



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004236/2015-78

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francisco Ribeiro De Sousa

Data/Hora: 11/09/2015 - 08:16

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

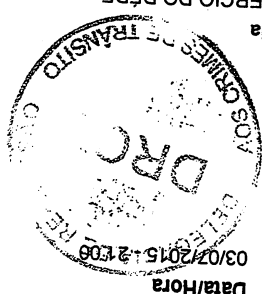
TERESINA

Endereço

AV. SEVERO EULÁLIO, Nº:

Complemento

Bairro
AGUA MINERAL



Ponto de Referência

PROXIMO AO COMERCIO DO DÊDE

Nome: HÉLIO EDUARDO COSTA MELO [07] ANOS

Tipo Envolv.: VITIMA

Mãe: FRANCISCA MARIA COSTA MELO

RG: PREJUDICADO

Endereço: RUA- SEVERO EULÁLIO, Nº

Bairro: AGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Nome: FRANCISCA MARIA COSTA MELO

RG: 329402

Mãe: MARIA DA SOLIDADE COSTA EMLO

Pat: IGNORADO

Endereço: RUA- SEVERO EULÁLIO, Nº 1844

Bairro: AGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

A DECLARANTE DE 27 ANOS DE IDADE DISSSE NESTA ESPECIALIZADA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO QUE SEU FILHO MENOR JÁ DEVIDAMENTE QUALIFICADO NESTE B.O, ANDAVA A PÉ PELA RUA JÁ CITADA, DE REPENTE SURTIU UM MOTOCICLEIRO QUE NÃO SOUBE IDENTIFICAR E QUE ESTE DESENVOLVIA ALTA VELOCIDADE, ATROPELOU DE FORMA VIOLENTA O GAROTO. ADIANTA QUE, COM O IMPACTO A VITIMA FOI JOGADA A DISTANCIA, SOFRENDO LESÃO CORPORAL DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº127645 EXPEDIDO PELO HUT. A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UMA EQUIPE DO SAMU. AS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE

Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548
AGENTE DE POLÍCIA

Francisca Maria Costa Melo
FRANCISCA MARIA COSTA MELO - Noticiante
Responsável pela Informação

CASSANDRA DE MORAES SOUSA NUNES
Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 11/09/2015 08:39 - SisBO@2011-2015 AT

**Procuração "ad judícia" e "et extra"**

Nome:	FRANCISCA MARIA COSTA MELO
RG:	CPF: 029.544.331-67
Est. Civil:	CASADA
Profissão:	AUTÔNOMA
Endereço:	RUA SEVERO EULÁDIO 1849, AGUA MINERAL

Pelo presente instrumento particular de **PROCURAÇÃO**, o OUTORGANTE acima qualificado nomeia e constitui seu bastante procurador, onde com esta se apresentar e necessário for, o **Dr. SAMUELSON SÁ ROSA**, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Piauí, sob o número 5.275, e no CPF/MF. nº 000.424.303-05, com escritório estabelecido à Rua 13 de Maio, 2294, Teresina, Estado do Piauí, CEP 64008-235, onde recebem intimações, aos quais confere (m), os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "**AD JUDICIA**", para, em nome dele, Outorgante, representá-lo em repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias e quaisquer outras pessoas jurídicas de direito público ou privado, para tratar de assuntos de seu interesse, requerer a quem de direito, ações e contestações, alegando como autor, réu, opoente ou assistente; agindo em conjunto ou separadamente, independentemente da ordem de nomeação, confessar, transigir, fazer acordos, desistir, prestar depoimento pessoal, receber citações administrativas ou judiciais, levantar depósitos, reconhecer a procedência do pedido, receber e dar quitação, firmar compromisso, praticando, enfim, todos os atos, por mais especiais que sejam, permitidos em lei, indispensáveis ao mais amplo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de poderes, do que tudo darei por bom, firme e valioso em qualquer tempo, especialmente para PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA DE DPVAT.

TERESINA, 11 de DEZEMBRO de 2017.

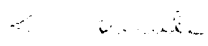
x Francisca Maria Costa Melo
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

SAMUELSON SÁ ROSA, brasileiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o nº 5275, com endereço profissional na Rua Lisandro Nogueira, nº 1706, Centro/Norte, Ed. Anderson Costa, térreo, sala 2ºD", Teresina PI, CEP 64000-200, substabelece, sem reservas, em favor de GUSTAVO H. M. DE SALES, brasileiro (a), advogado (a) inscrito (a) na OAB/PI sob o nº 6919, com endereço profissional na RUA ALEJIO DO REGO MONTEIRO 1799, ININGA, outorgando-lhe todos os poderes conferidos por FRANCISCA MARIA COSTA MELO para atuação judicial no processo nº _____, em trâmite na _____ da Comarca de TERESINA.

Teresina PI, 03 de JULHO de 20 18


Samuelson Sá Rosa
OAB - PI 5275



Declaração de pobreza

Nome:	FRANCISCA MARIA COSTA MELO		
RG:	CPF: 029.544.331-69		
Est. Civil:	Profissão:		
Endereço:			

, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", DECLARA, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

TERESINA, 03 de JULHO de 20 18.

Francisca Maria Costa Melo
Declarante



Declaração de residência

Nome:	FRANCISCA MARIA COSTA MELO
RG:	CPF: 029.544.331-67
Est. Civil:	Profissão:

DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83),
que sou residente e domiciliado(a) na RUA SEVERO EULÁZIO
1844, AGUA MINERAL, na cidade de TERESINA, Estado do Piauí.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art.
299 do Código Penal, "in verbis".

"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

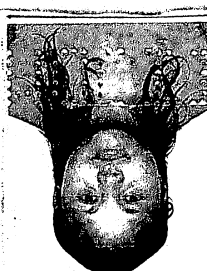
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

TERESINA, 03 de JULHO de 20 10

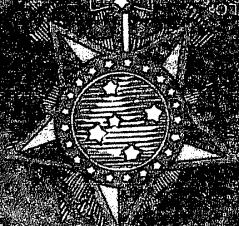
Francisca Maria Costa Melo

declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS
 FRANCISCA MARIA COSTA MELO
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE




MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal
 CPF
 029.544.331-67
 FRANCISCA MARIA COSTA MELO
 23/12/1987



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 3.294.042 19/02/09
 DATA DE EXPEDIÇÃO
 FRANCISCA MARIA COSTA MELO
 FILIAÇÃO
 MARIA DA SOLIDADE COSTA MELO
 DATA DE NASCIMENTO
 23/12/1987
 TERESINA-PI
 CERT. NASC. 181144 L 207A F 183
 EXP. TERESINA PI 28/12/06
 CPF
 029.544.331-67
 TERESINA-PI
 LEI Nº 7.116 DE 20.03.09 - SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO PIAUÍ

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

Assinatura do Titular
 Darlan Ribeiro de Albuquerque

CARTeira DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 REGISTRO GERAL 3.550.612 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/12/10

NOME DARLAN RIBEIRO DE ALBUQUERQUE
 FILIAÇÃO BALBINA DA CONCEIÇÃO RIBEIRO
 DATA DE NASCIMENTO 29/03/1994

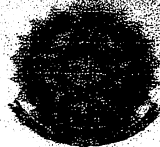
NATURALIDADE SUED MARQUES DE ALBUQUERQUE
 PÍCOS-PI
 DOC. ORIGEM MATRÍCULA: CERT. NASC. 07959002531994100043232000978485
 CRÉD. PÍCOS-PI 06/12/10
 TÍTULOS PÍCOS-PI

ASSINATURA DO DETENTOR
 LEI Nº 7.118 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número 070.163.833-85
 Nome DARLAN RIBEIRO DE ALBUQUERQUE
 Nascimento 29/03/1994
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTÓRIO

CARTORIO DO TERCEIRO OFICIO

1º CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

3º CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Nascimento, Casamento e

3ª CIRCUNSCRIÇÃO DESTA CAPITAL

Rua Alvaro Mendes, 150

ESTADO DO PIAUÍ - COMARCA DE TERESINA

Teresina RUA ALVARO MENDES, 01431-CENTRO - Telefone: 215-7411



IVONE ARAUJO LAGES
Oficial do Registro Civil

TYCIANA ARAUJO LAGES
Escrivã(o) Substituta(o)

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 1536

Certifico que as folhas 36 do livro nº A-6 do REGISTRO DE NASCIMENTO foi lavrado o
nascimento de HELIO EDUARDO COSTA MELO, do sexo masculino, nascido no dia
25 de julho de dois mil e oito, às 16:30, em TERESINA-PI no(a)
maternidade D. DONA EVANGELINA ROSA.

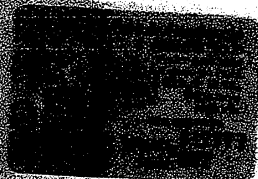
Pai(a): FRANCISCA MARIA COSTA MELO.

Criança não paterna, e em nome de: MARIA DA SOLIDADE COSTA MELO.

Foi declarada o(a) Mãe

Observações:

O referido é verdade e dou FÉ.



Teresina-PI, 25 de Julho de 2008.

Aline da Silva Nolêto
Oficial
Aline da Silva Nolêto
Escrivente Compromissada
3º Cartório

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

INA: sorteios de segunda-feira a sábado. Apos

247-770595329-4

04/SET/2015

HORA DE 09:46:37

LOT. 16.019448-2

LOCALIDADE: TERESINA

AG. VINCULADA: 3828

CONTROLE: 247100036

COMPROVANTE DE ABERTURA DE POUF CAIXA FACIL

NOME: FRANCISCA MARIA COSTA MELO

AGENCIA: 3828

OPERACAO: 013

CONTA-DV: 0009172-5

DATA DE ABERTURA: 04/09/2015

LOTerias CAIXA

247-770595329-4

VIA DO CLIENTE

AGESPISA
 Ag. e Esgotos do Piauí S/A
 Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte - Teresina - PI
 Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27
 Internet: www.agespisa.com.br
 Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

Matrícula 1209027-1
Hidrometro A04N123578
Referência AGO/2015

Nome/Razão Social/Endereço
 MARIA DA SOLIDADE C MELO
 RUA SEVERO EULALIO, 1844
 AGUA MINERAL
 TERESINA 64007450
 AG= 27

Situação 3/1
Reg. I 1
Com. 1
Ind. 1
Púb. 1
Inscrição 110 3 10 0529 0334-000

Período de consumo
 24/07/2015 a 24/08/2015
Dias Consumidos 31

Mês/ano	Consumo	Ocorr.
02/15	1062	0
03/15	1064	2
04/15	1067	0
05/15	1069	0
06/15	1070	1
07/15	1072	2
08/15	1073	1

Histórico de Consumo

Consumo	Consumo Futuro
1	10

Forma de Pagamento FATURADO P/ MINIMO DA LIGACAO
Cód. Responsável 012090271
Código da tarifa 01
Consumo Médio 2
Consumo Fixo Água 2
Consumo Fixo Esgoto 01

Valor (R\$)
 25,41
 0,93
 0,91
 0,68

AVISO DE DEBITO! CONTAS: 5 VALOR: R\$125,51
 CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERA SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.

VENCIMENTO 04/09/2015
TOTAL A PAGAR (R\$) 25,99

CONTRÔLE DE QUALIDADE DE AGUA CONFORME PORT. 234/2015

Parâmetros	Valor Máximo Permitido	Nº Mínimo de Amostras Exigidas	Nº Amostras Realizadas	Nº Amostra que Atende Legislação	Valor Médio
Turbidez	5,0	322	345	334	336
Cor	15	89	345	127	345
Cloro	5,0	322	345	345	345
pH	6,0 a 9,5	322	345	345	345
Ferro	0,3	322	345	345	345
Cálcio	0,3	322	345	345	345
Amônia	0,3	322	345	345	345

Conclusão PRESERVE A QUALIDADE DA AGUA, LAVE OS RESERVATÓRIOS SEMESTRALMENTE.

Mensagens

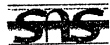


NOME DO PACIENTE: Helio Eduardo Costa Melo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 127645

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”.

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



BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: HELIO EDUARDO COSTA MELO		Prontuário: 127645	
Mãe: FRANCISCA MARIA DA COSTA MELO		Pat: _____	
End. Resid.: RUA SEVERO EULALIO, 1844 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 03/06/2008	Idade: 7a:1m:0d	Sexo: Masculino	Fone: 86-9999-3767
Responsável: MARIA DANIELE COSTA MELO		CNS: 898002910479716	
Profissão: ESTUDANTE	Documento: _____	E. Civil: solteira	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		End. Local: _____	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 480213	Data: 03/07/2015 21:52:50	Condução: AMBULANCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		
Acid. Trab.: Não	Acid. Traje: Não	Acid. Trab. Típico: Não
CIP Secundário: V099	Convenção: U S	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Mecanismo do trauma significativo	Destino: EMERGÊNCIA INFANTIL	Classificação: Laranja
----------------	-------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Breve História:
Criança foi atropelada por moto. Apresenta escoriações em face, costas, ombro D e joelho D.
Apresenta hematoma na região occipital.
Consciente, orientado, fásico, sem déficits motores aparentes.

Ass. Profissional Acolhimento:
[Assinatura]
Mário Antônio Sousa

DADOS CLÍNICOS: (Hora: _____)			
Exame físico: Normal TC crânio: Normal PA: X mmHg Pulso: _____ bpm FC: _____ bpm Temp.: _____			

CONDIÇÃO MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

[Handwritten notes and signatures]

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____	HORA: ____:____:____
Se Internação, indique o Procedimento e CID	
Procedimento: 080304.010-6	CID: 906.9

Dr. Sydney Vilanova
PEDIATRA
CRM: 21.3804
Assinatura - CRM: 21.3804
CPF: 820.124.503-78

Assinatura Paciente ou Responsável

[Handwritten signature]
X Maria Daniele Costa Melo

Imp: 03/07/2015 21:58:52

(User: LIVIA ARAUJO)

(Estação: ACC03)

**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

**FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**

Imp: 03/07/2015 21:59:12

(LIVIA ARAUJO)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: HELIO EDUARDO COSTA MELO		Prontuário: 127645
Mãe: FRANCISCA MARIA DA COSTA MELO	Pai:	
End.Resid.: RUA SEVERO EULALIO, 1844 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 03/06/2008	Idade: 7a:1m:0d	Sexo: Masculino Fone: 86-9999-3767
Responsável: MARIA DANYELE COSTA MELO	CNS: 898002910479716	
Profissão: ESTUDANTE	Documento:	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 480213	Data: 03/07/2015 21:52:50	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl.Saúde: Não
Trauma: Não	Maus Tratos: Não	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__ ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ :__

Nenhum

TCE 1652-15

CTA CUIA - Normal

CQ: 770-1415

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__ :__ ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ :__

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



Dados do Chamado	01 Nº. do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	Código IBGE			
Dados do Paciente	13 Ponto de referência	14 Nome			
	15 Sexo	16 Idade			
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?				
	18 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	19 Vítima		20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida
	22 Equipamentos de segurança		23 Glasgow =		24 Sinais Vitais
Exame Físico	25 Local da lesão		26 Pupilas		27 Pulso
	28 Sangramento		29 Dor		30 Fratura
Assistência	31 Procedimentos realizados		32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada
	34 Óbito		35 Observações Interdisciplinar		36 Responsável pela recepção



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. ou APT	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
Hélio Eduardo Costa Melo		123645	Pediatria	204	98	
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA		QUANT.	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		
CÓDIGO				HORÁRIO	OBSERVAÇÕES	
07.07.15	* Rotibonina * TCE (pessada de acetil sal. uvas quimioterápicas)				HJT DR. ZENON ROCHA TOCANTINÓPOLIS/TO 07.07.15 às 10:00 Dr. Zenon Rocha	
	① Dieta Oral livre					
	② HVM 7 gotas/min. EV em 24 horas. 56.5% — 500 ml.					
	③ Rotidina 25mg/ml 1.2 ml + 2 AD EV 12/12h		18	06	10:40 eq. recebe alta hospitalar e admissional (nota de necropsia) — Enfermeira L. B. S. 28012	
	④ Digoxina 1 ml + 5ml AD EV 6/6h monitor clor TAX > 31.8°C.					
	⑤ Rotiger antídotos com dose de quassol em larva.					
	⑥ SSUV + CC66					
	⑦ Alta da Pediatria. Aguarda amparo da neurocirurgia.					
	Ass: Luana Aguiar.					
	Ana Paula Melo Neurologia Pediátrica CRM 32580					

MOD 007 - HUT

REQUISIÇÃO DE PARECER

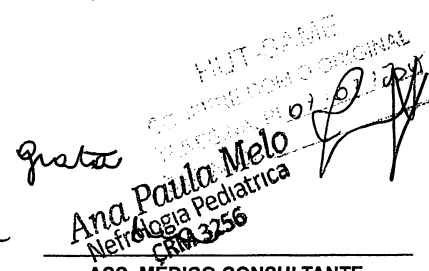
NOME	Hélio Eduardo Costa Melo	PRONTUÁRIO	127 645
DA CLÍNICA	Pediatria	LEITO	98
À CLÍNICA	Neurocirurgia		

MOTIVO DA CONSULTA

Paciente vítima de TCE por acidente motociclístico, evoluindo bem, sem sequelas. TC de crânio do dia 03/07/15 revelou fratura de occipital com pneumocefalo. Solicitado nova TC de crânio.

Solicitado avaliação da neurocirurgia e conduta.

DATA: 07 / 07 / 15


 Ana Paula Melo
 Nefrologia Pediátrica
 CRM 3256
 ASS. MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

65C - 15 / 51 - 490 f

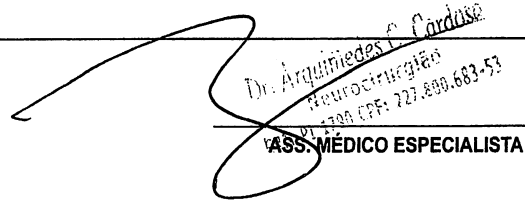
CT de crânio de 06/07/15

fratura occipital linear

em consolidação. Ainda sem pneumocefalo

Do TPO clínico

potencial de risco


 Dr. Arquimedes F. Cardoso
 Neurocirurgia
 CRM 1308 CPF: 727.899.683-53
 ASS. MÉDICO ESPECIALISTA

DATA: ____/____/____

**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: **HELIO EDUARDO COSTA MELO** (Prontuário: 127645)
Endereço: RUA SEVERO EULALIO, 1844 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 03/06/2008 Idade: 7a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 480213
Requisição: 544473 Solicitação: 03/07/2015 Solicitante: SYDNEY MAURICIO DE BRITO VILANOVA
Controle: 687327 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 03/07/2015

US ABDOMINAL TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- SEM EVIDENCIA DE LIQUIDO LIVRE EM CAVIDADE ABDOMINAL, NO MOMENTO.

OBSERVAÇÃO: ESTOMAGO DISTENDIDO COM GRANDE QUANTIDADE DE SOLIDOS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(TERESA)

TERESINA - PI 03/07/2015

FRANCISCO DE ASSIS MOURA OLIVEIRA

CPF: 397.574.203-87 CRM 1879

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: **HELIO EDUARDO COSTA MELO** (Prontuário: 127645)
Endereço: RUA SEVERO EULALIO, 1844 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 03/06/2008 Idade: 7a:1m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 480213
Requisição: 544485 Solicitação: 03/07/2015 Solicitante: SYDNEY MAURICIO DE BRITO VILANOVA
Controle: 687344 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 03/07/2015

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL PARIETO-OCCIPITAL À DIREITA E FRONTO-PARIETAL À ESQUERDA.
- MÍNIMA COLEÇÃO HEMÁTICA EXTRA-AXIAL OCCIPITAL À DIREITA COM BOLHAS DE GÁS DE PERMEIO.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.
- FRATURA NA MASTOIDE DIREITA, COM MATERIAL HEMÁTICO EM SUAS CÉLULAS E NO OUVIDO MÉDIO IPSILATERAL.

(ANTONIO)

TERESINA - PI 04/07/2015

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

HUT-SAME
COPIA PARA O ORIGINAL
TERESINA - PI 04/07/2015
SERVIDOR

**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: **HELIO EDUARDO COSTA MELO** (Prontuário: 127645)
Endereço: RUA SEVERO EULALIO, 1844 - AGUA MINERAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 03/06/2008 Idade: 7a:1m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 480213
Requisição: 544651 Solicitação: 04/07/2015 Solicitante: LILIAN FACANHA DA SILVA AMORIM
Controle: 687543 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 04/07/2015

T.C. DE CRANIO

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

RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL PARIETO-OCCIPITAL À DIREITA E FRONTO-PARIETAL À ESQUERDA.
- MÍNIMA COLEÇÃO HEMÁTICA EXTRA-AXIAL OCCIPITAL À DIREITA COM BOLHAS DE GÁS DE PERMEIO.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.
- FRATURA NA MASTOIDE DIREITA, COM MATERIAL HEMÁTICO EM SUAS CÉLULAS E NO OUVIDO MÉDIO IPSILATERAL.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 04/07/2015

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

COLEÇÃO ORIGINAL
04/07/2015
SERVIDOR



Seguradora Líder - DPVAT



Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2015

Carta nº: 8146052

A/C: FRANCISCA MARIA COSTA MELO

Sinistro: 3150858629
Vítima: HELIO EDUARDO COSTA MELO
Data Acidente: 03/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00511/00512 - carta_02



Rio de Janeiro, 30 de Setembro de 2015

Carta nº: 7910794

A/C: FRANCISCA MARIA COSTA MELO

Sinistro: 3150858629
Vítima: HELIO EDUARDO COSTA MELO
Data Acidente: 03/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **30/09/2015** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **03/07/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de nascimento ilegível

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na ARUANA SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

