



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 substabelecer 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
FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Nº de inscrição
841824153-53

Data de Nascimento
03/12/79



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 11/04/98

S
E
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 1.960.948 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/07/08

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Assinatura

MARIA DE LOURDES MOURA CARVALHO
RAIMUNDO MONTEIRO DE CARVALHO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
PICOS-PI 03/12/1979

DOC. ORIGEM
CERT. CASAM. 6359 L 18B F 33V
EXP PICOS PI 15/09/00

ASSINATURA DO DIRETOR

DECRETO Nº 258/02



Eletrobras informa
este NUMERO

COMPANHIA ENERGETICA DO PIAT
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-39 - Tel.: (066) 19.331.382-3
Instituição filiada ao Instituto Nacional de Energia Elétrica - INEEL
Instituto Especial de Registro de Imóveis do Piauí - IREPI - 066/06

Nº da Nota Fiscal

0469233-0

A tarifa Social de Energia Eléctrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA	VENCIMENTO	CONSOLIDADO	TOTAL A PAGAR (R\$)
020966995			

JANEIRO/2017	31/01/2017	77	30,31
--------------	------------	----	-------

FRANCINALDO MONTEIRO DE NOVA LC PONTA DA SERRA S/N PONTA DA SERRA B-RURAL CPF: 00084182415353 CEP: 64.618-000 - PAQUETA	ROTEIRO 240.752.16.86.104000 Proxima leitura Em caso 25/01/2017 Apresentação 23/12/2016 21/02/2017
Consumo Múltiplos em Consumo Múltiplo 5967 Consumo Faturado 5890 1.000	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Figarbo	Modelo	Posto	Código Fisk	Validade
	77	FCAM			25/01/2011

NORMA I

33

DISCUSSION

DESCRIPTION ON CONT.

RESID BX RENDA	MOND	8723254	1.4.1.1	51
----------------	------	---------	---------	----

DEZ/16	38	CONSUMO	30 A R\$ 0,201367 =	6,04
NOV/16	35		47 A R\$ 0,345198 =	16,22
OUT/16	56	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		2,74
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 SIN TRIBUTOS:

$$0.4 - 3 = -2.6$$
[illegible]

DATE: 11-07-2000

A cobrança do serviço de terceiro incluída em sua fatura pode ser cancelada a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento.

Parabéns! Até o dia 12/01/2017, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO O

COMPOSIÇÃO DA FÓRMULA		INDICADORES RESULTANTES	
Distribuição		Despejo da Cálculo:	
Energia	29DD.F0FE.5A3B.85F0	45CD.A712.8037.483F	
Transmissão		Valor da KMS	
Estargos	12,37	Valor do PIS	45,21
Tributação	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





HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR 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
Data: 03/12/2016
Funcionario: TAILA

Registro: 127752
Hora: 23:10:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

RANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Idade: 37 ANOS, 5 MESES, 20 DIAS Profissão: LAVRADOR

CPF: - RG: 1960948 - SUS: 706402680698789

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: (89) 9881-84009

Clinica: CLINICA GERAL

Documento: 1217 - FRANCISCO MARIO MENDES

Responsavel: RANCIVALDO 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

Queixa principal: PANCADA NA CABECA

Exame clinico/fisico:

Diagnostico provavel:

☐ NOTIFICAR?

Medicação:

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

DELEGACIA DE POLÍCIA DE PAQUETÁ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PAQUETÁ

Endereço

PI 460, Nº:

Complemento

Data/Hora

03/12/2016 - 23:00

Bairro

NÃO INFORMADO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS

Endereço: LOCALIDADE PONTA DA SERRA, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: PAQUETÁ

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

Endereço: LOCALIDADE PONTA DA SERRA, Nº

Bairro: NÃO INFORMADO

Cidade: PAQUETÁ

Telefone(s): 89-8818-4009

Tipo Envolv.: VÍTIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA, NXR 160 BROS ESDD

Ano: Placa: Chassi:

2015 PIK4444

Renavam:

Cor:

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 escoriações na cabeça e fratura da clavícula direita; QUE a vítima foi socorrida para o Hospital Regional de Picos de onde foi transferido para o Hospital de Urgência de Teresina - HUT.

Emerson Da Silva Guedes - Mat. 1084828
AGENTE DE POLÍCIA

FRANCISCO MONTEIRO DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Antônio Nilton A. de Moura
Delegado de Polícia Civil
Mat. 273.223-7

Boletim de Ocorrência emitido em: 26/12/2016 11:57 - SisBO@2011-2016 ATI

Página 1/2



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE OEIRAS

Av. Cônego Cardoso, s/nº, bairro Oeiras Nova, Oeiras/PI. CEP.: 64.500-000

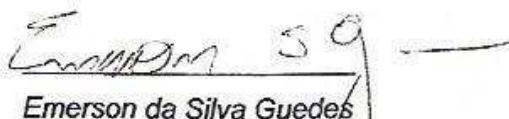
Fone (89) 3462-1313

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 sedoanalgesia 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 anisocóricas (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, fático, 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, fático, 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 roncós a ausculta.

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

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

Extremidades: normoperfundidas, sem edema.

Recebe alta hospitalar.

Exames:

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) Fenitoina 100mg, 1cp, VO, de 12/12h

3) Encaminhado para Endocrinologista e Neurologista

Dr. Hermanno Pinheiro
Cardiologia / Clínica Médica
Teresina, 21 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 Neurologia			
Nome do Paciente (preencher sem abreviar) Francivaldo Monteiro de Moura		Raça/Cor	
Nascimento 03/12/1999	Idade 37	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	RG / CPF
Nome da Mãe Maria de Lourdes Moura Cavalcante		CEP	
Endereço (Logradouro, Número/Lote) Ponta da Sura			
Bairro Zona Rural		Complemento	
Município Paqueta do Piauí		UF PI	Fones
Dados Clínicos vítima de TCE			
Data: / /		Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde Dr. Henrique Pinheiro 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 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





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		Nº Cartão SUS	
Especialidade <i>Endocrinologia</i>			
Nome do Paciente (preencher sem abreviar) <i>Francivaldo Monteiro de Moura</i>		Raça/Cor	
Nascimento <i>03/12/79</i>	Idade <i>37</i>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	RG / CPF <i>1960848</i>
Nome da Mãe <i>Maria de Lourdes Moura Cavallho</i>		CEP	
Endereço (Logradouro, Número/Lote) <i>Ponta da Serra</i>			
Bairro <i>Souza Pual</i>		Complemento	
Município <i>Paguna do Piauí</i>		UF <i>PI</i>	Fones
Dados Clínicos <i>Pós TCE com curva glicêmica flutuante, alta</i>			
Data: <i>/ /</i>		Carimbo/Assinatura do Profissional de Saúde <i>Dr. Hernando M. M. M. M.</i> <i>Cardiologia / Clínica Médica</i> <i>CRM-PI-4202</i>	
Dados do Agendamento			
Local de Atendimento			
Endereço (Logradouro, Número/Lote)			
Nome do Profissional de Saúde			
Data e Hora p/ Comparecimento <i>/ / às</i>		Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento	
CARTÃO 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: RM CRANIO

CONVÊNIO: RADIOLOGIA - 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 líquórica 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 CARAZZI
CRM 69372


NAYDELTON S. MOURA
CRM 3022

Av. Nossa Senhora do Carmo, 100 - Fátima - Belo Horizonte - MG





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

EMISSIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS POR TRANSIENTES

ORELHA DIREITA

ORELHA ESQUERDA

Presente ()

Presente (X)

Ausente (X)

Ausente ()


Jansen Anderson
Fonoaudiólogo
CRFa 8-11604

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





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

inventa - Físio - Rommyla

GRUPOCA BRITO - 89 3422-0500

CARTÃO DE CONSULTA



Fone: (89) 3422-2179

Nome: *Francivaldo M. de Moura*

Endereço: *Renta da Serra*

Zona Rural Tel: _____

Município: *Pageta*

Físio: *Quarta e Sexta (Manhã)*

Físio: *Reabilitação*
Quinta 30/11

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



Agendamento

[illegible]

Agendamento

Data	Hora	Nome do profissional	Rubrica
07/02	08:00	Fisio	100
21/02	08:00	Fisio	100
28/02	08:00	Fisio	100
07/03	08:00	Fisio	100
21/03	08:00	Fisio	100
28/03	08:00	Fisio	100
04/03	08:00	Fisio	100
13/04	08:00	Fisio	100
09/05	07:35	Fisio	100
14/05	07:00	Exame.	
23/05	08:00	Fisio	100
30/05	08:00	Fisio	100
06/06	07:00	Fisio	100
13/06	07:00	Fisio	100
04/07	08:00	Fisio	100
18/07	08:00	Fisio	100
08/08	08:00	Fisio	100
27/08	07:30	Fisio	100
03/09	08:00	Fisio	100
19/09	07:30	Fisio	100
26/09	07:00	Fisio	100
10/10	07:00	Fisio	100
24/10	08:00	Fisio	100





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 Nº 229916 – PI

CPF: 032.968.393-48

Rannyella Cassia Vicente da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO nº 229916 - F. PI
CPF: 032.968.393-48

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





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 Mantovani de Menezes

Laudo médico

Paciente masculino, RG 1.960.948,
apresenta deficiência auditiva unilateral
em orelha direita após traumatismo
crânio-encefálico, acompanhado de zumbido
no exame:

- Imissões acústicas: Ausentes lado direito
Presentes lado esquerdo

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

CID H90.4

Dr. Rodrigo B. Maia
OTORRINOLARINGOLOGIA
Medicina do Sono

Travessa Francisco da Costa Araújo, 50 - Centro - Picos - PI | Fone: (89) 3422-2378
E-mail: reabilita.apaas@gmail.com





MEDCENTER DIAGNOSTICO 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



 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 Z6G392RPI Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/03/2017 às 10:50:12 Chave 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
Optante 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://177.66.116.186:5556/fisweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 06.208.252/0001-97		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				Vir. Unitário
1,00	UN	REFERENTE A EXAME RADILÓGICO REALIZADO NESTA UNIDADE DE SAUDE				R\$ 600,00
						Total R\$ 600,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ul...				3,00 %	0000040000002	Código da Obra
Valor Total dos Serviços				Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 600,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
Total do ISS				ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18,00				2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos						
PIS		COFINS		INSS		IRRF
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
CSLL		Outras Retenções				
R\$ 0,00		R\$ 0,00				
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. Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____						





AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

IR 47507479 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

11 ABR 2017

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE POSTE

BR/M

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'EXPÉDITEUR

FRANCIVALDO MONTEIRO DE MOURA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA SÃO FRANCISCO, Nº 355 1º ANVAR

CIDADE / LOCALITE

PICOS

UF

PI

BRASIL
BRÉSIL

646000121

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE
SEGURADORA LIDER OPVAT

ENDEREÇO / ADRESSE
RUA SENADOR DANTAS, Nº 76 3º ANVAR

CEP / CODE POSTAL **20.031-205** CIDADE / LOCALITE **RIO DE JANEIRO** UF **RJ** PAIS / PAYS **BRASIL**

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE
☐ EMS
☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR
Silvano de Santo

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON
12/04/17

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
19 ABR 2017
RIO DE JANEIRO RJ

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR
SILVANO DE SANTO

Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR / ORGÃO EXPEDIDOR
EDMAR
312.067-2

RUBRICA / ASSINATURA DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENTE

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE POUR LE RETOUR DANS LE VERSO
CDU P. MARCO

75/40/30-0 114 x 166 mm



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
Vítima: 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 início 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 Líder: 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

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 LÍDER 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.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-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

Peg. 0110301104 - carta_16

