAN ESDI

Ano: Placa: Chassi:

Renavam: Cor:

01139160163 Preta

Condutor: MARIA ALINE SANTOS

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro:

Proprietário: LUIZA VIEIRA SANTOS

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE COMPARCEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE VALENÇA DO PIAUÍ PARA REGISTRAR OCORRÊNCIA NO SEGUINTE TEOR: QUE NO DIA HS ACIMA MENCIONADO PEGOU UMA CARONA COMO GARUPA COM SUA FILHA DE NOME MARIA ALINE SANTOS AO DESSE UMA LADEIRA DE TERRA SOLTA A MOTOQUEIRA PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTOCICLETA E CAIU NO CHÃO SUA MÃE DE NOME LUIZA VIEIRA SANTAS SOFREU AS LESÕES CONFORME CONSTA EM LAUDO MEDICO ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Gilberto Lopes Da Silva - Mat. 0414808
AGENTE DE POLÍCIA

LUIZA VIEIRA SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

0432399-6

4916585450

Chlorophyll Fluorescence

“We” are those placed

416585450

CONTABILIS	VEHICULO	CONSUMO (Km/L)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2019	24/01/2019	52	52,69

LUIZA VIEIRA SANTOS
CJ NOVO HORIZONTE Q B * C 13 NOVO HORIZONTE
CPF: 000-004-6400372

DETALHES DA LEITURA	VALORES DO PIAUÍ	DATOS DA LEITURA
Acessórios	7968	Acesso:
Artefatos	7916	17/01/2019
Conjunto de Multiplicadores	7916	Verifica Leitura:
Consumo Medicina	1.000	19/12/2018
Consumo Fazenda	52	Emissor:
	52	Apresentação:
	FCAN	16/01/2019
		17/01/2019

CLASSIFICAÇÃO		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				20
	Líquida	Número Medidor	Ponto	Estado/Fun.	Média 12 meses	
RESIDENCIAL		HONO	A1530472	1.1.1.1	56	
MULTAS E JUROS				EFERÊNCIA DA CONTA		
PRÉ-ATRASOS CORRIGIDOS						
DEZ/18	42	CONSUMO	52 A R\$ 0,862958 =	44,87		
NOV/18	42	CONTR. ILUMINAÇÃO PÚBL. (COSIP)		7,20		
OUT/18	56	MULTA POR ATRASO 12/18-00		0,56		
SET/18	50	JUROS POR ATRASO 12/18-00		0,06		
AGO/18	67					
JUL/18	61					
JUN/18	60					
MAI/18	69					
ABR/18	0					
MAR/18	0					
TOTAL SEM TRIBUTOS:						
R\$ 0,00 - 0,862958						

ISSN 0003-3472 • VOLUME 100 NUMBER 10 • REVISTA DE AVIACIÓN

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 16/01/2019, não constataremos futuros vencimentos
nessa Unidade Consumidor.

RESERVADO AO FISCO		B3EA DB1C E102 8068 C195 DB5E 1-13 2725	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	9,37	Ibase de Cálculo:	44,87
Imposto:	18,08	Alíquota ICMS:	22,00%
Reservado:	3,06	Valor do ICMS:	9,87
Desconto:	1,93	Valor do PIS:	0,45
Total:	12,43	Valor do COFINS:	2,11

INDICADORES DE CONTINUIDAD

7,27 14,53 29,06 1,68 7,35 14,70 4,14
0,00 0,00 0,00

NOVO ORIENTE	11/2018	13,70
SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$	

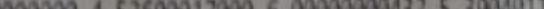


Eletrobras
Distribuição

COMPAGNA ENERGÉTICA SUD PAÍS
Av. Presidente Vélez 158 - Centro Sur - Bogotá - D.C.
Código 104-0007-7-00000 - C.I. 100-100000-14-301-000-8

Nº da Nota Fiscal: 016545450 — EAN:

836300000000 4 52690017000 6 00000000432 5 39040119008 2



000016 DEU 0417199-4 DT LEITZ : 17/01/2019 T.ENTR. : 03

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 738.078 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/02/18
GERAL

NOME

LUIZA VIEIRA SANTOS

FILIAÇÃO

MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

MANOEL MESSIAS MARIANO

NATURALIDADE

NOVO ORIENTE DO PIAUÍ-PI

DATA DE NASCIMENTO
13/12/1959

DOC. ORIGEM

CERT. CASAM. 682 L 3-B F 140

EXP VALença DO PIAUÍ-PI 28/10/86

CPF

504.264.003-72

Assinatura do diretor Chagas Pinheiro Martins

1482231

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



OLIVEIRA, MIRELA

Mirela Oliveira Santos

1482221

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA
 AV SANTOS DUMONT,
 CENTRO, VALENCA DO PIAUÍ/PI - 64300-000
 CNPJ: 06553564001100
 (89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Emgência)

Atendimento: P0186455

Registro: 8604

Data: 26/12/2017

Hora: 18:52:00

Funcionário: EDIMAR

Tipo: CONSULTA

Sexo: FEMININO

SUS

Senha 78

LUIZA VIEIRA SANTOS

Nasc.: 13/12/1959 Idade: 58 ANOS, 13 DIAS
 End.: MONTE BELO, 0 -
 Cor: PARDA Telefone: (89) 9991-53312

Profissão: FUNCIONÁRIO PÚBLICO
 Bairro: ZONA RURAL

Civil: CEP: 64300-000
 Cidade: VALENCA DO PIAUÍ/PI
 Pal: MANOEL MESSIAS MARIANO

Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Clinica: CLINICA GERAL

Demand: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de **URGÊNCIA**

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Paciente relata ter
 sentido mal-estar matinal distinto na t 7h e
 Exames Complementares: no exame laboratorial

Hora: ____

Internação

Diagnóstico provável:

AO EF: Exangueias em região
 dorsal qd taxa brava

Prescrição Médica:

11/12/2019 - 3 cusp + AD, or

21/12/2019 - 3 cusp III.

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 20:06:55

Prioridade:

Vermelho - Emergência Laranja - Muito Urgente Amarelo - Urgente Verde - Pouco Urgente Azul - Não Urgente

.ixa/História: AUTO EXAME DE CORPO DE DELITO

Alergias:

Medicação Usual:

PA: 0 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 rpm

SAT: 02: 0

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduita: ENC. AO CLINICO

404991 - LALINE DA COSTA LEAL
 Enfermeiro Responsável

Hora:

Francisco Dantas III
 Médico
 RM-PI: 5994
 CPF: 042.711.023-85

Destino:

5994, FRANCISCO DE CARVALHO DANTAS TERCEIRO
 Médico Responsável

Luiza Vieira Santos
 LUIZA VIEIRA SANTOS
 Paciente ou Responsável

LUIZA VIEIRA SANTOS
 Nasc.: 13/12/1959 Idade: 58 ANOS, 13 DIAS
 End.: MONTE BELO, 0 - Bairro: ZONA RURAL
 Cor: PARDA Telefone: (89) 9991-53312 Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Clinica: CLINICA GERAL Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Avaliação motricidade.

Hora: ____:

Internação

Exames Complementares:

Diagnóstico provável:

Prescrição Médica: ① SF 296 - 500 ml, EV, agente.

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 12:09:57

Prioridade:

Vermelho - Emergência Laranja - Muito Urgente Amarelo - Urgente Verde - Pouco Urgente Azul - Não Urgente

Queixa/História: QUEDA DE MOTO

Alergias: NEGA

Medicação Usual:

PA: 110X80 mmHg

TAX: 0°C

FR: 75 rpm

SAT 02: 96%

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 111 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduita:

Franckleyda Rosa da Paz
Enfermeira
COREM-FI 000.501.160
SLP

404991 - LALINE DA COSTA LEAL
 Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

Hora:

Alta Óbito Evasão Transferencia

Destino:

Dr. André Nogueira
 MÉDICO
 CRM-PI 6930

4710 - SAMUEL G. DANTAS ARRAES
 Médico Responsável

Maria Nery Santos
 LUIZA VIEIRA SANTOS
 Paciente ou Responsável

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE...: 75999 LUIZA VIEIRA SANTOS
IDADE....: 58 anos
MÉDICO ...: JARBAS NOGUEIRA MATIAS
SEXO.....: Feminino

CNS: 160271190800002
REQ: 103745
DATA EXAME: 23/01/2018
CONVÊNIO: SUS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Cortes axiais do crânio, com espessura de 2,5 e 10 mm.

ACHADOS:

Coleção extra-axial com atenuação intermediária, com aspecto em crescente, ao longo da convexidade parietal direita, com 1.1 cm de espessura, sugerindo hematoma subdural subagudo/crônico.

Parênquima encefálico apresentando valores de atenuação radiológica dentro dos limites normais.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, bem como cisternas basais e fissuras sylvianas.

Sistema ventricular: com morfologia e dimensões anatômicas.

Ausência de desvios das estruturas da linha média.

Calcificações ateromatosas nas porções inclusão das artérias carotidas internas.

Calota craniana sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Redução volumétrica dos hemisférios cerebrais.

Coleção extra-axial com atenuação intermediária, com aspecto em crescente, ao longo da convexidade parietal direita, sugerindo hematoma subdural subagudo/crônico.

- Calcificações ateromatosas nas porções inclusão das artérias carótidas internas.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Associação Reabilitar

Dr. Igor Neiva de Mora Santos Cordeiro
CRM4058



Avenida Higino Cunha 1515 - Bairro Ilhotas
CEP: 64014-220 - Teresina - Piauí
Telefone / Fax: 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
E-mail.: ceir@ceir.org.br

**COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DI
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR**

CLIENTE...: 75999 LUIZA VIEIRA SANTOS
IDADE....: 58 anos
MÉDICO ...: JARBAS NOGUEIRA MATIAS
SEXO.....: Feminino

CNS: 160271190800002
REQ: 103745
DATA EXAME: 23/01/2018
CONVÊNIO: SUS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DO TÓRAX

TÉCNICA:

Cortes axiais com 5 mm espessura e 5 mm de incremento.

ACHADOS:

Transparência pulmonar e desenho vascular normais.

Ausência de derrame pleural.

Traquéia e brônquios-fentes permeáveis.

Não se caracterizam linfonodomegalias mediastinais.

Coração e vasos da base de aspecto anatômico.

Leve ateromatose da aorta torácica.

Fatura compressiva do corpo vertebral de D10 com severo colapso e acentuação da cifose dorsal, de aspecto segmentar.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Leve ateromatose da aorta torácica.
- Fatura compressiva do corpo vertebral de D10 com severo colapso e acentuação da cifose dorsal, de aspecto segmentar.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Associação Reabilitar

Dr. Igor Neiva de Mora Santos Cordeiro
CRM4058



Avenida Higino Cunha 1515 - Bairro
CEP: 64014-220 - Teresina - Piauí
Telefone / Fax: 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
E-mail.: ceir@ceir.org.br

Hospital Universitário do Piauí

Receta geral
1^ª Via
Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil

LUIZA VIEIRA SANTOS

Uso Interno

■ RELATÓRIO MÉDICO

1

Paciente relata ter sido vítima de acidente de moto em 26/12/17 com politrauma. Relata ter sido atendida no HUT onde permaneceu internada, sem necessidade de cirurgia. Durante acompanhamento ambulatorial, rms evidenciaram pequeno hematoma subdural craniano sem indicação cirúrgica e fratura com achatamento de T10, também sem indicação cirúrgica no momento. Queixa de cefaleia episódica e dorsalgia

Para retirada a partir de 07/03/2018

Dr. Emerson Brandao Sousa - CRM 3249

Hospital Universitário do Piauí

Receta geral
2^ª Via
Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil

LUIZA VIEIRA SANTOS

Uso Interno

■ RELATÓRIO MÉDICO

1

Paciente relata ter sido vítima de acidente de moto em 26/12/17 com politrauma. Relata ter sido atendida no HUT onde permaneceu internada, sem necessidade de cirurgia. Durante acompanhamento ambulatorial, rms evidenciaram pequeno hematoma subdural craniano sem indicação cirúrgica e fratura com achatamento de T10, também sem indicação cirúrgica no momento. Queixa de cefaleia episódica e dorsalgia

Para retirada a partir de 07/03/2018

Dr. Emerson Brandao Sousa - CRM 3249

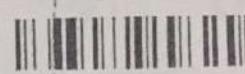
Esta receita foi elaborada no dia 07/03/2018

Esta receita foi elaborada no dia 07/03/2018

Hospital Universitario - Ufpi
Ticket de exames a realizar

15/02/2018 12:50

Frontuário: 0430205/5 LUIZA VIEIRA SANTOS
Solicitação: 374443 em 15/02/2018 12:50
Idade: 58 anos 2 Cartão SUS: 160271190800002
Solicitante: MARIA ELIANE ANASTACIO FURTADO
Responsável:



374443

Unid.Solic: SETOR 10

Convênio: SUS / PLANO AMBULATORIAL

Comparecer na SETOR DE IMAGEM - 1o Andar/ para agendar a data e hora do seu exame.

Material:

NAO COLETAVEL

Recomendações	Item	Exame
	1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TORACICA

***** ATENÇÃO *****
PRAZO PARA RESULTADO: A PARTIR DE 10 DIAS UTENS
OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
PACIENTE PARA RECEBIMENTO DO EXAME
TELEFONE ENTREGA DE EXAMES: (86) 3228-5242

Preparo do paciente para realização do exame:

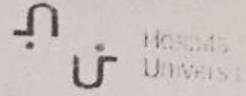
Jejum: 4 horas

Documento de identidade será exigido para realização do exame.

Guarda este documento até a data do exame.

CBSEH

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



Nome do paciente							
ELIZA VIEIRA SANTOS							
Nascimento	Idade	Sexo	Peso		Nome da Mae		
13/12/1969	58	Feminino	54Kg		MARIA DE JESUS VIEIRA MEDEIROS		
Profissional solicitante							
EMERSON BRANINHO							

RESULTADO:

RESONÂNCIA MAGNETICA DA COLUNA DORSAL

Técnica: Foram obtidas sequências nos diversos planos e ponderações para avaliação do segmento dorsal, sem a administração de meio de contraste endovenoso.

Encontrado:

Fratura do corpo vertebral de D10, com redução da altura estimada em cerca de 80%, associada a discreta retropulsão do muro posterior em direção ao canal vertebral, determinando leve cifose do eixo longitudinal da coluna dorsal e leve efeito compressivo sobre o saco dural adjacente.

Discretos osteófitos marginais esparsos nos corpos vertebrais dorsais.

Demais corpos vertebrais de altura e sinal da medular espinhal conservados, sem sinais de fraturas.

Discos intervertebrais de altura e hidratação habituais, sem abaixamentos ou protusões significativas.

Pedicúlos e demais estruturas que compõem os arcos posteriores de aspecto anatômico.

Articulações interapofisárias de contornos regulares. Forames de conjugação livres.

Medula espinhal de morfologia e sinal preservados.

Musculatura paravertebral sem alterações.

Conclusão:

Fratura do corpo vertebral de D10, com redução da altura estimada em cerca de 80%, associada a discreta retropulsão do muro posterior em direção ao canal vertebral, determinando leve cifose do eixo longitudinal da coluna dorsal e leve efeito compressivo sobre o saco dural adjacente.

Espontilose dorsal.

OBS: Traço de fratura junto à placa terminal inferior de L1, com edema do periosteoblastato, porém seu diminuindo.

***** FIM *****

(Folha 1 de 1)

Profissional

Nome	N. Conselho
JORGE NEIVA DE MOURA SANTOS CORDEIRO	CRM 4146
02/03/2018	
Data	

Assinatura

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DO JUIZADO
ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE VALENÇA DO PIAUÍ-PI

Processo nº 0010004-97.2019.818.0117

LUIZA VIEIRA SANTOS, já devidamente qualificado nos autos da presente ação, por seu advogado que abaixo subscreva, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada do **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, RG E CPF**, procedendo-se nos autos a devidas anotações.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Teresina-PI, 08 de fevereiro de 2019.

NICOLLAS REGIS RÊGO DE QUEIROZ SOUSA

OAB/PI 12.899



**CAVALCANTE
QUEIROZ & MELO**
A D V O G A D O S

**PROCURAÇÃO
AD JUDICIA**

OUTORGANTE:

LUIZA VIEIRA SANTOS, brasileira, aparentada,
RG nº 738.078, inscrita no CPF nº 504.264.
003-72, residente e domiciliada conjuntamente
na Rua Cel. Belisário da Cunha, nº. 70, bairro São Cristóvão,
Teresina - PI.

OUTORGADOS: FELIPE WILLIAN LOPES CAVALCANTE, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 16.930, PABLO ROMÁRIO SOUSA MELO, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 13.172, NICOLLAS REGIS REGO DE QUEIROZ SOUSA, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 12.899, e RHUAN VITOR SOUSA CAVALCANTE, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 15.939, todos com endereço profissional situado à Rua Cel. Belisário da Cunha, nº. 70, bairro São Cristóvão, em Teresina – Piauí.

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, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a Justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15), 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.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

FINALIDADE:

TERESINA – Piauí, ____ de _____ de 2018.

Luiza Vieira Santos
OUTORGANTE

