

PROCURAÇÃO

Outorgante	José Quirino da Costa	RG	614.996
Nacionalidade	Brasileiro	CPF	338.035.032-00
Estado Civil	Casado		
Profissão	Comerciante		
Endereço	Rua Presidente Médici s/n		
Bairro	Centro		
Município	São José do Piauí-PI	Cup:	64.555.000

OUTORGADO: Nomeia(m) e constitui(em) como bastante procurador para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, o Dr. **FRANCISCO AÍRTON CAVALCANTE DA COSTA**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/CE sob nº 11.064, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais no seguinte endereço: Távessa 15 de Novembro, nº 26, Centro, Novo Oriente-CE e E-mail: airtondacosta@bol.com.br.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula ad judicium et extra, especialmente visando defender direitos do(a)(s) outorgante(s) propondo Ação Previdenciária contra INSS, afim de realizar benefício, propor Ação de Cobrança para receber as diferenças do Seguro Obrigatório DPVAT podendo ainda, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do(a) outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes. O(a)s outorgante se responsabiliza inteiramente pela veracidade das informações e documentação fornecidos, e que jamais ingressou com processo ou recebeu qualquer quantia judicial no que toca ao seguro DPVAT ciente das penalidades dos artigos 299 e 171 do Código Penal Brasileiro.

BASE LEGAL: Art. 133, da Constituição da República, Arts. 653 a 692, do Código Civil Brasileiro, Art. 38, do Código de Processo Civil e Arts. 1º, inciso I, 2º, 5º, 7º e 44, inciso I, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil. Contratando nesta oportunidade já os honorários advocatícios no percentual de 30% sobre o valor a que tiver direito o outorgante dando tudo por bom, firme e valioso.

São José do Piauí-PI, 20 de Dezembro de 2011.

Outorgante:

José Quirino da Costa

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	Jose Quirino da Costa	RG 614.991
Nacionalidade	Brasileira	CPF 338.035.032-00
Estado Civil	Casado	
Profissão	Comerciante	
Endereço	Rua Presidente Médici s/n	
Bairro	Centro	
Município/UF	São José do Peixe - PI	CEP 64.555.000

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60, por ser expressão da verdade firmo a presente.

São José do Peixe - 20 de ~~Dezembro~~ ^{Dezembro} de 2011.

Jose Quirino da Costa
DECLARANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE TRANSITO

LOCAL E DATA

Local ESTRADA DE SÃO JOSE DO PEIXE AO BAIRRO ALTAMIRA.

Cidade; SÃO JOSÉ DO PEIXE -PI.

Data 19 /05/2009; Hora da Comunicação 23;40 HS.;

Data da Semana TERÇA FEIRA, Hora do comparecimento 23; 10 h. .

1 - VEICULO E MOTORISTA

VEICULO

Tipo PAS/MOTOCICLE.

Marca e Ano; HONDA /XLR 125. -2000/2000—Nº CHASSI-9C2JD1700YR015887

Placa; LWB-2035. -SÃO. JOSÉ DO PEIXE-PI..... Bilhete de Seguro nº 5955619344

CÓDIGO RENAVAL-737714018

Proprietário FRANCISCO JOSÉ DE CARVALHO.

Endereço RUA FRANCISCO MENDES Nº 329-CENTRO.

Cidade SÃO JOSE DO PEIXE-PI

MOTORISTA

Nome JOSÉ QUIRINO DA COSTA.

End.: Rua. PRESIDENTE MÉDICI;; nº S/N- SÃO JOSÉ DO PEIXE-PI;

Idade 56 Anos – Sexo-MASCULINO. - Estado Civil:CASADO;

Carteira de Habilitação NÃO HABILITADO Expedida Pelo

Amador _____ Profissional _____ Exame medico valido até / /

2 - VEICLO E MOTORISTA

VEICULO

Tipo; PAS/MOTOCICLE; - Cor AZUL.

Marca e Ano: HONDA /NXR KS-150 BROS KS- 2006/2006. - Chassi: 9C2KD03206R013367

Placa: LWO-1618-SÃO. JOSÉ DO PEIXE-PI. - Bilhete de Seguro nº 5560016108

CODIGO RENAVAL- 900923920

Proprietário FRANCISCO CAMPELO DO NASCIMENTO.

Endereço; RUA CAPITÃO JOSINO QUIRINO-514

Cidade; SÃO JOSÉ DO PEIXE-PI.

MOTORISTA

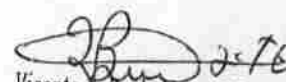
Nome; LUCIANO FONTES CAMINHA.

End.: Rua JOAQUIM REGINO DA COSTA. Nº S/N-

Com 24 Anos – Sexo MASCULINO. Estado Civil; SOLTEIRO.

Carteira de Habilitação NÃO HABILITADO Expedida Pelo

Amador _____ Profissional _____ Exame medico valido até / /


Vicente de Paula Lima - 2º Ten. L.
Delegado Titular
Mat 011052.0



TESTEMUNHAS

Nome NÃO TEM, Idade _____
 End.: _____
 Nome _____
 Nome _____ Idade _____
 End.: _____
 Nome _____

VITIMA

VÍTIMA

Nome: JOSÉ QUIRINO DA COSTA.

End. Rua; PRESIDENTE MÉDICI - S/N.

Sexo; MASCULINO

hospital: Unidade Mista de Saúde Tereza Cristina nesta Cidade, transferido para H.Tibério Nunes-Floriano, de lá conduzido para HUT, em Teresina-Pi

Veículo em que viajava: MOTO; Ferimentos; () Leve. (X) Grave. () Morte () outros

VÍTIMA

Nome LUCIANO FONTES CAMINHA.

End. Rua: JOAQUIM REGINO DA COSTA nº S/N

Sexo masculino. HOSPITAL TEREZA CRSTINA, São José do Peixe-Pi.

Veículo em que VIAJAVA_MOTO: Ferimentos (X) Leve () Grave () Morte () outros

NATUREZA DO ACIDENTE

Albarroamento:	Colisão:	Choque:	Atropelamento (Situação do veículo)
Local ()	Frontal (X)	Poste/Arvore ()	
Transversal ()	Traseira ()	Muro ()	Parada ()
		Veículo Parado ()	Andando (X)
		Casa ()	Correndo ()
		Moto (X)	

Vicente de Paula Lima - 2ª Ten.
 Delegado Titular
 Matr. 011062

16
w



CONDIÇÕES GERAIS DA ESTRADA

Traçado:	Perfil:	Pista:	Cond. da Pista:	Visibilidade:
Reto	(X)	Plano (X)	Simples (x)	Seca (X)
Curva R. Ampla	()	Active ()	Duplo ()	Molhada ()
Raio Pequeno	()	Declive ()		Enlameçada ()
Cruz Ortogonal	()	Talude/corte ()	Pavimentação	Oleosa ()
Cva. Compensada	()	Talitude/aterro ()	Asfalto ()	
			Terra ()	
			Piçarra (X)	
			Areia ()	
			Paralela. ()	

TEMPO

Bom	(X)	Chuva	()	Neblina	()	Garoa	()
-----	-----	-------	-----	---------	-----	-------	-----

DANOS

Matérias	()	Pessoas	()	Matérias e Pessoas	(X)
----------	-----	---------	-----	--------------------	-----

LOCAL DE AVARIAS

MOTO-HONDA NXR150 BROS KS 2006/2006
COR AZUL – CHASSI: 9C2KDO3206R013367- RENA VAN-900923920
PARTICULAR
EM NOME DE ; FRANCISCO CAMPELO DO NASCIMENTO
PROPIETÁRIO-LUCIANO FONTES CAMINHA.
FOI QUEBRADO O GUIDON, FAROL, PARA-LAMA DIANTEIRO,
SINALEIRA E MANETAS.

[Assinatura]
 Vicente de Paula Lima
 Delegado Titular
 Matr 011052

17
me

LOCAL DE AVARIAS

MOTO HONDA XLR-125 2000/2000**COR PRETA-CHASSI: 9C2JD1700YR015887- RENA VAN-737714018****PARTICULAR****EM NOME DE FRANCISCO JOSÉ DE CARVALHO.****PROPIETÁRIO-JOSÉ QUIRINO DA COSTA.****FOI QUEBRADO PAINEL, PARA-LAMA, MATA CAHORRO, (entortou para lado direito), E OS DOIS RETROVISOR.**

Vicente de Paula Lima - 2º Ten. PM

Delegado Titular

Mat. 011953-9



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERENCIA DE POLICIA DO INTERIOR
4º - DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOSÉ DO PEIXE



TERMO DE DECLARAÇÕES QUE PRESTA O SRº: JOSÉ QUIRINO DA COSTA.

Aos vinte e oito (28) dias do mês de maio de dois mil e nove (2009), nesta cidade de São José do Peixe, Estado Piauí, na Delegacia de Polícia, Presente o senhor VICENTE DE PAULA LIMA 2º TEN "PM" – Respondendo pelo expediente desta DP, comigo escrivão de seu cargo, comigo, compareceu o Srº JOSÉ QUIRINO DA COSTA, brasileiro, piauiense, natural de São José do Peixe-Pi, RG nº 614.991 SSP-PI, CPF nº 398.035.032-00, nascido em 10/04/1953, filho de, PIO NUNES DA COSTA, mãe, TEREZA PEREIRA DA SILVA; casado, com profissão COMERCIANTE, residente na Rua Presidente Médici S/Nº centro nesta cidade, de São Jose do Peixe – PI, alfabetizado, cientificado a respeito dos fatos que deram origem ao presente termo, DECLAROU: QUE, dia dezanove de maio de dois mil nove, por volta das 21:30 h, vinha em sua moto Honda de Placa LWB-2035 do bairro Altamira par o centro desta Cidade ai vinha um outro Motoqueiro do centro da Cidade para o Bairro Altamira , onde existia um BURACO na Pista , mais ou menos 40 metros para a entrada do desvio para o Rio Piauí, ai ao me aproximar do Buraco fiquei encandeado com a LUZ da Moto que vinha, parei ai de repente percebi um Motoqueiro desviando para o sentido Contrario da Pista ai houve o colisão Frontal das Duas Motos ao lado do Buraco, onde o Pneu da Moto do Outro Motoqueiro pegou no MATA-CACHORRO da Minha Moto empresando minha Perna Direita, ai a moto ficou caída na minha frente , ai tentei me levantar ai faltou o apoio, na perna ai percebi que tinha quebrado, ai apareceu uma pessoa que não sei o nome , foi pegar um carro para me levar para o Hospital, ai percebi que estava o Elino Beto e outros, informo-vos que o outro Motoqueiro ficou caído de lado desacordado , deitado no chão, e a sua moto caída no Buraco, ai o Elino Beto ascendeu sua Lanterna e focou na pessoa que estava caído ai identificou como sendo o LUCIANO, ai juntos fomos levado para a Unidade de Saúde Tereza Cristina nesta Cidade

Nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado, pela autoridade, declarante e por mim. Escrivão que o digitei.

AUTORIDADE POLICIAL: _____

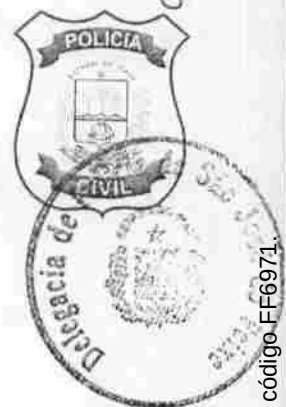
Vicente de Paula Lima - 2º Ten.
Delegado Titular
Mat. 011053

DECLARANTE: _____

ESCRIVÃO: _____



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERENCIA DE POLICIA DO INTERIOR
4ª - DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOSÉ DO PEIXE
RUA SARGENTO JERÔNIMO LOPES VERAS Nº 120 CENTRO



TERMO DE DECLARAÇÕES QUE PRESTA O SRº LUCIANO FONTES CAMINHA

Aos vinte e cinco dias do mês de maio de dois mil e nove (2009), nesta cidade de São José do Peixe, Estado Piauí, na Delegacia de Policia, Presente o senhor Vivente de Paula Lima 2º TEN -"PM" - Delegado de Policia, comigo escrivão de seu cargo, comigo, compareceu o Sr. Luciano Fontes caminha, brasileiro, piauiense, natural de São José do Peixe - PI, nascido em 14/05/85, filho de, Jose Fontes caminha, e Maria Lucia da Conceição RG de nº 2.322.107 SSP-PI; solteiro, com profissão Serviços gerais, residente na Rua Joaquim Regino da Costa S/Nº centro nesta cidade, de São José do Peixe - PI, cientificado a respeito dos fatos que deram origem ao presente termo, DECLAROU: QUE foi do centro desta Cidade de São José do Peixe -Pi com destino ao Bairro Altamira que fica do outro lado do Rio Piauí, ai quando foi mais ou menos 21:00 hs do dia 19 deste mês em curso ia em minha Moto quando avistei uma outra Moto vindo da Altamira com destino ao centro desta cidade, existe um Buraco no meio da estrada, neste momento dei luz Baixa, mas o outro Motoqueiro não deu luz baixa ai me encadeei ai freei minha moto ai fiquei só esperando o impacto pois o outro Motoqueiro não parou para eu prosseguir ai ele entra na Contra mão de direção ai houve o impacto das duas motos de frente onde eu cheguei a cair sofrendo uma pancada na parte Torácica, lado direito da face onde o meu olho esta roxo ainda devido a pancada ai fiquei desmaiado não percebendo o que acontecera com o outro motoqueiro, só fiquei sabendo horas depois no hospital desta cidade que era o Sr. Zé Quirino, e que o mesmo tinha quebrado a perna, onde foi levado para Floriano e de lá para Teresina foi o que fiquei sabendo, mas com certeza eu não tenho culpa do que aconteceu pois o Sr. Zé Quirino foi quem entrou para o lado contrário da estrada, ai só depois que o Sr. Delegado foi ao local do acidente foi que tamparam o buraco que existia na Estrada local do acidente, tendo inicio seu depoimento às 9.45 minutos, e termino às 10,00 horas. Nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado, pela autoridade, declarante e por mim. Escrivão que o digitei

AUTORIDADE POLICIAL: _____

[Assinatura]
 Vicente de Paula Lima - 2º TEN -
 Delegado Titular
 Mat. 011957.7

DECLARANTE: _____

ESCRIVÃO: _____



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERENCIA DE POLICIA DO INTERIOR
4ª - DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOSÉ DO PEIXE
 RUA SARGENTO JERÔNIMO LOPES VERAS Nº 120 CENTRO



AUTO DE VERIFICAÇÃO EM LOCAL DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

Aos vinte dias do mês de maio do ano de 2009, nesta cidade de São José do Peixe-Pi, na sede da delegacia local, foram designadas os peritos, **VICENTE DE PAULA LIMA, 2º TEN PM**, e **ANTONIO LUIZ VIEIRA DOS SANTOS ESCRIVÃO DE POLICIA**, para procederem aos exames periciais do acidente ocorrido na estrada que liga a sede do município ao bairro Altamira nesta cidade, de São José do Peixe-Pi, em atendimento à requisição das pessoas interessadas, onde o Sr. **LUCIANO FONTES CAMINHA RG 2.322.107 SSP-PI**, onde o senhor **LUCIANO** conduzia sua **MOTO RONDA/ NXR 150 BROS KS DE PLACA LW0 1618** e **JOSÉ QUIRINO DA COSTA, RG**, Conduzia sua **MOTO RONDA/XLR 125 DE PLACA LWB 2035**, que ambos iam conduzindo suas motos em sentido diferente na estrada de acesso à cidade de São José do Peixe-pi, e vice-versa, isto por volta das 21.30 horas do dia 19/05/2009.

1 – HISTORICO:

Feito a comunicação através de telefone por populares, informando a esta Autoridade Policial desta DP. De São José do Peixe-pi, que no Hospital local tinha duas pessoas gravemente feridas onde eles se envolveram em um acidente de moto, isto por volta das 22.30 horas, onde esta Autoridade se deslocou para o Hospital **UNIDADE MISTA DE SAÚDE TERESA CRISTINA** para identificar as vítimas, chegando ao local umas das vítimas já estava dentro da **AMBULÂNCIA**, adentrei e identifiquei que era o senhor **JOSE QUIRINO**, onde a vítima informou que sua perna tinha quebrado em dois lugares, e o osso do seu queixo, aí o mesmo me entregou o documento da sua moto e informou que o acidente foi do outro lado do rio na estrada de acesso ao bairro Altamira, com o outro motoqueiro que não sabia o nome, aí o liberei para viajar para ser atendido em Floriano-Pi, e fui identificar a outra vítima que estava em uma enfermaria do Hospital, chegando na sala o mesmo estava desacordado na cama, aí um amigo dele estava com sua bolsa de documentos entregando-me sua identidade e identificado como sendo **LUCIANO FONTES CAMINHHA**, aí informei a este rapaz que quando o mesmo saísse do Hospital fosse até a Delegacia para prestar informações a respeito do acidente, comparecendo no dia seguinte às 10.00 horas, aí fomos até o local do acidente onde eu e o segundo perito constatamos o fato, que o motivo do Albarroamento das duas motos frontal foi por causa da existência de um buraco na lateral esquerda de quem vai para o Bairro Altamira, e do lado direito de quem vem, onde o senhor **JOSÉ QUIRINO** entrou na contra mão de direção, aí houve o choque ao

Vicente de Paula Lima - 2º Ten. PM



lado do buraco, com a outra moto que ia sentido contrario, informo-vos que as duas motos foram retidas do local do acidente antes da autoridade tomar conhecimento do fato.

2 - DESCRIÇÃO

2.1 - Pavimentação: **Piçarra**, Tempo: **Bom e Seco**, Visibilidade: **boa para os dois motoqueiros**, porém o buraco **invisível do acostamento ao meio da pista**, local do acidente, principalmente a noite devido os faróis das motos

2.2 - Sinalização local, Sinalização Horizontal e vertical, com tudo não existe sinalização de algum perigo.

2.3 - Ponto e Zona de Impacto: Do ponto de impacto ao de repouso registramos vestígios de frenagens das duas motos, da **RONDA XLR**, 3 metros, e da **RONDA NXR 150 BROS KS**, cinco metros.

2.4 - Ponto de repouso: Buraco na pista.

3 - Danos materiais: Causado pelo impacto das duas motos frontal, na moto **XLR 2125**, quebrou o Painel, Para-lama dianteiro, mata-cachorro (**entortou para o lado esquerdo**), quebrou os dois retrovisores, e o da **MOTO RONDA NXR 150 BROS KS**, quebrou o Painel, danificou o Guidom, Farol, para-lama, duas sinaleiras direita esquerda quebrou as manetas.

3.1 - Vitimas: **HOUVE DUAS**

4.1 - Natureza do Acidente: **CHOQUE FONTAL DAS DUAS MOTOS.**

CONCLUSÃO:

Depois de efetuado o levantamento pericial do local e **analisadas as circunstancia** em que ocorreu o **acidente**, os peritos concluíram como sendo sua causa principal o fato que os dois motoqueiros não tiveram devido cuidado quando um da sinal de luz alta ou luz baixa, um dos motoqueiros não correspondeu o sinal onde os dois condutores não encontraram tempo suficiente para frear e o outro passar, pois havia um buraco na pista e houve a invasão na contra mão de quem ia causando assim, um choque frontal das duas motos ao lado do buraco que existia na pista.

É o que temos a relatar.

O presente laudo foi redigido pelo primeiro signatário, e revisto pelo segundo, que com ele concorda.

São José do Peixe-Pi, em 25 de maio de 2009.


Vicente de Paula Lima - 767
Delegado de Polícia
Mat. 0119559
VICENTE DE PAULA LIMA
PERITO

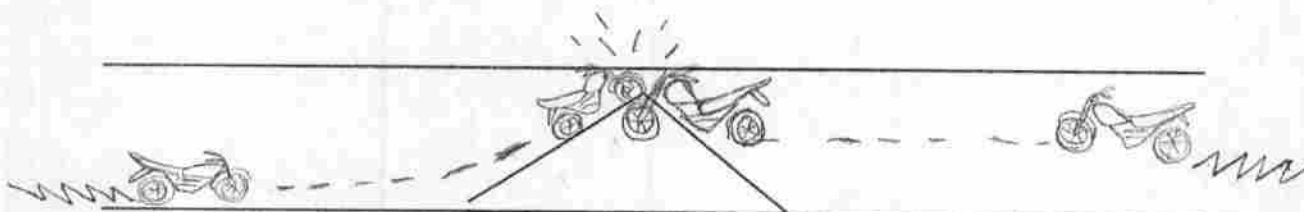

ANTONIO LUIZ VIEIRA DOS SANTOS
Escrivão de Polícia Civil 11 Classe
Mat.: 041657-6



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERENCIA DE POLICIA DO INTERIOR
4ª - DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOSÉ DO PEIXE
RUA SARGENTO JERÔNIMO LOPES VERAS Nº 120 CENTRO



CROQUI



DISCRICÃO SUMÁRIA.

Depois de efetuada o levantamento pericial do local do acidente, e analisando as circunstâncias envolvendo o choque das duas MOTOS FRONTAL, NA ESTRADA DE ACESSO CENTRO DESTA CIDADE AO BAIRRO ALTAMIRA, aonde o senhor José Quirino da Costa, vinha conduzindo sua moto XLR 125 de Placa LWB-2035, destino, Bairro Altamira a São José do Peixe -Pi, e o Srº Luciano Fontes Caminha, ia em sua Moto NXR -BROS de Placa LWO-1618, destino Centro da Cidade de São José do Peixe ao Bairro Altamira deste Município, onde o Sr. José Quirino entrou na contra-mão de direção onde houve o choque das duas Motos devido um BURACO existente na Estrada, onde o Sr. Quirino quebrou a Perna Esquerda, devido o Choque com a Moto do Senhor Luciano, onde LUCIANO sofreu Escoriações na parte (Temporal e Zagomatica) e na região Torácica, lado esquerdo.


Vicente de Paula Lima - 2ª Ten. PM
Delegado Titular
AUTORIDADE POLICIAL
Mat. 011953-9



Nº Registro

52507

Te. 20.05.09

FICHA DE ADMISSÃO

CNPJ.	Nome <u>Jose Durino da Costa</u>			
Clinica	Data de Nascimento <u>10/04/53</u>	Sexo ☒ M ☐ F ☐ I	Cor <u>Negra</u>	Profissão
Internou-se neste Hospital Sim ☐ Não ☐	RG <u>61499121</u>	CPF	Naturalidade <u>S. J. do Bonf. PE</u>	Estado
Idem noutros Hospitais Sim ☐ Não ☐	Residência (rua, av. etc.) <u>Rua Presidente Nereu</u> Complemento <u>Sao Jose do Bonf. - Caixa 7, quadra</u> Bairro <u>Beira Serra da Silva</u> CEP			
Médico assistente	Mãe	Pai		
Endereço Hospital	CEP			

História Clínica: (Registre as palavras do doente e todos os achados de exames a que foi submetidos)

Dor + edema e limitação funcional
de com dor e limitação funcional
de com dor e limitação funcional

DIAGNÓSTICO

Provisório	CID
Principal <u>Fratura distal de tíbia</u>	CID <u>S82.2</u>
Intercorrência	

Sintomas e Sinais Principais <u>Dor + edema e limitação funcional</u>	Causa Mortis	Histo. Patológico
--	--------------	-------------------

TRATAMENTO

TIPO	TERAPÊUTICO MÉDICA	OPERAÇÃO	EFICÁCIA
☐ Nenhum		Principal	☐ Eficaz
☐ Médico-Cirúrgico			☐ Não Avaliado

DURAÇÃO

Data da Internação <u>20.05.09</u>	Hora	Data da Alta	Hora	Data da Hospitalização
---------------------------------------	------	--------------	------	------------------------

ALTA

SAÍDA

TRANSFERÊNCIA

ÓBITO

☐ Curado	☐ Decisão Médica	☐ Tisiologia	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
☐ Melhorado	☐ Por Indisc.	☐ Psiquiatria	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico.
☐ Inalterado	☐ Evasão	☐ Outros	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação.
☐ A Pedido	☐ P. Ambulatório		
☐ Internado p/ Diagnóstico			

Ass. Médico

CRM



AIH : 220910125917-8
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Órgão Emissor: M221100001

JOSE GUIRINO DA COSTA

NASCIMENTO
10/04/1953

D.LIBERA: 26/06/2009

PROCED.: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA T

OP.SIST: SERGIO LUIS

CID : S822

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

RG: 6149916

Identificação do Estabelecimento de Saúde

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA -

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTOR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - DR. ZENON ROCHA

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE

JOSE GUIRINO DA COSTA

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

20910125917-8

8 - DATA DE NASCIMENTO

10/04/53

11 - NOME DA MÃE

ELIANA MARIA ROSARIO

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

ELIANA MARIA ROSARIO

15 - ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE KASSA 514 CARA D'ÁGUA

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SÃO JOSÉ DO REIXE - PE

9 - SEXO

Masc ☒ 1

Fem ☐ 3

10 - RACIA COR

BRANCA

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 35 54 12 13

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 35 54 12 13

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

PE 64555000

18 - UF

PE 64555000

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Reque queda de moto com trauma na perna
com dor + edema local.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Dor + limitação funcional.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx + exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura fêmur

24 - CID 10 PRINCIPAL

S82.2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0408050500

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

02

31 - DOCUMENTO

() CNS

32 - Nº DOCUMENTO

71603921320

(CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

(ASSISTENTE)

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Ferdinando Freitas

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

26/05/09

35 - ASSINATURA E CARIMBO

(Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS

(ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO

(CNS / CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ELIANA MARIA ROSARIO

OD/0035 - HUT

Secretaria de Saúde do Estado do Piauí
Hospital Regional "Tibério Nunes"
Floriano - Piauí.

24
10

Ficha de Encaminhamento

Unidade HTN	Para: HOT
----------------	--------------

Nome da Pessoa Encaminhada Jon Diasino da Costa	Registro
--	----------

Motivo do Encaminhamento Acidente de moto Fratura de mandíbula Fratura de pulso D. Incidente - R.R.N. PA. 100X80
--

Observações:

Dr. Francisco das Chagas Macêdo CRM 655 - CPF 068.200.203-53 Responsável Pelo Encaminhamento
--

Obs.: Deve ser arquivada no Centro de Saúde, Unidade Mista e Hospital Local ou Regional. Em: ____ / ____ / ____

Ficha de Retorno

Da Unidade	Para:
------------	-------

Nome do Cliente:	Registro Original
------------------	-------------------

Diagnóstico e Orientações:

**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA: 24.05.09

NOME DO PACIENTE: <i>João Guirginado Costa</i>	PRONTUÁRIO Nº: <i>18502</i>
DIAGNÓSTICO: <i>fratura de tíbia</i>	CIRURGIA: <i>osteossintese</i>
ANESTESIA: <i>durval</i>	Nº DA SALA: <i>02</i>
CIRURGIÃO: <i>Dr. Durval Tercio</i>	CPF Nº: <i>3 4217735-1</i>
AUXILIAR:	CPF Nº
ANESTESIA: <i>Dr. Romero</i>	CPF Nº
INSTRUMENTADORA: <i>acadêmico</i>	CPF Nº

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI <i>24</i>	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº <i>8.0</i>	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº <i>7.0</i>	PAR	02	
AGULHA RAQUE <i>25</i>	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ÁLCOOL 70%	ML	20		PVPI DE GERMANTE	ML	50	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
AGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	01	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM	90		SERINGA 5 CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3 CC	UNID.		
FORMOL	ML			SOROFISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
GELCO Nº <i>20</i>	UNID.	01					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA: <i>Cre por drenagem 3,2 (01)</i> <i>Durval Tercio NL 24.05.09</i> ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM-PI 1995			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <i>Geonice + Carmilene</i>			
PROLENE							

MOD.007 - HUT



Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM CIRÚRGICO					
NOME	JOSE BERNARDO DA COSTA Nº DE REGISTRO				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Dor no joelho de 7 meses				
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	Knee + fitted cast				
INÍCIO	HS	TÉRMINO	HS	DURAÇÃO	
OPERADOR	Dr. Durval Tercio Nogueira Lodi ORTOPEDIA - TRAUMA - ORTOPEDIA CRM-PI 1995 CRM-RJ 198				
AUXILIAR 1º	Dr. JOEL AUGUSTO				
ANESTESISTA					
TIPO DE ANESTESIA					
INSTRUMENTADOR					
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO					
Fecho dos tendões do joelho com sutura e fixação da prótese de joelho com placa e parafusos.					
CIRURGIA CANCELADA (MOTIVO)					
CONDICÕES AO SAIR DA SALA					
TEMP	PULSO	RESP	PR ART MAX	MIN	
OBSERVAÇÕES					
RECÉM NATO					
() MASC	() VIVO	() A.TERMO	() ÚNICO		
() FEM	() MORTO	() PRÉ-TERMO	() GEMELAR		
() PÓS-TERMO					
APGAR 1º					
NOME DO MÉDICO					



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME

PRONTUÁRIO

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente com trauma
de face recente
avaliação do maxilo-mexib

DATA:

21/05/09

ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Paciente apresenta edema em face
distal (região de ângulo) e hematomas
sublingual associado à fratura em
sinfise mandibular. Solicito RX de
face pt elucidar possível fratura
em condilo mandibular, favor
corretor quando realizar exame.

Dr. Domingos de Souza Brito Jr.
Cirurgião Especialista em Maxilo-Facial
CRM 10.450

DATA:

21/05/09

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

SUS

RELATÓRIO DE EXAME

RX DA PERNA DIREITA

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PERNA DIREITA FOI REALIZADO NAS
INCIDÊNCIAS EM PAVPERFIL.
OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- FRATURA COMINUTIVA DO TERÇO SUPERIOR DA TIBIA E FRATURA
DO TERÇO MÉDIO DESTA.

Dr. IVAN GOMES
CRM 2426

RUA DR. OTTO TITO 1820 BAIRRO - REDENÇÃO
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI

SUS

RELATÓRIO DE RAIOX

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PIAUI

TORAX PA

O ESTUDO RADIOLOGICO DO TORAX FOI REALIZADO NA INCIDENCIA EM PA.

OS SEGUINTES ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTO-FRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES
- CORAÇÃO E PENDICULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

Dr. IVAN LOPES
CRM 24.26

RUA DR. OTTO TITO 1620 BAIRRO - REDENÇÃO
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI

28
ce

SUS



EXAME: FURTO	DATA: 24/05/2013
CIDADADE: TERESINA	ESTADO: PIAUI

EX DA PERNA DIREITA

O ESTUDO RADIOLOGICO DA PERNA DIREITA FOI REALIZADO NAS
INCIDENCIAS EM PA/PERFIL.
OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL E TERÇO MEDIO DA TIBIA
DIREITA, FIXADAS POR APARELHO EXTERNO.

Dr. IVAN LOPES
CRM 2426

RUA DR. OTTO TITO 1820 BAIRRO - REDENÇÃO
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI

29
ee

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE



SOLICITANTE: LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	DATA: 21/08/09 EL
CIDADE: TERESINA	ESTADO: PIAUI

EX DA MANDIBULA

O ESTUDO RADIOLOGICO DA MANDIBULA FOI REALIZADO EM DUAS INCIDENCIAS.

FEATURA DE MANDIBULA.

Dr. IVAN GOMES
CRM 2426

RUA- DR. OTTO TITO 1820 BAIRRO - REDENÇÃO
TEL. 3218-4121 CEP 64017-770 TERESINA-PI



José Quirino da Costa

DATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

2018/05/10

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

QUANT.

HORÁRIOS

ENF. ou APT^o

LEITRO

MUNICO ASSISTENTE

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVACIONES

08:00 Alta hospitalar,
ordem medica orienta
de quanto ao uso das
medicações. ~~Dr. João Paulo~~

3
Lcio. ~~Quilgira~~ Portia
ENTFERMEIRA
3000-11-3935

26/05/09 ed:

Dieta livre

② 56.5% 1000 ml EV pmiv

③ Kellin 1g EV 66h

④ Amicacina 500 mg EV 12/12h

SF 0.9% 20ml

⑤ *Diplopora* 7cc EV 66h S/N

⑥ Voltaren 75 mg IM 12/12h

7) Ranitidina 50 mg EV q 8h

⑧ Vigemins 5000 US SC 12/12h

⑨ Captopril 25 mg 1 comp po q 8 h & so

PAD ≥ 110 layers $\downarrow$ comp. SL

(10) Creativo distio

Dr. Anderson Cavalheiro Araújo

1-800-368-7272

Alth. hospitator sp. nov.

Dr. Anderson Cosentino-Acedo
Ortopedia y Traumatología
CUMPLE 134 - EDIC 3076

Nome : JOSÉ QUIRINO DA COSTA
Nº: 236396
Médico : Dr(a). DURVAL TERCIO N. LEAL
Exame : ESCANOMETRIA DOS MMII

31
100

LAUDO:

- O membro inferior direito é cerca de 1,8cm mais curto que o membro inferior esquerdo.
- Osteopenia difusa do membro inferior direito, com áreas escleróticas projetadas no côndilo femoral direito (provavelmente sequelar).

CONCLUSÃO:

- O membro inferior direito é cerca de 1,8cm mais curto que o membro inferior esquerdo.
- Osteopenia difusa do membro inferior direito, com aneis escleróticos projetados no côndilo femoral direito (provavelmente sequelar).

Teresina / PI, 17 de maio de 2010


DRA. ELIANE RODRIGUES MENDES
CRM - 2710

Novos Serviços:

- Radiologia intervencionista, com realização de procedimentos vasculares, urológicos, em vias biliares, biópsias e drenagens.
- Eletroencefalograma
- Eletroneuromiografia

cnpj 00.795.397/0001-55
rua são pedro, 2133
telefax: (86) 3221 3062
cep 64 001-380
e-mail: lucidioportella@uol.com.br
teresina-pi

copilClínica Ortopédica do Piauí Ltda.
Ortopedia-Traumatologia - Atendimento de Urgência32
u

JOSE GUSTAVO DA COSTA

Dr. Aluisio Ferraz Arcoverde
CRM-PI 2463Dr. Osvaldo Moura Campos
CRM-PI 1357Dr. Jorge Henrique T. Cury
CRM-PI 1388Dr. João Sivoney Barros
CRM-PI 1849Dr. José Luiz C. B. Siqueira
CRM-PI 1873Dr. Yuri Jivago Félix
CRM-PI 2308Dr. José Renato B. Gomes
CRM-PI 2083Dr. Durval Tércio Nunes Leal
CRM-PI 1995Dr. Themistocles Ramos
Neto
CRM-PI 2798TACHETE em JOES OI
DE FRATURA DE TIZIA
TAVIA SOUTO TAVIA
TO FRAOTURADO -

07107105

Durval Tercio N. Leal
ORTOPEDIA-TRAUM
CRM-PI 1995 CRM**copil** Clínica Ortopédica do Piauí Ltda
CNPJ 12.317.665/0001-02Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S • Fone/Fax 3222-4488 - Fone: 3222-4773
CEP 64.001-390 • Teresina - Piauí

33
10

JOSE RUIZ DA COSTA

Dr. Aluisio Ferraz Arcoverde
CRM-PI 2463

Dr. Osvaldo Moura Campos
CRM-PI 1357

Dr. Jorge Henrique T. Cury
CRM-PI 1388

Dr. João Sivoney Barros
CRM-PI 1849

Dr. José Luiz C. B. Siqueira
CRM-PI 1873

Dr. Yuri Jivago Félix
CRM-PI 2308

Dr. José Renato B. Gomes
CRM-PI 2083

Dr. Durval Tércio Nunes Leal
CRM-PI 1995

Dr. Themistocles Ramos
Neto
CRM-PI 2798

MAIO 2010
O PACIENTE ACUSA
SOFRER ACIDENTE DE CARRO
COLISIONADO COM BARATA
SEGUEMOS A TRATAM.
FOI SUBMETIDO A TRAT
AMENTO CIRURGICO: ESTE DE
ACORDO COM TRATAMENTO
E ATENDIMENTO SEQUELA
DE FRATURA DE HUMERO
QUETO DE LIGAM A
JUNTAS

17/10/2010

Dr. Durval T. Nunes Leal
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 1995 - CRM-MA 3479

copil Clínica Ortopédica do Piauí Ltda

CNPJ 12.317.665/0001-02

Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S

Fone: (86) 3222-4488 - Fone/Fax: (86) 3222-4773

CEP 64.001-390 - Teresina - Piauí

CNPJ 12.317.665/0002-93

Av. Elias João Tajra, 1717 - Jockey Club

Fone: (86) 3233-3492 - Fone/Fax: (86) 3232-2300

CEP 64.049-300 - Teresina - Piauí

E-mail: ortopediacopil@yahoo.com.br

Clínica Ortopédica de Floriano

SOARES & MENDES LTDA.

CNPJ (ME) N.º 05.511.132/0001-00

Rua São João, 514-B - Fone: 3522-2168 - Floriano - Piauí

DR. JOÃO SOARES JUNIOR

Técnico Responsável - CRM 2433-PI

RELATÓRIO MÉDICO

Relato para os devidos fins que, José Quirino da Costa, portador da ID 614.991, CPF 398.035.032-00, teve atendimento no HTN, sendo transferido para o HUT onde foi diagnosticado fratura da perna direita e de mandíbula onde foi tratado cirurgicamente da perna e conservadoramente da mandíbula. O paciente informa que sofreu acidente automobilístico no dia 19/05/2009, teve alta definitiva no dia 05/01/2010 evoluindo após a alta com dor, edema aos esforços, limitação da movimentação do tornozelo e joelho direito e mandíbula e diminuição da força muscular da perna direita e encurtamento do membro inferior direito.

CID S82.2 + S02.6

Dr. João Soares Junior

CRM-PI 1478

CPF 598.748.803-30

Floriano(PI) 20/05/2010

35
uo

Nº do Sinistro	Natureza	Vítima
2010/189674	INVALIDEZ	JOSE QUIRINO DA COSTA
Beneficiário: JOSE QUIRINO DA COSTA		
Valor Indenizado: 2362,50		
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.		
Data do Crédito: 13/7/2010		
Tipo de Pagamento: Poupança		
Agência/Conta: 0971-7/675007-9		