

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Fernando Gomes da Silva
Nacionalidade BRASILEIRO Natural Teresina
Estado Civil solteiro RG n.º 2.351.779
Profissão ZELADOR CPF n.º 019.779.743-17
Endereço R- DA CHEFE 8128.
Bairro TODOS SANTOS CEP 64.000.000
Município TERESINA

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799 , Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

TERESINA /PI, 02 de Julho de 20 18

Fernando Gomes da Silva

OUTORGANTE





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000318/2018-96

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 22/01/2018 - 12:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA PAISANDU, Nº:

Complemento

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

FACULDADE UNIP

Data/Hora

21/12/2017 - 21:30

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA

RG: 2351779 PI

Mãe: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8128

Bairro: TODOS OS SANTOS

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Colisão, Abaloamento ou Choque de veículo(s) sem vítima.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE SUA ESPOSA, LEILANE FERRAZ MOREIRA DE SOUSA, CONDUZIA O RENAULT/CLIO, PLACA , PROP. DA CONDUTORA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO PAROU PARA O NOTICIANTE DESEMBARCAR, SOFREU UMA COLISÃO NA TRASEIRA DO VEICULO POR UMA MOTO DE PLACA PIH-9953-PI. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

FERNANDO GOMES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Página 1/1

Boletim de Ocorrência emitido em: 22/01/2018 12:28 - SisBO@2011-2018 ATI



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 12/11/2018 12:05:02
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18111212050271300000003594789>
Número do documento: 18111212050271300000003594789


Num. 3724924 - Pág. 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



BOLEÃO DIREITO



0693627

Manoel Gomes da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.351.779

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/15

NOME FERNANDO GOMES DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA

MANOEL GOMES DA SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI

DATA DE NASCIMENTO 27/07/1984

DOC. ORIGEM

RT. NASC. 129985 172A F. 572

P. TERESINA-PI

9.779.743-17

MARCUS ANTONIO DIJUEIRO

ASSINATURA DO DIRETOR (GTE. N. D. MARCOS ANTONIO DIJUEIRO)

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

14 MAR 2018

RECEBIDO

SABEMI SEGURADORA S/A

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 000481930

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2018	19/01/2018	167	183,49

ELIANA SILVEIRA CASTRO
R. DA CHESF 8128 B-URBANO
CPF: 00066503388349
CEP: 64.000-000 - TERESINA

ROT: 9.001.77.71.110400

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	6299	Atual:	10/01/2018
Anterior:	6132	Anterior:	14/12/2017
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	12/02/2018
Consumo Medido:	167	Emissão:	10/01/2018
Consumo Faturado:	167	Apresentação:	10/01/2018

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	A1658448		1.4.1.1	167

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
DEZ/17	167	CONSUMO	30 A R\$ 0,263326 = 7,89
NOV/17	184		70 A R\$ 0,451429 = 31,60
OCT/17	163		67 A R\$ 0,677137 = 45,36
SET/17	188	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	32,30
AGO/17	168	DIFERENÇA DE TARIFA	0,33
JUL/17	170	SUBVENCAO BAIXA RENDA	3,69
JUN/17	183	CORRECAO MONETARIA IG 11/17-00	74,38
MAI/17	161	MULTA POR ATRASO 11/17-00	1,72
ABR/17	137	PARCELAMENTO DE DEBITOS 18/60	
MAR/17	146	JUROS DE MORA DE IMPO 11/17-00	2,08
		ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 30	0,156191		
31 A 100	0,307263		
101 A 167	0,505898		

SABESP SEGURODORA S/A
14 MAR 2018
RECEBIDO

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 25/01/2018. O não pagamento por 30 dias suspenderá também a inclusão de nome do consumidor no SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
12/2017	189,28	

FATURADO PELA MEDIA. IMPEDIMENTO DE ACESSO. SUJEITO A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO (ART. 87 DA RESOLUÇÃO ANEEL No. 4/14/2010).
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO 8CB1.224F.6068.3996.BF31.0A14.7385.CD21

RESERVADO AO FISCO

8CB1.224F.6068.3996.BF31.0A14.7385.CD21

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	27,31	Base de Cálculo:	128,07
Energia:	51,94	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	8,17	Valor do ICMS:	25,61
Encargos:	8,27	Valor do PIS:	1,20
Tributos:	32,38	Valor do COFINS:	5,57

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			FIC			DMIC	DICI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Índice de Continuidade	5,07	10,15	20,30	3,23	6,47	12,95	2,86	
Recolhido	0,00			0,00			0,00	
Consumo	11/2017						RSD:	35,95

REVENUE

ROT: 9.001.77.71.110400

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO
0046703-0

TOTAL A PAGAR - R\$
183,49

MÊS FATURADO
01/2018

VENCIMENTO
19/01/2018

Nº da Nota Fiscal: 000481930 FCAM

83670000001 8 83490017000 4 000000000046 3 76300118008 1



SEQ.: 00150 UC: 0046703-0 DT.LEIT.: 10/01/2018 T.ENTR.: 03
LEITURA: 6299 MEDIA 12M TOTAL: 183,49 CARGA: 051
DT.VENC.: 19/01/2018 IRREG.: 001 COLETOR: 1881

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-RENASCENÇA

Rua Verde, 2810 Renascença III - Fone: 86 3234 7074

TERESINA-PI CEP: 64082-110 CNPJ: 17.577.205/0015-32

UPA
24h

Imp: 30/04/2017 05:12:41

User: DR. ANTONIO NUNES

Estação: UPA-SALADEGESSO

BOLETEM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE

Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA		Prontuário: 30268
Mãe: ROSÂNGELOS PEREIRA DA SILVA	Pai: MANOEL GOMES DA SILVA	
Endereço: CH. 8128 - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 27/01/1980	Idade: 32a:9m:3d	Sexo: Masculino Fone: 86-99993-6213
Responsável: Mãe	CNS: 898002336600406	
Profissão: 	Documento: CPF: 019.779.743-17	
G. Ancestral: Brasileiro	E.Civil: Casado(a)	
End. Local: 		

DADOS DO ATENDIMENTO

Código: 161567	Entrada: 30/04/2017 04:33:25	Convênio: S U S
Motivo da Entrada: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: Intercomensal por trauma	Área Incidência: MMSSII	Classificação: Fratura fechada sem desvio	Cor: Amarelo
Breve Histórico das Lesões: REFERE DOR EM OMBRO E, INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA, NEM ALERGIA MEDICAMENTOSA E COMORBIDADE		DOMINGA SIQUEIRA ARAÚJO COREN PI 133784 Em: 30/04/2017 04:43:31	
Ass.Profissional Clas. Risco:			

SSVV: (Hora: 04:33)	Altura: 1,60 M	IMC: 20,00 Kg/m2	Pulso: 0 bpm	Pressão: mmHg
-------------------------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DADOS CLÍNICOS: DOR EM OMBRO E ESFORÇO ACIDENTE MOTOCICLISTICO	SABEMI SEGURODORA S/A 14 MAR 2018 RECEBIDO
EXAMES COMPLEMENTARES: EX. LUMBAR CERVICAL CLAVICULAR GRAU V	CID: S400

EXAMES COMPLEMENTARES: EX. LUMBAR CERVICAL CLAVICULAR GRAU V

PRESCRIÇÃO MÉDICA: DIETA LIVRE DIETONA 2L AMP + AD EV 6/6H PROFENID 600MG: 1 SF 0,9 200ML EV 12/12H TRIPOLIA AD HPM	06:25 fainto
--	---------------------

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO: ENCAMINHADO PARA OUTRA UNIDADE	DATA: / /	HORA:
--	------------------	--------------

Assinatura Paciente ou Responsável	ANTONIO NUNES MARTINS JUNIOR CRM 3520 PI Em: 30/04/2017 05:12:40
---	---



17.577.205/0015-327



UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde, nº 2810
Renascença III - CEP: 64.082-110
Teresina - PI
Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade <i>UPA Renascença</i>	Para Unidade <i>HPM</i>
Paciente <i>Fernando Gomes de Silva</i>	Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	
<i>Paciente vítima de acidente automobilístico com trauma induzido em ombro @ por desmancha local</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> SABEMI SEGURADORA S/A 14 MAR 2018 RECEBIDO Dr. Antonio Nunes Martins Jr. Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-3520 / TEOT-11805 </div>	
Data <i>30/10/17</i>	<i>HD. Lesão acromioclavicular</i> Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
<i>fratura metacarpiana 05.06.17</i>	
Data <i>1/1/</i>	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo



17.577.205/0015-32

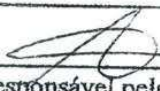


UFA RENASCENÇA
Rua Rio Verde, nº 2810
Renascença III - CEP: 64.082-110
Teresina - PI
Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade <i>UFA Renascença</i>		Para Unidade <i>HPM</i>
Paciente <i>Francisco Gomes da Silva</i>		Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO <i>Paciente vítima de acidente motorístico com trauma induzido em corpo e Dor e dor lombar local</i>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>HD. <i>Lesão avulsão clavícula</i></p> </div> <div> <p>SABEMI SEGURADORA S/A 14 MAR 2018 RECEBIDO</p> </div> </div>		
Data <i>30/10/17</i>	 Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Data <i> / / </i></p> </div> <div> <p><i>Luis Henrique Macêdo de Sales 1º TEN. Pro. Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI RG: 105.788.193-2 Mat. 14495-9</i></p> </div> </div>	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 50344
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
NOME DA MÃE: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 04/05/2017
DATA DO LAUDO: 24/05/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO EM AP

Controle pós-operatório.

Fixação ortopédica na articulação acrômio clavicular com fios metálicos.

Densificação de partes moles adjacentes.




Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe de Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 117 LEITO:

DATA: 02/05/2017

SEXO: M
IDADE: 32a 9m 6d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hemácias.....: 5,15 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 15,50g/dl
Hematócrito.....: 48,0%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 4.200mil/mm³

Bastões.....:
Segmentados.....: 76
Eosinófilos.....: 2
Basófilos.....:
Linfócitos.....: 21
Monócitos.....: 1
Metamielócitos.....:
Mielóides.....:



Valores Referências

4.000 - 10.000

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas.....: 247.000mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

Método: Impedância/Difrações

Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

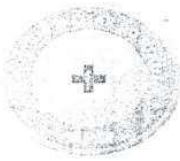
RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 117 LEITO:

DATA: 02/05/2017

SEXO: M
IDADE: 32a 9m 6d

CREATININA..... 0,7 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA:..... 19 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

GLICOSE..... 107 mg/dl
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
70 a 99 mg/dl



Luis Henrique Vasconcelos 1º TEN. PM
Chefe de Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

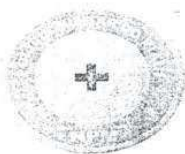
RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

LEANDRO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 47748
ATENDIMENTO: 334463
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 117 LEITO:

DATA: 02/05/2017

SEXO: M
IDADE: 32a 9m 6d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.
Método: Lee-White Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVO
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL



Luis Henrique Macêdo Sales 1º TEN. PM
Chefe do Serviço Técnico do HPM P.
RG: 105192193-2 Mat 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

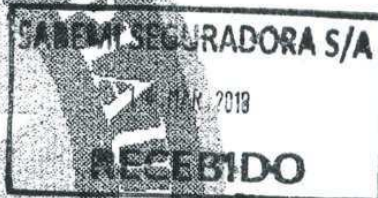
Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado(a) e dou fe.
Em 22/08/18
Setor do Arquivo Técnico - HPMPI
Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN, PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE:

Fernando Gomes da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

240314/17.

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR

3 - Nome do estabelecimento executante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR

Nº da Autorização de internação Hospitalar

Jose de Alencar Santos Filho
Assessor de Auditoria - DRCAN/FMS
CRM - PI: 1805 - CPF: 373.205.453 - 00
CNS 170600533260002

Documento

4463

Identificação do Paciente

5 - Nome: **FERNANDO GOMES DA SILVA** 6 - Prontuário: **23017-49**

7 - CNS: **898002336600406** 8 - Nascimento: **27/07/1984 02:00** 9 - Sexo: **M** CPF: **019.779.743-17**

11 - Mãe: **MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA** 12 - Fone: **86-9.98287043 / 999987854**

13 - Resp: **MARIA JOSE CARVALHO CASTRO** 14 - Cor: **PARDAS**

15 - Ender: **DA CHESF 8128 TODOS OS SANTOS 19 - CEP: 64088-520**

16 - Munic: **TERESINA** 17 - Cod. IBGE: **221100** 18 - UF: **PI** RG: **23017-49**

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

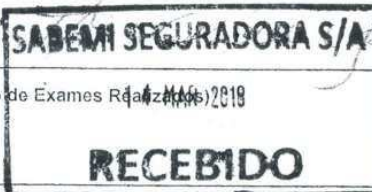
Transtorno de ansiedade

21 - Condições que justificam a internação:

Ansiedade

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

19



Luis Henrique Vasconcelos 1511 YER. PI
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

23 - Diagnóstico Inicial: *Ansiedade* 24 - Cid Princ.: *5420* 25 - Cid Sec.: 26 - Cid C.Ass.:

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado: *5420 - Transtorno de ansiedade* Tempo SUS

29 - Clínica: *POSTO I* 30 - Carater.: *02* Ident.: *1* 31 - Documento: *CPF* 32 Doc. Med. Solic.: *16778699841*

33 - Nome Profissional / Assistente: *LEANDRO PONCE LEAL* 34 - Data de Solicitação: *30/04/2017*

35 - Ass. Coordenador Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito. 39 - CNPJ Seguradora: 42 - Nº. Bilhete. 43 - Sena. 44 - CBOR.

37 - () Acidente de Trabalho Típico. 42 - CNPJ Empresa: 43 - CNAE. Empresa

38 - () Acidente de Trabalho Trajetos.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador: *[Assinatura]* 47 - Data Autorização:

48 - Documento: 49 - Num. Documento: 50 - Ass. Coordenador Conselho

51 - Assinatura Paciente ou Responsável: *Maria Jose Carvalho Castro* 27/05/17

Usuário: *JACQUELINE.ALMEDA*
Consulta Local:
Consulta SUS:
Impressão: *12:00:00*





Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO		30/04/2017
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Nome: FERNANDO GOMES DA SILVA		Pront: 240214
IDEM OUTROS HOSPITAIS	Nasc.: 27/07/1984 Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Atendimento: 334463	Enfermaria: POSTO I	ENF 117 LEITO Leito: 117
CLÍNICA	Pai: MANOEL GOMES DA SILVA		
	Mãe: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA		
Médico Assistente	RG: 2351779		
	Residência:		
Permanência			
CLÍNICA			

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

DIAGNÓSTICO		
Provisório:		CID
Principal:		CID
Procedimento:		
Sintomas e Sinais Principais		
		Histo - Patológico:
		Luis Henrique Vasconcelos Luis 1º TEN. F.F. Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

TRATAMENTO			
Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico	<i>paciente</i>		<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico
DURAÇÃO			
Data/Hora de Internação 30/04/2017 12:04:20	Data da Alta: 04/05/2017	Data da Hospitalização 1/1	
ALTA			
Saída	Transferência	Óbito	
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Fisiologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação	

THE / /

Assinatura:

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8



3724924

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



Fernando G. Silva

ATIM DE CIRURGIA

DATA: 14/03/2018
Nº DO PRONTUÁRIO: 46.14 SALA: 12
CÓD DA CIRURGIA: 41691.6285

Assinatura da Cirurgia:

2 PM
1550/14
16h30
(4) Acesso à BOM
(5) Rife 2 Noite 25
(6) Rife 2 Noite 25
(7) Rife 2 Noite 25



Dr. Léo-Isse Frontiers
Ortopedia e Traumatologia
CRM 2663 - CPF 746.635.930-72

Luis Henrique Vasconcelos A. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Exigido de Léo-Isse Frontiers (E)
LACTSE





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 55298
PACIENTE: FERNANDO GOMES DA SILVA
NOME DA MÃE: MARIA DE JESUS PEREIRA DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 27/07/1984
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 07/06/2017
DATA DO LAUDO: 21/06/2017
CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

RADIOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO EM DUAS INCIDENCIAS

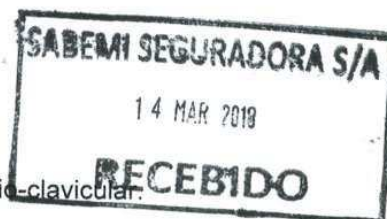
Fios de fixação metálica localizados em topografia acrômio-clavicular.

Aumento do volume e densidade das partes moles do ombro.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fios de fixação metálica localizados em topografia acrômio-clavicular.

Aumento do volume e densidade das partes moles do ombro.




Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhéus - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



S: TRAZER RESULTADO DA
RICA LOGO APÓS SER
ALIADO(A) PELO MEDICO DO

SS



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

NOME

Fernando Gomes de Sousa

40 WSS
Homologado atestado do dia

11/05/17 a 25/05/17

Dr. Lucas Lopes Rego
Médico do Trabalho
CRM: 380.041/64 - MA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que este paciente foi submetido a procedimento
cirúrgico necessitando de repouso para tratamento médico

Data da cirurgia: 03/05/17

Dias de licença previsto: 90 (noventa) dias

ID da patologia: S243.1

TERESINA,

Dr. Lao-Tsé Frontiers
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2660 - CPF: 168.833.77

Dr. Lao-Tsé Frontiers
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2660

inizando e cuidando bem da sua saúde"

SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2018

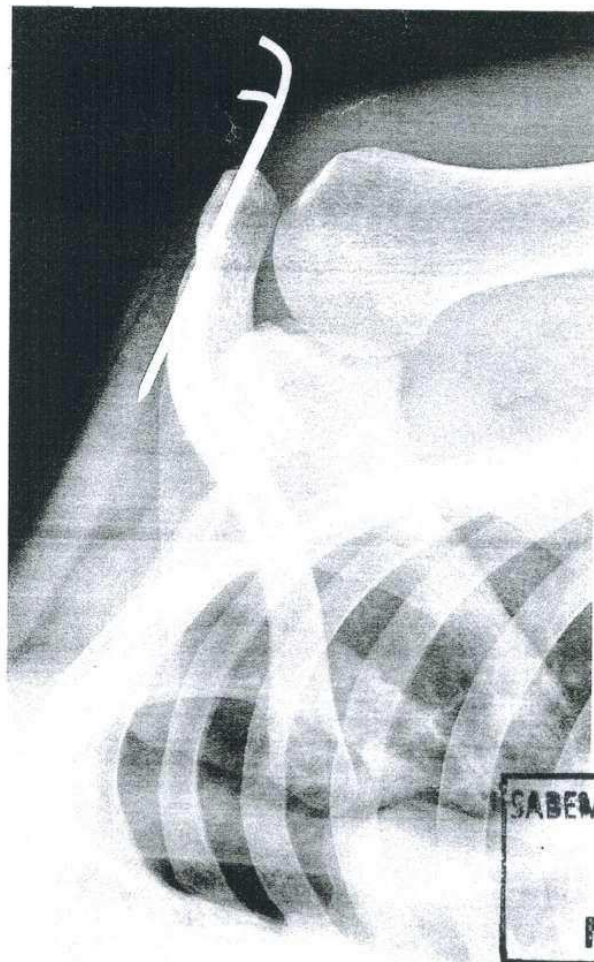
RECEBIDO

LANÇADO

Em 11/05/17

902





SABEMI SEGURADORA S/A
14 MAR 2018
RECEBIDO



Guest
Exam: 07/08/2017 Hora: 10:41

WC: 512
WW: 1080

PM/PI
ERIANDO GOMES DA SILVA
ede: 032Y
exo: M



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O (a) Sr: _____
Brasileiro (a) portador (a) do

RG: _____ SSP/ _____

CPF: _____ - _____. **Vem contratar** a empresa **Edvan**

seguros Ltda. Prestadora de serviços de seguros DPVAT situada na av. Miguel Rosa 2545 Bairro: Centro Sul Cidade: Teresina – PI, para fazer Protocolo, Requerimento, Solicitação, Regularização, Liquidação, Quitação, e enfim toda a junta de documentação de qualquer espécie de sinistro com seguro DPVAT onde se caracteriza com Morte Invalidez Permanente e o Dams que simboliza despesas Medicas mediante recibos e notas fiscais fornecidos por atendimento hospitalar Particular; e **concorda em pagar 30% (Trinta por cento)** do valor da indenização recebida em honorários por prestação de serviços, e outros gastos sendo que o valor e data da indenização serão informados a vitima e beneficiário pela empresa **Edvan Seguros Ltda.** Que o valor da indenização será depositado na agencia e conta do beneficiário ou vitima e após a confirmação do deposito quitará as despesas com a empresa **Edvan Seguros Ltda.**

Teresina / PI _____ de _____ 2018

Assino e concordo em pagar a porcentagem especificada acima.

Gustavo Henrique Macedo de Sales



PROCURAÇÃO PARTICULAR

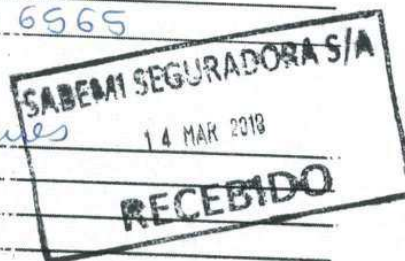
(Preencher com letras de forma legível e sem rasuras)

OUTORGANTE:

Nome: Fernando Gomes da Silva
Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil: solteiro
Identidade: 2.351.779
CPF: 019.779.743-17
Profissão: Zelador
Endereço: Rua da chesF 8128 Todos os Santos
CEP: 64.000.000
Telefone: (86) 3303-4104 9534-6565

OUTORGADO:

Nome: Nelle Roze Soares Marques
Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil: solteira
Identidade: 4.119.262
CPF: 840.173.173-91
Profissão: Recurso-me
Endereço: Rua 24 de janeiro 544 Centro N.
CEP: 64.000.235
Telefone: (86) 3303-4104 9534-6565



Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre pericia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT para a vítima: Fernando Gomes da Silva

Terésina Pinui 22/01/18
Local e data
Fernando Gomes da Silva
Assinatura do OUTORGANTE
(Reconhecer firma por autenticidade/verdadeiro)

5º Oficial

CARTÓRIO "DIALMA VEIOSO"
5º Oficial de Notas
Rua Barroso, 91/Sul - Centro,
Município de Arapiraca - Piauí
Tabela Pública
Terésina - Piauí

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: FERNANDO GOMES DA SILVA
DOU FE. EM TEST. 22/01/2018
Emol. 43,60 T. 0,72 Selos 4,00 Total 47,32
ROSENIR DE LIMA LIMA - Tabela Substituta



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

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

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

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

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

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

Nome Completo da Vítima

Fernando Gomes Da Silva

CPF da Vítima

019.779.743-17

Data do Acidente

21/12/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

(86) 3303-4104

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

Assinalar uma das opções abaixo:

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

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

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

Local e Data

Teresina, 16 de Fevereiro de 2018

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

/2017



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

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

019.779.743-17

Nome completo da vítima

Fernando Gomes da Silva

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Fernando Gomes da Silva		CPF titular da conta 019.779.743-17	Profissão Zelador
Endereço Rua da Chesf		Número 8128	Complemento Casa
Bairro Urbano	Cidade Teresina	Estado PI	CEP 64000-000
Email		Telefone (DDD) 18613303-4104	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

SABEMI SEGURADORA S/A

14 MAR 2019

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO. 0029	D/V	CONTA NRO. 57550	D/V 0
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO Nome	NRO.
AGÊNCIA NRO.	D/V
CONTA NRO.	D/V
(Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Teresina, 16 de Fevereiro de 2018

Local e Data

Fernando Gomes da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

01/2017







Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0051869-7

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 002299638

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2018	01/03/2018	224	210,87

NELLE ROZE SOARES MARQUES
R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO NORTE
CPF: 00084017317391
CEP: 64.000-235 - TERESINA

ROT: 16.001.29.62.127880

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	17310	22/02/2018
Anterior:	17086	22/01/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:
Consumo Medido:	224	23/03/2018
Consumo Faturado:	224	Emissão:
	FCAM	20/02/2018
		Apresentação:
		22/02/2018

NORMAL

31

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A1418740		3.5.3.1	320

HISTÓRICO kWh	DESCRICAÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JAN/18 271	CONSUMO 224 A R\$ 0,785608 = 175,97
DEZ/17 314	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 14,89
NOV/17 416	RELIGACAO 7,78
OUT/17 385	CORRECAO MONETARIA IG 12/17-00 2,99
SET/17 435	MULTA POR ATRASO 12/17-00 3,96
AGO/17 353	JUROS DE MORA DE IMPO 12/17-00
JUL/17 215	
JUN/17 431	
MAI/17 298	
ABR/17 213	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 224 - 0,554090	



MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 09/03/2018. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
01/2018	247,25	

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO ACBB.AD70.B5AD.F90A.70EA.2E93.D162.C054

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 35,43	Base de Cálculo: 175,97
Energia: 67,37	Alíquota ICMS: 25,00%
Transmissão: 10,60	Valor do ICMS: 43,99
Encargos: 10,73	Valor do PIS: 1,40
Tributos: 51,84	Valor do COFINS: 6,45

INDICADORES DE CONTINUIDADE

4,83 9,67 19,34 3,11 6,22 12,45 2,69
0,00 0,00 0,00

TERESINA-MACAUBA

12





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 partícipes, 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 Cáusula 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 CONVÊNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENIENTE: 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 CONVENIENTE:** 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 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 PF **DATA DA 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 CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT **CNPJ Nº:** 09.248.608/0001-04 **OBJETO:** prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causula Quarta do Convênio nº 69/2015 **DATA DA ASSINATURA:** 11/02/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO **CONVENIADO:** José Ismar Alves Tórres - 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 Nona do Contrato nº 038/2015, que versa sobre as regras de pagamento, a fim de adequá-la à nova IN TCE/PI nº 02/2017. Tem, por fim, RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA do Contrato nº 038/2015. **VIGÊNCIA:** 06 de maio de 2018 a 06 de maio de 2019 **VALOR:** R\$ 51.876,24 (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: 0206100812083; Natureza da Despesa: 339037 - Locação de Mão de Obra **DATA DA 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 Welington 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 Alexandrino 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: Inhumas / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélio 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



