



Assinado eletronicamente por: ANDRESSA ARAGAO NEPOMUCENO - 03/07/2018 11:08:00  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070311080004000000002827255>  
Número do documento: 18070311080004000000002827255

Num. 2907413 - Pág. 1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME  
**ANA LAURA OLIVEIRA SANTIAGO MOURÃO**

MATRÍCULA  
079640-01-55-2015-1-00196-252-0031918-51

(LIVRO A: 196 TERMO: 11915 FOLHA: 252)

DATA DE NASCIMENTO POR EXTESSO

QUATRO DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E QUINZE

DIA MÊS ANO

04 09 2015

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

17:16 TERESINA-PI

SEXO

MATERNOIDADE DO SATELITE

FEMININO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

TERESINA-PI

LOCAL DE NASCIMENTO

INARA DE OLIVEIRA SILVA  
PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO

FILIAÇÃO

INARA DE OLIVEIRA SILVA  
PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO

AVÓS

JACQUELINE DE OLIVEIRA SOUZA  
JOELSON JESUS DA SILVA  
RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO  
ANTONIO MOURÃO FILHO

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

70009233060

OBSERVAÇÕES/AVERTAÇÕES

NOME DO OFÍCIO: 2º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

O certidão da certidão é verdadeiro. Dado N.

OFICIAL(A): GLÓRIA MARIA FONSECA DE SANTANA

Data e local: TERESINA-PI, 15 de Setembro de 2015.

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

*Rosangela Cândida P. Costa Babiló*  
Assinatura do Oficial

ENDEREÇO: RUA SENADOR TEODORO PACHECO N° 885 CENTRO

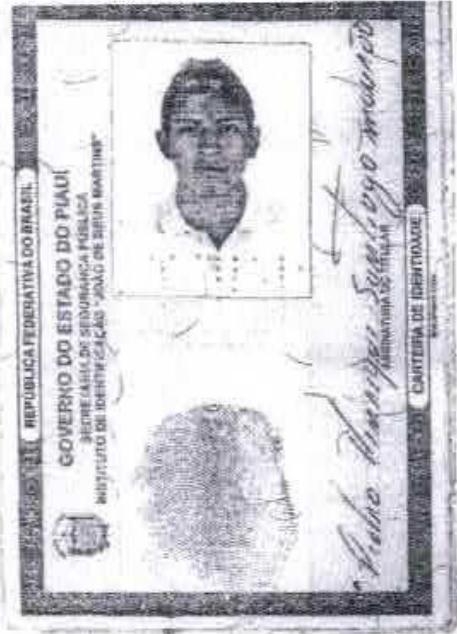
2ª VRA

*Rosangela Cândida P. Costa Babiló*  
Escrevente Autorizada



ARPENBRASIL AA 000992754 BRF





REPUbLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME  
**PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO**

MATRÍCULA  
148064-01-55-2016-4-00057-075-0037299-06  
(LIVRO C: 67 TERMO: 37299 POLHA: 75)

SEXO MASCULINO	COR PÂRDA	ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRO, 20 ANOS	ELEITOR SIM
NATURALIDADE TERESINA-PI	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG: 3669337 SSP-PI CPF nº 06510894359		

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: ANTÔNIO MOURÃO FILHO e RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO  
RESIDÊNCIA: RUA PADRE MARCOS, Nº1765, MATIRNA, TERESINA-PI.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

NOVE DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE DOIS MIL E DEZESSEIS ÀS 16:20

DIA: 09 MÊS: 04 ANO: 2016

LOCAL DE FALECIMENTO

H.U.T. DR. ZENON ROCHA, TERESINA-PI.

CAUSA DA Morte

TRAUMATISMO CRANIOCEFÁLICO; ACIDENTE DE TRÂNSITO

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

CEMETÉRIO DISTRITAL DE JOSÉ DE FREITAS-PI

DECLARANTE  
ANTONIO MOURÃO FILHO

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

JOSE LUIZ CASTELO BRANCO DE SIQUEIRA - 1873 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

O FALECIDO DEIXOU UMA FILHA MENOR DE IDADE, NÃO DEIXOU TESTAMENTO CONHECIDO, NEM BENS À INVENTARIAR, TUDO CONFORME INFORMAÇÕES DO DECLARANTE.

NOME DO OFÍCIO | 1º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): ANTONIO UBIATAN VIEIRA

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

ENDEREÇO: RUA DAVID CALDAS Nº 325 CENTRO/NORTE

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dado em  
Data e Local: TERESINA, PI, 13 de Abril de 2016.

Assinatura do Oficial

Carla de Lourdes Góis da Mota  
Escrevente Autorizada  
1º Cartório do Registro Civil  
Teresina - PI



ARSENALBRASIL AA 003156865 BRP

# *Araújo & Castro*

*Advocacia e Consultoria*

## **PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE:** ANA LAURA OLIVEIRA SANTIAGO MOURÃO, brasileira, menor, nascida em 04.09.2015, contando hoje com 02 (dois) anos de idade, neste ato representada por sua mãe, YNARA DE OLIVEIRA SILVA, brasileira, portadora da Carteira de Identidade nº 3.515.035-SSP-PI, inscrita no CPF/MF sob o nº 056.940.083-08, residente e domiciliada na rua jambo, 691, bairro matadouro, CEP: 64.005-070, Teresina – PI.

**OUTORGADOS:** ALAN ARAÚJO COSTA, brasileiro, casado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção do Piauí, sob nº **10.785** e RONILCE LIS SANTOS CASTRO MESQUITA, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção do Piauí, sob nº **9340**, ambos com endereço na Rua Chile, 2000, Bairro Cidade Nova, CEP 64.017-570.

**PODERES:** Para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia* – "et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo para tanto ajuizar as ações competentes, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina - PI, 05 de janeiro de 2018.

YNARA DE OLIVEIRA SILVA





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



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003519/2016-83

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Francielede Lima Cardoso

Data/Hora: 21/09/2016 - 14:48

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

09/04/2016 - 02:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

Município

CENTRO

TERESINA

Endereço

AV. MARANHÃO, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

PONTE METÁLICA

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO (20 ANOS)

Tipo Envolt.: VÍTIMA FATAL

RG: 3668337 SSP PI

Mãe: RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO

Pai: ANTONIO MOURÃO FILHO

Endereço: RUA PADRE MARCOS, Nº 1766

Bairro: MATINHA

Cidade: TERESINA

Nome: DANILO HELDERSON SANTIAGO MOURÃO

Tipo Envolt.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 50018480 SSP PI

Mãe: RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO

Endereço: RUA PADRE MARCOS, Nº 1766

Bairro: MATINHA

Cidade: TERESINA

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

### RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE SEU IRMÃO, A VÍTIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/POP100, COR VERMELHA, PLACA OEH-3095-PI, DE PROPRIEDADE DE JEAN CARLOS ALVES DE MORAES RAMOS, QUANDO COLIDIU COM UMA ÁRVORE, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HUT, VINDO A ÓBITO NESTE HOSPITAL NO MESMO DIA DO ACIDENTE. INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

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

DANILO HELDERSON SANTIAGO MOURÃO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



**LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACID TRÁFEGO**

**Identificação do Laudo:**

Pág: 1 de 1

Código:	Fipo:	Requerente:	Cidade:
68369	LAUDO CADAVÉRICO-ACID	CENTRAL DE FLAGRANTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:		Data Exame:
09/04/2016	DEL. DE ACIDENTE DE TRÂNSITO VIA GPF		09/04/2016 20:55
Local Exame:			Emissão do laudo:
I.M.L.			11/04/2016 23:58:51

**Identificação do Periciando:**

Código:	Nome:	NACIONALIDADE:	Cor:
51536	PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO	Brasileira	BRANCA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
09/04/2016	RUA PADRE MARCOS, N° 1766, - MARINHA - TERESINA - PI		
Mae:		PEL:	
RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO		ANTONIO MOURÃO FILHO	
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
065.108.343-59	3.666.337-888-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade (Anos):	Sexo:
GARÇON	30/04/1995	20	M
			Estado Civil:
			Solteiro(a)

**A U D O:**

**P R E Â M B U L O:** No dia, hora e local cima referidos, os peritos designados pelo Ilustíssimo Coordenador Especial do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLV, Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 556 - 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, nem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar.

**I S T Ó R I C O:** Cadáver procedente do hospital "Dr. Zenon Rocha" nesta capital, onde faleceu às 16:20horas de hoje, dia 09 de abril de 2016, vítima de acidente de trânsito com motocicleta, conforme informações prestadas por irmão da vítima. **DESCRIÇÃO:** Cadáver do sexo masculino, da cor parda, compleição regular, com dimensão da temperatura corpórea, exibindo manchas de hipotensão nas regiões posteriores do corpo e em estado de rigidez muscular post-mortem incompleta. Exibe fratura afundamento da tábua óssea craniana frontal à esquerda confluência com temporal esquerda; mancha equimótica roxa em região orbitária direita e esquerda (equimose de depósito - sinal do guaxinim - traumatismo crânico-encefálico); otorragia bilateral; Fratura mandíbula e maxila, além de escoriações na face, no tórax e nos membros superiores e inferiores. **RESPOSTA AOS QUESTÕES FORMULADAS:** 1) Houve morte? Resp.: SIM. 2) Qual a causa da morte? Resp.: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO. 3) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: NÃO DE DESCRIÇÃO. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: PODERÃO TER SIDO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. // / / / /

JOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA  
Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI

JOAQUIM ADAS MARQUES DA SILVA  
Perito Médico Legal - CRM 3297 - PI



NOME DO PACIENTE: Pedro Henrique Santucho Mota

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 399.297

**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".





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia 09/04/2016 foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Pedro Henrique Santiago Mourão** vítima de acidente de trânsito tendo sido removido para o Hospital Teresina- HUT. Ressaltamos ainda que a equipe se equivocou colocando a idade da vítima na guia de atendimento 31 anos ao invés de 20 anos que seria a idade correta do mesmo.

Teresina, 06 Maio de 2016.

Marcelo Araújo Benício  
P/ **Marcelo Araújo Benício**  
Diretor do SAMU – THE



Rua Coronel Luis Ferraz, 3390, Bairro Maceióba,  
Teresina-PI. CEP 64016-055  
CNPJ 17.577.205/0013-70



86 3218 - 2880



fh.samu@teresina.pi.gov.br







## PRESCRIÇÃO MÉDICA

369289

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENR. M/APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	OBSESSAÇÕES
CÓDIGO					
09/07/2016	<i>Edo: 08 - Otorrégia (+)</i>				
	<i>Sangramento em VAS.</i>				
	<i>Dieta Líquida</i>				
	<i>Progr. - 200 ml CL. 25gr/100ml.</i>				
	<i>Shake DR - 100 ml em cada SB 0,9%.</i>				
	<i>Levadura 10g/100ml - 100 ml/200 ml.</i>				
	<i>Farinha integral - 100 ml/200 ml.</i>				
	<i>Bravas com May ou Maçã + 100 ml/200 ml.</i>				
	<i>Frutas 200 ml + 80 ml AD, 100 ml/200 ml.</i>				
	<i>Refrigerante 200 ml + Refresco 200 ml</i>				
	<i>+ SGS: 400 ml, BIC, ÁCM.</i>				
	<i>Colar: 066.</i>				
	<i>Tratamento: Colar, SC, conforme dispensa.</i>				
	<i>0150: 0 001-250: 401 301-550: 801</i>				
	<i>151-200: 201 351-500: 601 2551-10005</i>				
	<i>Olho ror. - Máscara x máscara &lt; 20</i>				
	<i>Sarja + C. C. 08</i>				
	<i>Relatório: TC coluna, 5x5, 10x10, 15x15 (Atenção)</i>				
	<i>Painel do Neurocentro - Gravado Corret</i>				
	<i>Mr. Rogerio Medeiros</i>				
	<i>União das Casas</i>				
	<i>CRM/PI 4327</i>				



Dados do Chamado	01 N°. do chamado 04 04.16	02 Data do chamado 04/04/16	03 PRO (código) PUS 11	04 Saída do PA 3.00	05 Chegada ao local 3.40	
Local da Ocorrência	06 Saída do local 3.34	07 Chegada ao 1º hospital 3.150	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital		
Dados do Paciente	10 Endereço Av. Maranhão	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE		
	13 Ponto de referência					
	14 Nome	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Ignorado				
	16 Idade 1 - Dia 2 - Mes 3 - Ano 9 - Ignorado	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? Se idade ignorada, preencha com 999 1 - Sim    2 - Não    3 - Ignorado				
Tipos de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte    06 - Tentativa de suicídio 02 - Agressão física-espacamento    07 - Envenenamento 03 - Agressão física-FAF    08 - Abogamento 04 - Agressão física-FAB    09 - Queimadura 05 - Urgência psiquiátrica    10 - Choque elétrico 11 - Queda    16 - Outros 12 - Urgência clínica    17 - Jé removido 13 - Urgência obstétrica    18 - Falso chamado 14 - Transferência    15 - Exames complementares					
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacete    Airbag Cinto de segurança Assento para criança		
Exame Físico	23 Glasgow = <input type="text"/>	RESPOSTA VERSAL 5-Orientada 4-Confusa 3-A voz 2-A dor 1-Nenhuma	RESPOSTA MOTORA 6-Obedece a comandos 5-Localiza dor 4-Movimento de retirada 3-Flexão anormal 2-Extensão anormal 1-Nenhum	24 Sinais vitais Pulso <input type="text"/> Resp <input type="text"/> PA <input type="text"/> TAX <input type="text"/> Sai02 <input type="text"/>	25 Local de ressaca	
	26 Pupilas 1 - Igualas 2 - Desiguais	28 Dor <input type="checkbox"/>	ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 - Sem Dor    3 - Leve    6 - Moderada    9 - Intensa			
	27 P脉so Radial <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1 - Cheio    2 - Fino    3 - Ausente	30 Fratura 1 - Sim    2 - Não	Exposta    Fechada	3 - Suspeito <input type="checkbox"/>		
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração    Prancha longa/curta    Imobilização de extremidades Oxigênio    Calor cervical    Reanimação cardiopulmonar Curativos    Kred.    Assistência obstétrica					
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino HUT 33 Condições de entrada 1-Melhorado    2-Piorado    3-Inalterado 34 Óbito 1-Sim    2-Não Antes do socorro    Antes do transporte    Durante o transporte					
Observações Interdisciplinar	Paciente vítima de queda de moto inconsciente apresentando TCE grave e exsiccose em MM II					
	Rafael Nunes de Oliveira Socorrista <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> AE/TE <input type="checkbox"/> Responsável pela recuperação <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/>					



INSTITUTO DE ORTOPEDIA DO PIAUÍ  
Rua Dr. Otto Filho 1620 - Redenção - Piauí - 64120-4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 85.570.913/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURAO** (Prontuário: 399297)  
Endereço: RUA PADRE MARCOS N 1766 - MATINHA - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 30/04/1995 Idade: 20a:11m:10d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 535571  
Requisição: 625017 Solicitação: 09/04/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 784234 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 09/04/2016

#### T.C. DE BACIA

Exame realizado através de aquisição helicoidal e reconstruções com 3mm de espessura e 3mm de incremento, evidenciou:

- Estrutura e densidade ósseas conservadas.
- Articulações coxo-femurais e sacro-iliacas com superfície e espaço articular preservados.
- As relações entre os acetábulos e as cabeças femurais são normais.
- Não há evidência de lesões expansivas ou osteonecrose.

Conclusão: Exame normal.

(ANTONIO

TERESINA - PI 09/04/2016

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI

Foto: ERNESTO PIRES





Rua Dr. Otto Tito 1820 Referencial - Fone: (061) 3223-4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.422.917/0001-92

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURAO** (Prontuário: 399287)  
Endereço: RUA PADRE MARCOS N 1766 - MATINHA - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 30/04/1995 Idade: 20a 11m:10d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 535521  
Requisição: 625016 Solicitação: 09/04/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 754233 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 09/04/2016

#### T.C. DE CRANIO

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

#### RELATÓRIO:

- EDEMA CEREBRAL DIFUSO.
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDE SUPRATENTORIAL DIFUSA.
- DELAGADAS COLEÇÕES HEMÁTICAS AGUDAS SUBDURAIS FRONTAIS BILATERAIS E, DE FORMA LAMINAR, OCCIPITAL DIREITO.
- PNEUMOCRÂNIO.
- FRATURAS EM REGIÃO TEMPORAL BILATERAL, OCCIPITAL ESQUERDA, EM MASTÓIDE DIREITA, E BASE DO CRÂNIO.
- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DOS VENTRÍCULOS LATERAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

ANTONIO

TERESINA - PI 09/04/2016

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM: 3508 PI

Profissional Responsável





INSTITUTO DE MEDICINA DE TERESINA - IMT  
Praça Dr. Oléo Tito 1820 - Referência - Fone: 86 3229 4877  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 - CNPJ: 05.522.917/0022-07

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURAO** (Prontuário: 399297)  
Endereço: **RUA PADRE MARCOS N 1756 - MATINHA - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
Nascimento: **30/04/1995** Idade: **20a 11m 10d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **5/5523**  
Requisição: **625020** Solicitação: **09/04/2016** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**  
Controle: **784237** Convênio: **SUS**

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 09/04/2016

### T.C. DE ABDOME

**TÉCNICA:** FORAM REALIZADOS CORTES TOMOGRAFICOS AXIAIS DO ABDOME E PELVE DE 10mm DE ESPESSURA COM INTERVALO DE 10mm.

### RELATÓRIO:

- EXAME REALIZADO SEM O USO DO MEIO DE CONTRASTE EV, LIMITANDO MELHOR AVALIAÇÃO DO CASO.
- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTORNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTORNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA. AUSÊNCIA DE CÁLCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LIPOMODIGEALITAS.

(ANTONIO

TERESINA - PI 09/04/2016

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 899 717 783-04 CRM 3508 PI

Especialista: Radiologista



LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACID TRÁFEGO

Pag. 1 de 1

Identificação do Laudo:

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
88369	LAUDO CADAVÉRICO-ACID	CENTRAL DE FLAGRANTES	TERESINA-PI
Data Requerimento:	Requerente para:		Data Exame:
09/04/2016	DEL. DE ACIDENTE DE TRÂNSITO VIA GPE		09/04/2016 20:55
Lauda Exame:			Emissão do Laudo:
T.M.D.			11/04/2016 23:58:51

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
51536	PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO	Brasileira	BRANCA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
09/04/2016	RUA PADRE MARCOS, N° 1766 - MATINHA - TERESINA - PI		
Mae:	Pai:		
RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO	ANTONIO MOURÃO FILHO		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
065.108.343-59	3.668.337-688-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade (anos):	Sexo:
GARÇON	30/04/1995	20	M
			Estado Civil:
			Solteiro(a)

A U D O:

P R E G Á M B U L O: No dia, hora e local cima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Especial do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMGV, Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 556 - PI, nos termos do art. 17º 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. I S T Ó R I C O: Cadáver procedente do hospital "Dr. Zenon Rocha" nesta capital, onde faleceu às 16:20horas de hoje, dia 19 de abril de 2016, vítima de acidente de trânsito com motocicleta, conforme informações prestadas por irmão da vítima. D E S C R I Ç Ã O: Cadáver do sexo masculino, da cor parda, compleição regular, com diminuição da temperatura corpórea, exibindo manchas de hipotermia nas regiões posteriores do corpo e em estado de rigidez muscular pós-morte incompleta. Exibe fratura a fundamento de tábuas ósseas craniâna frontal à esquerda confluência com temporal esquerda; mancha equinotíca roxa em região orbitária direita e esquerda (equinose de depósito - sinal do guaxinim - traumatismo crânio-encefálico); otorragia bilateral; fratura mandibular e maxilar, além de escoriações na face, no tronco e nos membros superiores e inferiores. R E S P O S T A A O S Q U E R I T O S F O R M U L A D O S: 1) Houve morte? Resp.: SIM. 2) Qual a causa da morte? Resp.: TRAUMATISMO CRANIO-ENCEFÁLICO. 3) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: NÃO. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: PODERÃO T. P. SINDO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo que fico a achado conforme, vai devidamente assinado. // / / /

JOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA  
 Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI

JOAQUIM JOSÉ MARQUES DA SILVA  
 Perito Médico Legal - CRM 3297 - PI



### DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Edmo Benjamim S. Moura, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 09/04/16, faleceu em 09/04/16, no estado civil de Solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
<u>1. Dona Iaura O. Santiago Moura</u>	<u>filha</u>		
2.			
3.			
4.			
5.			

(\*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima (X) não deixou companheira(o) ou ( ) deixou companheira(o) de nome \_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)s declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Teresina 21 Agosto - 2017  
LOCAL E DATA

x Iaura de Oliveira Sá  
ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE

#### 1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(\*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

#### DADOS DE TESTEMUNHAS

2	NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1.	<u>Maria Magdalena S. Sá</u>	<u>1.305.572</u>	<u>035.827.60891</u>	<u>Maria Magdalena S. Sá</u>
2.	<u>Jefferson Zélio Moura</u>	<u>1.644.452</u>	<u>623.809.163-72</u>	<u>Jefferson Zélio Moura</u>

#### (\*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS), o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).





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



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003519/2016-83

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Francilene de Lima Cordeiro

3170259596

Data/Hora: 21/09/2016 - 14:48

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

09/04/2016 - 02:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

Município

CENTRO

TERESINA

Endereço

AV. MARANHÃO, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

PONTE METÁLICA

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURÃO (20 ANOS)

Tipo Envolt.: VÍTIMA FATAL

RG: 3668337 SSP PI

Mãe: RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO

Pai: ANTONIO MOURÃO FILHO

Endereço: RUA PADRE MARCOS, Nº 1766

Bairro: MATINHA

Cidade: TERESINA

Nome: DANILo HELDERSON SANTIAGO MOURÃO

Tipo Envolt.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 50018480 SSP PI

Mãe: RUTH LANE SANTIAGO MOURÃO

Endereço: RUA PADRE MARCOS, Nº 1766

Bairro: MATINHA

Cidade: TERESINA

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

### RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE SEU IRMÃO, A VITIMA, TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/POP100, COR VERMELHA, PLACA OEH-3095-PI, DE PROPRIEDADE DE JEAN CARLOS ALVES DE MORAES RAMOS, QUANDO COLIDIU COM UMA ÁRVORE, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HUT, VINDO A ÓBITO NESTE HÓSPITAL NO MESMO DIA DO ACIDENTE. INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616  
AGENTE DE POLÍCIA  
Almiralice R. Lebre C.  
Escrivã Especial  
Mat. 009761-6

  
DANILo HELDERSON SANTIAGO MOURÃO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





Assinado eletronicamente por: ANDRESSA ARAGAO NEPOMUCENO - 03/07/2018 11:08:00  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070311080009300000002827256>  
Número do documento: 18070311080009300000002827256

Num. 2907414 - Pág. 21



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

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 3170219898 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** PEDRO HENRIQUE SANTIAGO MOURAO

**COBERTURA** Morte

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

**BENEFICIÁRIO** ANA LAURA OLIVEIRA SANTIAGO MOURAO

#### Posição em 21-06-2018 11:03:57

Seu processo foi analisado por nossa equipe técnica e, como identificamos a existência de irregularidades, o seu pedido de indenização foi negado.

### ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A O

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas [\(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](#)

Documentos Invalidez Permanente [\(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)

Documentos Morte [\(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)

Dicas Indispensáveis [\(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

