

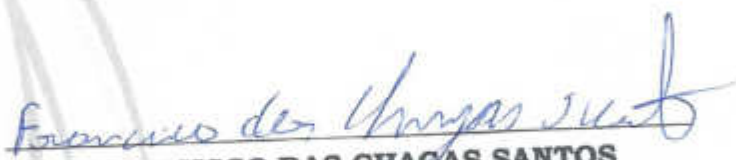
PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS, brasileiro, piauiense, portadora do RG nº 1812412SSP/PI e CPF nº 835372443-04 residente e domiciliada na Rua Pedro II, Macauba, nº 1645, Teresina - PI.

OUTORGADOS: KLEBER MENDES PESSOA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 4798/PI, com escritório e endereço profissional no timbre abaixo.

PODERES: Amplos poderes para em foro geral, com a cláusula AD - JUDICIA, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ou Junta de Recursos, bem como na via administrativa, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (s) nas contrárias, seguindo umas a outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe (s), poderes especiais para confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, fazer requerimento junto a repartições públicas agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, este (a) concorda com o dispositivo legal condito no art. 676 do Código Civil c/c com o art. 38 do C.P.C Pátrio.

Teresina-PI, 08 de Março de 2019.


FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS

Rua David Caldas, 352, Sala 07, Edifício Magno, Fone: (86) 9 9903-0303. Platão: (86) 9 9400-6043 (86) 9 9491-4424 (86) 3223-9270.
Email: advogadokmendes@hotmail.com.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1647913347

NOME
FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
1613412 SSP PI

CPF
025.372.463-04

DATA NASCIMENTO
08/12/1979



PLACÃO
AFCUNSO DOR SANTOS

ANTONIA DO NASCIMENTO
SANTOS

PROFISSÃO
MOTORISTA

ACI
A.E.

UNIDADE
23/03/2023

VALIDADEZ
19/08/1998

IF FOMENTO
00880687459

REMARKS
CETCB
CETCB
EAR

Francisco das Chagas Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO
10/04/2018

17387691003
21320501116

Francisco das Chagas Santos
ASSINATURA DO EMISSOR

PIAUI

PROIBIDO PLASTIFICAR
1647913347



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




0415321

Francisco das Chagas Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.812.412 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/06/14

COGNOME FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS

FILIAÇÃO ANTONIA DO NASCIMENTO SANTOS
AFONSO DOS SANTOS

NACIONALIDADE TERESINA - PI DATA DE NASCIMENTO 06/12/1979

DOC. DIRIGEM TERESINA - PI

CERT. NASC. 13756 L 33A F 5V
CH EXP TERESINA - PI 06/08/86 *Lins*

TERESINA - PI 835.372.443-04 *Pedro Pacheco de Moraes*
TERESINA - PI 835.372.443-04 *TERESINA - PI*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.25/M83





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003177/2018-63

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Kátia Maria Evangelista

Data/Hora: 10/09/2018 - 14:50

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

21/07/2018 - 23:40

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA RUI BARBOSA, Nº:

Complemento

Bairro

SÃO JOAQUIM

Ponto de Referência

CLÍNICA SÃO JOÃO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS (38 ANOS)

Tipo Envolv.: VITIMA

RG: 1812412 SSP PI

Mãe: ANTONIA DO NASCIMENTO SANTOS

Endereço: RUA PEDRO II, Nº 1645

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Nome: ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2048770 SSP PI

Endereço: RUA PEDRO II, Nº 1645

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE RELATA QUE SEU FILHO, A VÍTIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/BIZ 125 ES, COR VERMELHA, PLACA OVY-9629-PI, DE PROPRIEDADE DE ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM AUTOMÓVEL, PLACA IGNORADA, QUE INVADIU A PREFERENCIAL DA VÍTIMA E SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO PRONTOMED (PRONTUÁRIO 177.231). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

P10: *Franciele*
Kátia Maria Evangelista - Mat. 0088846
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Antônia Carneiro do Nascimento
ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO-DRCT



REQUISICÃO DE EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor Diretor,

Requisito de V. Sª que proceda a Exame de Corpo de Delito (Lesão Corporal Culposa)
na pessoa de Francisco das Chagas Santos
naturalidade Teresina profissão chefe de transporte
Data de Nasc. 06/12/1979 estado civil solteiro
Endereço Rua Pedro II, nº 1645, Macaúba, Teresina.

Filiação Antonia do Nascimento Santos
Afonso dos Santos
R.G.: 1812412 SSP-PI, CPF. 835.372.443-04.

OBS: Cópias do Prontuário Médico, Boletim de Ocorrência e documento de identificação.

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

- 1 – Houve ofensa à integridade física ou à 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 _____.

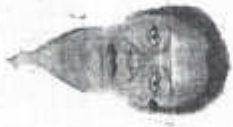
Atenciosamente


Telma Nunes de Araújo Tinguêiro
Delegada de Polícia
Matrícula 270324-6

Ao
Ilustríssimo Senhor
Coordenador do Instituto Médico Legal
Nesta.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

0418322

Antonia Carneiro do Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.048.770 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/06/14

NOME ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO MARIA CARNEIRO DO NASCIMENTO
JOÃO CARNEIRO MACHADO

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 03/12/1959

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 1084 L 29B F 31V
EXP. TERESINA-PI 16/04/98

TERESINA-PI 891.253.043-72

ASSINATURA DO DIRETOR

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

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Eduardo Soares de Oliveira (CRM 4074)

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**
Endereço: **Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA Teresina PI**

Data Receita: 1 de agosto de 2018

USO ORAL:

TRAMADON RETAD 100 MG 03 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	Assinatura do Farmacêutico
End.:	
Cidade:	
UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Eduardo Soares de Oliveira (CRM 4074)

Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**
Endereço: **Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA Teresina PI**

Data Receita: 1 de agosto de 2018

USO ORAL:

TRAMADON RETAD 100 MG 03 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

IDENTIF. DO COMPRADOR	IDENTIF. DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	Assinatura do Farmacêutico
End.:	
Cidade:	
UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	

PRONTOMED ADULTO
CNPJ: 63.326.243/0002-15
RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone (86) 3131-1234 :: Email: nfse@medimagem.com.br
Diretor Técnico:

Atendimento: 1994495
Paciente FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA, 64000000, Teresina, PI
Data de emissão: 01/08/2018 11:00:21

RECEITA MÉDICA

AO POSTO DE SAÚDE:

REALIZAR CURATIVO A CADA 02 DIAS
NA PERNA ESQUERDA


Eduardo Soares de Oliveira
CRM 4074


EDUARDO S. DE OLIVEIRA
CRM 4074
1 AGO. 2018

Requerimento de Benefício por Incapacidade

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 190610527

Benefício Nº: 6242433145

Data: 06/08/2018

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP): 20329903076
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço: PEDRO II, 1645
Bairro/Município/UF/CEP: SAO PEDRO / TERESINA / PI / 64016833
Agência: TERESINA SUL
Endereço da Realização da Perícia: RUA SETE DE SETEMBRO SUL, 2786
Bairro/Município/UF/CEP da Perícia: VERMELHA / TERESINA / PI / 64018630
Exame médico-pericial agendado para: 22/08/2018 14:40
CNPJ, CGC ou CEI: 09262608001300
Data do último dia de trabalho: 20/07/2018

Termo de Responsabilidade

Confirmando a data do último dia de trabalho informada:

Wladya Danielle Silva Andrade

RG: 2237658

Carimbo e Assinatura do responsável pela Empresa

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

Data: 06/08/2018

Wladya Danielle Silva Andrade

RG: 2237658

Assinatura

Observação

- Quando do comparecimento para a realização da perícia médica apresentar os seguintes documentos:
 - Documento de IDENTIDADE Original;
 - EXAMES ou RELATÓRIOS MÉDICOS, caso possua;
 - Se empregado, exceto doméstico, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se empregado, ou trabalhador avulso, NOME e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se segurado especial (trabalhador rural), apresentar a documentação que comprove a atividade;
- A agência bancária selecionada poderá sofrer alteração de acordo com as regras para seleção de local de pagamento de benefícios do INSS. A informação do local de pagamento constará na Carta de Concessão do Benefício ou poderá ser obtida no endereço www.previdencia.gov.br ou ligando para o número 135 da Central.
- Para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o seu endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.

Encerrar

Imprimir

v2.13.13 - build-time 2017-12-05T16:22:38Z

MPS | INSS

Segunda-feira, 06 de Agosto de 2018

09.262.608/0013-00

TBFORTE SEGURANÇA E
TRANSPORTE DE VALORES LTDA

Rua Governador Artur de Vasconcelos, 615

Teresina - CEP 64000-450

TERESINA - PI

Requerimento de Benefício por Incapacidade

Comprovante do Requerimento

Requerimento: 190610527

Benefício Nº: 6242433145

Data: 06/08/2018

Dados Do Requerimento

NIT (PIS/PASEP): 20329903076
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço: PEDRO II, 1645
Bairro/Município/UF/CEP: SAO PEDRO / TERESINA / PI / 64016833
Agência: TERESINA SUL
Endereço da Realização da Perícia: RUA SETE DE SETEMBRO SUL, 2786
Bairro/Município/UF/CEP da Perícia: VERMELHA / TERESINA / PI / 64018630
Exame médico-pericial agendado para: 22/08/2018 14:40
CNPJ, CGC ou CEI: 09262608001300
Data do último dia de trabalho: 20/07/2018

Termo de Responsabilidade

Confirmo a data do último dia de trabalho informada:

Wladimir Danielle Silva Andrade

RG: 2227658
Carimbo e Assinatura
do responsável pela Empresa

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

Data: 06/08/2018

Wladimir Danielle Silva Andrade

RG: 2227658
Assinatura

Observação

- Quando do comparecimento para a realização da perícia médica apresentar os seguintes documentos:
 - Documento de IDENTIDADE Original;
 - EXAMES ou RELATÓRIOS MÉDICOS, caso possua;
 - Se empregado, exceto doméstico, declaração preenchida pela empresa com a informação do último dia trabalhado, valendo para esse fim, a informação prestada neste formulário de requerimento;
 - Se empregado, ou trabalhador avulso, NOME e DATA DE NASCIMENTO dos dependentes para fins de salário-família, caso informado;
 - Se segurado especial (trabalhador rural), apresentar a documentação que comprove a atividade;
- A agência bancária selecionada poderá sofrer alteração de acordo com as regras para seleção de local de pagamento de benefícios do INSS. A informação do local de pagamento constará na Carta de Concessão do Benefício ou poderá ser obtida no endereço www.previdencia.gov.br ou ligando para o número 135 da Central.
- Para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o seu endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.

Encerrar

Imprimir

v2.13.13 - build-lime 2017-12-05T16:22:38Z

MPS | INSS

Segunda-feira, 06 de Agosto de 2018

09.262.608/0013-00

TBFORTE SEGURANÇA E
TRANSPORTE DE VALORES LTDA

Rua Governador Artur de Vasconcelos, 615

Teresina- CEP 64000-450

TERESINA - PI

Atendimento: 1994495
Paciente FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA, 64000000, Teresina, PI
Data de emissão: 01/08/2018 10:55:15

RECEITA MÉDICA

USO ORAL:

FLANCOX 500 MG 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

KEFLEX 1G 02 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 08 DIAS

✓ XARELTO 15 MG 28 CP
TOMAR 01 COMPRIMIDO 1X DIA POR 28 DIAS

NOVALGINA 1G 02 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS

ORIENTAÇÕES:

NÃO PISAR
NÃO MOLHAR CURATIVO OU FERIDA DURANTE O
BANHO
DOBRAR O JOELHO E MOVIMENTAR O PÉ
MANTER PERNA OPERADA ELEVADA
RETORNAR DIA 22/08/18 (8H) NO AMBULATORIO DA
MEDIMAGEM

CELULAR: 998024234



Atendimento: 1994495
Paciente FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA, 64000000, Teresina, PI
Data de emissão: 01/08/2018 10:55:11

RECEITA MÉDICA

USO ORAL:

FLANCOX 500 MG 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

KEFLEX 1G 02 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 08 DIAS

XARELTO 15 MG 28 CP
TOMAR 01 COMPRIMIDO 1X DIA POR 28 DIAS

NOVALGINA 1G 02 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 6/6 HORAS

ORIENTAÇÕES:

NÃO PISAR
NÃO MOLHAR CURATIVO OU FERIDA DURANTE O
BANHO
DOBRAR O JOELHO E MOVIMENTAR O PÉ
MANTER PERNA OPERADA ELEVADA
RETORNAR DIA 22/08/18 (8H) NO AMBULATORIO DA
MEDIMAGEM

CELULAR: 998024234



Atendimento: 1994495
Paciente FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço Rua Pedro II, 1645 MACAÚBA, 64000000, Teresina, PI
Data de emissão: 01/08/2018 10:58:33

RECEITA MÉDICA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE
DEU ENTRADA NESTA UNIDADE DIA 21/07/18
DEVIDO
À ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ONDE
APRESENTOU-SE
COM FRATURA DE TIBIA/FIBULA PROXIMAL
ESQUERDA.
REALIZOU CIRURGIA PROVISÓRIA PARA
ALINHAMENTO
DE FRATURA COM FIXADOR EXTERNO DIA
24/07/18.
REALIZOU A RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO E
CIRURGIA
DEFINITIVA COM COLOCAÇÃO DE
PLACAS/PARAFUSOS
NO DIA 30/07/18, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR
NA PRESENTE
DATA, PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
DE FRATURA.



Eduardo Soares de Oliveira
CRM 4074

Rio de Janeiro, 23 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**

Nº Sinistro: **3180514437**

Vítima: **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**

Data do Acidente: **21/07/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180514437**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **21/07/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



1994477

Paciente	FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS	Atendimento	1.994.477	Prontuário	177.231
Nascimento:	06/12/1979 38a 7m 16d	Convênio	AMIL / APARTAMENTO		
Data Entrada	22/07/2018 02:18:05	Liberação	22/07/2018 02:48:36	Prescrição	1611744
Médico Resp	Dr. JEFFERSON DE SOUSA COSTA (CRM 6811)	Data Prescr.	22/07/2018 02:45:00		
Prescritor	JEFFERSON DE SOUSA COSTA (CRM	Validade	22/07/2018 02:45:00 / 23/07/2018 01:59:59		
Guia	010254	Matríc. Conv.	072656798	Senha	
Diretor Técnico Médico:					

Data evolução Liberação
22/07/2018 02:39 22/07 02:45

EVOLUÇÃO MEDICO PA
Diagnóstico: V093

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente trazido pelo SAMU em prancha rígida e colar cervical com historia de acidente motociclistico (Moto x Carro) há aprox 30 min. Nega síncope e vômitos. Referir ingestão de bebida alcoólica. Estava em uso de capacete. No momento queixa-se de dor em perna esquerda.

Nega alergias

Ao exame:

A: vias aéreas pervias

B: Mv + bilateral, sra. Sat 02 98%aa. Eupneico. Torax simétrico com boa expansibilidade sem abaulamento ou retrações.

C: Estável clinicamente. PA 110 x 70 mmHg. Pulsos fortes e simétricos

D: ecg 15, pifr, sem deficits focais.

E: presença de escoriações em face, ausencia de equimose

Bacia estável

ABD: inocente/ndn/db -.

MMSS - ok

MID sem alterações

MIE: dor a palpação em perna, presença de edema. Ausencia de estruturas expostas

CD: Analgesia

Imagens

Avaliação da ortopedia.

Recomendações	Intervalo	Horários
----------------------	------------------	-----------------

Ficar em observação / em uso de medicação e reavaliação médica posterior.

Aguardar Parecer do Especialista

Aguardar resultados de Exames

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
---------------------	-------------------------------	-----------------	----------

1 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola Agora. IV

02:45

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

2 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)

1 Frasco Agora. IV

02:48

Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

3 Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL

1 Ampola Agora. IV

02:48

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac-Frsc (100 ml)

Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo

Material

1 RX Bacia

Agora.

2 RX Coluna Cervical - 3 Incidências

Agora.

3 RX perna

Agora.

Lado: Esquerdo

4 RX Tórax - 2 Incidências

Agora.

5 TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas

Agora.

Impresso em 22/07/2018 02:48:43

Página 1

Pronto Atendimento - PMA

jdscosta / jdscosta

EMERGENCIA

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS

leito/quarto:



1994477

Paciente **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**
Nascimento: 06/12/1979 38a 7m 16d
Data Entrada 22/07/2018 02:18:05
Médico Resp **Dr. JEFFERSON DE SOUSA COSTA (CRM 6811)**
Prescritor **JEFFERSON DE SOUSA COSTA (CRM**
Gula 010254 Matric. Conv. 072656798

Atendimento **1.994.477** Prontuário **177.231**
Convênio **AMIL / APARTAMENTO**
Liberação 22/07/2018 02:48:36 Prescrição **1611744**
Data Prescr. **22/07/2018 02:45:00**
Validade **22/07/2018 02:45:00 / 23/07/2018 01:59:59**
Senha


Dr. Jefferson de Sousa Costa
CRM 6811



1994477

Paciente	FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS	Atendimento	1.994.477	Prontuário	177.231
Nascimento:	06/12/1979 38a 7m 16d	Convênio	AMIL / APARTAMENTO		
Data Entrada	22/07/2018 02:18:05	Liberação	22/07/2018 06:34:48	Prescrição	1611785
Médico Resp	Dr. JEFFERSON DE SOUSA COSTA (CRM 6811)	Data Prescr.	22/07/2018 06:31:00		
Prescritor	Eduardo Soares de Oliveira (CRM 4074)	Validade	22/07/2018 06:31:00 / 23/07/2018 05:59:59		
Guia	010254	Matric. Conv.	072656798	Senha	

Diretor Técnico Médico:

Data evolução: 22/07/2018 02:39
Liberação: 22/07/2018 02:45

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: V093

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente trazido pelo SAMU em prancha rígida e colar cervical com história de acidente motociclistico (Moto x Carro) há aprox 30 min. Nega síncope e vômitos. Refere ingestão de bebida alcoólica. Estava em uso de capacete. No momento queixa-se de dor em perna esquerda.

Nega alergias

Ao exame:

A: vias aéreas pervias

B: Mv + bilateral, sra. Sat 02 98%aa. Eupneico. Torax simétrico com boa expansibilidade sem abaulamento ou retrações.

C: Estável clinicamente. PA 110 x 70 mmHg. Pulsos fortes e simétricos

D: ecg 15, plfr, sem déficits focais.

E: presença de escoriações em face, ausência de equimose

Bacia estável

ABD: Inocente/ndn/db -.

MMSS - ok

MID sem alterações

MIE: dor a palpação em perna, presença de edema, Ausência de estruturas expostas

CD: Analgesia

Imagens

Avaliação da ortopedia.

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Material
1 TC Articulação	Agora.	
Lado: Esquerdo		
2 RX perna	Agora.	
Lado: Esquerdo		
3 Coagulograma	Agora.	
4 Creatinina	Agora.	Sangue
5 Glicose em Jejum	Agora.	Soro
6 Hemograma	Agora.	Soro
7 Potássio (K)	Agora.	Sangue
8 Sódio	Agora.	Sangue e
9 Uréia	Agora.	Soro
10 Ecg Convencional De Até 12 Derivações	Agora.	Soro
11 Taia Inguino Pododactilo	Agora.	


Eduardo Soares de Oliveira
CRM 4074

Impresso em 22/07/2018 06:35:00

Página 1

Pronto Atendimento - PMA

EDUARDOS / EDUARD

COLETA 1

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS

leito/quarto:

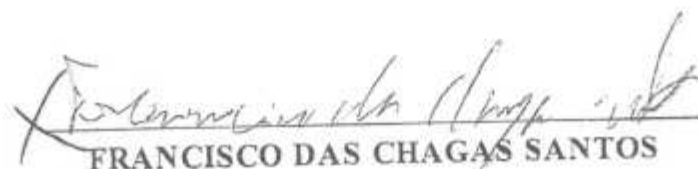


Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	Código IBGE			
Dados do Paciente	13 Ponto de referência	14 Nome			
	15 Sexo	16 Idade			
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?				
	18 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	19 Vítima		20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida
	22 Equipamentos de segurança				
Exame Físico	23 Glasgow =		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
	26 Pupilas		27 Pulso		28 Sangramento
Assistência	29 Dor		30 Fratura		31 Procedimentos realizados
	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		34 Óbito
Observações Interdisciplinar	35 Observações				
	36 Responsável pela recepção				

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS**, Brasileiro, (estado civil não informado), (profissão não informada), CPF/MF nº 83537244304, residente e domiciliado na Rua Rua Pedro II, 1645, Bairro MACAÚBA, Teresina - PI, por meio do presente instrumento particular, responsabilizo-me perante a **PRONTOMED ADULTO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 63.326.243/0002-15, sediada na RUA PAISSANDU, 1842, CENTRO, TERESINA - PI, pelo pagamento de todas as despesas médicas e hospitalares que não forem autorizadas pelo meu plano de saúde, as quais sejam indicadas para o bom andamento do meu tratamento.

Teresina-PI, 22 de julho de 2018.


FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
CPF/MF nº 83537244304

Atendimento: 1994495
Paciente FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Endereço Rua Pedro II, 1645 MACAÛBA, 64000000, Teresina, PI
Data de emissão: 01/08/2018 10:58:33

RECEITA MÉDICA

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE
DEU ENTRADA NESTA UNIDADE DIA 21/07/18
DEVIDO
À ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ONDE
APRESENTOU-SE
COM FRATURA DE TIBIA/FIBULA PROXIMAL
ESQUERDA.
REALIZOU CIRURGIA PROVISÓRIA PARA
ALINHAMENTO
DE FRATURA COM FIXADOR EXTERNO DIA
24/07/18.
REALIZOU A RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO E
CIRURGIA
DEFINITIVA COM COLOCAÇÃO DE
PLACAS/PARAFUSOS
NO DIA 30/07/18, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR
NA PRESENTE
DATA, PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
DE FRATURA.



Eduardo Soares de Oliveira
CRM 4074



Dia & Noite

PLAN. DE SERVIÇO DIA E NOITE		FORM. 0005240
- 0001 - CARTA NORMANCA		10/01/2016
CONTRIBUICAO DOS CLIENTES SANTOS		27/04/2016
NOME DO CLIENTE: 100670078		
DISPONIVEL		0,71
TAXA DESCONTOS		0,71
TAXA PORCENTAGEM		0,71
SE FIMOS ATE 31/03/17		0,00
SE FIMOS A PARTIR 01/04/17		0,71
TOTAL DA TAXA		
MOVIMENTACAO CARTAS NORMANCA		
SELECCION/2017		VALOR
HISTORICO		0,71
SALDO ANTERIOR		0,71
SALDO TOTAL		

Administrativo para cliente - conferência.
Quanto a alterações até o final do dia.
com Fatores - 0000 0000 / 0000 0000 0022.
De Atividade - 0000 0000 0000 0000.
Deficiência Aditiva/Taxa 0000 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 8h às 18h.
De segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaração de Quitação Anual de Tarifas PF
está disponível no Autoatendimento e Internet.



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Francisco das Chagas Santos
portador da Cateira Profissional nº _____
Série _____, necessita de 120 (cento e vinte)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença _____
C.I.D. 582.1

Hospital ou Ambulatório

Localidade e Data

P

Ass. do Médico - CRM nº

Rua Paissandu, 1842 - Teresina - PI
Fone: (86) 3131-1234 - Fax: 3222-4988
E-mail: adm@hospitalprontomed.com.br



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

Pag: 1 de 1

Identificação do Laudo:

Código: 112567	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 24/09/2018	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 24/09/2018	Hora Exame: 16:57
Local Exame: I.M.L.	Emissão do Laudo: 24/09/2018 16:57:33		

Identificação do Periciando:

Código: 93369	Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDA
Dt. Cadastro: 24/09/2018	Endereço: RUA PEDRO II nº 1645 - MACAIBA - TERESINA - PI	Profissão: CHEFE DE TRANSPORTE	
Mãe: ANTONIA DO NASCIMENTO SANTOS	Pai: APONSO DOS SANTOS	Registro Nascimento:	
CPF: -	RG: 1.812.412-5SP-PI	Registro Nascimento:	
Profissão: CHEFE DE TRANSPORTE	Nascimento: 06/12/1979	Idade(anos): 38	Sexo: M
		Estado Civil: Solteiro(a)	

L 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 1466 - 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 foram e observaram passaram a descrever com verdade e com am e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando orientado auto e alo psiquicamente, relata que foi vítima de acidente de trânsito com moto e que para a condição de tal modalidade de veículo. **DESCRIÇÃO:** Presença de duas cicatrizes de ferimentos cirúrgicos na face anterior do terço proximal da perna esquerda (tratamento cirúrgico de fratura de tibia subjacente - prontuário hospitalar - ProntoMed - 77231). Ao exame periciando com movimentos de flexo-extensão do joelho esquerdo preservados. Ausência de sequelas que levem a debilidade permanente de membro, sentido ou função ainda que incapacitante ao trabalho. **PARA FINS DE SEGURO DPVAT, COM RELAÇÃO À REPERCUSSÃO NA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO** (art. 3º, Lei 6194 / 1974 - incluído pela Lei nº 11.945, de 2009), OS DANOS CORPORAIS TOTAIS DO PERICIANDO LEVAM A PERDA NULA (0,0%). Exame de corpo de delito indireto prova documental - prontuário hospitalar e ficha de atendimento médico SAMU) demonstram ainda que POR OCASIÃO DO ACIDENTE O PERICIANDO HAVIA FEITO INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA (SE ENCONTRAVA EM ESTADO DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA AGUDA). **RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: PODERÃO TER SIDO. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: RESULTOU EM INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE TRINTA DIAS. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: SIM, PARA FINS DE SEGURO DPVAT, COM RELAÇÃO À REPERCUSSÃO NA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO (art. 3º, Lei 6194 / 1974 - incluído pela Lei nº 11.945, de 2009), OS DANOS CORPORAIS TOTAIS DO PERICIANDO SÃO NULOS (0,0%); E POR OCASIÃO DO ACIDENTE O PERICIANDO HAVIA FEITO INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA (SE ENCONTRAVA EM ESTADO DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA AGUDA). Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. / / / / /

JOSÉ LUIZ CASTRO E. DE SIQUEIRA
Perito Médico-Legista - CRM 1273 - PI



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003177/2018-63

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Kátia Maria Evangelista

Data/Hora: 10/09/2018 - 14:50

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA RUI BARBOSA, Nº:

Complemento

Data/Hora

21/07/2018 - 23:40

Bairro

SÃO JOAQUIM

Ponto de Referência

CLÍNICA SÃO JOÃO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS (38 ANOS)

RG: 1812412 SSP PI

Mãe: ANTONIA DO NASCIMENTO SANTOS

Endereço: RUA PEDRO II, Nº 1645

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO

RG: 2048770 SSP PI

Endereço: RUA PEDRO II, Nº 1645

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE RELATA QUE SEU FILHO, A VÍTIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/BIZ 125 ES, COR VERMELHA, PLACA OVY-9629-PI, DE PROPRIEDADE DE ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM AUTOMÓVEL, PLACA IGNORADA, QUE INVADIU A PREFERENCIAL DA VÍTIMA E SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO PRONTOMED (PRONTUÁRIO 177.231), INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

P10: *Franciele*
Kátia Maria Evangelista - Mat. 0088846
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Antônia Carneiro do Nascimento
ANTONIA CARNEIRO DO NASCIMENTO - Noticiante
Responsável pela Informação

[Assinatura]
Delegado de Polícia
Tatiane Nunes de Sousa
Delegada de Polícia
Matricula 270834-6



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Francisco dos Chagas Santos

portador da Cateira Profissional nº _____

Série _____, necessita de 120 (cento e vinte)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença _____

C.I.D. 582.1

Hospital ou Ambulatório _____

Localidade e Data _____

[Assinatura]
Ass. do Médico - CRM nº _____

Rua Paissandu, 1842 - Teresina - PI
Fone: (86) 3131-1234 - Fax: 3222-4988
E-mail: adm@hospitalprontomed.com.br



Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS SANTOS
Dt. Nasc: 06/12/1979 Idade: 38 anos Sexo: Masculino RG: 1812412
CPF: 83537244304
Médico Solicitante: JEFFERSON DE SOUSA COSTA
Atendimento: 1994477 Prescrição: 1611744
Data: 22/07/2018 04:44:15

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais.

ACHADOS:

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

Cisternas e sulcos corticais sem modificações.

Sistema ventricular: com morfologia e dimensões anatômicas.

Ausência de desvios das estruturas da linha média ou calcificações patológicas.

Calota craniana sem alterações.

CONCLUSÃO:

T. C. HELICOIDAL DO CRÂNIO SEM ANORMALIDADES.


Dr. Ilan Lette
CRM 5172

