



Número: **0800193-47.2019.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **25/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.505,00**

Assuntos: **Direito de Imagem**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO PEREIRA DA SILVA (AUTOR)		LUIZ GONZAGA VERAS NETO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5093148	20/05/2019 14:42	Certidão	Certidão
5045637	16/05/2019 07:49	Despacho	Despacho
4569607	22/03/2019 17:01	Certidão	Certidão
4569606	22/03/2019 17:00	Certidão	Certidão
4568544	22/03/2019 15:52	Petição	Petição
4568709	22/03/2019 15:52	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA - DOCUMENTOS	Comprovante
4407997	07/03/2019 14:50	Despacho	Despacho
4268813	11/02/2019 18:21	Documentos	Documentos
4268823	11/02/2019 18:21	Dec. Hipossuficiência	Documentos
4157171	28/01/2019 16:01	Certidão	Certidão
4146259	25/01/2019 20:48	Petição	Petição
4146181	25/01/2019 20:38	Petição Inicial	Petição Inicial
4146184	25/01/2019 20:38	Petição Inicial	Petição
4146185	25/01/2019 20:38	Procuração e doc. pessoal	Procuração
4146187	25/01/2019 20:38	B.O	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4146244	25/01/2019 20:38	Doc. SAMU	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4146252	25/01/2019 20:38	Documentos médicos	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4146254	25/01/2019 20:38	Valor do pagamento	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4146255	25/01/2019 20:38	Laudo médico	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO QUE, nesta data, que expedi Carta de Citação para a parte requerida.

O referido é verdade e dou fê.

PARNAÍBA-PI, 20 de maio de 2019.

MARCELA ZIDIRICH GAMO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
4ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP:
64209-060



PROCESSO Nº:0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU:SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro os benefícios da gratuidade da justiça à parte autora.

Ante as especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento posterior a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art.139, VI, do NCPC e em consonância com o Enunciado n.35 da ENFAM (“Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”).

Cite-se a parte Ré para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial. Expedientes necessários.

Cumpra-se.

PARNAÍBA-PI, 15 de maio de 2019.

HELIOMAR RIOS FERREIRA

Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

PARNAÍBA-PI, 22 de março de 2019.

MARCELA ZIDIRICH GAMO

Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba



Assinado eletronicamente por: MARCELA ZIDIRICH GAMO - 22/03/2019 17:01:12

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032217011285700000004392692>

Número do documento: 19032217011285700000004392692



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO QUE, nesta data, que a parte autora se manifestou tempestivamente em ID nº 4568544.

O referido é verdade e dou fé.

PARNAÍBA-PI, 22 de março de 2019.

MARCELA ZIDIRICH GAMO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA-PI**

Processo nº 0800193-47.2019.8.18.0031

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seus advogados abaixo assinados, vem, muito respeitosamente à presença de Vossa Excelência, com fulcro no Art. 321 do CPC, formular pleito de **EMENDA À INICIAL**, onde para tanto, foi determinado por despacho retro, no sentido comprovar renda do Requerente com o fim do deferimento da gratuidade da justiça.

Assim faz juntada tempestivamente, em anexo.

Parnaíba-PI, 22 de março de 2019.

Termos em que pede deferimento.

Luiz Gonzaga Véras Neto

Advogado - OAB/ PI nº 10.299



MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00008-PI

Número 55764



Polegar Direito.



ANALFABETO

ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
 Loc. Nasc. TUTÓIA
 Est. MARANHÃO Data 19.10.1950
 Filiação JOSE PEREIRA DA SILVA E RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA
 Est. Civil SOLTEIRO Doc. N° 0.0140511
 Fls. 74 Liv. 02 Reg. Civil C.N.A.S.
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc. C.A.M.
 N° 032401 Órgão 26ª CSM Est. PI
 Naturalizado Dec. N° Em.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em
 Estado CARTÓRIO R.C. - BARRO DURO - MA
 Obs. ONTEM NÃO CONSTA D.A. DO CERTIDÃO
 Data Emissão 09.09.89 DRT PI

Assinatura do Funcionário

Francisco Carlos A. Silva - designado
 Carteira de Trabalho e Previdência Social - Matrícula 7229

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.



12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CGC/MF.....
 Rua.....
 Município.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 C.B.O. n.º.....
 Data admissão..... de de 19.....
 Registro n.º..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Data saída..... de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Com. Dispensa CD N.º.....

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador.....
 CGC/MF.....
 Rua.....
 Município.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 C.B.O. n.º.....
 Data admissão..... de de 19.....
 Registro n.º..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Data saída..... de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Com. Dispensa CD N.º.....

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CGC/MF.....
 Rua.....
 Município.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 C.B.O. n.º.....
 Data admissão..... de de 19.....
 Registro n.º..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Data saída..... de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Com. Dispensa CD N.º.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador.....
 CGC/MF.....
 Rua.....
 Município.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 C.B.O. n.º.....
 Data admissão..... de de 19.....
 Registro n.º..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Data saída..... de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
 1.º..... 2.º.....
 Com. Dispensa CD N.º.....



DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIARIOS
INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ 29.979.936/001-40

BENEFICIO: 182201798-7
NOME: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
COMPETENCIA: 03/2019

CREDITOS	
COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
137 ADIANTAM ARREDONDAMENTO	0,20
DEBITOS	
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	286,20
VALOR BRUTO	998,20
VALOR DOS DESCONTOS	286,20
VALOR LIQUIDO	712,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 18.03.2019
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS, HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESSE DOCUMENTO,
TO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB
0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITALS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0888

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIARIOS
INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ 29.979.936/001-40

BENEFICIO: 182201798-7
NOME: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
COMPETENCIA: 01/2019

CREDITOS	
COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
137 ADIANTAM ARREDONDAMENTO	0,20
DEBITOS	
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	286,20
VALOR BRUTO	998,20
VALOR DOS DESCONTOS	286,20
VALOR LIQUIDO	712,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 21.01.2019
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS, HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESSE DOCUMENTO,
TO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB
0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITALS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0888

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIARIOS
INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ 29.979.936/001-40

BENEFICIO: 182201798-7
NOME: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
COMPETENCIA: 02/2019

CREDITOS	
COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
137 ADIANTAM ARREDONDAMENTO	0,20
DEBITOS	
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	286,20
VALOR BRUTO	998,20
VALOR DOS DESCONTOS	286,20
VALOR LIQUIDO	712,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 18.02.2019
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS, HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESSE DOCUMENTO,
TO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB
0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITALS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0888

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.



BP4112
678247

SISBB - Sistema de Informacoes Banco do Brasil
CPB - Controle e Pagamento de Beneficios
Pagamentos do Beneficio - Consulta

21/03/2019
11:41:08

Convenio.....: 0000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO S
Cd. Identificador: 00182201798-7
Beneficiario.....: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
Competencia.....: 01122018-31122018
Num. Benef.: 0182201798-7
Natureza: 01
Validade: 04012019-28022019
Bloqueado: Não
Instituição de origem: 1 BB
Data Arquivo: 01.12.2018
Valor Beneficio.: 668,00
Valor CPMF.....: 0,00
Disponibilizacao: Cartão
Situacao.....: Pago
Especie.....: 00041 APOSENTADORIA POR IDADE
Org. Pagador: 00035087
Origem Orcamento: 0001 PREVIDENCIARIOS
Seq. Lote Rec.: 00000
Rem. Arq. Recebido: 13395
Numero Conta:
Agen. Domicilio...: 0023
Tipo Conta:
Pioneira.....: Não
Situacao Crd. Cta:
Repres. Legal....: Não
Conta isenta CPMF: Não
Data da Baixa...: 04.01.2019
Agencia Baixa: 0023
Rem. Arq. Baixa...: 15127
Conta Baixa:
Seq. Lote Baixa...: 00001

Impresso em 21/03/2019 por ROBERTO DOS ANJOS PIRES

Pag.: 001



CPBP4112 SISBB - Sistema de Informacoes Banco do Brasil 21/03/2019
F4408049 CPB - Controle e Pagamento de Beneficios 11:31:56
----- Pagamentos do Beneficio - Consulta -----

Convenio.....: 0000 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO S
Cd.Identificador: 00182201798-7 Num.Benef.: 0182201798-7
Beneficiario.....: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
Competencia.....: 01112018-30112018 Natureza: 01

Valor Beneficio.: 1.431,00 Validade: 05122018-31012019
Valor CPMF.....: 0,00 Bloqueado: Não
Disponibilizacao: Cartão Instituição de origem: 1 BB
Situacao.....: Pago Data Arquivo: 09.11.2018
Especie.....: 00041 APOSENTADORIA POR IDADE
Origem Orcamento: 0001 PREVIDENCIARIOS Org.Pagador: 00035087
Rem.Arq.Recebido: 13338 Seq.Lote Rec.: 00000
Agen.Domicilio..: 0023 Numero Conta:
Pioneira.....: Não Tipo Conta:
Repres.Legal....: Não Situacao Crd.Cta:
Data da Baixa...: 05.12.2018 Conta isenta CPMF: Não
Rem.Arq.Baixa...: 15067 Agencia Baixa: 3137
Seq.Lote Baixa...: 00001 Conta Baixa:

Impresso em 21/03/2019 por IRANI GOMES DE MENDONCA

Pag.:001



Beneficio 169217239 2 NIT 0 PREVIDENCIARIO
CPF 030274803 24 Sinônimo 772336 DIRE: 5182
Pregão/Lote ..: 01 / 26 MR: 160028 Tipo MR ..: 01
Agência 4446 SR: 2655 UF: PI
Conta 00002286 6 Dt Abert Cta ..: 07/05/2014 Ult Mov ..: 11/03/2019
Beneficiário : FRANCISCO PEREIRA DA SILVA TP.Benfco:

Dt Disp	Dt Valid	Valor Liq	St	Id	M	Tp	CS	Esp	Dt Ocor	Compet	Dt Cred	Dt Prest
04/10/18	30/11/18	691,00	RC	055	1	02	01	021	08/10/18	09/18	18/09/18	08/10/18
07/11/18	31/12/18	691,00	RR	056	1	02	01	021	07/11/18	10/18	18/10/18	07/11/18
06/12/18	31/01/19	1.168,00	RT	057	1	02	01	021	06/12/18	11/18	20/11/18	06/12/18
07/01/19	28/02/19	691,00	RT	058	1	02	01	021	07/01/19	12/18	13/12/18	07/01/19
06/02/19	29/03/19	735,00	RT	059	1	02	01	021	06/02/19	01/19	22/01/19	06/02/19
11/03/19	30/04/19	735,00	RT	060	1	02	01	021	11/03/19	02/19	19/02/19	11/03/19

Totais Liquidados:

Disp: 0,00 Bloq: 0,00 Resid(999): 0,00 Geral: 0,00
Entre com Número do Beneficio ou CPF ou NIT ou Ag/Conta/DV e Teclê <ENTER>.

ABE N 021 CONSULTA EFETUADA - CONFIRME NOME DO BENEFICIARIO
F03=RET F04=MENU F05=HIST F06=REINICIA F07=PREV F08=NEXT F09=CONSULTA F12=FIM F
13=MIGRACAO F14=LIST_CPF F15=BLOQ







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP:
64209-060

PROCESSO Nº: 0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Conforme disposto no art. 98 do NCPC, “*A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios têm direito à gratuidade da justiça, na forma da lei*”.

Todavia, o magistrado, ao analisar o pedido, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que o mesmo comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência, senão vejamos:

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

[...]

§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

Tendo em vista o petitório de fls. 39 e ainda não o considerando apto para meu convencimento sobre o deferimento/indeferimento da gratuidade, hei de determinar em conformidade com o art. 321 do NCPC c/c art. 99 § 2º do NCPC, npva intimação da parte requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, comprovando sua situação de pobreza apta ao deferimento da gratuidade de justiça, inclusive **colacionando outras provas**, entre as quais a Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS/ contracheques e o extrato bancário dos últimos 4 (quatro) meses, sob pena de indeferimento do pedido.



Diligências necessárias.

Cumpra-se.

PARNAÍBA-PI, 28 de fevereiro de 2019.

HELIOMAR RIOS FERREIRA

Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba, em exercício.



Faz juntada de Declaração de Hipossuficiência



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FRANCISCO PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, viúvo, aposentado, portador do CPF 030.274.803-24, RG 2.805.238 SSP-PI, residente e domiciliado na Rua 12 de Março, 844 – Bairro piaui. – Parnaíba (PI). – PI, declaro sob as penas da Lei, para obter assistência judiciária gratuita, na forma do preceito legal (art. 5, inciso LXXIV e art. 98 e seguintes do NCPC/2015) que sou hipossuficiente, sem condições de pagar custas processuais da Ação para ressarcimento de Seguro DPVAT, que tramita na **COMARCA DE PARNAÍBA - PIAUÍ**, sem prejuízo próprio ou do meu sustento e de minha família.

Parnaíba (PI), 30 de janeiro de 2019.

A ROGO:



FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

Scanned by CamScanner





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0800193-47.2019.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Direito de Imagem]

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e pedido de justiça gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

PARNAÍBA-PI, 28 de janeiro de 2019.

NATALIA MARIA ROCHA GOMES
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba



Seguem Inicial e documentos.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DE
DIREITO DA __ VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA-PI**

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, viúvo, portador da Cédula de Identidade nº 2.805.238, expedida pela SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 030.274.803-24, residente e domiciliado na Rua 12 de março, 844, bairro Piauí, Parnaíba, Piauí, por seus advogados abaixo assinados, com endereço profissional na Av. Capitão Claro, 228, Centro, Parnaíba, Piauí, E-mail: luizgvneto.adv@hotmail.com, legalmente constituído na forma definida pela procuração anexo, vem, muito respeitosamente à presença de Vossa Excelência, ajuizar a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO
OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA**, Sociedade Anônima Fechada, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço para receber citações e intimações na Rua da Assembleia, nº 100, andar 26, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20.011-904, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos.

I. PRELIMINARMENTE

1. DA JUSTIÇA GRATUITA

O autor não possui condições de pagar as custas e despesas do processo sem prejuízo próprio ou de sua família, conforme declaração de hipossuficiência anexa, sob égide no Novo Código de Processo Civil, art. 98 e seguintes e pelo artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal. Desse modo, o autor faz jus à concessão da gratuidade de Justiça. Insta ressaltar que



entender de outra forma seria impedir os mais humildes de ter acesso à Justiça, garantia maior dos cidadãos no Estado Democrático de Direito.

II. DOS FATOS

O requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em 28 de agosto de 2017, conforme demonstra a cópia da Certidão de Ocorrência anexa, portanto o mesmo é beneficiário da indenização por danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT, que compreende invalidez, prevista no artigo 3º da Lei nº 6194/74, conforme comprovam os documentos inclusos.

Em virtude do acidente de trânsito, **sofreu o autor trauma em perna direita com deformidade e exposição óssea**, conforme demonstram os documentos anexos, e apesar de ter feito tratamento especializado, não houve nenhuma melhora, havendo uma perda da função em 70% (setenta por cento por cento), do membro atingido.

Administrativamente requereu junto a seguradora ré, o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, que tem direito e lhe é garantido por lei, apresentou toda a documentação exigida pela seguradora.

Acontece Excelência que o autor recebeu apenas a importância de R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais), valor este inferior ao valor fixado pela Lei 6.194/74, razão pela qual é proposta a presente ação, para pleitear a diferença existente entre o valor recebido e o devido. Vejamos.

III. DO DIREITO

A indenização por invalidez no seguro DPVAT

O Seguro DPVAT tem como um de seus escopos, dentre outros, fornecer uma indenização em dinheiro àqueles que experimentaram danos pessoais oriundos de acidente de trânsito. Aliás, essa cobertura por invalidez permanente está expressa no já citado art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Por seu turno, o art. 4º do mesmo diploma nos indica a quem deve ser paga tal indenização:



Art. 4º A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil.

Parágrafo único. (Revogado pela Lei nº 8.441, de 1992).

§ 1º (Revogado).

§ 2º (Revogado).

§ 3º Nos demais casos, o pagamento será feito diretamente à vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

A situação do postulante se subsumi perfeitamente à segunda parte do dispositivo, pois foi vítima de acidente automobilístico, sendo indiscutível, então na qualidade de beneficiário do seguro em comento. Assim, fixado este entendimento, resta agora determinarmos qual o correto valor a que tem direito.

Com a edição da Medida Provisória 451, de dezembro de 2008, posteriormente convertida na Lei 11.945, de junho de 2009, foram promovidas novas alterações na Lei 6.194/74, especialmente para fixar graus de invalidez permanente, total e parcial, bem como os respectivos percentuais aplicáveis a cada caso, conforme o membro/órgão lesado, critérios estes que foram incluídos, através de um anexo, tendo referida legislação entrado em vigor, para as regras relativas ao Seguro DPVAT, em 16/12/2008, senão vejamos:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009).

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)



§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Importante sinalar, para análise da presente questão, que o sinistro ocorreu sob a égide da Lei nº 11.945/09, que estabeleceu que a Lei no 6.194/74 passou a vigorar, desde 22.12.2008, acrescida de tabela relativa aos percentuais indenizatórios para seguro DPVAT, ora transcrita:

Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos	70



membros superiores e/ou de uma das mãos	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10

Da análise da documentação que acompanha a inicial, mormente o laudo de médico, expedido pelo médico especialista em ortopedia, Dr. Felipe Machado, CRM/PI nº 3658, anexo, que informa que a vítima sofreu **trauma em perna direita com deformidade e exposição óssea, caracterizando invalidez permanente parcial completa**, com incapacidade funcional de membro havendo uma perda da função em 70% (setenta por cento por cento).

Assim, o caso se enquadra perfeitamente ao inciso I do parágrafo primeiro do art. 3º da Lei 6.194/74: ***“quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura”***.

Portanto, a Promovente faz juz a ter seu seguro tabelado na forma prevista no inciso I, §1º, art. 3º da Lei do Seguro DPVAT, como demonstrado acima, ou seja, faz juz a receber o percentual de 70% (setenta por cento por cento) do valor total do seguro, haja vista a perda da função dos membros atingidos, e indicação do laudo médico anexo, tal valor corresponde à R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), devendo ser reduzido o valor já recebido, acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.



IV - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO

Para o recebimento da indenização por invalidez permanente prevista no Seguro DPVAT ao postulante deverá apresentar documentos capazes de demonstrar o fato, o dano dele resultante e sua qualidade de beneficiário.

Essa a exigência do art. 5º, § 1º, da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) b) prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico-assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

Seguindo orientação da seguradora a postulante encaminhou dentre os documentos exigidos pela lei, prontuários médicos, fichas de atendimento e tudo o mais que foi exigido para a elucidação do sinistro, bem como seus documentos pessoais, autorização de pagamento, etc...

Conclui-se, portanto que a autora está amparada pelo direito conforme preceitua a lei nº 6.194/74.



Os documentos necessários à comprovação dos fatos foram devidamente entregues a requerida.

VI – DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Muito embora a indenização do seguro DPVAT não seja recomposta nominalmente pela correção monetária, o prêmio do seguro DPVAT vem evoluindo anualmente, em irrazoável e desproporcional tratamento.

Permitir tal distorção e não intervindo o Judiciário para recompor as perdas monetárias que reduzem a indenização, haverá enriquecimento sem causa das seguradoras com enorme prejuízo aos segurados.

Lembrando que a Lei n. 6.194/74, em sua primeira redação, vinculava a indenização ao valor do salário mínimo vigente (40 salários mínimos), em procedimento cuja constitucionalidade, inclusive, chegou a ser questionada nos Tribunais.

Com as modificações implementadas pela Medida Provisória n. 340/06 (posteriormente convertidas na Lei n. 11.482/07), a indenização do seguro DPVAT passou a ter valor certo (ainda que proporcional à lesão), com limite máximo de até R\$13.500,00.

Ao tempo da implementação da legislação antiga, não havia preocupação quanto à correção monetária do valor indenizatório porque a indenização era calculada com base no valor do salário mínimo vigente à época do sinistro (com correção monetária a partir da conversão do valor indenizatório em pecúnia).

Com a alteração legislativa, entretanto, a adoção do valor abstrato previsto na lei - R\$13.500,00 - sem a recomposição do valor monetário, importará em corrosão do total indenizatório pelo processo inflacionário.



Não é razoável conceber que o valor da indenização permaneça *ad eternum* estagnado, enquanto os valores dos prêmios são reiteradamente corrigidos, considerando, principalmente, que aquela se trata de um instituto para minorar ou acalantar a vítima já penalizada pelo acometimento de um sinistro.

Assim, é preciso atualizar monetariamente o valor previsto na lei, recompondo-o sem ofender o princípio da separação dos poderes, notadamente porque o Legislativo, ao editar a Lei n. 6.194/74 em sua novel redação, convalidando a Medida Provisória 340/06, não previu forma de atualização do valor indenizatório e o Executivo, majorando exclusivamente o prêmio, só faz aumentar a desigualdade entre o dever (pagar o prêmio) e o direito (receber a indenização) do segurado.

Neste sentido vem sendo o reiterado entendimento dos Tribunais pátrios:

DIREITO CIVIL - OBRIGAÇÕES - SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - CORREÇÃO MONETÁRIA DE VALOR INDENIZATÓRIO PAGO ADMINISTRATIVAMENTE - SENTENÇA IMPROCEDENTE - RECURSO DO AUTOR - CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO A QUO - NOVEL ENTENDIMENTO DA CÂMARA - MEDIDA PROVISÓRIA 340/06 - POSSIBILIDADE - RECURSO PROVIDO - SENTENÇA MODIFICADA. Em sede de seguro obrigatório (DPVAT) a correção monetária tem seu termo a quo incidindo a partir da MP n. 340/06 e seu término por ocasião do pagamento integral. (TJSC, Apelação Cível n. 2015.011177-0, de Braço do Norte, rel. Des. Monteiro Rocha, j. 19-03-2015).

Ainda:

SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT Ação de cobrança Correção Monetária Mera recomposição do valor nominal da moeda Incidência a partir da vigência da Medida Provisória nº 340/2006, sob pena de enriquecimento ilícito das seguradoras Dano moral incorrente. Apelação parcialmente provida. (TJSP, AC n. 0001466-83.2014.8.26.0472, 36ª Câmara de Direito Privado, Relator(a): Sá Moreira de



Oliveira, julgado em 26/03/2015, sem grifo no original).

Por fim:

SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). AÇÃO DE COBRANÇA. INDENIZAÇÃO PAGA ADMINISTRATIVAMENTE. VALOR NOMINAL. EVENTO DANOSO. CORREÇÃO MONETÁRIA. INCIDÊNCIA A PARTIR DA ENTRADA EM VIGOR DA MP 340/06. RECOMPOSIÇÃO DA PERDA INFLACIONÁRIA DA MOEDA DEVIDA. QUITAÇÃO A MENOR. DANO MORAL NÃO CONFIGURADO. A MP 340/06, convertida na Lei nº 11.482/07, fixou o valor de R\$13.500,00 para a indenização de seguro obrigatório DPVAT, contudo, não estabeleceu a forma de correção monetária, que é devida a fim de recompor a perda inflacionária daquela quantia, sob pena de inadmissível prejuízo à vítima de acidente de trânsito e enriquecimento sem causa das seguradoras que compõem o consórcio DPVAT. Não configura dano moral o pagamento administrativo do valor singelo estabelecido pelo art. 3.º da Lei n.º 6.1974/74, com as alterações dadas pela Lei n.º 11.482/07. Recurso parcialmente provido. (TJSP, AC n. 1000620-52.2014.8.26.0568, 35ª Câmara de Direito Privado, Relator(a): Gilberto Leme, julgado em 29/09/2014, sem grifo no original)

Logo, omissa a lei acerca da paridade do valor do prêmio com o valor indenizatório, deve este ser atualizado desde a data de vigência da Medida Provisória, em 29/12/2006, evitando-se sua desvalorização monetária.

VII - DOS PEDIDOS

Ante o exposto, e mais do que dos autos se consta requer a Vossa Excelência sejam julgados procedentes os seguintes pedidos:

1 - Condenar a requerida no pagamento da diferença existente entre o valor quitado administrativamente no valor de R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais), e o determinado pela Lei n.º 6.194/74, que é de 70% de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), perfazendo um crédito em favor do requerente no valor de R\$ 8.505,00 (oito mil quinhentos e



cinco reais), quantia sobre a qual deverá incidir correção monetária desde o advento da MP n. 340/2006 e juros desde o sinistro;

2 - A citação da Requerida, por correio no endereço já declinado, para que, querendo, oferecer defesa e produzir prova, sob pena de confissão e revelia;

3 - A condenação da requerida ao pagamento dos honorários advocatícios à base de 20% sobre o valor da condenação, bem como ao pagamento das custas e demais encargos processuais, acrescidos de juros e correção monetária;

4 - **A não designação de audiência de conciliação**, nos termos do art. 319, VII, do CPC/2015;

5 –Requer finalmente os benefícios da Justiça Gratuita, eis que se declara ser pessoa pobre na forma da Lei, portanto, não reúne condições financeiras de arcar com despesas do processo judicial, sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos.

Dá-se à presente causa o valor de R\$ 8.505,00 (oito mil quinhentos e cinco reais).

Termos em que pede deferimento.

Parnaíba/PI, 24 de janeiro de 2016.

Luiz Gonzaga Véras Neto
Advogado – OAB/PI nº 10.299

Leanne Ribeiro da Silva
Advogada – OAB/PI nº 9.150



“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, viúvo, aposentado, portador do CPF 030.274.803-24, RG 2.805.238 SSP-PI, residente e domiciliado na Rua 12 de Março, 844 – Bairro Piauí – Parnaíba (PI).

OUTORGADOS: JOSÉ RIBAMAR RIBEIRO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, OAB (PI) nº 3960, CPF 096.308.213-20, LENARA RIBEIRO DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, OAB (PI) nº 8981, CPF 959.527.643-04, LEANNE RIBEIRO DA SILVA, brasileira, casada, advogada, OAB (PI) nº 9150, CPF 959.527.483-68, MARCO DANILO RIBEIRO DA SILVA, brasileiro, divorciado, advogado, OAB (PI) nº 12.548, CPF 924.319.923-49 e LUIZ GONZAGA VERAS NETO, brasileiro, solteiro, advogado, OAB (PI) nº 10299, todos com escritório profissional localizado na Av. Capitão Claro, 228, Centro, Parnaíba (PI), fones: 086-3322-4481, 98817-3960, 99953-4555 e 99470-2000.

Pelo presente instrumento particular de **Procuração** e pela melhor forma de direito, o OUTORGANTE nomeia e constitui seu bastante procurador o OUTORGADO, a quem confere amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral e para outras lides, com as cláusulas **ad judicium et extra**, a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Repartição Pública, Autarquia ou Entidade Paraestatal, INSS, propondo a ação competente, judicial ou administrativamente, em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a quando for ré, interessada ou requerida, **especialmente em Ação para ressarcimento de Seguro DPVAT**, podendo conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, confessar, renunciar valores, solicitar quaisquer tipos de documentos, inclusive cópia dos processos em questão, firmar compromisso, prestar declarações, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Parnaíba (PI), 29 de agosto de 2018.

OUTORGANTE:

A rogo:



Francisco Pereira da Silva

1ª Testemunha:

Mayra Leuzia dos Santos Leal
CPF: 011.178.093-40

2ª Testemunha:

Marilene da Saldade Paixão
CPF: 044.149.643-18



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
030.274.803-24

Nome
FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

Nascimento
19/10/1950

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.805.238 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/01/06

NOME FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA
JOSÉ PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE TUTOÍIA-MA DATA DE NASCIMENTO 19/10/1950

DOC ORGEM CERT. NASC. S/Nº L 2 F 74
EXP TUTOÍIA/MA 14/10/51

030.274.803-24

ASSINADO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63





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

Fatura Mensal

733733-7		Hidrometro		A05N031253		SET/2017	
Nome/Razão Social/Endereço							
MARIA A DE ARAUJO							
RUA DOZE DE MARCO, 844							
PIAUI							
PARNAIBA 64208450							
AG= 150							
Situação		Res.		Categorias de Uso		Inscrição	
Água/Esgoto		3/3		1		77 7 18 0829 0288-000	
24/08/2017		25/09/2017		32			
Mês/ano		Histórico de Consumo		Consumo		Ocorr.	
03/17		1092		10		21	
04/17		1102		10		21	
05/17		1112		10		21	
06/17		1122		10		21	
07/17		1132		10		21	
08/17		1142		10		21	
09/17				10		21	
Forma de Faturamento							
21-HIDROMETRO EMBACADO							
Cód. Responsável				Código da Tarifa			
007337337				01			
Consumo Médio		Consumo Fixo Água		Consumo Fixo Esgoto			
10							
Consumo		Consumo Faturado					
10		10					
DETALHES DA FATURA							
Cód.		Nome do Serviço		Valor (R\$)			
AGUA				26,91			
ESGOTO				13,46			
MANUTENCAO HIDROMETRO				1,60			

04/10/2017 41,97

PAGUE ATÉ O VENCIMENTO. EVITE COBRANÇA DE MULTA/JUROS MORA, CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.

Parâmetros	Turbidez	Cor	Clore	PH	Ferro	Coliformes	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	10	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Assente	Assente
Nº Mínima de Amostras Exigidas							
Nº Amostras Realizadas							
Nº Amostra que Atende Legislação							
Valor Médio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

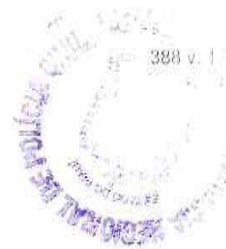
PRESEERVE A QUALIDADE DA ÁGUA. LAVE OS RESERVATÓRIOS SEMESTRALMENTE.

EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORA. ESGOTO COLETADO PELA AGES PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001663/2018-91

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 23/07/2018 - 17:23

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNAÍBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

AV. DR JOÃO SILVA FILHO, Nº:

Complemento

PRÓXIMO AO TEM TUDO

Data/Hora

28/07/2017 - 12:00

Bairro

PIAUI

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RG: 2805238 SSPPI PI

Mãe: RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA 12 DE MARÇO, Nº 844

Bairro: PIAUI

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 86-9564-3166

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE AO ATRAVESSAR A AV. DR JOÃO SILVA FILHO, FOI ATROPELADO PELA UMA MOTOCICLETA HONDA POP 100, COR BRANCA, PLACA NIM-1093-PI, CONDIZIDO PELA À PESSOA DE NOME CLEISON SOUSA DO NASCIMENTO, PROPRIETÁRIO DA MESMA. O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 12:30H DO DIA 28/08/2017. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Mat. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO SAMU 192 PARNALBA Nº DA SOLICITAÇÃO: 04 AR OG			
1. DATA: 06/11/2018	2. ENDEREÇO: C21 12 101	C29	C23
3. REFERÊNCIA: 08/08/18	4. SEXO: M	5. IDADE: 66	6. ANO: 2018
7. NOME: Luiz Gonzaga Veras Neto	8. SEXO: M	9. IDADE: 66	10. ANO: 2018
8.1 - VIAS AÉREAS: 12/23 PNEUMAS: 12/23 Otitídeas: 12/23			
8.2 - RESPIRAÇÃO/VENTILAÇÃO: 12/23 Taquipnéia: 12/23 Normal: 12/23 Dispnéia: 12/23 Ausente: 12/23 Posição da Traquéia: 12/23 Normal: 12/23 Desviada: 12/23 Tórax: 12/23 Simétrico: 12/23 Assimétrico: 12/23 Sa O2: 12/23			
8.3 - CIRCULAÇÃO: 12/23 Pele: 12/23 Rosada: 12/23 Pálida: 12/23 Clânica: 12/23 Mucosas: 12/23 Úmida: 12/23 Seca: 12/23 Ictérica: 12/23 Extremidades: 12/23 Coreia: 12/23 Cianótica: 12/23 Pulso: 12/23 Normal: 12/23 Ausente: 12/23 Filiforme: 12/23 Irregular: 12/23 P. Arterial: 12/23 Pulso: 12/23			
9. CAUSAS: 12/23 9.1 C. EXTERNAS: 12/23 Atrapalhamento: 12/23 Capotamento: 12/23 Calor: 12/23 Queda de bicicleta: 12/23 Queda de moto: 12/23 Queda: 12/23 Agressão física: 12/23 Intoxicação / Envenenamento: 12/23 9.2 C. CLÍNICAS: 12/23 Dor Intensa: 12/23 Dispnéia: 12/23 Mal Súbito: 12/23 Convulsão: 12/23 AVC: 12/23 Vômitos: 12/23 Hiperensão: 12/23 Outros: 12/23 9.3 C. OBSTÉTRICAS: 12/23 Aborto: 12/23 STV: 12/23 Trabalho de Parto: 12/23 Complic. Pós Parto: 12/23 Outros: 12/23 9.4 C. PSIQUIÁTRICAS: 12/23 Crises: 12/23 Transferências: 12/23			
10. PRINCIPAIS LESÕES: 12/23 10.1. PRINCIPAIS LESÕES: 12/23 1. Laceração: 12/23 2. Abrasão: 12/23 3. Hematoma: 12/23 4. Contusão: 12/23 5. Sangramento Externo: 12/23 6. Deformidade: 12/23 7. Fratura Aberta: 12/23 8. FAF: 12/23 9. FAB: 12/23 10. Edema: 12/23 11. Amputação: 12/23 12. Avulsão: 12/23 13. Dor: 12/23 14. Queimadura: 12/23			
11. SINAIS / SINTOMAS / QUEIXAS: 12/23 1. Agnêia: 12/23 2. Anúria: 12/23 3. Agitação: 12/23 4. Bradicardia: 12/23 5. Bradisístolia: 12/23 6. Choro: 12/23 7. Cianótico: 12/23 8. Celulite: 12/23 9. Hipotensão: 12/23 10. Dor: 12/23 11. En/Issema Subcutâneo: 12/23 12. Halito elílico: 12/23 13. Hipertensão: 12/23 14. Hipotermia: 12/23 15. Hipoxia: 12/23 16. Bradisístolia: 12/23 17. Hipoglicemia: 12/23 18. Hipertermia: 12/23 19. Náusea / Vômitos: 12/23 20. Otorrágia: 12/23 21. Paralisia: 12/23 22. Pele Fria: 12/23 23. Pupilas Foto Reagentes e Isocóricas: 12/23 24. Pupilas Mídicas: 12/23 25. Pupilas Mídricas: 12/23 26. Pupilas Anisocóricas: 12/23 27. Pálidez: 12/23 28. Retenção Urinária: 12/23 29. Rinite: 12/23 30. Sudorese: 12/23 31. Sialorréia: 12/23 32. Taquicardia: 12/23 33. Taquipnéia: 12/23 34. Tontura: 12/23			
12. PROCEDIMENTO REALIZADO: 12/23 12.1. PROCEDIMENTO REALIZADO: 12/23 1. Colocação de KED: 12/23 2. Imobilização de Membros: 12/23 3. Prancha Longa: 12/23 4. Cateterismo Vesical: 12/23 5. Colocação de Cânula Orlingofaríngea (Guadell): 12/23 6. Curativo Simples: 12/23 7. Curativo 3 Pontos: 12/23 8. Aspição Oro / Naso Traqueal: 12/23 9. Manobra de Chin Lift: 12/23 10. Manobra de Jaw Thrust: 12/23 11. Manobra de Heimlich: 12/23 12. Desobstrução: 12/23 13. Eletrocardiograma (ECG): 12/23 14. Glicemia: 12/23 15. Hemostasia por Compressão: 12/23 16. Colar Cervical: 12/23 17. Colocação de KED: 12/23 18. Imobilização de Membros: 12/23 19. Prancha Longa: 12/23 20. Cateterismo Vesical: 12/23 21. Colocação de Cânula Orlingofaríngea (Guadell): 12/23 22. Curativo Simples: 12/23 23. Curativo 3 Pontos: 12/23 24. Aspição Oro / Naso Traqueal: 12/23 25. Manobra de Chin Lift: 12/23 26. Manobra de Jaw Thrust: 12/23 27. Manobra de Heimlich: 12/23 28. Desobstrução: 12/23 29. Eletrocardiograma (ECG): 12/23 30. Glicemia: 12/23 31. Hemostasia por Compressão: 12/23 32. Colar Cervical: 12/23			
13. HISTÓRIA "AMPLA": 12/23 1. Alergia: 12/23 2. Medicamentos em Uso: 12/23 3. Doenças: 12/23 4. Última Refeição: 12/23 5. Ambiente: 12/23			
14. MEDICAMENTOS / SOLUÇÕES ADMINISTRADOS: 12/23 1. Droga: 12/23 2. Quantidade: 12/23 3. Via: 12/23 4. Hora: 12/23			
15. OBITO: 12/23 15.1. OBITO: 12/23 1. Obito Antes do Socorro: 12/23 2. Obito no Local: 12/23 3. Obito Durante o Transporte: 12/23 16. DESTINO: 12/23 16.1. DESTINO: 12/23 1. Recusa: 12/23 2. Hospital: 12/23 3. Qual? 12/23 17. CLIENTE ACOMPANHADO: 12/23 17.1. CLIENTE ACOMPANHADO: 12/23			
18. OBSERVAÇÕES: 12/23 18.1. OBSERVAÇÕES: 12/23 1. 12/23 2. 12/23 3. 12/23 4. 12/23 5. 12/23 6. 12/23 7. 12/23 8. 12/23 9. 12/23 10. 12/23 11. 12/23 12. 12/23 13. 12/23 14. 12/23 15. 12/23 16. 12/23 17. 12/23 18. 12/23 19. 12/23 20. 12/23 21. 12/23 22. 12/23 23. 12/23 24. 12/23 25. 12/23 26. 12/23 27. 12/23 28. 12/23 29. 12/23 30. 12/23 31. 12/23 32. 12/23 33. 12/23 34. 12/23			
19. CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL: 12/23 19.1. CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL: 12/23 1. Melhorado: 12/23 2. Piorado: 12/23 3. Inalterado: 12/23			
20. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: 12/23 20.1. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: 12/23 1. Vermelho: 12/23 2. Laranja: 12/23 3. Amarelo: 12/23 4. Azul: 12/23 5. Verde: 12/23			
21. EQUIPE: 12/23 21.1. EQUIPE: 12/23 1. Enfermeiro / COREN-PI: 12/23 2. Técnico de Enfermagem / COREN-PI: 12/23 3. Socorrista: 12/23 4. Médico Interventista / CRM: 12/23 5. Médico Regulador / CRM: 12/23			
ASSINATURA DO ACOMPANHANTE: 12/23 ASSINATURA DO ACOMPANHANTE: 12/23 RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO HOSPITAL: 12/23 RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO HOSPITAL: 12/23			

Gozando de plena consciência dos meus atos, recuso o atendimento prestado pelo SAMU 192, mesmo que isto traga prejuízo à minha saúde.

Responsável pelo Paciente: _____

Testemunha: _____

POLICIA MILITAR DO PIAUI
2º BATALHÃO "MAJOR OSMAR"



EM 26/09/2017
VISTO
CARTÃO DO PPRAN

BOLÉTIM DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO Nº 106/2017/PPRAN

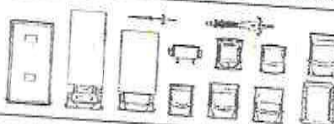
LOCAL DA OCORRÊNCIA: AV. DR. JOÃO SILVA FILHO
DATA: 28/08/2017 HORA PROVAVEL: AS 11H:50MIN
CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA: ATROPELAMENTO

VEICULO Nº 01
PROPRIETARIO: CLEISON SOUSA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO: RUA EDGAR BARROSO Nº55
BAIRRO: RODOVÁRIA **CIDADE:** PARNABA
PLACA: NIM-1093 **UF:** PI
CHASSI: 9C2HB0210AR530522
ESPECIE/TIPO: PAS/MOTOCICLETA
MARCA/MODELO: HONDA/POP 100
ANO DE FAB: 2010 **COR:** BRANCA
CONDUTOR(A): CLEISON SOUSA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO: RUA GENÉSIO PIRES Nº 1105
BAIRRO: SANTA LUZIA **CIDADE:** PARNABA
IDADE: 32 ANOS **SEXO:** MASCULINO
Nº CNH: 1160422167 **CAT.:** AB *
Nº REGISTRO: 05234009750 **UF:** PI
DATA DA 1ª CNH: 20/06/2011 **VAL:** 13/07/2020

USAVA CINTO DE SEG. () SIM () NÃO
USAVA CAPACETE () SIM () NÃO
ASSINALE AS PARTES DANIFICADAS



AVARIAS: RETROVISORES DANIFICADOS / ESTRIBO EMPENADO
DADOS DO VEIC. EM CASO DE EVASÃO DO LOCAL
RECONHECIDO P/ SR. (A):
ENDEREÇO:
BAIRRO: **CIDADE:**

VITIMAS:
PEDESTRE: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
ENDEREÇO: RUA 12 DE MARÇO Nº 844
IDADE: 66 ANOS **SEXO (M) LESIONADO (X)**
BAIRRO: PIAUI **CIDADE:** PARNABA
CONDUTOR DO V-01: CLEISON SOUSA DO NASCIMENTO **IDADE:** 32 ANOS **SEXO (M) LESIONADO (X)**
BAIRRO: SANTA LUZIA **CIDADE:** PARNABA



RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - () -

Atendimento: P0211279
Data: 28/08/2017
Funcionario: SIMONE

Registro: 86140
Hora: 12:30:40
Tipo: CONSULTA
Data de Exatidão: 01/09/2017

Senha 2

RANCISSCO PEREIRA DA SILVA

asc.: 19/10/1950 Idade: 66 ANOS, 10 MESES, 9 DIAS Profissão:
id.: RUA 12 DE MARÇO, 0 - Bairro: PIAUI
IGE: 2207702 Cor: SEM Mãe: RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA

CPF: - RG: 2805238 - SUS: 162535466600018

Civil:

CEP: 64

Cidade: PARNAIBA/PI

Tel.: () -/(86) 9956-43166

Clinica: CLÍNICA MÉDICA

Documento: 12432 - PEDRO MORAES MOTA

Responsável: FILHO -

Temp.: °C

Peso: kg

P.A.:

Procedimentos

28/08/2017 12:30 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: PEDESTRE ATROPELADO

trauma contuso punho direito c/

P.A.: 140 x 110

Px: 103 mg

Exame clínico/físico: suspenso fratura

Diagnostico provavel: Jor Fratura humeral, C-V. (SAMV)

Medicação: ① TR 2 punho direito e Analgesia orotopica

② Dexametasona 1mg q 8h

Dr. Pedro Moraes Mota
Médico
CREMEC 12432

Procedimentos/exames realizados:

Acidite de Mott-

Ass. Técnica

RAIO X

DATA: 28/08/17

ASSINATURA

Raio X punho e joelho ①

Raio X do Bacia

Antonio Lázaro da Silva Filho
Ortopedia
CRM-PI 3611

paciente vítima de acidente de trânsito com

o membro atingido com fratura exposta de fêmur D.

Antonio Lázaro da Silva Filho
Ortopedia
CRM-PI 3611

Responsável: FILHO

12432 - PEDRO MORAES MOTA



Atendimento	1014750
Data:	28/08/2017
Hora:	13:18

RUA RODRIGO COIMBRA, 1650
PARNAIBA/PI

SIMONI

BOLETIM DE ADMISSÃO

86440 - FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

- Sexo: MASCULINO - 19/10/1950 - 66 ANOS, 10 MESES, 3 DIAS

Clínica: ORTOPEDIA	Enfermaria: 034- SALA 01	Leito: 001
Escolaridade:	Médico: 3611 - ANTONIO LISBOA DA SILVA FILHO	
CPF:	RG: 2805238	C/N: SIS Prenatal:
Endereço: RUA 12 DE MARÇO, N° 0 - CEP: 64200-010	Bairro: PIAUI	
Cidade: 2207702- PARNAIBA/PI	Profissão:	Telefone:)
Pai:	Mãe: RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA	
Responsável: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA - ()	-- O MESMO	
Diagnóstico Inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO		
Diagnóstico Definitivo:		

Resultado

<input type="checkbox"/>	Curado	<input type="checkbox"/>	Removido	<input type="checkbox"/>	-46 Horas
<input type="checkbox"/>	Melhorado	<input type="checkbox"/>	Pedido	<input type="checkbox"/>	+48 Horas
<input type="checkbox"/>	Inalterado	<input type="checkbox"/>	Evasão	<input type="checkbox"/>	Obito
<input type="checkbox"/>	Morrido	<input type="checkbox"/>	mais valores		

Transferido

História Clínica

<p><i>Fratura exposta da base I da</i></p> <p><i>osteíte por @</i></p>
Diagnóstico Provável

Dr Fabricio O. Almeida
Ortopedista/Traumatologista
CRM/PI 2822 - TEOT 8569



Paciente: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

Nº DO ATEMDIMENTO.

1014750

IDADE 66 ANOS, 10 MESES, 9

ENF:034

Paciente

Prescrição Médica

Evolução Médica

Quant

Patient	Data
---------	------

Dr Fabricio O. Almeida

Confederista / Traillmore

1871-1872

1

Journal of Management Education

[illegible]

100

Controle dos Cuidados na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA)

PACIENTE:	Francisco Pereira da Silva 66 anos		ALERGIA A:							
DATA:	28/05/11	HORÁRIO DE ADMISSÃO NA SRPA:	18:25h							
CIRURGIA REALIZADA:	Redução cirúrgica + Fixação									
TIPO DE ANESTESIA:	Pouca									
INTERCORRÊNCIAS INTRAOPERATÓRIAS:										
SINAIS VITAIS	HORÁRIOS									
	ADMISSÃO	15'	30'	45'	60'	1h30	2h	2h30	3h	SAÍDA
P.A.	134/73	100/61	109/68	119/68						
F.C./PULSO	83	83	82	65						
TEMPERATURA	36,0°C	36,5°C	36,5°C	36,6°C						
OXIMETRIA	98,1	98,3	98,0	98,1						
FREQ. RESPIRATÓRIA	20	19	19	18						

Escala de Aldrete e Krorlik:

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULINK MODIFICADO	Admissão	15'	30'	45'	60'	Saída
CONSCIÊNCIA Completamente acordado = 2 Desperta ao chamado = 1 Não responde ao Chamado = 0	1	2	2	2		2
ATIVIDADE MOTORA Move 4 extremidades = 2 Move 2 extremidades = 1 Não movimenta = 0	2	1	1	2		2
RESPIRAÇÃO Profunda ou tosse livremente = 2 Limitada, dispnéia = 1 Apnéia = 0	2	2	2	2		2
CIRCULAÇÃO 20% do nível pré-anestésico = 2 20 - 49% do nível pré-anestésico = 1 50% do nível pré-anestésico = 0	2	2	2	2		2
SpO₂ Mantém SpO ₂ > 92% em ar ambiente = 2 Mantém SpO ₂ > 90% em O ₂ = 1 Mantém SpO ₂ < 90% em O ₂ = 0	2	2	2	2		2
TOTAL DE PONTOS APTO A ALTA: 8 A 10 PONTOS	08	08	09	10		10

Alta da SRPA com _____ pontos, as _____ horas. Anestesiologista: _____

Francisco Moreira Cunha
CPF: 800.718.643-34
CRM-PI 3423

Escala da dor:

Ao Chegar na SRPA	Ao Sair da SRPA
(Sem Dor)	(Dor Máxima)

Escala Modificada de Bromage (para os pacientes submetidos a anestesia regional e à quiroanestesia ou Anestesia Geral)

Parâmetro	Valor
Sem bloqueio motor	0
Pode flexionar o joelho e mover o pé, mas não levanta a perna	1
Pode mover apenas o pé	2
Não pode mover pé ou joelho	3



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE



LAUDO CIRÚRGICO

PACIENTE	Francisco de Assis	IDADE	45 anos	DATA DE NASC.	10/08/1974
DIAGNÓSTICO	Diverticulite	OPERACÃO	Ressecção de sigmoide	INTERVENÇÃO	Diverticetomia
DATA	10/01/2019	AUXILIARES	Fisioterapeuta		
CIRURGIÃO	Dr. Dirceu Arcoverde				
ANESTESISTA	Dr. João				
PRÉ-MEDICAÇÃO					
INTERVENÇÃO: INÍCIO		TERMINO		DURAÇÃO	
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATORIO (TÉCNICA, LIGADURA, DRENAGEM, FECHAMENTO)					
1. Anestesia					
2. Incisão na pele					
3. Exatidão de campo					
4. Triagem de conteúdo					
5. Ressecção de sigmoide					
6. Anestesia de campo					
7. Anestesia de campo					
8. Sutura					

Secretaria de Estado de Saúde / SESAP
Hospital Estadual Dirceu Arcoverde - SIN - Bloco 4 - Centro Administrativo
CEP: 64015-100 - Teresopolis, PI 64015-100
Fone: (86) 3111-1111
www.saude.pi.gov.br

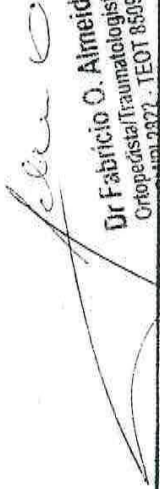


CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 29/08/17	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE SF 500 ML EV PMV 1. ^o CEFALOTINA 1G EV DE 4/4HS 10 GENTAMICINA 80 MG EV DE 8/8HS 10 DIPIRONA 2/8 EV DE 6/6HS SN 10 HEP SODICA 5000 UI SC DE 12/12HS 18 CURATIVO DIÁRIO S VITAIS 6/6HS			TTO CIRURGICO FRATURA EXPOSTA TIBIA
NOME DO PACIENTE:		N° DO PRONTUÁRIO:	
HEDA		CORREDOR	
FRANCISCO PEREIRA DA SILVA		7	
		N° FI	
		1	

sendo PF 620x80 mm Ltg


Dr. Osmar B. Lins
Ortopedia Traumatologia
CRM 3354 / FEOT 98 B



CLÍNICA ORTOPÉDICA		
PRESCRIÇÃO:	DATA: 30/08/17	HORÁRIO
ALTA HOSPITALAR	 <p>Dr Fabricio O. Almeida Ortopedista/Traumatologista CRM 23271 - TEOT 8509</p>	EVOLUÇÃO MÉDICA
		2 PO DE LIMPEZA CIRURGICA+REDUÇÃO+FIXAÇÃO
		EXTERNA DA FRATURA DOS OSSOS DA PERNA
		EVOLUI BEM
		FO:OK
		RX:OK
HEDA	NOME DO PACIENTE:	Nº DO PRONTUÁRIO:
	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	CORREDOR
		Nº FI



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

4 - CNES
8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
16253546600018

8 - DATA DE NASCIMENTO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

36447

10 - NOME DA MÃE
RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA

(86) 9956-43166

12 - ENDEREÇO

RUA 12 DE MARÇO, 0 - PIAUI

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNALBA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fratura distal do rádio e ulna com deslocamento e lesão dos ligamentos do punho.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

necessária no caso

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

Exame físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura distal do rádio e ulna

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Reparo cirúrgico de fratura

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

ORTOPEDIA

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(x) CNS () CPD

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

15535868

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/08/2017

32 - ASS. E CARIMBO DO CONSELHO

Dr. Fabrício O. Almeida
Ortopedista/Traumatologista
M.P. 2822 - T.E.O. 8509

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Fabrício Almeida

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAL EMPRESA

41 - CNPJ

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



MEDIDAS PREVENTIVAS CONFORME COM RISCO

BAIXO RISCO	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
Não deixar o ambiente totalmente escuro	28/08						
Pacientes que deambulam: utilização de calçados antiderrapantes							
Orientar para que o paciente não se levante subitamente da cama pelo risco de hipotensão postural e tontura	X						
MEDIDAS MODERADO E ALTO RISCO							
Orientar para que toda saída do leito deva ser orientada pela enfermagem	X						
Orientar que exercícios de marcha e equilíbrio devem ser realizados apenas com o acompanhamento do fisioterapeuta							
Manter a grades da cama elevadas durante todo o período.							
Manter a grade da Cama elevada (distal ao profissional) no momento de mobilização no leito							
Orientar necessidade de acompanhante.	X						
Manter ao alcance do paciente seus pertences e objetos mais utilizados.							
Orientar sobre a necessidade de comunicar a enfermagem o período que o paciente permanecerá sem acompanhante	X						
Orientar sobre a necessidade de auxílio para as refeições							
Orientar sobre a leitura do folder para Prevenção de Quedas e do esclarecimento de qualquer dúvida com o enfermeiro.	X						

DECLARAÇÃO

Declaro que recebi as orientações quanto a Prevenção de Quedas em Ambiente Hospitalar, ao uso de vestiários e calçado adequados, bem como o folder educativo na primeira avaliação. Estou ciente do risco de queda avaliado e que entendo perfeitamente as orientações que entendi perfeitamente as orientações que me foram fornecidas.

Observação: O paciente e acompanhante devem

DATA	AVALIAÇÃO	PACIENTE/ ACOMPANHANTE (Assinatura)	ENFERMEIRO (Assinatura)
28/08	1ª	X <i>Antônio Soares de Azevedo</i>	<i>Tereza Braga</i>
	2ª		
	3ª		
	4ª		
	5ª		
	6ª		
	7ª		

*O instrumento é uma versão adaptada da avaliação do risco de queda The Johns Hopkins Health System Corporation.



Secretaria de Estado da Saúde
Av. Pedro Freitas s/n - Centro Administrativo - Bloco A
(86) 3216-3595 - 64018-200 - Teresina-PI
www.saude.pi.gov.br

Hospital Estadual Dirceu Arcoverde
Rua Rodrigo Coimbra, nº 1650 - Rodoviária
(86) 3323-7188 - 64216-470 - Parnaíba-PI
www.heda.pi.gov.br





06553564015593

NOTA DE SALA DE CIRURGIA

PRONTUARIO: 86.440

PACIENTE: 1014750 FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

ENF/LEITO: 034/001

INICIO: _____ HORA. TÉRMINO: _____ HORA. DURAÇÃO: _____ HORA. CIRURGIA: Frat. Exposta: MSCIRURGIÃO: Dr. Fabrício1º AUXILIAR: Dr. OmarANESTESISTA: Dr. Franco

MEDICAMENTOS DE SALA

ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT
Adrenalina	amp		Ocitocina		
Água etéril 10ml	amp		Pancurônio	amp	
Atropina	amp		Petidina 50mg/2ml	amp	
Clorpromazina	amp		Plasil 10mg	amp	
Dexametazona 4mg/2ml	amp	01	Propofol 1%, 20ml	amp	
Diazepam 10mg	amp		Prostigmine	amp	
Dimorf	amp	01	Soro Fisiológico 0,9%, 500ml	fr	03+02
Dopamina	amp		Soro Glicosado 5%, 500ml	fr	
Dormonid 15mg/3ml	amp		Soro Ringer c/ lactado		
Efortil 10mg/1ml	amp		Sulfato de Magnésio 50%	amp	
Enflurano	ml		Suxametônio 100mg	fr	
Fenergam 50mg	amp		Tionembatal	fr	
Fentanil	fr	01	Transamin	amp	
Halotano	ml		Xilocaina 2% s/ vaso	fr	
Haloperidol	amp		Xilocaina 2% c/ vaso	fr	
Ketalar	fr		Xilocaina 5% pesada		
Methergim	amp		Eufilatina 1g		01
Naloxona	amp		Chipsona		01
Neocaina c/ vaso	amp				
Neocaina pesada	amp	01			
Neocaina s/ vaso	amp				

MATERIAIS DE SALA

ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT
Abocath n° 18	un	01	Algodão c/ agulha n°	env	
Agulha descart. 25x0,3/40x0,12	un	02/01	Algodão c/ agulha n°	env	
Agulha p/ raque n° 25	un	01	Algodão s/ agulha n°	env	
Algodão ortopédico	metro		Algodão s/ agulha n°	env	
Atadura de crepom tam.	rolo	03	Cat gut simples c/ agulha n°	env	
Atadura gessada tam.	rolo		Cat gut simples c/ agulha n°	env	
Dreno de tórax	un		Cat gut Crom. c/ agulha n°	env	
Dreno penrose	un		Cat gut Crom. c/ agulha n°	env	
Equipd p/ macrogotas	un	01	Mononylon n° 2-0	env	02
Equipd p/ transfusão sanguínea	un		Mononylon n°	env	
Lâmina p/ bisturi n° 24/20	un	01/01	Prolene n°	env	
Luva etéril n° 7,5/18,5	par	05/01	Prolene n°	env	
Luva p/ proced. n° 24	par	04	Vicryl n°	env	
Scalp n°	un		Vicryl n°	env	
Sonda foley 2 vias n°	un				
Sonda foley 3 vias n°	un				
Sonda nasogastrica n°	un				
Sonda vesical simples n°	un		02		
Coletor de urina	un		Sungar 5cc		01
Clamp umbilical	un		10cc		01

UTILIZADO MATERIAL ÓRTESE/ PRÓTESE? SIM ☒ NÃO ☐QUAL O MATERIAL USADO? Fixada externoFEZ BIÓPSIA? SIM ☐ NÃO ☒

QUE PEÇA? _____

ASSINATURA / CARIMBO: _____

NayaraDATA: 28/08/12

LEITTO: 0701

ENF:007

IDADE 53 ANOS, 7 MESES, 3

1014768

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS SAMPAIO DI. Nº DO ATEENDIMENTO

Data

Prescrição Médica

Medicação

Quant

Evolução Médica

[illegible]

Dr. Osmar B. Liphães Jr
Ortopedia Traumatologia
CRM 3354 TEOT 9846

On Order B. Enfrases 4
Organic Traumatology
CRM 353 / TE01-3846





Receituário

7/12

Franco Pentes

de 06/08/2019

① Cetirizina 10mg - 02c
for 666 pl

Frnt

② Paracetamol 1000 - 1c
for 1166

③ Xanax 1.0mg - 1c
for 1166

20.08.11

Rua Ricardo Rodrigo Coimbra, 1650
B. Rodoviária CEP 64.216-470 Parnaíba - PI
Fone: 3323-7188
www.heda.pi.gov.br

Dr. Fabricio O. Almeida
Ortopedista/Traumatologista
CRM/PI 2822 - TEOT 8509



SINISTRO 3180024902 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A**

BENEFICIÁRIO FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 03027480324

Posição em 09-04-2018 23:07:26

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/04/2018	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 MAR. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Paciente: Francisco Pereira da Silva
 Laudo do DPVAT
 Paciente sofreu Acidente de Trânsito em 20/08/2017, com Trauma por Perda de Equilíbrio resultando em deformidade e exposição óssea da perna direita. Sutura exposta tendo que ser fechada com pontos e sutura. Sutura exposta com fixação externa. Altr. Índice Definitiva. Perda de função de 70% em membro inferior direito devido a consolidação fratura, fratura extensa do pé, fratura distal perna, fratura distal do pé, fratura distal perna, fratura distal do pé.

01.03.18

Dr. Felipe Machado
 Otorrinolaringologista
 CRM 133337-1/2013

Av. Alvaro Mendes, 1820 - Bairro São José - Fone: (86) 3322-4247

Previclin
 Clínica Médica