



PORTELA & PORTELA

ADVOGADOS

GLEUTON PORTELA
OAB-CE 11.777 Cel. 99985-7493
GARRÔNIA PORTELA
OAB-PI 12.351 Cel. 99912-2221

GLEUVAN PORTELA
OAB-PI 155-B Cel. 99978-1046
GARDÊNIA PORTELA
OAB-PI 14.363 Cel. 99983-6945

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA ET-EXTRA

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA, brasileiro, casado, trabalhador rural, inscrito no CPF nº 841.824.153-53, residente no povoado Ponta da Serra, município do Paquetá-PI, pelo presente Instrumento de mandato nomeia e constitui seus bastantes procuradores os Drs. **GLEUVAN ARAÚJO PORTELA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito no CPF nº 351.147.623-20, na OAB-PI sob nº 155-B, **GARRÔNIA CHIENE ARAÚJO PORTELA MOURA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-PI sob nº 12.351 e, **GARDÊNIA CHAYENE ARAÚJO PORTELA MOURA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-PI sob nº 14.363, todos com escritório na Rua São Francisco, nº 355, 1º andar, Centro, Picos-PI, a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, com cláusula ad-judicia et-extra em qualquer Órgão Público, Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito ações competentes e defender nas contrárias seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda poderes especiais para confessar, desistir, postular os benefícios da justiça gratuita, renunciar, transigir, nomear preposto, prestar Primeiras e Últimas declarações, plano de partilha, requerer inventário administrativo, requerer habilitação em recuperação judicial ou falência, arguir incidentes, firmar compromissos ou acordos, receber, dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda estabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo agir em conjunto ou separadamente.

Picos, 24 de janeiro de 2018.

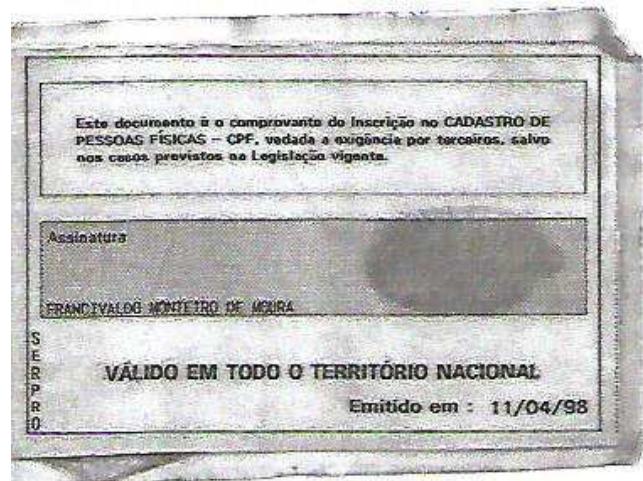

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Rua São Francisco, 355, 1º Andar – Centro - Picos – PI
Fone/Fax: 89 - 3422-2478 E-mail: gleuvanportela@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012813153505100000004001783>
Número do documento: 19012813153505100000004001783

Num. 4154245 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901281315351700000004001938>
Número do documento: 1901281315351700000004001938

Num. 4154250 - Pág. 1

DISTRIBUIDORA
Distribuição Piauí

Distribuição informa
este NÚMERO:

COMPANHIA ELETRÔNICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 750 - Centro/PI - CEP 65010-383
CNPJ 00.840.766/0001-39 / CNPJ 19.231.383-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 08
Reimbo especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/08

Nº da Nota Fiscal

0469233-0

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE é fixada
pela Lei nº 10.425 de 26 de abril de 2007.

VALOR DA FATURA TOTAL A PAGAR R\$ 31,31

VALOR DA FATURA 020966995

JANEIRO/2017

31/01/2017

77

30,31

DETALHAMENTO DA LEITURA		DETALHAMENTO DA LEITURA	
FRANCINALDO MONTEIRO DE SOUZA		ROTEIRO DE LEITURA	
LLC PONTA DA SERRA S/N PONTA DA SERRA B-RURAL		ROT 7240.752.16.86.104000	
CPF: 0008418245353		Proxima leitura	
CEP: 64.618-000 - PAQUETA			
Constante de Multidígitos	5967	Em cabo	25/01/2017
Consumo Médio	5890	Apresentação	23/12/2016
	1.000		21/02/2017
DETALHAMENTO DA UNIDADE DE CONSUMIDOR			
Classe/Subclasse	Ligado	Número Medidor	Código Fase
	77	F CAM	25/01/2017
NORMAL			
HISTÓRICO DE CONSUMO			
RESID.BX.REMDA MONO A723254 1.4.1.1 51			
DEZ/16	58	CONSUMO 30 A R\$ 0,201367 = 6,04	
NOV/16	55	47 A R\$ 0,345198 = 16,22	
DUT/16	56	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 2,24	
SET/16	51	DIFERENCA DE TARIFA 22,95	
AGO/16	63	SUBVENCAO BAIXA RENDA 17,29-	
JUL/16	58	MULTA POR ATRASO 12/16-00 0,15	
JUN/16	54		
MAI/16	61		
ABR/16	46		
MAR/16	34		
TARIFA DE TRIBUTOS:			
0,00	0,00	0,00	0,00
MEDIDORES IMPORTANTEIS / REAVISO DE VENCIMENTO			
0,00	0,00	0,00	0,00

A LIGAÇÃO DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUÍDA EM SUA FATURA PODE SER
CANCELADA A QUALQUER MOMENTO EM Nossos CANAIS DE ATENDIMENTO.
Por exemplo: Até o dia 12/01/2017, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSTO DA FONDAÇÃO		IMPORTE TRIBUTOS R\$	
Distribuição		Base de Cálculo:	
Energia	29DD.F0FE.5A3B.85F0.45CD.A712.8037.483F	25,00%	
Transmissão		Valor do ICMS	
Entregas	12,37	Valor do PIS	45,21
Itinerários	15,16	Valor do COFINS	20,00%
INDICADORES DE CONTINUIDADE			
	4,71	0,37	
	11,15	1,74	

6,15 12,30 24,60 3,55 7,10 14,20 3,63



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012813153526100000004001943>
Número do documento: 19012813153526100000004001943

Num. 4154256 - Pág. 1



HÓSPITAL REGIONAL JUSTINO LÚZ
PRAÇA ANTONOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)
Atendimento:P0431362 Registro:127752
Data: 03/12/2016 Hora: 23:10:00
Funcionario:TAILA Tipo:CONSULTA
Sexo: MASCULINO

RANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA CPF: - RG: 1960948 - SUS: 706402680698789
nsc.: 03/12/1979 Idade: 37 ANOS,5 MESES,20 DIAS Profissão: LAVRADOR Civil: CASADO(A) CEP:64618-000
id.:PONTA DA SERRA, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: PAQUETA/PI
GE: 2207553 Cor: PARDA Mãe: MARIA DE LOURDES MOURA CARVALHO Pai: RAIMUNDO MONTEIRO DE CARVALHO
Telefone:() - Celular:(88) 98881-84009

Clinica: CLINICA GERAL Documento: 1217 - FRANCISCO MARIO MENDES
Responsavel: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA - O MESMO Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos
03/12/2016 23:10 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA 225125
 Sem Vermelho - Emergência Amarelo - Urgente Verde - Pouco Urgente Azul - Não Urgente

Quelxa principal: PANCADA NA CABECA

[Exame clínico / fisiologia](#)

Эпилептические приступы:

NOTIFICAR?

Medicasher

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 280901.000016/2016-62

Unidade de Registro: 4ª DRPC - OEIRAS

Resp. pelo Registro: Emerson Da Silva Guedes

Data/Hora: 26/12/2016 - 11:23

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE POLÍCIA DE PAQUETÁ

03/12/2016 - 23:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PAQUETÁ

Bairro

NÃO INFORMADO

Endereço

PI 460, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Endereço: LOCALIDADE PONTA DA SERRA, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: PAQUETÁ

Nome: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Tipo Envolv.: VITIMA

Endereço: LOCALIDADE PONTA DA SERRA, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: PAQUETÁ

Telefone(s): 89-8818-4009

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa: Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA NXR 160 BROS ESDD

2015 PIK4444

Preta

Condutor: FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS

End: LOCALIDADE PONTA DA SERRA Número: Complemento:

Cidade: PAQUETÁ UF: PI Bairro: NÃO INFORMADO

Proprietário: FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS

Cidade: OEIRAS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

DECLARA o noticiante que na data de 03/12/2016 por volta das 23:00 h seguia pilotando a motocicleta acima identificada pela PI 460, quando nas proximidades da cidade de Paquetá ao passar sobre um buraco na pista a vítima FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA que seguia como garupa no veículo perdeu o equilíbrio e caiu ao solo; QUE em consequência da queda a vítima sofreu esconcreções na cabeça e fratura da clavícula direita; QUE à vítima foi socorrida para o Hospital Regional de Picos de onde foi transferido para o Hospital de Urgencia de Teresina - HUT.

Emerson Da Silva Guedes - Mat. 1064828
AGENTE DE POLICIA

Francisco Monteiro dos Santos
FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Antônio Nilson A. de Souza
Delegado de Polícia Civil
Mat. 273-2007



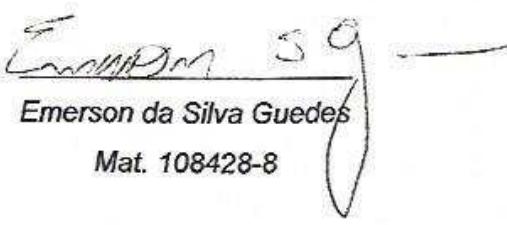
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL DE OEIRAS
Av. Cônego Cardoso, s/nº, bairro Oeiras Nova, Oeiras/PI. CEP.: 64.500-000
Fone (89) 3462-1313

Certidão de Inexistência de I.M.L.

CERTIFICO a requerimento da parte interessada, e por ser a expressão da verdade que, nas cidades que pertencem à circunscrição da 10ª DRPC:Oeiras-PI, Colônia do Piauí-PI, Wall Ferraz-PI, São Francisco do Piauí-PI, São Miguel do Fidalgo-PI, Santa Rosa-PI, Cajazeiras-PI, São João da Varjota-PI, Santa Cruz do Piauí-PI e Paquetá-PI, não existe IML (Instituto de Medicina Legal),acrescentando que o único do Estado do Piauí está localizado na capital,Teresina/PI.

Era o que tinha a certificar.Eu,Emerson da Silva Guedes, escrivão ad hoc de polícia que digitei.

Oeiras, 26 de dezembro de 2016.


Emerson da Silva Guedes

Mat. 108428-8





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA – PROFº ZENON ROCHA
POSTO 06/CLÍNICA MÉDICA – 1º ANDAR
Rua Dr. Otto Tito, 1820 Redenção – fone: 86 32294872
Teresina-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

Francivaldo Monteiro de Moura 37 anos, gênero masculino, prontuário: 429380

História da admissão: Paciente deu entrada na estabilização do HUT no dia 12/12/2016, após acidente motociclistico, com TCE grave em VM por TOT em sedoanalgésia trazido pelo SAMU. Na admissão apresentava Glasgow 6T. Realizou TC de crânio, coluna vertebral, tórax e abdome na admissão. TC de crânio evidenciou HSA traumática. Avaliado pela Neurocirurgia, a qual recomendou suporte clínico. TC de abdome evidenciou trauma renal. Avaliado pela urologia que orientou dosar Hb/Ht e TC abdome em contraste.

Admissão na UTI(09/12/16) : EGR, com sedoanalgesia, RASS -3, pupilas anisocôricas (E>D), fotorreagentes. AP: MV+, em todos os focos da ausculta, SpO2 100%, TOT; em VM . ACV: estável hemodinamicamente, sem DVA; BNF, 2T, RR, sem sopro; Abdome plano, RHA presentes, fácil, sem defesa à palpação, sem visceromegalias.

Admissão na Clínica Médica(16/12/16): Paciente admitido neste setor com diarreia aquosa, sem febre,vindo da UTI, consciente, fásico, eupneica, acesso sanguíneo periférico em MSE, diurese em dispositivo urinário pele íntegra.

Exame Físico de alta hospitalar : Paciente em Bom Estado Geral, Glasgow 15. Anictérico, acianótico, afebril, normocorado, hidratado. Respirando espontaneamente, sem aporte de O₂, confortável, Estável hemodinamicamente. Dieta oral. Diurese adequada. Evacuações de aspecto pastoso (1 vez hoje até o momento).

AP: murmúrio vesicular presente com boa expansibilidade pulmonar, sem roncos e estenófita.

AC: bulhas normofonéticas, ritmo cardíaco regular, ausência de sopros.

Abdome: plano, flácido, sem dor à palpação superficial e profunda, timpanismo fisiológico, sem massas ou visceromegalias. RHA +.

Extremidades: normoperfusas, sem edema

**Extremidades. Normop.
Recebe alta hospitalar.**

Exams:

Laboratoriais (19/12/2016): Hb 12; Ht 38,6 leuco:10400; plaquetas: 273000; sódio:132,5; potássio:4,48; creatinina: 0,6; Ureia: 33

Recomendações

- 1) Metformina 850 mg, 1 cp, VO, após café, após almoço e após jantar.
2) Fenitoína 100mg, 1cp, VO, de 12/12h.

3) Encaminho para Endocrinologista e Neurologista

Dr. Hermano Pinheiro
Cardiologia / Clínica Médica
Teresina - 21360-04202
Assinatura: Dr. Hermano Pinheiro
Data: 10 de dezembro de 2016





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Saúde - SMS



Nº 1591001

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consulta		Nº Cartão SUS
Especialidade <i>Neurologia</i>		
Nome do Paciente (preencher sem abreviar) <i>Francivaldo Monteiro de Moura</i>		Raça/Cor
Nome	Idade	Sexo
03/12/1979	37	<input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem
Nome da Mãe <i>Maria de Lourdes Maria Cavalho</i>		CEP
Endereço (Logradouro, Número/Lote) <i>Ponta da Serra</i>		
Bairro <i>Zona Rural</i>	Complemento	
Município <i>Paquetá do Piauí</i>	UF <i>PI</i>	Fones
Dados Clínicos <i>Vítima de TCE</i>		
Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde Preenchida		
Data: / /	Dr. Henrique Portela Cardiologia / Clínica Médica CRM PI/4202	
Dados do Agendamento		
Local de Atendimento		
Endereço (Logradouro, Número/Lote)		
Nome do Profissional de Saúde		
Data e Hora p/ Comparecimento / / às		Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento

CARO USUÁRIO.

Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes de hora marcada.

Só entregue esta ficha se houver atendimento.

Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa

Nº DA AUTORIZAÇÃO





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Saúde - SMS



Nº 1591002

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

Central de Regulação de Consultas

Ficha para Agendamento de Consulta
Especialidade

Nº Cartão SUS

Endocrinologia

Nome do Paciente (preencher sem abreviar)

Francivaldo Monteiro de Moura

Raca/Cor

Nascimento 03/12/79 Idade 37 Sexo Masc Fem RG / CPF 1960948

Nome da Mãe

Maria de Góes de Moura Gauvinho

CEP

Endereço (Logradouro, Número/Lote)

Ponta da Serra

Bairro

Tena Piaui

Complemento

Município

Paqueta do Piauí

UF

PI

Fones

Dados Clínicos

*Pós TCE com curva glicêmica flutuante,
alta*

Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde

Dr. Hermano Pacheco
Cardiologia / Clínica Médica
CRM-PI-4202

Dados do Agendamento

Local de Atendimento

Endereço (Logradouro, Número/Lote)

Nome do Profissional de Saúde

Data e Hora p/ Comparecimento

Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento

/ / 08

CARO USUÁRIO.

Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.

Só entregue esta ficha se houver atendimento.

Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.

Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Nº DA AUTORIZAÇÃO





PACIENTE: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
SOLICITANTE: NAO INFORMADO
DATA: 24/03/2017 CÓD.:131070
EXAME: RIM CRANIO
CONVÉNIO: RADILOGIA - PARTICULAR

TÉCNICA:

As imagens foram obtidas com as sequências SPIN ECHO, TURBO SPIN ECHO, GRADIENTE EHO e FLAIR, com ponderações em T1 e T2, nos planos axial, sagital e coronal, antes e após a infusão endovenosa do agente de contraste paramagnético.

RELATÓRIO:

Não há evidência de processo expansivo intracraniano ou de coleções extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Lesão hiperintensa em T2/FLAIR com contornos não muito bem definidos e limites imprecisos comprometendo a córtex/subcórtex temporal esquerda e mais discretamente à direita, com leve efeito expansivo apagando discretamente os sulcos entre os giros corticais, provavelmente relacionadas a contusões (história de trauma prévio).

Existem alguns focos de hipersinal em T2/FLAIR comprometendo a substância branca periventricular e dos centros semiovais sem caráter expansivo e que não se alteram pelo contraste, inespecíficos sob o ponto de vista de imagem podendo representar áreas de isquemia, gliose e/ou desmielinização.

Discreta proeminência das fissuras Sylvianas e de alguns sulcos entre os giros corticais.

Dilatação dos ventrículos laterais e do III ventrículo sem sinais de permeação liquórica transependimária. IV ventrículo com aspecto preservado.

Estruturas da linha mediana centradas.

Fossa posterior sem alterações.

Não ocorreram impregnações anômalas pelo contraste paramagnético.





PACIENTE: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
SOLICITANTE: NAO INFORMADO,
DATA: 24/03/2017 CÓD.:131070
EXAME: RM CRANIO
CONVÊNIO:RADIOLOGIA - PARTICULAR

CONCLUSÃO:

1. Áreas que sugerem contusões cerebrais temporais bilateralmente principalmente à esquerda, ainda com discreto edema circunjacente.
2. Sinais de ventriculomegalia supratentorial sem permeação líquórica detectável.
3. Alguns focos de alteração na substância branca cerebral que podem estar relacionadas a isquemia, gliose e/ou desmielinização.
4. Sinais de discreta redução volumétrica encefálica.

Obs: Sinusopatia maxilar bilateral com cisto mucoso de retenção/pólipo no antro maxilar esquerdo. Sinais de mastoidopatia bilateral notadamente à direita.


EMILIO CARAZZAI
CRM 69372


NAYDELTON S. MOURA
CRM 3022
Av. Nunes Correia da Costa, 1111 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - 20041-000





Associação Piauiense de Atenção e Assistência em Saúde - APAAS

Nome: Francivaldo Monteiro de Moura D.N: 03/12/1979

Data do Exame: 14/05/2018

ANÁLISE DOS RESULTADOS

EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS POR TRANSIENTES

ORELHA DIREITA

Presente ()

Ausente (X)

ORELHA ESQUERDA

Presente (X)

Ausente ()

Jansen Anderson
Fonoaudiólogo
CRFa 8-11604

Jansen A. de S. Nascimento
Fonoaudiólogo
CRFa 8-11604



CARTÃO DE CONSULTA



Associação Piauiense de Atendimentos Assistenciais em Saúde
OTORRINOLARINGOLOGIA • OFTALMOLOGIA • ORTOPEDIA • PSIQUIATRIA
REabilitação • FISIOTERAPIA • PSICOLOGIA • TERAPIA OCUPACIONAL
FONOAUDIOLOGIA • AUDIOMETRIA • TESTE DA ORELHINHA • VIDEOLARINGOSCOPIA

E-mail: reabilita.apaas@gmail.com

Fone: (89) 3422-2179

Inventar - Fisio - Ronnyela

GRÁFICA BRITO • N° 1427-0500



Fone: (89) 3422-2179

Nome: Francisco M. de Araújo
Endereço: Ponta da Serra
Zona Rural Tel:
Município: Paquetá
Fisio: ~~Aurora e Duda (Nobre)~~
Fisiot - ~~Alcântara~~
~~Quinta 30/III~~

Travessa Francisco da Costa Araújo, 50 - Centro
Picos - PI



Agendamento

Data	Hora	Nome do profissional	Rubrica
16/02	07:30	FISIOT	anotado
		FONO	
16/02	07:00	OFTALMO	
03/03	07:00	NEURO C/	
03/03	07:00	ASST. Social	
16/02	07:40	PSICO FISIO	
21/02	07:40	psico social	
03/03	08:00	Fisio	
10/03	08:00	FISIO	anotado
10/03	08:00	FISIO	
12/03	07:30	FISIO	
		psico social	
20/03	07:00	Fisio	anotado
		FISIO	
26/03	08:00	Musculatura	
10/04	07:30	Fisio	
10/04	07:30		
10/04	07:30	Fisio	
10/05	08:00	Oftalmo P/	anotado
11/05	07:00	Fisio	anotado
11/05	07:40	Fisio	
31/05	07:00	Fisio	anotado
06/06	07:00	Fisio	
13/06	08:00	FISIO	
27/06	07:30	Fisio	anotado
26/07	08:00	FISIO	
31/07	08:00	Fisio	anotado
06/12	08:00	Fisio	
06/12	08:00	FISIO	
10/03	08:00	Fisio	
03/02	13:00	Oftalmo	
31/03	07:30	Fisio	

Agendamento

Data	Hora	Nome do profissional	Rubrica
07/02	08:00	Fisio	RRR
21/02	08:00	Fisio	RRR
28/02	08:00	Fisio	RRR
04/03	08:00	Fisio	RRR
21/03	08:00	Fisio	RRR
28/03	08:00	Fisio	RRR
04/03	08:00	Fisio	RRR
13/04	08:00	Fisio	RRR
09/05	07:35	Fisio	RRR
14/05	07:00	Exame	RRR
23/05	08:00	Fisio	RRR
30/05	08:00	Fisio	RRR
06/06	07:00	Fisio	RRR
20/06	07:00	Fisio	RRR
04/07	08:00	Fisio	RRR
18/07	08:00	Fisio	RRR
08/08	08:00	Fisio	RRR
27/08	07:30	Fisio	RRR
03/09	08:00	Fisio	RRR
19/09	07:30	Fisio	RRR
26/09	07:00	Fisio	RRR
10/10	07:00	Fisio	RRR
24/10	08:00	Fisio	RRR





CNPJ: 20.852.311/0001-96

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE ATENÇÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE - APAAS

LAUDO FISIOTERÁPICO

Picos, 07 de Fevereiro de 2018.

Atesto para os devidos fins que a paciente **FRANCIVALDI MONTEIRO DE MOURA**, 38 anos, com diagnóstico de Paralisia de Bell, CID: G51.0, há aproximadamente 01 ano, evolui com diminuição quadro de flacidez facial.

O mesmo deverá permanecer ainda nas condutas fisioterapêuticas por um período indeterminado de tempo, pois os objetivos cinesioterápicos ainda não foram alcançados na sua totalidade.

A APAAS se coloca à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rannyella Cassia Vicente da Silva
RANNYELLA CASSIA VICENTE DA SILVA

CREFITO N° 229916 – PI
CPF: 032.968.393-48

Dra. Rannyella Cassia Vicente da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO N° 229916 – PI
CPF: 032.968.393-48

Travessa Francisco da Costa Araújo, 50 - Centro - Picos-PI - Fone: (89) 3422-2179



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012813153546700000004001954>
Número do documento: 19012813153546700000004001954

Num. 4154267 - Pág. 9



Dr. Rodrigo B. Maia
OTORRINOLARINGOLOGIA
Medicina do Sono
CRM-PI 4093

23/05/18

• REABILITAÇÃO • OTORRINOLARINGOLOGIA • OFTALMOLOGIA • ORTOPEDIA • PSIQUIATRIA • FISIOTERAPIA
• FONOAUDIOLOGIA • PSICOLOGIA • TERAPIA OCUPACIONAL • AUDIOMETRIA • TESTE DA ORELHINHA
• VIDEOLARINGOSCOPIA • VIDEONASOFARINGOSCOPIA • BERA

Francivaldo Manteiro de Menezes

Endereço:

Sociente municipal, RG 1.960.948,
apresenta diminuição auditiva unilateral
em orelha direita após traumatismo
cervico-encefálico, acompanhado de zumbido
ao lado:

- Ensaio otacúrtico: Ausentes lado direito
Presentes lado esquerdo

Os presentes achados permitem o diagnóstico
de lesão coclear em orelha direita.

CID 110.4

Dr. Rodrigo B. Maia
OTORRINOLARINGOLOGIA
Medicina do Sono

Travessa Francisco da Costa Araújo, 50 - Centro - Picos - PI | Fone: (88) 3422-2878
E-mail: reabilita.spaas@gmail.com





MEDCENTER DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CNPJ: 06.208.252/0001-97

Av. Nossa Senhora de Fátima, 629 – Centro
Picos – PI – 64.600-000 – Fone/Fax: (89) 3422-3300 / 2782

RECIBO

R\$ 600,00

Recebemos do Sr:Francivaldo Monteiro de Moura, portador do CPF:841.824.153-53, a importância de R\$ 600,00 (seiscentos reais), referente a exame radiológico realizado nesta unidade de saúde.

Para melhor clareza e documento firmam o presente em 01(uma) via de igual teor e forma dando plena e geral justificação.

Picos – PI, 24 de Março de 2017.



Alessandra Soares
Gerente Administrativa



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012813153560000000004001956>
Número do documento: 19012813153560000000004001956

Num. 4154269 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE PICOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

21935

Código de Verificação de Autenticidade
Z6G392RPIData e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2017 às 10:50:12Chave de Acesso
4108060C2E59K2RQ4JKNSPHUFTG9IZQN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PICOS-PI	Local da Prestação PICOS - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/2017
Orientante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.86.116.186:5858/fisweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.206.252/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 11001254-9	Cadastro 000002456	Nome/Razão Social MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C
Logradouro AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00629	Complemento,			Bairro CENTRO
CEP 64600320	Cidade PICOS-PI	Telefone		E-mail medcenter_saude@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 841.824.153-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
Logradouro LOCALIDADE PONTA DA SERRA, 1	Complemento		Bairro ZONA RURAL
CEP/Cod Postal 64618-000	Cidade/Pais PICOS - PI	Telefone (89) 98818-4009	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		REFERENTE A EXAME RADIOLÓGICO REALIZADO NESTA UNIDADE DE SAÚDE	R\$ 600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ul...		3,00 %	0000040000002			
Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 18,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z6G392RPI.	Assinatura
Data / /	CPF/RG



Assinado eletronicamente por: GLEUVAN ARAUJO PORTELA - 28/01/2019 13:15:35

<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901281315356000000004001956>

Número do documento: 1901281315356000000004001956

Num. 4154269 - Pág. 2



AVISO DE RECEBIMENTO

AR

AVIS DE RECEPTION

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

11 ABR 2017
DRPI

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

JR 47507479 3 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ / : h / / : h / / : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPEDITEUR

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA SÃO FRANCISCO, N° 355 1º ANDAR

CIDADE / LOCALITÉ

PILOCÓS

UF
PI
BRASIL
BRÉSIL

6 4 6 0 0 0 1 21

DIRECO PARA DEVOLUÇÃO
RETOUR

(ETIQUETA DO CORREIO N.º)



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

		AR
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE		
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE		
SEGURANORA LÍDER IPYAT		
ENDEREÇO / ADRESSE		
RUA SENADOR DANTAS, nº 76 3º ANWAR	CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITE
20.031-205	UF	PAÍS / PAYS
RIO DE JANEIRO RJ BRASIL		
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		
<input type="checkbox"/> NATUREZA DO ENVOI / NATURE DE L'ENVOI <input type="checkbox"/> PRORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ		
ASSINATURA DO RECEPTOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		
 SÉLVANO dos SANTOS		
NOME LEGÍVEL DO RECEPTOR / NOM LEGIBLE DU RECEPTEUR		
INFORMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR / ORGÃO EXPEDIDOR		
RUDINI ALVAREZ EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT		
EDMAR 0312.067-2 CDT MARÇO		
DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON		
19/09/17		
CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION		
 19 ABR 2017 CDD PRI RIO DE JANEIRO-RJ O DEMARÇO		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE POUR LA RETOURNE DANS LE VERSO		
P/2402000		



Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2017

Carta nº: 10917970

A/C: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170232776 ASL-0162857/17
Vitima: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
Data Acidente: 03/12/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

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

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2017

Carta nº: 10920034

A/C: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Sinistro/Aviso Sinistro Lider: 3170232776 ASL-0162857/17
Vítima: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
Data Acidente: 03/12/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 20/04/2017 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 03/12/2016. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo
- Comprovação de ato declaratório faltando página

Pag. C144901450 - carta_C3

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o aviso de sinistro foi registrado.

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

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT



Rio de Janeiro, 30 de Outubro de 2017

Carta nº 11881071

a/c: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Sinistro: 3170232776 ASL-0162857/17
Vítima: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA
Data Acidente: 03/12/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

