

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Firmino Ribeiro da Silva.  
Nacionalidade Brasileiro Natural Altos - PI  
Estado Civil casado RG n.º \_\_\_\_\_  
Profissão motorista CPF n.º 287.352.503.72  
Endereço Rua moema 6403  
Bairro Urbano S. Maria CEP 64013 800  
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 /PI, 10 de Agosto de 2018.

Firmino Ribeiro 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: 100203.001509/2017-94

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Desp. pelo Registro: Francileude Lima Cordeiro

Data/Hora: 04/04/2017 - 14:32

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

ENTRADA DO CONJUNTO, Nº:

Complemento

44 8590

Data/Hora:

18/11/2016 - 16:00

Bairro

JACINTA ANDRADE

Ponto de Referência

DEFRENTE AO CONJUNTO JACINTA ANDRADE

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FIRMINO RIBEIRO DA SILVA (55 ANOS)

RG: 593584 SSP PI

Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA E SILVA

Endereço: RES. DILMA ROUSSEF QD 07 CASA 02, Nº

Bairro: SANTA MARIA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/POP 110I, COR BRANCA, PLACA PIN-4904-PI, DE PROPRIEDADE DE RICARDO HENRIQUE COSTA E SILVA, QUANDO COLIDIU COM UM ÔNIBUS COLETIVO, PLACA NÃO IDENTIFICADA, QUE INVADIU SUA PREFERENCIAL; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR SEU FILHO E LEVADO AO HUT (PRONTUÁRIO 427659); QUE, O REFERIDO ACIDENTE TEM COMO TESTEMUNHA JARLENI DO ESPIRITO SANTO DA SILVA, RG: 2103804 SSP-PI, CPF: 01639801367. INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Francileude Lima  
Francileude Lima Cordeiro - Mat. 1945629  
AGENTE DE POLÍCIA

Firmino Ribeiro da Silva  
FIRMINO RIBEIRO DA SILVA (55 ANOS) - Noticiante  
Responsável pela Informação



Delegado de Polícia



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
FIRMINO RIBEIRO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
593584 SSP PI

CPF  
287.352.503-72

DATA NASCIMENTO  
20/01/1963

FILIAÇÃO  
MARIA DA CONCEIÇÃO V.  
E SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO  
04724950436

VALIDADE  
09/09/2019

1ª HABILITAÇÃO  
08/03/1984

OBSERVAÇÕES  
HABILITADO P/ TRANSPORTE COLETIVO PASSAGEIRO  
APTO PARA TRANSPORTE REMUNERADO

*Firmino R. da Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
TERESINA

DATA DE EMISSÃO  
15/09/2014

44635836468  
PI314519777

DETRAN - P. (PIAUÍ)

978340285

PROIBIDO PLASTIFICAR

978340285

VALIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

PLANTILLA, 06 JUN 2010  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
07 JUN. 2010  
ENTE SEGURADORA S.A.  
Coelho de Resende, 465 Loja C  
3 - Norte - CEP: 64.000-000







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

Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1569210-8

Nº da Nota Fiscal 005384466

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\$)
MAIO/2018	14/05/2018	30	23,39

FLOR DE MARIA GUIMARAES DE SOUSA  
R. MOEMA 6403 6403 B-URBANO  
CPF: 00003653893313

CEP: 64013-800

DADOS DA CONTA	DADOS DA LEITURA
Atual:	Atual:
Anterior:	Anterior:
Constante de Multiplicação:	Próxima Leitura:
Consumo Medido:	Emissão:
Consumo Faturado:	Apresentação:
30	07/05/2018
FCAM	

CLASSE/SUBCLASSE	LIGAÇÃO	NÚMERO MEDIDOR	POSTO	CÓDIGO FAT.	MÉDIA 12 MESES

MÊS/ANOS	CONSUMO	FINANCIAMENTO PADRÃO 18/36	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA
ABR/18	30		
MAR/18	30		
FEV/18	30		
JAN/18	167		
DEZ/17	174		
NOV/17	174		
OUT/17	138		
SET/17	139		
AGO/17	112		
JUL/17	145		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 30 - 0,556348			

07 JUN. 2018  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende 465 Loja C

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 22/05/2018, em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existirem conta(s) vencida(s) e já reavistada(s) no valor de R\$ 788,40 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

\* (FATURADO PELO MÍNIMO. MEDIDOR ELETRÔNICO APAGADO)  
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
5784,59 D6,60 D8F,9263	4942,78 FC, C588,4E6B
Distribuição:	Base de Cálculo:
Energia:	Aliquota ICMS:
Transmissão:	Valor do ICMS:
Encargos:	Valor do PIS:
Tributos:	Valor do COFINS:
0,80	0,15

INDICADORES DE CONTINUIDADE
5,08 10,15 20,30 3,43 6,85 13,70 2,86
0,00 0,00 0,00

TERESINA	03/2018	8,75
ROT: 4.001.47.57.268200	SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
Eletrobras	1569210-8	23,39
Distribuição Piauí	MÊS FATURADO	VENCIMENTO
	05/2018	14/05/2018
	Nº da Nota Fiscal:	005384466 FCAM







HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Dr. O. P. Rocha

Imp: 18/11/2016 13:17:20

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Nome:	FIRMINO RIBEIRO DA SILVA	Prontuário:	427659
Mãe:	MARIA DA CONCEICAO VIEIRA E SILVA	Pai:	FIRMINO DA CONCEICAO VIEIRA
End. Resid.:	RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	20/01/1963	Idade:	53a:10m:29d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-95538-8082
Responsável:	FIRMINO RIBEIRO DA SILVA	CNS:	70600330510044
Profissão:	MOTORISTA	Documento:	CPF: 287.802.903-72
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E. Civil:	Casado(a)
End. Local.:	---		

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	582205	Data:	18/11/2016 19:09:08	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIRO		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	SUS	
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundário:	V299

### DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

inal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor leve recente	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:	Profissional Class. Risco:		
HISTORIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 4 HORAS, EVOLUINDO COM DOR E MOBILIDADE PREJUDICADA DE TORNOZELO ESQUERDO. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA. ECG - 15. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.	ROMAN BEZERRA HOLANDA COREM 21664-PI Em: 18/11/2016 19:17:19		

### DADOS CLÍNICOS: (Hora: : )

Paciente sofreu trauma motorciclístico com edema tornozelo e dor em joelho à mobilidade com discreta cepitose no momento. Sem outras queixas.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
BPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

Marcelo Coelho V. Albuquerque  
MEDICO  
CRM-PI 5242

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:
				07 JUN. 2016		

Diagnóstico Inicial:

### CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

07 JUN 2016 @ Horário

### MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

Se Internação, indique o Procedimento e CID

0408050454 592.1  
Procedimento CID

DATA: / / HORA: : :





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

Firmiro Ribeiro da Silva

CPF da Vítima

287.352.503-72

Data do Acidente

38/11/2016

**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 perícia para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícia 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.

Teresina, 06 de Junho de 2018

Local e Data

Firmiro Ribeiro da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





NOME DO PACIENTE:

*José Maria Milian da Silva*

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

*722659*

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

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".







**LAIJO PARA SOLICITAÇÃO DE AUT  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Órgão Emissor: #221100001

AIH : 221610178594-2

UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

FIRMINO RIBEIRO DA SILVA

NASCIMENTO  
20/01/1963

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

3- Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

D. LIBERA: 23/11/2016

PROCED.: 0408050454

OP. SIST: WELLINGTON

CID: S921

DT. LAUDO: 20/01/2016

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

5828856

178114

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5- Nome: **FIRMINO RIBEIRO DA SILVA**

6 - Prontuário: 427659

7- CNS: 706003303168044

8- Nascimento: 20/01/1963

9- Sexo: **Masculino**

CPF: 287.352.503-72

11- Mãe: **MARIA DA CONCEICAO VIEIRA E SILVA**

12- Fone: 86-99538-8082

13- Resp: **FIRMINO RIBEIRO DA SILVA**

14- Cor: **Sem Informação**

15- Ender: **RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - CEP: 64000-010**

16- Munic: **TERESINA**

17- Cod. IBGE: 221100

18- UF: **PI**

19- CEP: 64000-010

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

Principais sinais e sintomas clínicos:

*fratura de Navicular  
do Cúbito*



21 - Condições que justificam a internação:

*fratura de Navicular  
do Cúbito*

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

24- Diagnóstico Inicial:

**Fratura do astrágalo**

24-CID Prim: S921

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

- Cod. Proced.: 27- Procedimento Solicitado:

**0408050454 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE**

- Clínica:

30- Caráter: Ident.: 02

01

CPF: 004.798.243-80

33- Nome Profissional Solicitante/Assistente:

**RAUL RUBEN DE MACEDO NETO**

34- Data Solicitação:

**18/11/2016**

*Dr. Raul de Macedo Neto  
CRM-Pi 3849  
Rég. 12384*

35- Ass. Carimbo Med. (S) (CRM)

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36- ( ) Acidente de Trânsito

39- CNPJ Seguradora:

40- No. Blihele:

41- Série:

37- ( ) Acidente Trabalho Típico

42- CNPJ Empresa:

43- CNPJ Empresa:

44- Cód. OR:

38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

( ) Empregado

( ) Empregador

( ) Autônomo

( ) Desempregado

( ) Aposentado

( ) Não Segurado

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47- Data Autorização:

48- Documento:

49- Num. Documento:

( ) CPF

*Jose Gonçalves Cordeiro Filho  
Médico Auditor DRCAM/SMS  
CPF: 025.500.753-15  
CNS: 20383399003000001  
50- Ass. Carimbo (Rg. Cons.)*





## FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE HUT



NOME DO PACIENTE <b>Filmino Ribeiro da Silva</b>				Nº DE REGISTRO <b>427659</b>		
DATA: <b>01/11/16</b>	P. ARTERIAL <b>110 x 80</b>	PULSO <b>90</b>	RESPIRAÇÃO <b>16</b>	TEMPERATURA	PESO <b>75 kg</b>	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. UREIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA				ELETROCARDIOGRAMA <b>07 JUN. 2018</b>		
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ASMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				BRONquite		
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <b>Glasgow 15</b>				CORTICÓIDES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <b>Fratura em pé esquerdo</b>				FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) <b>não recebeu</b>				EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO/L		TOTAL DE DOSES		
LÍQUIDOS = <b>1500 mL</b>		SO-UTO 500 SANGUE 400 OUTROS 100		2 Cesta de opórelhos 2 Anemox		
TEMPERATURA T		Cº		2 Monitorização 2 Linhas de veno- clise em MP 2 Ressonância - Paciente sentada - Anestesia contí- nua		
P. ARTERIAL V O PULSO		38		SEQUÊNCIA		
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		120		1. Pulso 14-15, 2. parâmetros 3. direita, com equi- 4. lha Quente 260, 5. com saída de LCR 6. claro, sem sangue e 7. inj. de 8. 1. Máscara 9. 2. Respiração 10. 3. pressão 130 11. 4. nível sentado 12. 5. T.B. 13. 6. T.B. 14. 7. T.B. 15. 8. T.B.		
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		100		DURAÇÃO		
RESPIRAÇÃO O		20		13:10h - 14:00h		
SÍMBOLOS		X		INCIDENTE - ACIDENTE		
TÉCNICAS <b>Raguioresterie</b>				Sem intercorrências		
OPERAÇÕES <b>Procedimento cirúrgico de fratura de pé esquerdo</b>				Encomendada e 5 RPA.		
CIRURGIÕES				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS		
ANESTESISTAS <b>Dra. Suelleen M. Lima</b> Médica Anestesiologista CRM-PI 4518				BEG calmo, estável hemodi- namicamente.		
PARTICULARIDADES <b>Leve HAS, DM, coagulopatia e dor aguda e medicamentos.</b>						

CONTENÚDO NÃO VERIFICADO  
07 JUN. 2018  
SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
- Nome - 64.00211







# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº 178114

Proc. Nº

Rubrica

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 19.11.16

NOME DO PACIENTE	FRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: Dr. Suelton (Raque)	Nº DA SALA: 05
CIRURGIÃO: Dra. Ayrana Soares Alves ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Cirurgia de Coluna Vertebral CRM-PL 3746 TEO 13487	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Glaueteide	CPF Nº:

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI n:24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	180	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	180	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	—	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	—	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº	UNID.	—		Crepom	unid	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				Eletrodos - 05			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				Escovas - 03			
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON 17	—						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Conuecas			



**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA**

NOME FIRMINO RIBEIRO DA SILVA IDADE 53 anos DATA 19/11 /2016  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 14hs 10min TIPO DE ANESTESIA ( )GERAL (X)RAQUE ( )BLOQUEIO ( )PERIDURAL ( )SEDAÇÃO  
 CIRURGIA REALIZADA trat. cirurgico de fratura de pé e CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>78/48</u>	
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>49</u>	
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>100%</u>	
TEMPERATURA AXILAR (°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Edmundo</u>	

**ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK**

		ADMISSÃO	SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
As	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR AMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

TOTAL 09

ASS. Joseane Alves de Moura Bezerra  
 Enfermeira  
 COREN-PI 77.934

Joseane Alves de Moura Bezerra  
 Enfermeira  
 COREN-PI 77.934

( ) SONDAS VESICAIS	( ) DRENO DE SUÇÃO	( ) DRENO TORACICO	( ) DVE	( ) COLOSTOMIA	SONDA ( ) NASOG ( ) NASOE
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

14:10 Admitido no SRPA no 705 de trat. cirurgico de  
fratura de pé e, consciente, orientado, eufórico, está  
em seu quarto.

Joseane Alves de Moura Bezerra  
 Enfermeira  
 COREN-PI 77.934

PRESCRIÇÃO MÉDICA

10/

ALTA SRPA

Aloísio Azevedo Júnior  
 Médico Anestesiologista  
 CRM: 3016

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA



NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE		
PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO		OBSERVAÇÕES		
DATA: / /	HORA: :				
<p>DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO TRABALHO DPVAT</p> <p>CONTÉUDO NÃO VERIFICADO</p> <p>07 JUN 2018</p> <p>GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Bairro - Norte CEP: 64.002-700</p>					

MÉDICO/CRM:





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FIRMINO RIBEIRO DA SILVA** (Prontuário: 427659)  
Endereço: RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 20/01/1963 Idade: 53a:10m:6d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 582205  
Requisição: 696841 Solicitação: 18/11/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 869813 Convênio: SUS

### RELATÓRIO:

Data Exame: 18/11/2016

Cod. SIA: 0204060125

### JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(FRANDI SILVA)



TERESINA - PI 26/11/2016

**ELIANE RODRIGUES MENDES**

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710  
Profissional Responsável

*Vanderleia Alves dos Santos*  
Matrícula: 70788  
SAME-HUT  
Contato com Original





Paciente:	<b>FIRMINO RIBEIRO DA SILVA</b> (Prontuário: 427659)				
Endereço:	RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-010				
Nascimento:	20/01/1963	Idade: 53a:10m:6d	Sexo: Masculino	Origem: URGÊNCIA/EMERG	Atendimento: 582205
Requisição:	696841	Solicitação: 18/11/2016	Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA		
Controle:	869814	Convênio: S U S			

Data Exam: 18/11/2016

Cod. SIA: 0204060087

TORNOZELO DIREITO

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências em  
pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

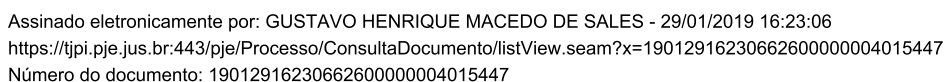
(IRANDI SILVA)



TERESINA - PI 26/11/2016

**ELIANE RODRIGUES MENDES**  
CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710  
Profissional Responsável

Wanderlei Alves dos Santos  
Matricula: 1188  
SAME FURY  
Confere com Original







# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FIRMINO RIBEIRO DA SILVA** (Prontuário: 427659)  
Endereço: RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 20/01/1963 Idade: 53a:10m:29d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 582205  
Requisição: 696854 Solicitação: 18/11/2016 Solicitante: RAUL RUBEN DE MACEDO NETO  
Controle: 869830 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020023

Data Exame: 18/11/2016

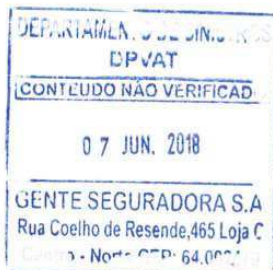
### T.C. DE PE ESQUERDO

O EXAME TOMOGRÁFICO COMPUTADORIZADO DO PÉ REALIZADO COM CORTES AXIAIS EM PADRÃO DUPLO HELICOIDAL COM ESPESSURA DE 2,0MM, USANDO FILTROS DE ALTA RESOLUÇÃO E DE ALTA DEFINIÇÃO ÓSSEA.

- FRATURA COMINUTIVA DO OSSO NAVICULAR, ASSOCIADO A DESALINHAMENTO DOS ESPAÇOS ARTICULARES.
- ENTESOPATIA INSERCIAL DO TENDÃO AQUILEU E DA FASCIA PLANTAR NO CALCÂNEO.
- CALCIFICAÇÕES VASCULARES ATROMATOSAS.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 18/11/2016



**HERBERT GALENO PRADO MENDES**

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242  
Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FIRMINO RIBEIRO DA SILVA** (Prontuário: 427659)  
Endereço: RES DILMA ROSEFE QD 07 CS 02 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 20/01/1963 Idade: 53a:11m:28d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 178114  
Requisição: 697084 Solicitação: 19/11/2016 Solicitante: AYRANA SOARES AIRES  
Controle: 870102 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA EXTRA

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 19/11/2016

### PE OU PODODACTILO DIREITO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Controle de artrodese no tarso com presença de fios metálicos.
- Tala gessada.

(JOAO ANTONIO)



TERESINA - PI 18/12/2016

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 18/12/2016 09:54:00

Wander: O Alves dos Santos  
Márcia: F. Rosa  
SAMZ HUT  
Cere com Original

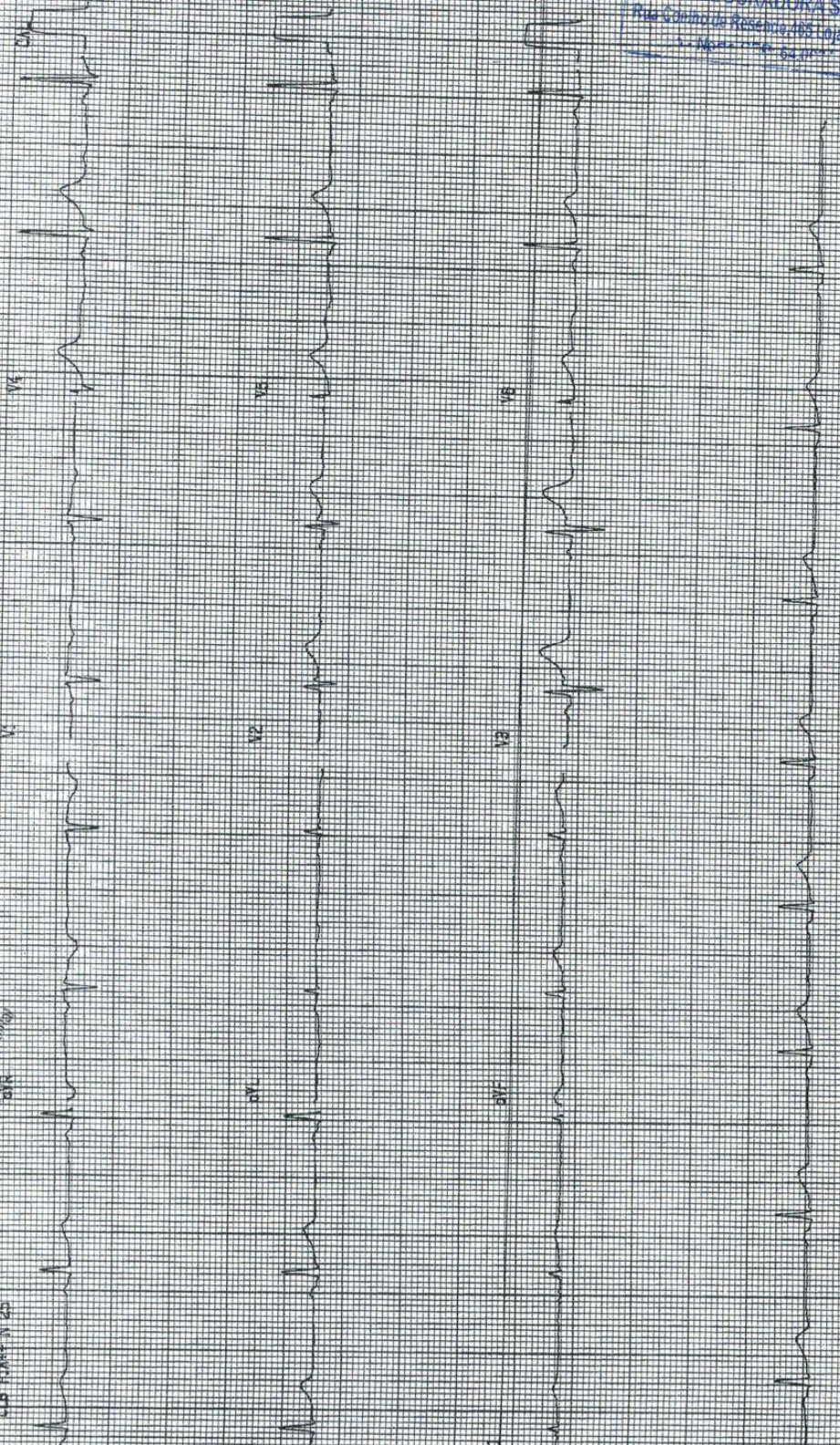




memo  
19.11.16  
07:40h

Gustavo Henrique Macedo de Sales  
Assessor Jurídico

CLB PLANT N 25



DEPARTAMENTO DE JUDICIÁRIO  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
07 JUN. 2018  
GENTE SEGURO S.A.  
Rua Gilmar de Resende, 485 Loja C  
Bairro: Niterói - RJ







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 n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA do Contrato n. 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



