

PROCURAÇÃO.

OUTORGANTE:

Milton Vieira Pessoa, brasileiro, solteiro inscrito no
Registro Geral nº 1979507, CPF 953.776.973-94, domicili-
ado na Rua Anacelândia, nº 5956, bairro Pla-
ta Bela Vista, CEP 64031-110, Teresina/PI.

OUTORGADO: FERNANDO GUIMARÃES ANDRADE, brasileiro, casado, advogado, OAB/PI nº 14102, com escritório profissional localizado na Rua Eletricista Guilherme, nº 734, bairro Fátima, CEP 64.049-530, Teresina-PI;

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) o(a) outorgado(s), com seu(s) bastante(s) procurador(es), a quem confere(m) amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad iudicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo, em conjunto e/ou separadamente, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, transigir, firmar compromisso ou acordo, atuando também nas áreas de todos os Poderes Administrativos, sejam Federal, Distrito Federal, Estadual, Municipal, Autarquias, Fundos Especiais, Fundações Públicas, Empresas Públicas e Privadas, Sociedades de Economia Mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pelos poderes supracitados, contra estas propondo ações, recursos, impugnações e ou apresentando as competentes defesas, seja em autos de infrações, licitações, serviços ou quaisquer processos, em cujos procedimentos e recursos serão limitados até que para o(s) outorgante(s) seja o bastante, ou até decisões finais estabelecidas nas legislações pertinentes, sendo os presentes poderes extensivos às ações penais, queixa crime ou notícia crime, desde o início até ulterior decisão, tanto na defesa quanto na acusação, inclusive para ratificá-las nas respectivas delegacias de polícia e acompanhamento de inquéritos policiais, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo substabelecer esta em outrem com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

TERESINA/PI, 16. 01. 2019

Milton Vieira Pessoa

CPF: 953.776.973-94

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
R. Santos Bastião Gonçalves de Sousa Pereira

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE MILTON VIEIRA
PESSOA, DOU FE, EM TEST. DA VERDADE.
TERESINA-PI, 16/01/2019. Selo: AAAS3689-CCQM
www.tjpi.jus.br/portalestra

AUREA LETICIA SANTOS SILVA-ESCREVENTE
Emol.: 3,71 T.J.: 0,74 FIMOP/PI: 0,00 Selo: 0,22 Total: 4,71 - UR: 405
PROCURAÇÃO PARTICULAR

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Aurea Leticia Santos Silva
Escrivente Autorizada

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
CONSULTE O SELO
DIGITAL



USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 15 da Lei nº 6.506/94)

SEM FEELBACK EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 13172076



ASSINATURA DO TITULAR



ART. 2º, INC. II, DO CTM



048087388

inscrição: 14102



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO PIAUÍ
IDENTIDADE DE ADVOGADO

nome: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE

filiação: FRANCISCO TEIXEIRA ANDRADE
FRANCISCA GOMÇALVES GUIMARAES ANDRADE
TENSINHA-PI

no: 2210456 - SSP/PI

MAO

DATA DE REGISTRO: 07/05/1988

024 893.553-27

01 30/03/2018

FRANCISCO GUIMARAES ANDRADE
FRANCISCO GUIMARAES ANDRADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



PELANHAS DIGITIS



Milton Vieira Pessoa
ASSINATURA DO TITULAR

0903732

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.979.507 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/07/16

NOBRE MILTON VIEIRA PESSOA

FILIAÇÃO AVELINA JOANA PESSOA FRANCISCO VIEIRA PESSOA

NATURALIDADE CASTELO DO PIAUÍ-PI DATA DE NASCIMENTO 16/12/1978

DOE. DVLGEN CERT. NASC. 13175 L 11 F 203V

EXP. CASTELO DO PIAUÍ-PI 05/07/84

953.775.973-91

0903732

ASSINATURA DO DIRETOR, Sr. Geníl. J. D. Maciel

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





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001978/2017-03

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 08/05/2017 - 13:57

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

24/02/2017 - 07:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

LOURIVAL PARENTE

Endereço

CRUZAMENTO DA RUA 6 E 7, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MILTON VIEIRA PESSOA 38 ANOS

Tipo Envolv: VÍTIMA/Noticiante

Mãe: AVELINA JOANA PESSOA

Endereço: RUA AGRICOLANDIA, Nº 5956

Bairro: BELA VISTA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9900-6352

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 150 TITAN, ANO 2006, PLACA LUV-8265, PROPRIETÁRIO/CONDUTOR NO DIA DO ACIDENTE, ACIMA QUALIFICADO, RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA NA CITADA RUA, QUANDO UM MOTOTAXI INVADIU A PREFERENCIAL E COLIDIU COM A MOTO DA VITIMA, LESIONADO FOI SOCORRIDO POR TERCEIRO E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DO PROMORAR, CONFORME PRONTUÁRIO 287334 DEPOIS PARA ON HOSPITAL DO RENASCENÇA, CONFORME PRONTUÁRIO 72314, DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA POLICIA MILITAR, CONFORME PRONTUÁRIO 72314, FATO TESTEMUNHADO POR FLAVIANA VIEIRA DOS SANTOS, CPF 008.043.453-33. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR:

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616
 Almiralce Ribeiro Lebre Carlos
 Escrivão Especial DE POLICIA
 Mat.: 009761-6

Milton Vieira Pessoa

MILTON VIEIRA PESSOA 38 ANOS - Noticiante
 Responsável pela informação

Delegado de Polícia



**HOSPITAL GERAL DO PROMORAR**Av. Ulisses Guimarães s/n - Promorar - Fone: 86 3215 9111
TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 17.577.205/0009-94**HOSPITAL GERAL DO PROMORAR**
URGÊNCIA**BOLETIM DE ENTRADA (BE)****CONFERE COM O ORIGINAL**

Em 27/04/2017

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MILTON VIEIRA PESSOA		Prontuário: 2873
Mãe: AVELINA JOANA PESSOA	Pai: FRANCISCO VIEIRA PESSOA	
End.Resid.: RUA AGRICOLANDIA N 5956 - BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 16/12/1978	Idade: 38a;2m;4d	Sexo: Masculino Fone: 86-99002-352
Responsável: O MESMO	CNS: 704201720972287	
Profissão: ESTUDANTE	Documento: Prg.Nasc:	
G. Instrução: Fundamental Completo	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 59918	Entrada: 24/02/2017 03:03:44	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (NOTDC)			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: QUEDA	Classificação: DOP INTENSA	Cor: Laranja
Breve História Clas. Risco: Após queda em moto em acidente de trânsito.		Observações: - RPPH 123456 - Id: 4207/1000-06-0213

SSVV: (Hora: ____ : ____)

Peso: 0,00 Kg | Altura: 0,00 M | IMC: 0,00 Kg/m² | Pulso: ____ Imp | Pressão: 140/110 mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:
QUEDA DE MOTO HA DOMIN. NEGA ALERGIA A MEDICAÇÃO

Exames Complementares:
EX DE COTOVELO E EPACIO ESQUERDO

Prescrição Medica:

1) DIFIPRONA IAMP + AD EV
2) TILATIL IAMP + AD EV
3) DEXANTESONA IAMP + AD EV

52 2017

Motivo da Alta/Encerramento:
Encaminhado para Medicação

DATA: 27/02/2017 **HORA:** 08:41:04

Assinatura Paciente ou Responsável: _____

ERINA FERREIRA RAIS
CRM:6500 Em: 24/02/2017 08:41:04

OK



BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: AELTON VIEIRA PESSOA		Prontuário: 72314
Mãe: AVELINA JOANA PESSOA	Pai: FRANCISCO VIEIRA PESSOA	
End. Resid.: RUA AGRICOLANDIA 5956 - PLANALTO BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 15/12/1978	Idade: 38a:0m:0d	Sexo: Masculino Fone: 86-99500-6350
Responsável: O MESMO		CMS: 709206120972287
Profissão:		Documento: CPF: 993.776-913-91
C. Inscrição: Não informado		E. Civil: Solteiro(a)
End. Local:		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 138686	Entrada: 24/02/2017 10:22:00	Convênio: S O S
Motivo de Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOICLISTA PARTICULAR		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/síntoma de Apresen:	Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Interferência por Trauma	MMSII	Fratura fechada sem desvio	Amarelo
Gravidade: Grav. Clas. Risco: Descrição: Relato acidente de moto B3 150 cc - transito - acidente de trânsito - encaminhamento a SX fev 15 11:00. Trauma fechada sem desvio.			

Ass. Profissional Clas. Risco:

SSV: (Hora: :)

Peso: 6,00 Kg	Altura: 1,60 m	IMC: 23,00 Kg/m ²	Coloq: 0	Temp: 0	Excesso: 0 mmHg
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------	----------------	------------------------

DADOS CLÍNICOS:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO
 APRESENTA FRATURA DIÁFISE DO RÁDIO
 DO LADO CIRURGIA

Diagnóstico Inicial:
 Fratura da diáfise do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

(Invertido)
 Original
 17 577 2650716-02
 UPA RENASCENÇA
 Rua Rio Verde N. 2810
 Renascença III UF PI 64082-110
 Teresina - PI
M. Magalhães

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

Alta com receita DATA: / / HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

TERCIO DANTAS MOURA
 CRM nº 3828 Em 24/02/2017 10:17:11





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 fé,

Em, 22/05/17

Setor de Arquivo Técnico do HPMPI

Luiz Henrique de Aguiar Costa - 2º Tenente

RGPM 10519033-2 / Matr: 14495-0

Chefe do Setor de Arquivo Técnico

NOME DO PACIENTE:

Milton Vieira Pessoa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

217901/17

Obs: Não fornecemos 2ª via.

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

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

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

Saúde
Secretaria de Estado





Nº. de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

AIH : 221710016191-4
UNI : HOSPITAL DA POLICIA - DIRCEU

Órgão Emissor: R221100001

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR
3 - Nome do estabelecimento executante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR

MILTON VIEIRA PESSOA

NASCIMENTO:
16/12/1978

D. LIBERA: 09/03/2017
PROCED. : 0408020431
OP. SIST.: FRANCISCO
CID : 5523

Dr. CAVALARI, LUIZ FILIPE
ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL
LUIZ MENDES VASCONCELOS REIS - 2º TEN PM
Nº 105194193-2 / Matr. 14495-9
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

Endereço:
284012

Identificação do Paciente

5 - Nome: **MILTON VIEIRA PESSOA**

6 - Próximo: 217901

7 - CNS: 704201720972287
8 - Nascimento: 16/12/1978 02:00: 9 - Sexo: M
11 - Mãe: AVELINA JOANA PESSOA
12 - Fone: 86-9.89705268
13 - Resp: ANTONIA AVELINA DE JESUS
14 - Cor: PARDAS
15 - Ender.: AGRICOLANDIA
16 - Munic.: TERESINA
17 - Cod. IBGE: 221100
18 - UF: PI
19 - CEP: 54031-215
RG: 19785-07

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Door e edema em antebraço Fq

21 - Condições que justificam a internação:

Necessária Hx cirurgia

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

RX antebraço

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.A.S.S.:

fract radio h 5523

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Uterotomia radio h 0408020431

29 - Clínica: POSTO I
30 - Caracter.: 02
31 - Documento: 1
32 Doc. Mod. Solic. CPF: 16770699841

33 - Nome Profissional / Assistente
LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação:
25/02/2017

GIOVANNI LUIZ DE SILVA
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 17417 TBO 5285
35 - Ass. Carim. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - N.º. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	43 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE, Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.	45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.		

Autorização

45 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização:
48 - Documento	49 - Num. Documento
50 - Ass. Carim. RG Conselho	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável: Milton Vieira Pessoa	Usuário: LUCIA SILVA Consulta Local: Consulta SIS: Impressão: 11:59:26
--	---





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPM



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE N/HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO				TUP <u>24.02.17</u>	
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	NOME <u>Milton Vieira Pessoa</u>		Nº <u>227901</u>		Grado de Dependência	
IDEM NOUTROS HOSPITAIS		Data de Nasc. <u>10.12.1978</u>	Sexo <u>M</u>	COO. <u>KM</u>	E.CIVIL <u>5</u>	Profissão	
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Categorias		Naturalidade <u>Piauí</u>	Doc. de Depart.		Mat. PAMPS outros
CLÍNICA		Residência (Rua, Av, Etc.) <u>Rua (Agricultândia, 5946</u>				Placa Nº <u>16</u>	Bairro <u>St. V. S.</u>
Médico Assistente		Pai <u>Francisco Vieira Pessoa</u>				Naturalidade	
Permanência		Mãe <u>Juliana Joana Pessoa</u>				Naturalidade	
CLÍNICA		Residência (Rua, Av, Etc.)				Nº	Bairro

Histórico Clínico Registro as Palavras do Doente e Todos os Achados de Exam. e Que Foi Submetido

Don e edema em antebraço R

DIAGNÓSTICO

Provisória

Principal trauma radio R CID S5123

Procedimento Osteofitose radio R

Síntomas e Sinais Principais

Causa Médica

Histo - Patológico

Los Mendonça Vasconcelos Res - 21 12N PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

TRATAMENTO

Tipo	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
<input type="checkbox"/> Nenhuma		Principal	<input type="checkbox"/> Eficácia
<input type="checkbox"/> Médico		Acessório	<input type="checkbox"/> Ineficaz
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia			<input checked="" type="checkbox"/> Prejudicial
<input type="checkbox"/> Médica Cirúrgica			<input type="checkbox"/> Não Avaliada

DURAÇÃO

Data de Internação 24, 02, 2017 Hora

Data de alta 03, 03, 2017 Hora

Data de Hospitalização

ALTA

SAÍDA	Transferência	Óbito
<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Fisiologia	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico.
<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Psicologia	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico.
<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Ocorrido após 48 horas de internação.
<input type="checkbox"/> Aceito		
<input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico		

Te _____ ASSINATURA Giovanni L. Lima e Silva
ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA
 CRM 172812/01-2015

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"





BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 02/03/19
Nº DO PRONTUÁRIO 317901, SALA 08
CÓD DA CIRURGIA: 6408020431

Descrição da Cirurgia:

Receber 11 us bloqueio
asséptico / paracet / curts
septo / campos / tu esad
dissecção / se deca
fexag / ptua / curatio
tudo passado / se huc
paracet

[Signature]
Luís Henrique Vasconcelos Reis - 2º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Cirurgia:

Infernidade

Cirurgião:

Gloria

Dr. Giovanni José de Lima e Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1729

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Est. Michelon

Circulante:

Ejinké





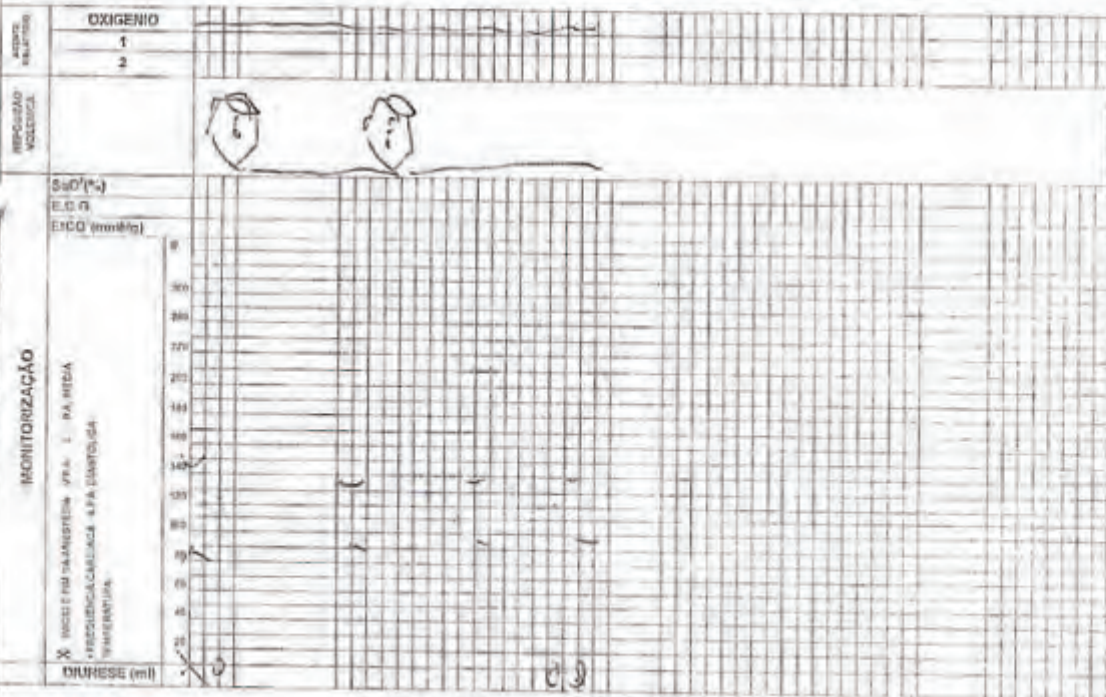
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 22 / 07 / 17
Nº DO PRONTUÁRIO: 217301 SALA: 08
CÓD DA CIRURGIA: 27.28-2-2134

NOME: Muelon Vieira Pessoa Idade: 38 Sexo: M ASA: I
PROCEDIMENTO: Tc Apt/Enf e Letão: AA9-04
CIRURGIÃO: Gst Jochenon AUX: Traciara ANEST: V. J. Am ANESTESIA: Muelon Vieira
INSTR: Gst Jochenon CIRC.: Entere INÍCIO: 14:30 FIM: 15:30 SALA: 08
P.A. F.C. P.S.D. Hto Glicemia Creatina Respir



SEQUÊNCIA

14:30 15:30
DIURESE 0,0

0 Muelon
+ Xadon 3%
+ H16 ml = 1
+ Ciproflox
+ Fentanil 100
+ Dipirina

Técnica Anestésica: Bloqueio do plexo braquial

Comentários Adicionais: Não houve náuseas

- MONITORIAÇÃO
- XECG
 - PAM
 - PAZH
 - Dalmetru
 - Capnógrafo
 - PVC

Gravidade	Tempo	Tempo	Tempo	Tempo
02	14:30	15:30	16:30	17:30

Medicamentos (Reszados)

Adrenalina Amp	Dolasetra Amp	Midazolam Fr	Propofol ml Amp
Água dest. 10ml 07 Amp	Droperidol Amp	Meloxicam Fr	Randina Amp
Atropina 0,5 Amp	Efloril Amp	Nicotina Pla 0,5% Amp	Quelicam Amp
Bexar Amp	Etidol Amp	Narcan Amp	Quotamina ml
Bromoprida Amp	Entarant ml	Novelup 0,5% Fr	Rendilobol Fr
Cefazolina 1g 07 Fr	Fentanil ml	Nubain Amp	Ringer-lactado Fr
Cefalotina Fr	Fentanil (SIC) Amp	Nupocain 0,5% 31 v. v. Fr 15ml	S. Felin 0,5% ml 07 Fr
Ciprofloxacina Fr	Halotano ml	Nurobex 0,5% Inobar Amp	S. Glucosado 5% ml 07 Fr
Clonidin Amp	Hidrocarbocina ml	Nesostigma Amp	Scalp'n Und
coláide () Fr	Isoflurano ml	Omeprazol Fr	Trocax Amp
Dexametazona 0,5 Amp	Jalco 0,5 30 07 Und	Oxibutina 0,1 Amp	Trisal Fr
Diazepam Amp	Lidocaina 2% 31 v. v. Fr 11ml	Polio Cat Fr	Tapentol Fr
Dipirina 0,5 Amp	Melackoptamida Amp	Pancunil Amp	
	Mentol Fr	Profenid Fr	

COOPANEST PI
CNPJ 01.408.415/0001-67
ANESTESISTAS

ANESTESIA - GRM





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 42682
NOME.....: MILTON VIEIRA PESSOA
MÉDICO SOLIC: DARCI PEREIRA DE MOURA SANTOS
DATA LAUDO...: 12/03/2017
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 25/02/2017
IDADE: 38 anos
CRM: 2403-PI
CÓDIGO: 18034

RX ANTEBRAÇO ESQUERDO

O estudo radiológico do antebraço, realizado incidência ântero-posterior e lateral, demonstra:

- Fratura cominutiva, desalinhada no terço médio do rádio.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura no antebraço esquerdo.

Ivan Fontenele Gomes
IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

Luís Mendonça dos Santos Reis - 2º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Av. Hino Cunha, 1642 - Ibotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.153/0002-25

Telefone: (86) 3227-6266
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 42871
PACIENTE: MILTON VIEIRA PESSOA
NOME DA MÃE: AVELINA JOANA PESSOA
DATA DO NASCIMENTO: 16/12/1978
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 03/03/2017
DATA DO LAUDO: 08/03/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO EM DUAS INCIDENCIAS

Fratura no rádio esquerdo.

Fixação ortopédica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura óssea.

-Controle-.

*Luis Henrique Vasconcelos Reis - 2º TEN PMA
PPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico*

MARTA MARIA PINHEIRO DE SOUSA
CRM: 1063

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

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



SINISTRO 3170308663 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MILTON VIEIRA PESSOA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA

LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO MILTON VIEIRA PESSOA




CPF/CNPJ: 95377697391

Posição em 17-01-2019 09:19:28

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/06/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/06/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
13/06/2017	Interrupção de Prazo	
09/06/2017	Aviso de Sinistro	





CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900

Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

Sr(a). MILTON VIEIRA PESSOA
Nome:

☎(0**86) 99833-3055

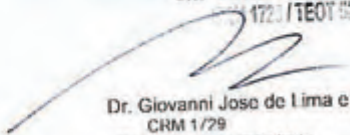
RELATORIO MEDICO

PACIENTE RELATA ACIDENTE COM MOTOCICLETA
EM 24/02/17.

REALIZADO OSTEOSINTESE RADIO ESQUERDO.
ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA COM PERDA
DE 80% DA FUNÇÃO DO ANTEBRAÇO ESQ.
CID S523

Data Teresina 23 de Agosto de 2018

GIOVANNI JOSÉ DE LIMA E SILVA
CENTRO ORTOPÉDICO - TRAUMATOLOGIA
1722 / TEOT 5204


Dr. Giovanni José de Lima e Silva
CRM 1/79
Ortopedia e Traumatologia

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

**Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada**

