



## PROCURAÇÃO "AD JUDÍCIA – ET EXTRA"

**OUTORGANTE(S):** Gildevan Matos da Costa Lima, brasileiro, casado, portador (a) do RG nº 1010828-93 e do CPF nº 372.774.133-34, residente e domiciliado na Residencial Nova Canaã LT Nova Canaã SN Q. B LT 02 B-RURAL, CEP 64860-000, Uruçuí-PI.

**OUTORGADA:** Ana Amélia Mendes Soares, brasileira, solteira, Advogado inscrito na OAB/PI sob o nº 13315 com escritório na Rua João Dantas, 182, Bairro- Centro, CEP: 64800-086, onde recebe informações e notificações. Endereço eletrônico: anajusms@gmail.com.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador os Advogados acima descritos, para o fim de agir judicialmente e extrajudicialmente, na forma prevista no art. 105 do CPC/2015, promovendo quaisquer medidas judiciais ou administrativas necessárias à garantia dos direitos e interesses do outorgante, propondo em favor do mesmo as ações que julgar convenientes, perante qualquer juízo, instância ou tribunal (Estadual ou Federal) e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até a final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, assim como, requerer providências administrativas em Órgãos Públicos, Autarquias, inclusive junto ao INSS, Empresas de Economia Mistas ou Privadas, todas as ações judiciais ou extrajudiciais, defendê-lo nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os poderes da cláusula "Ad judicia" para praticar, enfim, todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga, ainda, os poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, receber bens, coisas ou importâncias objeto da lide e lhes dar quitacoes, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, bem como substabelecer com ou sem reserva de poderes. (Em conformidade com a norma do art. 105 do CPC/2015).

Florianópolis, 22 de março de 2019.

**Gildevan Matos da Costa Lima**

# **Clínica Ortopédica de Floriano**

**SOARES & MENDES LTDA.**

CNPJ (MF) Nº 05.511.132/0001-00

**DR. JOÃO SOARES JÚNIOR**

Técnico Responsável - CRM-PI 2433

## **Relatório Médico**

Declaro, para os devidos fins, que o paciente, Gildevam Matos da Costa e Silva, apresenta forte dor em mão direita, joelho direito e pé direito piorando aos mínimos esforços. Paciente fez exame de raio x que evidenciou fratura do metacarpo. Ao exame físico: dor à palpação e movimentação da mão direita, contratura em flexão do 4º e 5º dedos da mão direita, limitação da movimentação da mão direita, diminuição da movimentação da mão direita, dor à palpação em pé direito, edema em pé direito e diminuição da força em pé direito.

Paciente, cabo da polícia militar, não consegue exercer sua função laborativa necessita de 90 dias de atestado médico.

CID:T92.2 + T93.8

  
Dr. João Soares Júnior  
Ortopedia Traumatologia  
CRM-PI 2433  
Floriano, 18 de março de 2019



# **Clínica Ortopédica de Floriano**

**SOARES & MENDES LTDA.**

**CNPJ (MF) Nº 05.511.132/0001-00**

**DR. JOÃO SOARES JÚNIOR**

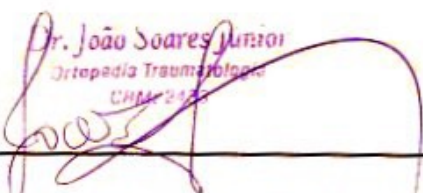
**Técnico Responsável - CRM-PI 2433**

## **Relatório Médico**

Declaro, para os devidos fins, que o paciente, Gildevam Matos da Costa e Silva, apresenta forte dor em mão direita piorando aos mínimos esforços. Paciente fez exame de raio x que evidenciou fratura do metacarpo consolidada. Ao exame físico: dor à palpação e movimentação da mão direita, contratura em flexão do 4º e 5º dedos da mão direita, limitação da movimentação da mão direita e diminuição da força muscular da mão direita.

Paciente, cabo da polícia militar, não consegue exercer sua função laborativa necessita de atestado médico por período indeterminado.

CID:T92.2

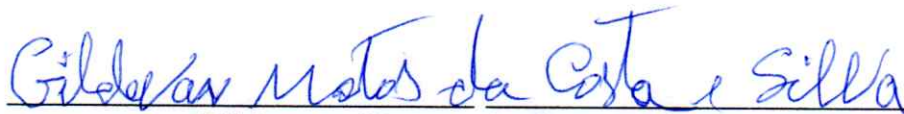
  
Dr. João Soares Júnior  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 2433

Floriano, 25 de fevereiro de 2019

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Gildevan Matos da Costa Lima**, brasileiro, casado, portador (a) do RG nº 1010828-93 e do CPF nº 372.774.133-34, residente e domiciliado na Residencial Nova Canaã LT Nova Canaã SN Q. B LT 02 B- RURAL, CEP 64860-000, Uruçuí-PI, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Florianópolis, 22 de março de 2019.



**Gildevan Matos da Costa Lima**

CNPJ: 06.553.064/0103-62  
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

Funcionário: MARIAClara

Tipo: CONSULTA  
Sexo: MASCULINO  
SUS

Senha 115

**GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA**

Nasc.: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:

End.: 13 JUNHO, 288 -

Cor: PARDA Telefone: ( ) -

Bairro: ALTO

Cidade: JERUMENHA/PI

CEP: 648300

Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA

Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Clinica: ORTOPEDIA

Documento: 0000 HOSPITAL TIBERIO NUNES

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 180X120

### Procedimentos

12/08/2018 18:01 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA  
12/08/2018 18:05 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Exame clínico/físico:

Vitais e sinais vitais normais

Diagnóstico provável:

Fratura no antebraço

Medicação:

Ex. sintomático

Ed. noturnas hospital

Felipe Nunes de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PI: 4515  
Ass. Técnico

Procedimentos/exames realizados:

HOSPITAL REGIONAL TIBERIO NUNES  
FERNANDO - PIAUI  
CONFERE COM O ORIENTADOR  
DATA: 29/08/18  
ASSIN: [assinatura]

14.08. Notificado pelo P.U.H. [assinatura]

Gildevan Matos da Costa e Silva

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES



CNPJ: 06.553.564/0103-62  
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

Funcionario: MARIA CLARA

Senha 115

tipo: CONSULTA  
Sexo: MASCULINO  
**SUS**

**GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA**

Nasc.: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão: Civil: CASADO(A) CEP: 648300  
End.: 13 JUNHO, 288 - Bairro: ALTO Cidade: JERUMENHA/PI  
IBGE: 2205300 Cor: PARDA Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Clinica: ORTOPEDIA Documento: 0000 - ALDERIZA GOMES DO NASCIMENTO

Responsavel: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - O MESMO

**Procedimentos**

12/08/2018 18:01 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco ☐ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: ACIDENTE DE MOTO

**QUEIXA/HISTÓRIA**

PACIENTE VITIMA DE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA MAO D + MULTIPLAS ESCORIAÇÕES

**OBSERVAÇÃO**

**SINAIS VITAIS**

PA: 180X120 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

**ALERGIAS**

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

**MEDICAÇÃO USUAL**

VALSARTANA

**CONDUTA**

AO CLINICO

Responsavel: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

303443ENF - ALDERIZA GOMES DO

CNPJ: 06.553.564/0103-62  
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

Fundonario: CARLEJANE

177043

Tipo: EXAME  
Sexo: MASCULINO  
SUS

Senha 12

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Data: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:

End: 13 JUNHO, 288 -

Cor: PARDADA Telefone: ( ) -

Bairro: ALTO

Cidade: JERUMENHA/PI

CEP: 648300

Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA

Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Ex: RZ

Documento: 9500 - NELIO EDGAR PIRES DELMONDES

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

### Procedimentos

08/12/2018 18:21 0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO  
08/12/2018 18:21 0204060087 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO



*Gildevan*

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

0200 - NELIO EDGAR PIRES DELMONDES

**GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA**

CPF: - RG: - SUS: 898003938825571

Data: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:

Civil: CASADO(A)

CEP: 648300

End: J. JUNHO, 288 -

Bairro: ALTO

Cidade: JERUMENHA/PI

Cor: PARDAS

Telefone: ( ) -

Mãe: JOSORA MACHADO DE MATOS SILVA

Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Sexo: M

Documento: 9500 - NELIO EDGAR PIRES DELMONDES

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

## Procedimentos

17/06/2018 18:24 0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO



Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**Hospital Regional "Tibério Nunes"**  
**Floriano - Piauí**

**SERVIÇO DE ULTRA-SONOGRAFIA**

Nome do Paciente: Valdineia Silva  
Clínica: \_\_\_\_\_ Interno ( ) Externo ( )  
Convênio: Particular ( ) SUS ( ) Outros Convênios ( )  
Enfermaria: \_\_\_\_\_ Apt.º: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_  
Exames Solicitados: \_\_\_\_\_

13 de fevereiro de 2017 Atestado

13 de maio de 2017 Atestado

Felipe Nunes de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PI: 4315

Assinatura do Médico Solicitante

CRM

Obs.: Exames pago pelo SUS, sendo proibido a cobrança de qualquer taxa.

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

2 - CNES  
2385148  
4 - CNES  
2385148

64346

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
WILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA  
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
88000938625571  
10 - NOME DA MÃE  
JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA  
12 - ENDEREÇO  
13 JUNHO, 288 - ALTO  
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
PERUIMENA

8 - DATA DE NASCIMENTO  
31/10/1969

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
177043  
9 - SEXO  
Masculino X 1 Feminino 2  
11 - TELEFONE DE CONTATO  
(39) 9448-8885

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO  
2205300

15 - UF  
PI  
16 - CEP  
64830000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Transtorno da memória (D) e do sono*

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AIH DIGITADA

*Doença crônica*

Procedimentos

L: 10413040240  
Q: 10408020539

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

73

20 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

*Furt. 5º membro*

21 - CID PRINCIPAL

*S-02.3*

22 - CID SECUNDÁRIO

*V294*

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

*Intervenção cirúrgica*

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

*0415030013*

26 - CLÍNICA  
ORTOPEDIA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO  
(URGÊNCIA)

28 - DOCUMENTO

( ) CNS (x) CPF

29 - Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

00790720355

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

FELIPE NUNES DE ALMEIDA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

12/08/2018

32 - ASS. E CARMBO (Nº DO CRM)

REENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

35 - ( ) ACIDENTE TRAB. TIPOO

36 - ( ) ACIDENTE TRAB. TRAJETO

37 - CNPJ EMPRESA

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA 12/11/2018  
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
FLORIANO - PI

*Felipe Nunes de Almeida*  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM nº 4315

38 - SERIE

39 - CNAE EMPRESA

40 - CBO

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

DEBENUNDO DE MORAES ANDRADE

43 - DOCUMENTO

44 - Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS (x) CPF 078.977.823-07

45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

46 - Nº DO REGISTRO DO CARMBO

CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA 20/11/2018  
ASSIN

47 - Cód. CNAE EMPRESA  
48 - Cód. CBO  
49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

68805

## BOLETIM DE ADMISSÃO

Atendimento:	1064346
Data:	12/08/2018
Hora:	19:02

**177043 - GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA**

**CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 31/10/1969 - 48 ANOS.9 MESES.12 DIAS**

Clinica: ORTOPEDIA Enfermaria: E01- EXTRAS Leito: EX02 Convênio: SUS

Médico: 4315 - FELIPE NUNES DE ALMEIDA  
C/N: SIS Prenatal:

Endereço: 13 JUNHO, Nº 288 - CEP: 64830000 Bairro: ALTO

Cidade: 2205300- JERUMENHA/PI Profissão: Telefone: ( ) -

Nome: FELICIANO LUIZ DA COSTA E SILVA Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA

Responsável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - ( ) - O MESMO

Diagnóstico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnóstico Definitivo:

Última de Acompanhante:

☐ Sim ☐ Não

**DIÁRIA DE  
ACOMPANHANTE**

ASSISTENTE SOCIAL

*Neizus Maria Alves da Silva Borges*  
Assistente Social  
CRESS-2991 22ª Região/PI

Resultado

Adm.: / /

Alta: / /

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado  
Melhorado  
Inalterado  
Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido  
Pedido  
Evasão  
Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas  
+48 Horas  
Óbito

Transferido:

### História Clínica

Diagnóstico Provável

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
FLORIANO - PI  
CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA 20/11/2018  
ASSIN: *[Assinatura]*

FELIPE NUNES DE ALMEIDA



HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

GABRIEL FERREIRA, S/N

MANGUINHA - FLORIANO / PI - CEP: 64800-000

Telefone: (89) 3522-1489 | (89) 3522-1323

BOLETIM CIRURGICO

1054346 - GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Data: 12/08/2018

Diag. Cirúrgico: Fx exposta 5º MTC + Luxação 4º e 5º MP

Cirurgia: LME + redução + fixação

Descrição da Cirurgia:

- ① DTH sobre Alça de Pêlo
- ② Anestesia anti-espasmo - campo interno
- ③ LME exposta 4º e 5º MP
- ④ Redução + estabilização do 4º MP
- ⑤ LME
- ⑥ Sutura
- ⑦ Curativo

Felipe Nunes de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PI: 4315

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

☐ RAQUI

☐ GERAL

☐ CAUDAL

☐ TRONCULAR

OUTRAS:

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
FLORIANO - PI  
CONFERE COM O ORIGINAL  
DATA 20/11/2018  
ASSIN. [Assinatura]

# HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

GABRIEL FERREIRA, S/N

MANGUINHA - FLORIANO / PI - CEP: 64800-000

Telefone: (89) 3522-1489 | (89) 3522-1323

## BOLETIM CIRURGICO

1064346 - GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Data: 12/08/2018

Diag. Cirúrgico: FX exposta 5ª MTC + Luxação 4ª e 5ª MTC

Cirurgia: LME + redução + fixação

Descrição da Cirurgia:

- 1) OTH sub ligamento do pé
- 2) Anestesia anti-espasmo + analgésico intravenoso
- 3) LME exposta 4ª e 5ª MTC
- 4) Redução + estabilização do pé
- 5) LME
- 6) Sutura
- 7) Curativo

  
 Felipe Soares de Almeida  
 Ortopedista e Traumatologista  
 CRM-PI: 4315

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

☐ RAQUI

☐ GERAL

☐ CAUDAL

☐ TRONCULAR

OUTRAS:

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
 FLORIANO - PI  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 DATA 20/11/2018  
 ASSIN. 

Florianópolis - Piauí

# Folha de Anestesia

Nome: Goldemar Matos da Costa e Silva Registro: 177043

Enf.: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_

Data	P. Arterial	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
12.08.18						
Exame de Sangue	Gr. Sanguíneo	Hematinúria	Hemoglobina	Hemotócrito	Glicemia	Dos. Uréia

Exame de Urina

Função Respiratória

Sistema Circulatório

Eletrocardiograma

Sistema Respiratório

Assina

Bronquite

Sistema Digestivo

Sistema Urinário

Estado Mental

Corticóides

Atarxícos

Outros

Diagnóstico Pré-Operatório

Risco

Pré-Medicação (Agentes e Doses)

Aplicado As:

Efeitos:

Agentes anestésicos	Oxigênio											TOTAL DE DOSES
	1											
	2											
	3											
LIQUIDO	Soluto 500											
	Sangue 300											
	Outros 100											
Temperatura T°	C	260										
P. Arterial		240										
V	38	180										
Λ		160										
Pulso	36	150										
Início e Fim Anestesia	X	140										
	34	120										
Início e Fim Operação		100										
	32	80										
		60										
Respiração		40										
	30	20										
		10										

SEQUÊNCIA

Respiração 19

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

Felicit 100

SÍMBOLO

DURAÇÃO

Técnica: A + A + Bley axilar com US

Operação: Tirar a fíbula da perna D

Cirurgião: Felipe

Anestesiista: Walter Santos

Incidentes - Acidentes

Corticóides pós-oper. imediata



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES**  
**FLORIANO-PI**  
 coude

= <i>Felipe Nunes</i>	PRESCRIÇÃO MÉDICA	ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPÉDIA
		RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
		HORÁRIO MEDICAÇÃO			
		OBSERVAÇÕES			
ETALVIRE <i>400mg</i>	<i>23L</i>				<i>AS 19:45h Admitido na</i>
LCO HIDROLISADO					<i>enfermagem para que</i>
AMITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS	<i>06</i>				<i>realizasse o curativo, o</i>
EFALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS	<i>24</i>				<i>mesmo com fratura</i>
PIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS	<i>24</i>				<i>exposta do 5º metacarpo</i>
LATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS	<i>24</i>				<i>2º, 3º com curativo em</i>
3AMAL 100MG + 100ML SF0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)					<i>cadeira de rodas, trocamos</i>
DEXANE 40MG - 01 AMP 8C 1X/DIA					<i>para DM, e usamos alça</i>
LASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)					<i>medicamentos, S/NV: P-33</i>
APTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmHg					<i>aprox. PA 180 x 70 mmHg, S/NV: P-33</i>
URATIVO					<i>99% Dr. Jesuino Pereira Neto</i>
SVV + CCGG					<i>COORDENADOR ENF</i>

*Felipe Nunes de Almeida*  
 Ortopedista e Traumatologista  
 CRM-PI 4315

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
 FLORIANO-PI  
 COPIA COM O ORIGINAL  
 DATA 20/11/2018

*Na 03:34h do dia 12/08/18 pelo ad-  
 mitido no SIEPA em PA de 180x70  
 exposto do 5º metacarpo 2º sob efeito de  
 anestesia local, com curativo e curativo  
 colado PA-153x85 mmHg. P-33  
 Solução 99% de Ureia 100mg*

















GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL REGIONAL "TIBÉRIO NUNES"  
CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

Nome do Paciente: Gilderson Mates da Costa e Silva Reg. Same 177043  
Cirurgia: Fratura exposta do 5º metacarpo Sala: 05  
Cirurgião: Dr. Felipe Auxiliar: Dr. Carlos  
Instrumentador: Joana Alc Circulante: Joana Alc  
Data: 12/08/2018 Início: 19:54 Término:  Duração:

**MEDICAMENTO DE SALA**

Nº	ESPECIFICAÇÃO	LABORATÓRIO	QUANT.	P.UNIT.	SUB. TOTAL
01	ADRENALINA				
02	ALBUMINA HUMANA				
03	ATROPINA				
04	ÁGUA DESTILADA				
05	AMPICILINA				
06	ADRENOPLASMA				
07	CEDILANIDE				
08	CLORETO DE POTÁSSIO				
09	CREME VAGINAL				
10	COLÍRIO				
11	CEFALOTINA 1g		<u>02 Frasco</u>		
12	CLORAFENICOL				
13	DECADRON				
14	DOLASSAL				
15	DORMONID				
16	DOLANTINA				
17	EFORTIL				
18	ETER ANESTÉSICO				
19	FLAXEDIL	<u>Farmatela</u>	<u>01 Amp</u>		
20	FLEBOCORTID				
21	GARAMICINA				
22	GLUCONATO CÁLCIO				
23	HALATOME ML				
24	INOVAL				
25	KETALAR				
26	METROMIDAZOL INJETÁVEL				
27	MANITOL 20%				
28	METHERGIM				
29	METIL CELULOSE				
30	OCITOCINA				
31	PLASIL	<u>Acta medica</u>	<u>01 Frasco</u>		
32	PROSTIGIMINE				
33	POMADA OFTALMOLÓGICA				
34	QUELICIM				
35	QUEMICETINA				
36	RINGER-LACTADO				
37	SORO FISIOLÓGICO		<u>05 Frascos</u>		
38	SORO GLICOSADO				
39	TRANSAMIN				
40	THIONEMBUTAL				
41	VALIUM				





HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES LISTA DE VERIFICAÇÃO DE CIRURGIA SEGURA -  
CHECK LIST PRÉ-OPERATORIO

Nome do Cliente: GILDEIAN NUNES DA COSTA e SILVA

Data do nascimento: 31/10/2001

Prontuário: 177043

Enf/Leito: S.066650

Data do Procedimento: 11/08/11

Procedimento Cirúrgico:

Pulseira de Identificação: (X) Sim ( ) Não Horário SSV: \_\_\_\_\_

T: 37 FC: 76 bpm FR: 94 ipm PA: 121/80 mmHg

Glicemia Capilar: 186 mg/dl Acesso Venoso: (X) Periférico ( ) Central (especificar local, calibre e nº do dias) 20

SNG ( ) SNE ( ) Drenos (especificar):

Jejum ( ) Sim ( ) Não A partir das: \_\_\_\_\_

Avaliação Pré-Anestésica: ( ) Sim (X) Não Avaliação Cardiológica: ( ) Sim (X) Não Utiliza Anticoagulante: ( ) Sim (X) Não (último horário: \_\_\_\_\_)

Sítio Cirúrgico Demarcado: ( ) Sim ( ) Não Adornos Retirados: (X) Sim ( ) Não Utiliza Prótese Dentária: ( ) Sim - Retirada ( ) Não

Higienizado: ( ) Sim (X) Não Tricotomia: ( ) Sim (X) Não Camisola, gorro e pro-pés: (X) Sim ( ) Não

Alergias: ( ) Sim Qual: \_\_\_\_\_ Exames essenciais disponíveis: ( ) Sim ( ) Não

Antimicrobiano Profilático: ( ) Sim ( ) Não Horário: \_\_\_\_\_

Prontuário completo com ficha de internação ( ) Sim ( ) Não Hora do Encaminhamento ao CC: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES:

Assinatura e carimbo:

ENFERMEIRO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

*Beato m*

## FOLHA DE EVOLUÇÃO DE CURATIVO DA CLÍNICA:

PACIENTE:

ENF: LEITO:

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: 13 / 08 / 2018

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /

alizado curativo em região (es) \_\_\_\_\_ Tamanho do mofo detectado \_\_\_\_\_ Lesão(es) \_\_\_\_\_  
tamanho aprox:  $\frac{1}{8}$  (Cm) Profundidade aprox.: \_\_\_\_\_. Tecido Necrosado de tamanho aprox.: \_\_\_\_\_ Profundidade aprox.: \_\_\_\_\_. Tecido Necrosado  
decoloração branca/cinza( ) Esfacelo amarelado ( ) Tecido preto. Tecido granulação (%). ( ) Nectose branca/cinza( ) Esfacelo amarelado ( ) Tecido preto. Tecido granulação (%).  
sudato ( ) sim ( ) não, tipo \_\_\_\_\_ ( ) odor( ) sodor \_\_\_\_\_ Realizado Exsudato ( ) sim ( ) não, tipo \_\_\_\_\_ ( ) odor( ) sodor \_\_\_\_\_ Realizado  
peça com SF 0,9%. Observações: Data: \_\_\_\_\_. Limpeza com SF 0,9%. OBS: Cobertura: \_\_\_\_\_ OBS:

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM:

EVOLUÇÃO DO C/PATIVO EM:	/	/
--------------------------	---	---

Realizado curativo em região (es)	Lesão(es)	Realizado curativo em região (es)	Lesão(es)
tamanho aprox.: _____ Profundidade aprox.: _____ Tecido Necrosado: de tamanho aprox.: _____ Tecido Necrosado: _____ Tecido branco/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) ( )/Necrose branca/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) Exsudato ( )/sin ( )/nã, tipo _____ ( ) c/odor( )/s/odor _____ Realizado limpeza com SF 0,9% .	tamanho aprox.: _____ Profundidade aprox.: _____ Tecido Necrosado: de tamanho aprox.: _____ Tecido Necrosado: _____ Tecido branco/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) ( )/Necrose branca/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) Exsudato ( )/sin ( )/nã, tipo _____ ( ) c/odor( )/s/odor _____ Realizado limpeza com SF 0,9% .	tamanho aprox.: _____ Profundidade aprox.: _____ Tecido Necrosado: de tamanho aprox.: _____ Tecido Necrosado: _____ Tecido branco/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) ( )/Necrose branca/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) Exsudato ( )/sin ( )/nã, tipo _____ ( ) c/odor( )/s/odor _____ Realizado limpeza com SF 0,9% .	tamanho aprox.: _____ Profundidade aprox.: _____ Tecido Necrosado: de tamanho aprox.: _____ Tecido Necrosado: _____ Tecido branco/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) ( )/Necrose branca/cinza( )/Esfacelo amarelo ( )/Tecido preto. Tecido granulação ( ) Exsudato ( )/sin ( )/nã, tipo _____ ( ) c/odor( )/s/odor _____ Realizado limpeza com SF 0,9% .

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM:      /      /

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Realizado curativo em região (es) \_\_\_\_\_ Lesão(es) \_\_\_\_\_

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

amanhã aprox: \_\_\_\_\_ Profundidade aprox.: \_\_\_\_\_ Tecido Necrosado: Realizado curativo em região (es) \_\_\_\_\_ Lesão(es) \_\_\_\_\_

leucrose branca/cinza ( ) Esfacelo amarelo ( ) Tecido preto. Tecido granulação ( ). de tamanho aprox: \_\_\_\_\_ Profundidade aprox.: \_\_\_\_\_ Tecido Necrosado: \_\_\_\_\_

udato ( ) sim ( ) não, tipo \_\_\_\_\_ ( ) c/odor/ ( ) s/odor \_\_\_\_\_ Realizado \_\_\_\_\_

peça com SF 0,9% . \_\_\_\_\_

OBS \_\_\_\_\_

certura: \_\_\_\_\_

limpeza com SF 0,9% \_\_\_\_\_

3./COREN DO TÉCNICO	ASS./COREN DO ENFERMEIRO
---------------------	--------------------------

Cocci: \_\_\_\_\_

THOSE WE COOPERATE

ASSOCIOREN DO TÉCNICO

ASS/COLEN DO ENFERMEIRO

OGEL	ESPUMA
	ALGINATO

PETROLATUM  
CARVÃO

PAINAINA





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 268877.000078/2018-85**

Unidade de Registro: DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL

Resp. pelo Registro: Stanley Rossine Gonçalves Andrade

Data/Hora: 12/12/2018 - 11:39

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

DP DE JERUMENHA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JERUMENHA

Endereço

BR 343 NA ENTRADA DA CIDADE DE JERUMENHA, Nº:

Complemento

Data/Hora

12/08/2018 - 16:30

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: GILDEVAN MATOS DA COSTA LIMA

Mãe: JOSINA MACHADO DE MATOS E SILVA

Pai: JOÃO LUIZ DA COSTA E SILVA

Endereço: JERUMENHA, Nº S/N

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: JERUMENHA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca: Modelo:

1 - HONDA. BIZ 110I

Ano: Placa: Chassi:

PIN5718

Renavam:

01099541457

Cor:

Vermelha

Condutor: GILDEVAN MATOS DA COSTA LIMA

End: JERUMENHA Número: S/N Complemento:

Cidade: JERUMENHA UF: PI Bairro: NÃO INFORMADO

Proprietário: ELIZETE MARIA DA CONCEIÇÃO

Cidade: TERESINA UF: Bairro:

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O noticiante compareceu nesta delegacia para informar que no dia 12 de agosto de 2018, por volta das 16:30h estava pilotando a moto Honda Biz 110 cor vermelha, 2016/2016 placas PIN-5718 (proprietário Elizete Maria da Conceição 046.759.543-75) na BR 343, na entrada da cidade de Jerumenha-PI quando apareceu um cachorro na via e acabou por colidir com o animal, perdendo o controle da motocicleta; QUE foi socorrido por familiares e levado diretamente para Hospital Tibério Nunes na cidade de Floriano-PI; QUE teve lesões na mão direita, na perna direita e demais partes do corpo, com debilidades, conforme atestados, prontuários e exames médicos apresentados nesta oportunidade; QUE passou dias internado em tal hospital, tendo sido submetido a procedimento cirúrgico permanecendo ainda sequelado; QUE este noticiante é policial militar. QUE de ordem do delegado Moises Aragão Linhares, lavrou a presente ocorrência. Era o que tinha a registrar.

Stanley Rossine Gonçalves Andrade - Mat. 2991136  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Gildevan Matos da Costa e Silva  
GILDEVAN MATOS DA COSTA LIMA - Noticiante  
Responsável pela Informação





CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

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

Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

(0\*\*86) 99833-3055

Nome:

ATLASADO MEGLO

Aturo e GLIDEUM MATO

DA COSTA E FILM, ENCONTRE-SE

SU TRATAMENTO DO PRATINAS DO

NIVEL DA MÃO DINTA E PERMAN

NO (E D. NECESSITA DO

PO (NOUQUA) DO DE AESTHET

DO TIRAZALO

5627

5913

Data 11/09/18

Clivan Amorim Lima  
CRM 15508  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

84

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

**Secretaria de Saúde do Estado do Piauí**

Hospital Regional "Tibério Nunes"

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

**Receituário**

aberto  
aberto que Gleison  
Machado de Costa e  
Gleison machado e  
outro de top jun por  
60 (sessenta) dias.

CID 10: S62.7

Flora, 31/08/18

José Afonso Kalume  
Médico - CRM-PI: 639  
CPF: 547.673.428-72

Floriano,    /    /

laudo médico

Declaro que o paciente Edson Nto da  
Costa e Silva, encontra-se em pós-operatório  
de artroscopia de 4º e 5º quadrantes direitos,  
evoluindo com bom andamento importante de alívio e exten-  
são dos quadrantes direitos. Importantes de ex-  
ecutar suas atividades laborativas.

5-82.6

22  
/11/  
18

Dr. Felipe Nomes de Almeida  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA  
CRM-PI: 8315 / TEOD: 14175





**Dr. João Soares Júnior**

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PI: 2433

Atestado

Gillevon Neto da C e Silva  
paciente com trauma  
em 10/5/9 com fratura  
e lesão tendinosa há 1  
03 meses com dor  
limitada de movimentos  
e diminuição da força  
muscular há 172 de  
10 de 10 de 10 de 10  
Médico  
28/11/14



Dr. João Soares Júnior  
Ortopedia Traumatologia  
CRM: 2433

Av. Eurípedes de Aguiar, 546 - Centro, CEP: 64.800-076 - Floriano-PI  
Fone: (89) 3522.2168 / 99919.5268 / 99451.4290

# Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional "Tibério Nunes"

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

## Receituário

Lenzu jeans do S. e S. S. S.

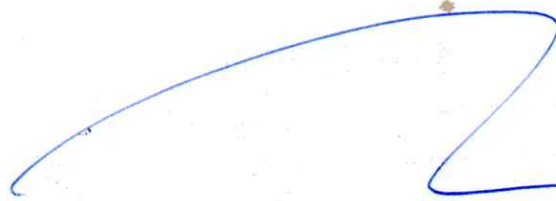
uso orn

① quantidade — 14  
2017

Poros 014 de

121174

por os dias



Dr. Aluisio G. S. Neto  
CRM-PI 3  
CPF: 035.962.413-03

Floriano, 12/08/17

# Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional "Tibério Nunes"

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

## Receituário

Alce Maria dos S. Gomes e filhas

150 cm

Blarina gata — 1,2x

Toma 30 gotas de 8/12,

re dos

Felipe Nunes de Almeida  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PI: 4315

Floriano, 12 / 8 / 18



# Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional "Tibério Nunes"

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

## Receituário

P/Gildivan Neto

Ciplexine 500mg —————

form 1gs (v.o) 6/6h por  
10 dias

Amplim Retard 200mg —————

form 1gs (v.o) 1x1d-

Reflex test a 6<sup>ª</sup> feira

Dr. Alexandre Magno  
CRM-PA: 9720 / CRM-PI: 4412  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Floriano, 15/08/2016

# **Clínica Ortopédica de Floriano**

**SOARES & MENDES LTDA.**

**CNPJ (MF) Nº 05.511.132/0001-00**

**DR. JOÃO SOARES JÚNIOR**

Técnico Responsável - CRM-PI 2433

Gildevam Matos da Costa e Silva

Raio x mão direita

- Fratura consolidada da cabeça do 4º e 5º metacarpiano.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

  
Dr. João Soares Júnior  
Ortopedia Traumatologia  
CRM: 2433

Floriano 25/02/2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**POLÍCIA MILITAR**  
**DIRETORIA DE PESSOAL**

(Portaria do Ministério do Exército nº 105, 21 JUL 50)

RG Nº **10.10828-93**



FOTO

POSTO / GRADUAÇÃO

**Cb PM**

QUADRO

**QPPM**

SITUAÇÃO

**Ativa**

PERTENCE A

**GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA**

GS

**AB**

FRh

**POS**

MATRÍCULA

**082718-5**

INCLUSÃO

**01 set 1993**

*Gildevan Matos da Costa e Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR

CASA DA MOEDA DO BRASIL

**CEDULA DE IDENTIDADE - VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**



GABINETE DE IDENTIFICAÇÃO - PMPI

PAI

JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

MAE

JOSINA MACHADO DE MATOS E SILVA

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO

Jerumenha PI 31 Out 1969

Nº DA CÉDULA

18890

VIA

2ª

CPE

372.774.133-34

PIS / PASEP

12416160259

TÍTULO ELEITORAL

158541115/62

CNH

-xxx-

DOCUMENTO APRESENTADO

Reg Cas nº 2.560, 1º Cart Reg Civil, Floriano-PI. Lv B-50, Fl 41.

Exp 12 Dez 1989.

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

Teresina-PI, 20 nov 2017

*Solange Maria Macêdo Lima - Cel. PM*

SOLANGE MARIA MACÊDO LIMA - CEL QOPM

ASSINATURA DO DIRETOR DE PESSOAL DA PMPI



**Rio de Janeiro, 08 de Março de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190037671**

**Vítima: GILDEVAM MATOS DA COSTA E SILVA**

**Data do Acidente: 12/08/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: BENTO ALVES**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), GILDEVAM MATOS DA COSTA E SILVA**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: **GILDEVAM MATOS DA COSTA E SILVA**

Valor: **R\$ 675,00**

Banco: **104**

Agência: **000003563**

Conta: **0000020796-7**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



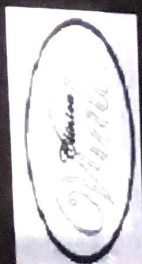


CLINICA VITALIS 25/02/2019  
NOME: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA, IDADE: 1D  
GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA,  
D/N: 25/02/2019  
ID007933

Data: 25/02/2019  
Hora: 08:12:35  
I.E. 15/8

Dir.

AP



GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA,  
D/N: 25/02/2019  
ID007933

Zoom: 0.69  
Clinica Vitalis  
Data: 25/02/2019  
Hora: 08:12:35  
I.E. 1654

OBLIQUA /D



Zoom: 0.75  
Clinica Vitalis