



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 quitações, 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).

Floriano, 22 de março de 2019.

Gildevan Matos da Costa Lima

Gildevan Matos da Costa Lima

Clínica Ortopédica de Floriano

SOARES & MENDES LTDA.

CNPJ (MF) N° 05.511.132/0001-00

DR. JOÃO SOARES JÚNIOR

Técnico Responsável - CRM-PI 2433

Relatório Medico

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 Junior
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 Medico

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.

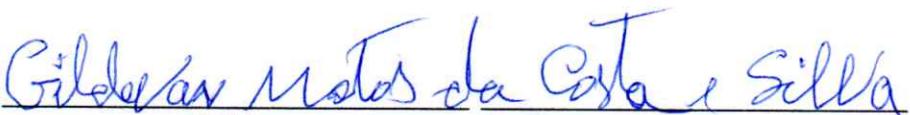
CID:T92.2

*Dr. João Soares Junior
Ortopedia Traumatologia
CRM-PI 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.

Floriano, 22 de março de 2019.



Gildevan Matos da Costa Lima

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

Fucionario: MARIACLARA

Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

Senha 115

CPF: - RG: - SUS: 898003938825571

Civil: CASADO(A) CEP: 648300

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Nasc.: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:
End.: 13 JUNHO, 288 - Bairro: ALTO

Cor: PARDA Telefone: () -

Mae: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA
O MESMO

Cidade: JERUMENHA/PI

Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Clinica: ORTOPEDIA

Documento: 0000 HOSPITAL TIBERIO NUNES

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 180X120

Responsavel: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

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 clinico/fisico:

Vitens de sorvete retenção de
fumaça no nariz ②

Diagnostico provavel:

Ex sorvete ②

Medicação:

Jd. nitrofurano benzofila

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

Procedimentos/exames realizados:



14-08. Notificado pelo P.N.H. Flau.

Gildevan Matos da Costa e Silva

Responsavel: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES

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

Funcionario: MARIACLARA

HPO: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Nasc.: 31/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:
End.: 13 JUNHO, 288 - Bairro: ALTO
IBGE: 2205300 Cor: PARDA Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA

CPF: - RG: SUS: 898003938825571
Civil: CASADO(A) CEP: 648300
Cidade: JERUMENHA/PI Pal: JOAO LUTZ 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 rpm
FC: 0 bpm Glicemia: 0 mg/dl Peso: 0 kg

ALERGIAS

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

MEDICAÇÃO USUAL

VALSARTANA

CONDUTA

AO CLINICO

Apresentando

177043

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

Funcionario: CARLEJANE

Senha 12

Tipo: EXAME
 Sexo: MASCULINO
SUS

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

01/10/1969 Idade: 48 ANOS, 9 MESES, 12 DIAS Profissão:
 End: 13 JUNHO, 288 -
 Cor: PARD A Telefone: () -

CPF: - RG: - SUS: 898003938825571
 Civil: CASADO(A) CEP: 64830-000
 Bairro: ALTO Cidade: JERUMENHA/PI
 Mãe: JOSONA MACHADO DE MATOS SILVA Pai: JOAO LUIZ DA COSTA E SILVA

Document: RX Documento: 9500 - NELIO EDGAR PIRES DELMONDES
 Apresentável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - MESMO Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

11/07/2018 18:21 0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO
 11/07/2018 18:21 0204060097 RADIOGRAFIA DE TORNOCOLO



Apresentável: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

0000 - 0000-0000-0000-0000

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

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

JUNHO, 288 -

PARDA Telefone: () -

Bairro: ALTO

Mãe: JOSOMA MACHADO DE MATOS SILVA

CPF: - RG: - SUS: 898003938825571

Civil: CASADO(A) CEP:648300

Cidade: JERUMENHA/PI

Pai: JOAO LUTZ DA COSTA E SILVA

Documento: 9500 - NELIO EDGAR PIRES DELMONDES

Nome Civil: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA - O MESMO

Temp.: °c

Peso:Kg

P.A.:

Procedimentos

/06/2016 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

SERVICO DE ULTRA-SONOGRAFIA

Nome do Paciente: José Otávio Lemos
Clínica: _____ Interno () Externo ()
Convênio: Particular () SUS () Outros Convênios ()
Enfermaria: _____ Apt.º _____ Leito: _____ Médico:
Exames Solicitados:

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
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

3 - CNES
2385148
4 - CNES
2385146

64346

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ALDOEVAN MATOS DA COSTA E SILVA
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
PR003938425571

7 - NOME DA MÃE
LOSONA MACHADO DE MATOS SILVA
8 - ENDEREÇO
13 JUNHO, 288 - ALTO
9 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
PIGUINHEIRA

10 - DATA DE NASCIMENTO
31/10/1969

11 - SEXO
Masculino X 1 Feminino 2

12 - TELEFONE DE CONTATO
(89) 9448-8835

13 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
2205300

14 - UF
PI 15 - CEP
64830000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

16 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Traur em me d o d o - bntan

AIH DIGITADA

Procedimento

L 04L3040240
L 0408020539

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

73

18 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fer 5- mbo no

21 - CID PRINCIPAL

5-02.3

22 - CID SECUNDARIO

V294

23 - CAUSAS ASOC.

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Trauma *hernia*

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0415030013

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ORTOPEDIA

URGÊNCIA

() CNS (x) CPF

00790720355

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

FELIPE NUNES DE ALMEIDA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

12/08/2018

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

Felipe Nunes de Almeida *CRM-PI: 4315*

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

37 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

40 - CNAE EMPRESA

38 - SEGRE

41 - DBDR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

43 - EMPREGADOR

AUTÔNOMO

44 - CÓD. CNAE EMPRESA

00790720355

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSI

68805

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

078.877.022-01

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

20/08/2018

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

FLORIANÓPOLIS - PI

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Fábio de Moraes Andrade

Assinatura

Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

CONFERIR COM O ORIGINAL

DATA 20/11/2018

ASSIN

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

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N, 0
FLORIANÓ/PI

Nº AIR

DINEYAN

BOLETIM DE ADMISSÃO

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

Plano de Atend.

Médico: 4315 - FELIPE NUNES DE ALMEIDA

CPF:

RG:

C/N:

SIS Prenatal:

Endereço: 13 JUNHO, N° 288 - CEP: 64830000

Bairro: ALTO

Cidade: 2205300- JERUMENHA/PI

Profissão:

Telefone: () -

Ft: JOÃO QUIZ 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:

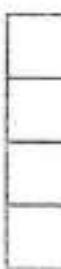
Levanta de Acompanhante:

Sim

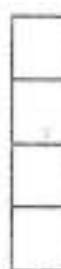
Não



Resultado Adm.: / / Alta: / /



Curado



Removido



-48 Horas



Melhorado



Pedido



+48 Horas



Inalterado



Evasão

Piorado

Indisciplina

Transferido

História Clínica

Diagnóstico Provável



FELIPE NUNES DE ALMEIDA

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N
MANGUINHA - FLORIANÓ / PI - CEP: 64800-000
Telefone: (89) 3522-1489 | (89) 3522-1323

BOLETIM CIRÚRGICO

1004346 - GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

Data: 12/08/2018

Diag. Cirúrgico: Fx exostos 55 MTC + luxos 42 e 52

Cirurgia: LMC + osteotomia + luxos

Descrição da Cirurgia:

GIDH com desvio de eixo
Cirurgia com reseção corporal maior
O LMC luxos 41 e 52
Rodízio - estabilizou o osso K
Fixação
Sutura
Luxos

Cirurgião:

Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

RAQUI
 CAUDAL

GERAL
 TRONCULAR

OUTRAS:



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

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N
MANGUINHA - FLORIANÓ / 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: Fractura de M1C + luxação de M2 e M3

Cirurgia: LME + reabilitação

Descrição da Cirurgia:

OPDTH subdesnudo de abra

Grampeamento e fixação com parafuso interno

O M1C luxado e fixado

O Pescoco e estabilizado com K-wire

Reabilitação

O Suturar

O curativo

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Anestesia:

RAQUI

CAUDAL

GERAL

TRONCULAR

OUTRAS:



Florianó - Piau

Folha de Anestesia

Nome: Goldevan Matos da Costa e Silva Registro: 177043

Enf.: _____ Leito: _____ Ano: _____

Data	P. Arterial	P脉	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
12.08.18						
Exame de Sangue	Gr. Sanguíneo	Hematinatria	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Dos. Uréia

Função Respiratória

Sistema Circulatório | Electrocardiograma

Sistema Respiratório

Sistema Digestivo

Estado: Mato Grosso

[Signature] **John**



SÍMBOLO

Técnica: Airplay en la US | Escritor: Alejandra

Operação: T11 - Batalha no céu D Incidentes - Acidentes

Cirurgiões: Filipe T

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
ECOPIANO BI**

FLORIANO-PII

conclu-

ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPÉDIA
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		OBSERVAÇÕES	
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
121 81 77			
HORÁRIO MEDICAÇÃO			
ETA LIVRE 27			
LCO HIDROLISADO			
NITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS			
FALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS			
PIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS			
LATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS			
JAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)			
EXAME 40MG - 01 AMP SC 1X/dia			
LASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)			
APTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmhg			
URATIVO			
SW + CCGG			
DANTAN			
Oxivermeleno 0,025%			
Tetracloruro de Prata 0,025%			
Sulfato de Zinco 10%			
Fitoceal 10%			
Felppe Hidroca de Almeida Ortopedista e Traumatologista CRM-PI: 4315			
Data: 01/08/18			
Peso: 60Kg			
Altura: 179cm			
Sexo: Feminino			
Cor: Pêra			
PA: 159 x 85 mmhg			
P脉: 75 bpm			
Saturação: 99%			
Ureia: 0,82			
Glicose: 100mg/dl			
Bilirrubina: 0,8 mg/dl			
Globulina: 3,2 g/dl			
Hemoglobina: 13,2 g/dl			
Hematócrito: 40,8%			
Leucócitos: 7.500/mm ³			
Linfócitos: 45%			
Neutrófilos: 55%			
Eritrocitos: 4,25 milhão/mm ³			
Hemossedimentação: 12 mm/hora			
Coagulação: Normal			
Fibrinogeno: 3,2 g/dl			
Plaquetas: 250.000/mm ³			
Hemocultura: Negativa			
Urticária: Negativa			
Prurido: Negativo			
Edema: Negativo			
Febre: Negativa			
Sudorese: Negativa			
Palidez: Negativa			
Palpitações: Negativas			
Dor: Negativa			
Dor abdominal: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor abdominal: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			
Dor lombar: Negativa			
Dor torácica: Negativa			
Dor muscular: Negativa			
Dor articular: Negativa			
Dor óssea: Negativa			
Dor pleural: Negativa			
Dor cervical: Negativa			

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA <u>13/08/18</u>	ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPÉDIA
	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			OBSERVAÇÕES
	HORÁRIO MEDICAÇÃO			
ESTA LIVRE				
CO HDROLISADO				
NITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
FALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS				
IRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS				
ATL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
AMAL 100MG + 100ML SF 0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)				
EXAME 40MG - 01 AMP SE TX DIA				
ASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)				
PTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmhg				
RATIVO				
W + CCGG	Dr. Conegundes P Filho Ortopedia Traumatologia CRM: 2572115011348			

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUMES**

	ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPÉDIA
	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		OBSERVAÇÕES	
ESTA LIVRE				
LCO HIDROLISADO				
NITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
FALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS				
SIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS				
ATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
AMAL 100MG + 100ML SF 0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)				
EXAME 40MG ~ 04 AMP 5C TX DIK ~				
ASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)				
ICTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmhg				
IRATIVO				
3V + CGGG	Dr. Consegundo P. Filho Geórgia Assunção CRM: 29421 CRF: 7340			

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

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
FLORIANÓ-PI

(cont.)

05/06/2015

J8/40

ME TA	ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPÉDIA	
				HORÁRIO MEDICAÇÃO	OBSERVAÇÕES
DIETA LIVRE					
JELCO HIDROLISADO					
RANITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS					
CEFALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS					
TILATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS					
TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)					
CLEXANE 40MG - 01 AMP SC 1X/DIA					
PLASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)					
CAPTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmhg					
CURATIVO					
SSW + CCGG					
<i>Af. tibial</i>					
<i>Dr. Francisco de Britto</i>					
Dr. Francisco de Britto					

Técnicos:
Recepcionista: _____
ACD: _____
ADM: _____
Higiene: _____



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

Nome do Paciente: Gilderton Matos da costa e Silva Reg. Same 173043
Cirurgia: Fratura exposta do 5º pododátilo Sala: 05
Cirurgião: Dr. Felipe Auxiliar: Monica
Instrumentador: Jeanne Souza Circulante: Januária
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	COLIRIO				
11	CEFALOTINA 1g		02 Frascos		
12	CLORAFENICOL				
13	DECADRON				
14	DOLASSAL				
15	DORMONID				
16	DOLANTINA				
17	EFORTEL				
18	ETER ANESTÉSICO				
19	FLAXEDIL	Fantanele	01 Amp		
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	Itaúna	01 Frasco		
32	PROSTIGIMINE				
33	POMADA OFTALMOLÓGICA				
34	QUELICIM				
35	QUEMICETINA				
36	RINGER-LACTADO				
37	SORO FISIOLÓGICO		05 Frascos		
38	SORO GLICOSADO				
39	TRANSAMIN				
40	THIONEMBUTAL				
41	VALIUM				



HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES LISTA DE VERIFICAÇÃO DE CIRURGIA SEGURA - CHECKLIST PRE-OPERATÓRIO

Nome do Cliente: GILDEIANA M. DA COSTA E SILVA Data de nascimento: 24/10/04

Prontuário: 177043

Enf/Leito: 5.066650

Data do Procedimento: 22/10/14

Procedimento Cirúrgico:

Pulseira de Identificação: () Sim () Não Horário SSW: T: 22 FC: 26 bpm FR: 99 irpm PA: 12: 10

Glicemia Capilar: 162 mg/dl Acesso Venoso: () Periférico () Central (especificar local, calibre e nº de dias) QD

SNG () SNE () Drenos (especificar):

Jelen () Sim () Não A partir das:

Avaliação Pré-Anestésica: () Sim () Não Avaliação Cardiológica: () Sim () Não Utiliza Anticoagulante: () Sim () Não Último horário:

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

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

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

Antimicrobiano Profilático: () Sim () Horário: Hora do Encaminhamento ao CC:

OBSERVAÇÕES:

Assinatura e carimbo:

Bento

ENFERMEIRO

TECNICO EM ENFERMAGEM

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE CURATIVO DA CLÍNICA:

ONTUÁRIO: _____ PACIENTE: _____

ENP: _____ LEITO: _____

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: J'3 / 08 / 90/8		EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /	
alizado curativo em região (es) _____	não fô de mto dano.	Lesão(es) _____	Realizado curativo em região (es) _____ Lesão(es)
tamanho aprox: _____ (0cm)	Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado: de tamanho aprox: _____ Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado
Necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	()Necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado
peza com SF 0,9% .Cobertura: _____	peza com SF 0,9% .Cobertura: _____	limpeza com SF 0,9%.	limpeza com SF 0,9%.
S/COREN DO TÉCNICO	ASS/COREN DO ENFERMEIRO	ASS/COREN DO TÉCNICO	OBS _____

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /		EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /	
ilizado curativo em região (es) _____	Lesão(es) _____	Realizado curativo em região (es) _____	Lesão(es) _____
tamanho aprox: _____ Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado: de tamanho aprox: _____ Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado: _____	Necrosado
{necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	()Necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado
peza com SF 0,9% .Cobertura: _____	limpeza com SF 0,9% .Cobertura: _____	OBS _____	OBS _____
S/COREN DO TÉCNICO	ASS/COREN DO ENFERMEIRO	ASS/COREN DO TÉCNICO	ASS/COREN DO ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /		EVOLUÇÃO DO CURATIVO EM: / /	
ilizado curativo em região (es) _____	Lesão(es) _____	Realizado curativo em região (es) _____	Lesão(es) _____
tamanho aprox: _____ Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado: de tamanho aprox: _____ Profundidade aprox: _____ . Tecido _____	Necrosado: _____	Necrosado
{necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	()Necrose branca/cinza()Esfacelo amarelo ()Tecido preto.Tecido granulação ().	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado	Exsudato ()sim ()não, tipo _____ () c/odor()s/odor _____ . Realizado
peza com SF 0,9% .Cobertura: _____	limpeza com SF 0,9% .Cobertura: _____	OBS _____	OBS _____
S/COREN DO TÉCNICO	ASS/COREN DO ENFERMEIRO	ASS/COREN DO TÉCNICO	ASS/COREN DO ENFERMEIRO

TIPOS DE COBERTURAS	
OGIEL	ESPUMA ALGINATO
PETROLATUM	PAPAINA



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

1221 v. 1.0

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

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Mãe: JOSINA MACHADO DE MATOS E SILVA

Pai: JOÃO LUIZ DA COSTA E SILVA

Endereço: JERUMENHA, Nº S/N

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: JERUMENHA

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, lavro a presente ocorrência. Era o que tinha a registrar.

Stanley Rossine Gonçalves Andrade - Mat. 2991136
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

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:

ATLETA MEC

PLANTÃO

Atend. em GLIDEON MAPS

M. Rosa é f/lin, encontrase

em tratamento de fraturas ao
nível da mão direita e permane-
ce (F. D. NECESSÁRIA)
SO (NOVAMENTE) DE ATENÇÃO

do plantão

5627
5913

HORAS

Data 11/09/18

Olivian Amorim Lameira
CRM 1553
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

~~apertado~~
~~apert que faleceu~~
~~deixar de falar e~~
~~ficar nesse tipo de~~
~~lugar de falar por~~
~~60 (sesenta) dias.~~

C.D.10. S6.7

Floriano, 31/08/18

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

Floriano,

lado médico

Pelos pre^s o paciente Glásser Mto. ds
conta e Glásser, mostra-se um pós-operatório
ds ultim expondo os 4^o e 5^o furos ósticos diretos,
envolvidos com tecido importante de eloxo e exten-
samente envolvidos tecido. Importantes ds ex-
tração ds gromos ósticos removidos. Importantes ds ex-
tração ds gromos ósticos removidos.

5- 62.6

27/
11/
08

Dr. Felipe Nunes de Almeida
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA
CRM-PI: 4915 / TEOF: 14175



Dr. João Soares Júnior

Ortopedia e Traumatologia

CRM-PI: 2433

Aten-Ja

Gilde von Metz da C e Silve
família com traumá
em nos I com fraturas
e lesões tendíneas hó I
os meses em Dr.
limítrofes de movimentação
e diminuição de força
muscular necessária de
uso das muletas
c/ 562.3.

28/11/18



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

Lançamento dos S. e S. da
uso oral

① u. amarelo - 10g.

200g

Tomar 01g d

12/11/74

por osolos

Dr. Aluisio G. S. Neto
CRM-PI
CPF: 035.962.413-93

Floriano, 12/10/72

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

Abaixo constam os medicamentos prescritos:

Via oral

Biflon 30 gotas _____ ix

Tomar 30 gotas da 8/86,

e 30/07

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

Floriano, 12/8/10

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/Gildvan Melo

Cefalexine 500mg _____

tom 1 qd (v.o) 6/6h pm

10 dia

Amplim Retard 200mg _____

tom 1 qd (v.o) 12/12h

Pyron festas 65mls

Dr. Alexandre Magno
CRM-PI: 3920 / CRM-PI: 4442
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Florianópolis / 1578 N6

Clínica Ortopédica de Floriano

SOARES & MENDES LTDA.

CNPJ (MF) N° 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-PI 2433

Floriano 25/02/2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PIAUÍ
PM-
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE PESSOAL

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



RG Nº **10.10828-93**

POSTO / GRADUAÇÃO

Cb PM

QUADRO

QPPM

SITUAÇÃO

Ativa

PERTENCE A

GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA

GS

FRh

MATRÍCULA

AB

POS

082718-5

INCLUSÃO

01 set 1993

ASSINATURA DO PORTADOR

Gildevan Matos da Costa e Silva
CEDULA DE IDENTIDADE - VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DA MOEDA DO BRASIL



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

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, retorno 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

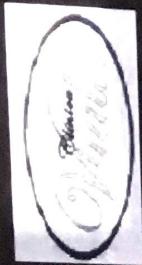


CLINICA VITALIS 25/02/2019
NOME: GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA,, IDADE: 1D
GILDEVAN MATOS DA COSTA E SILVA,, D/N: 25/02/2019
ID: 007933

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
ID: 007933

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

OBLIQUA /D



Zoom: 0.75
Clinica Vitalis