

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8600-9

PROIBIDO PLASTIFICAR



Jarlison Torres Barros

8719.08722

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

58.409.348-2 13/MAR/2014

JARLISSON TORRES BARROS

ZEFERINO DOS SANTOS BARROS

E SAYONARA TORRES

MINAÇU -GO 09/JUN/1985

MINAÇU GO

MINAÇU

CN:LV.A016/FLS.0111/N.017617

3498 39098/85

201 Policiais Militares
Requisição nº 1.116 DE 29/08/83

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Eletrobras Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.742/0001-80 / Ins. Estadual: 19.301.303-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/99

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1461584-3

Nº da Nota Fiscal 000827415

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

JULHO/2017

26/07/2017

148

68,28

SAYONARA TORRES BARROS
R. 07 DE JULHO 1035 1035 CENTRO
CPF: 00037444034320
CEP: 64.130-000 - MIGUEL ALVES

DADOS DA LEITURA	W/h
Atual:	523
Anterior:	375
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medido:	148
Consumo Faturado:	148

RUT: 113.312.13.15.122400

DADOS DA LEITURA	DATA
Atual:	19/07/2017
Anterior:	20/06/2017
Próxima Leitura:	18/08/2017
Emissão:	19/07/2017
Apresentação:	19/07/2017

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Ponto	Código Pat.	Méio 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	A1893025		1.4.1.1	95

HISTÓRICO kWh	Méio 12 meses
JUN/17	158
MAI/17	120
ABR/17	97
MAR/17	133
FEV/17	65
JAN/17	76
DEZ/16	81
NOV/16	87
OUT/16	78
SET/16	83

TARIFA E TAXAS	Valor
0 A 33	0,154436
34 A 103	0,264742
104 A 143	0,397123

CONSUMO	DESCRIÇÃO DA CONTA	Valor
30 A R\$	0,204523	6,13
70 A R\$	0,350604	24,54
48 A R\$	0,525920	25,24
	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,83
	DIFERENÇA DE TARIFA	32,32
	SUBVENCAO BAIXA RENDA	24,42
	MULTA POR ATRASO 04/17-06	0,79
	JUROS DE MORA DE IMPO 04/17-00	0,85
	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	1,22

Mes/Ano
06/2017

Valor R\$
72,55

MENSAGENS IMPORTANTES / PREAVISOS DE VENCIMENTO

Unidade provedora sujeita a interrupção do fornecimento de
energia elétrica a partir de 05/09/2017. O não pagamento po-
derá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na
LISTA SUJEITA À INTERDIÇÃO DE PAGAMENTO FATOR DESCONSIDERA-
DO.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

4875.8382.443D.4728.5DAC.FDDA.2299.1E4E

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	
Distribuição:	24,19
Energia:	29,66
Transmissão:	3,57
Encargos:	9,22
Tributos:	21,59

IMPOSTOS E TRIBUTOS - R\$	
Base de Cálculo:	88,23
Alíquota ICMS:	20,00%
Valor do ICMS:	17,64
Valor do PIS:	0,70
Valor do COFINS:	3,25

INDICADORES DE CONTINUIDADE

6,87	13,74	27,48	3,55	7,10	14,20	3,97
10,02			1,00			10,02



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERENCIA DE POLICIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLICIA DE MIGUEL ALVES-PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA (Alternativo)

Número do B.O. 367/2017

Resp. Pelo Registro: Francisco das Chagas

Aguiar.

Delegado: Antonio Barbosa Cardoso Filho

Data: 19/09/2017 Horário: 10:h00

DADOS DA OCORRÊNCIA

Delegacia Responsável: Miguel Alves/PI

Horário do fato: 01h00min horas

Data: 20/05/2017

Local: Av. Des. Marcus

Furtado Município: Miguel Alves-PI

Ponto de referência: Em Frente à Pousada, que fica situada ao

lado da Delegacia de Polícia.

NATUREZA DO FATO

Lesão Corporal (Acidente de Trânsito).

DADOS DA INFORMANTE

NOME: JARLISSON TORRES BARROS, brasileiro, natural de Minaçu-GO, nascido aos 09.06.1985, 32 anos de idade, filho de Zeferino dos Santos Barros e de Sayonara Torres, residente e domiciliado na Rua Dois, s/n, bairro Vacaria de Miguel Alves - PI.

PESSOAS ENVOLVIDAS

Vítima(s): O próprio noticiante.

Autoria: VANDERLAN CASTRO.

OBJETOS MATERIAS ENVOLVIDOS

Desc. Material: HONDA CG 150 FAN ESI, ANO FAB. 2012, ANO MOD. 2013, PLACA ODU 7568, CHASSI Nº 9C2KC1670DR419088, COR PRETA

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Desc. Do(s) Veículo(s): Prejudicado.

NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia a fim de informar que na data do dia 20.05.2017, por volta das 01h00min., retornava a pé para sua residência na Av. Des. Marcus Furtado, quando passava em frente a Pousada, que fica situada no Bairro Coheb, ao lado da Delegacia de Polícia, nesta cidade, foi atropelado por uma motocicleta que vinha em alta velocidade, tendo o piloto também caído; QUE o Declarante perdeu os sentidos e veio acordar no Hospital Pedro Vasconcelos, que só lembra que foi socorrido na ambulância do HPV; QUE ao retornar a si o Declarante soube que o motociclista atropelador se tratava da pessoa de nome VANDERLAN, filho da Senhora INÊS DE CASTRO, que reside no bairro Matadouro; QUE dias depois tomou conhecimento que as pessoas de nomes WILLANS BARBOSA DO REGO, que reside na Rua São José nº 1180, bairro Centro, nesta cidade; e ARILSON DA SILVA TORRES, que reside na Rua Porj. Um, Bairro Angelim, Q-02, C-08, próximo ao Estádio, nesta cidade; QUE o Declarante depois do ocorrido tomou conhecimento que a pessoa de VANDERLAN antes de atropelar o Declarante se encontrava bebendo, fato que foi presenciado pela pessoa de nome JUSIÊ, filho de Senhor conhecido por BARRÃO, que trabalha na Máquina de Pilar Arroz do finado Senhor JESUS REGO; QUE foi repassado depois pelo Senhor VANDERLAN uma cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo, da motocicleta HONDA CG 150 FAN ESI, ANO FAB. 2012, ANO MOD. 2013, PLACA ODU 7568, CHASSI Nº 9C2KC1670DR419088, COR PRETA, que era pilotada pelo próprio Senhor VANDERLAN, no dia do atropelamento em que foi vítima e sofreu lesões em sua perna esquerda,

Jarlisson

Aguiar

Francisco das Chagas

fraturando sua Tibia e Fíbula, conforme por de vê em Prontuário Medico nº 248297/17 do HPM-FI. Nada mais disse. Miguel Alves-FI, 19/09/2017.

Noticiante:

Dr. Wilson Gomes Barros

Paciente que redigiu:

Francisco de Assis



ENT - G.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL LOCAL PEDRO VAZCONCELOS
Av. Des. Simplicio Mendes, 576 - CEP 64.130-000
Telefone: (86) 3244-1228 - Miguel Alves - PI

CONSULTA DE URGÊNCIA E/OU OBSERVAÇÃO

NOME: Jarlisson Torres Barros
CARTÃO SUS: RG - 58.409.348-2 / 706 5043 0845 6095.
DATA DE NASCIMENTO: 09/06/85
ENDEREÇO: Rua 02 B. Várzea
MUNICÍPIO: Miguel Alves - Pi
DADOS CLÍNICOS: Acidente Automotivo H.T.C.
DIAGNÓSTICO PROVÁVEL: Fratura de Tibia e Fíbula
HORA: 01:35 DATA DA CONSULTA: 20/05/19

Assinatura do Médico e Carimbo

Marina Palmeria Alves

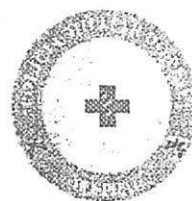
Assinatura ou impressão digital do paciente ou responsável

OBS: A consulta é paga pelo SUS. É proibida a cobrança de qualquer taxa.

mod. 07



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado(s) e dou fe.

Em 22/05/17

Setor do Arquivo Técnico

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE:

Paulisson Torres Barbo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

248297/17

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higinio Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado

LAUDO PAR
AUTORIZAÇÃO DE

Identificação do Estabelecimento

1 - Nome do estabelecimento de
HOSPITAL POLICIA3 - Nome do estabelecimento de
HOSPITAL POLICIA

NES

451

Atendimento

NES

451

352886

Identificação do Paciente

5 - Nome: JARLISSON TORRES BARROS

6 - Prontuário: 248297

7 - CNS: 706504308456095

8 - Nascimento: 09/06/1985 02:00: 9 - Sexo: M

CPF: 349.839.098-85

11 - Mãe: SAYONARA TORRES

12 - Fone: 86-9.9873904

13 - Resp: SAYONARA TORRES BARROS

14 - Cor: PARDA

15 - Ender: RUA 02 S/N

0 VACARIA 19 - CEP: 64130-000

16 - Munic: MIGUEL ALVES

17 - Cod. IBGE: 220620 18 - UF: PI RG: 58409-3482

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Don e edema em
perna b

21 - Condições que justificam a Internação:

Necessite fto curativo

Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN-PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

RX perna b

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

rotura fto S822

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Osteossintese fto b (4 0408050500

Tempo SUS

Clínica:

30 - Carater.:

Ident.:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

POSTO II

01.2

1

CPF

65265386491

33 - Nome Profissional / Assistente
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR34 - Data de Solicitação:
20/05/2017

Giovanni J. Lima Silva
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 1726 / TEO 5285
35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete.

41 - Serie

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizado:

47 - Data Autorização.

48 - Documento Ass.:

49 - Num. Documento:

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: LUCIA.SILVA

Consulta Local:

Consulta SUS: 2017052019046

Impressão 16:58:47



HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL

SIM ☐ NÃO ☐

IDEM OUTROS HOSPITAIS

SIM ☐ NÃO ☐

CLÍNICA

Médico Assistente

Permanência

CLÍNICA

FICHA DE PRONTUÁRIO

20/05/2017

Nome: JARLISSON TORRES BARROS

Pront.: 248297

Nasc.: 09/06/1985 Sexo: M

Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 352886

Enfermaria: POSTO II

ENF 204 LEITO

Leito: 204

Pai:

Mãe: SAYONARA TORRES

RG: 584093482

Residência:

RUA 02 S/N
Nr.: 0
Cep: 64130000

Bairro: VACARIA
Cidade: MIGUEL ALVES
Telefone: 86 - 99873904

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

Don e edema em
perna fr

DIAGNÓSTICO

Provisório:

CID

Principal:

CID

Procedimento:

Sintomas e Sinais Principais

Causa Médica

Histo - Patológico:
Luis Henrique Vasconcelos Freitas TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

TRATAMENTO

Tipo:

Terapeutica Médica

Operação

Eficácia

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☒ Cirurgia
☐ Médico Cirurgico

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☒ Cirurgia
☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação
20/05/2017 16:05:17

Data da Alta:

Data da Hospitalização

ALTA

Saída

Transferência

Óbito

- ☐ Curado
☐ Melhorado
☐ Inalterado
☐ A Pedido
☐ Internação p/ Diagnóstico
- ☐ Divisão Médica
☐ Por Indisciplina
☐ Evasão
☐ P. Ambulatório

- ☐ Fisiologia
☐ Psiquiatria
☐ Outros

- ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico
☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

THE / /

Assinatura:

Giovanni J. Lima e Silva
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 1720 / TEOT 5285

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP: 64014-000 - Teresina - PI CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC 035.372.8

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL D'INCEU ARCOVERDE



DATA: 24 / 04 / 11
Nº DO PRONTUÁRIO 248547 SALA 09
CÓD DA CIRURGIA: 640450900

Descrição da Cirurgia:

1. O eue 11 los repui / artephi
ganrote / au islephi
caneos / u caso / rrepece
redueção / deracão / futiac
curativo / fole perre de
refracão / parrote

Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Cirurgia:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES
HOSPITAL LOCAL PEDRO VASCONCELOS
E-mail: hospitalpedrovasconcelosma@hotmail.com

FICHA DE TRANSFERÊNCIA

DATA: 20/05/17 HORA: 15:00
HOSP. SOLICITANTE: H. L. P. Vasconcelos MUNICÍPIO: Miguel Alves (PI)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: H. P. M. Senha: 2017 0520 19046

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: TARLISON TOMAZ BARRO
Data de Nascimento: 09/06/85 Idade: 32 Sexo: ☒ Masc. () Fem.
INS: _____ Outro Documento: SUS: 716524368456093

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia ☒ Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria
() Outro

HDA: Fratura de Tibia e Fíbula
do Pé direito

HD: _____ CID: _____

SINAIS VITAIS

PA: _____ mmHg P: _____ bpm R: _____ rpm Tax: _____ °C Sat O: _____
GC: _____ mg/dl Outros: _____

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio () Hidratação Venosa: _____
() Aspiração () Medicação: _____
() Curativo () Outros: _____
() Exames: _____

P. Dittus Oliveira Dias
Clínica Médica - Ultrassom
CIC: 065524368456093
MÉDICO

Luis Henrique Vasconcelos F. 11 TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 53279

PACIENTE: JARLISSON TORRES BARROS

NOME DA MÃE: SAYONARA TORRES

DATA DO NASCIMENTO: 09/06/1985

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 25/05/2017

DATA DO LAUDO: 30/05/2017

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDENCIAS

Fraturas cominutivas, oblíquas, localizadas nas diáfises distais da fíbula e tíbia, esta fixada por placa e parafusos metálicos.

Aumento do volume e densidade das partes moles da perna.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fraturas cominutivas, oblíquas, localizadas nas diáfises distais da fíbula e tíbia, esta fixada por placa e parafusos metálicos.

Aumento do volume e densidade das partes moles da perna.

Luís Henrique Vasconcelos F. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Dr. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 52567
PACIENTE: JARLISSON TORRES BARROS
NOME DA MÃE: SAYONARA TORRES
DATA DO NASCIMENTO: 09/06/1985
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 22/05/2017
DATA DO LAUDO: 24/05/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDENCIAS

Fraturas cominutivas, obliquas, desalinhadas, localizadas nas diáfises distais da tíbia e fíbula, associadas à aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fraturas cominutivas, oblíquas, desalinhadas, localizadas nas diáfises distais da tíbia e fíbula, associadas à aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.

[Assinatura]
Luis Herculano dos Santos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

[Assinatura]
Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 50721
ATENDIMENTO: 352886
PACIENTE: JARLISSON TORRES BARROS
DATA DO NASCIMENTO: 09/06/1985
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO: 02

DATA: 22/05/2017

SEXO: M
IDADE: 31a 11m 14d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hemácias.....: 4,77 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 12,80g/dl
Hematócrito.....: 41,7%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 9.400mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....: 51
Segmentados.....: 1
Eosinófilos.....: 1
Basófilos.....: 47
Linfócitos.....: 1
Mielócitos.....: 1
Metamielócitos.....: 1
Mielócitos.....: 1

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas.....: 243.000mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

Método: Impedância/Difrações

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1^o TEN PM
Chefe de Laboratório Técnico do HPM-PI
RG: 16.98193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

DATA: 22/05/2017

SEXO: M
IDADE: 31a 11m 14d

PEDIDO: 50721
ATENDIMENTO: 352886
PACIENTE: JARLISSON TORRES BARROS
DATA DO NASCIMENTO: 09/06/1985
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 9,00 min.
Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: **NEGATIVO**
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: **TOTAL**

*Luis Henrique de Aguiar Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: TUC 102193-2 Mat. 14495-9*

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 50721

ATENDIMENTO: 352886

PACIENTE: JARLISSON TORRES BARROS

DATA DO NASCIMENTO: 09/06/1985

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 22/05/2017

SEXO: M

IDADE: 31a 11m 14d

CREATININA **1,0 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA **36 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

GLICOSE **89 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
70 a 99 mg/dl

L. F. Ferreira 1º TEN PM
Crist. de Técnico do HPM PI
RG: 146.000.93-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

2017-05-22 08:17

ID : 52566

Name: JARLISSO BARROS
Age: 31y
Sex: MAS
H: 0cm
W: 0kg

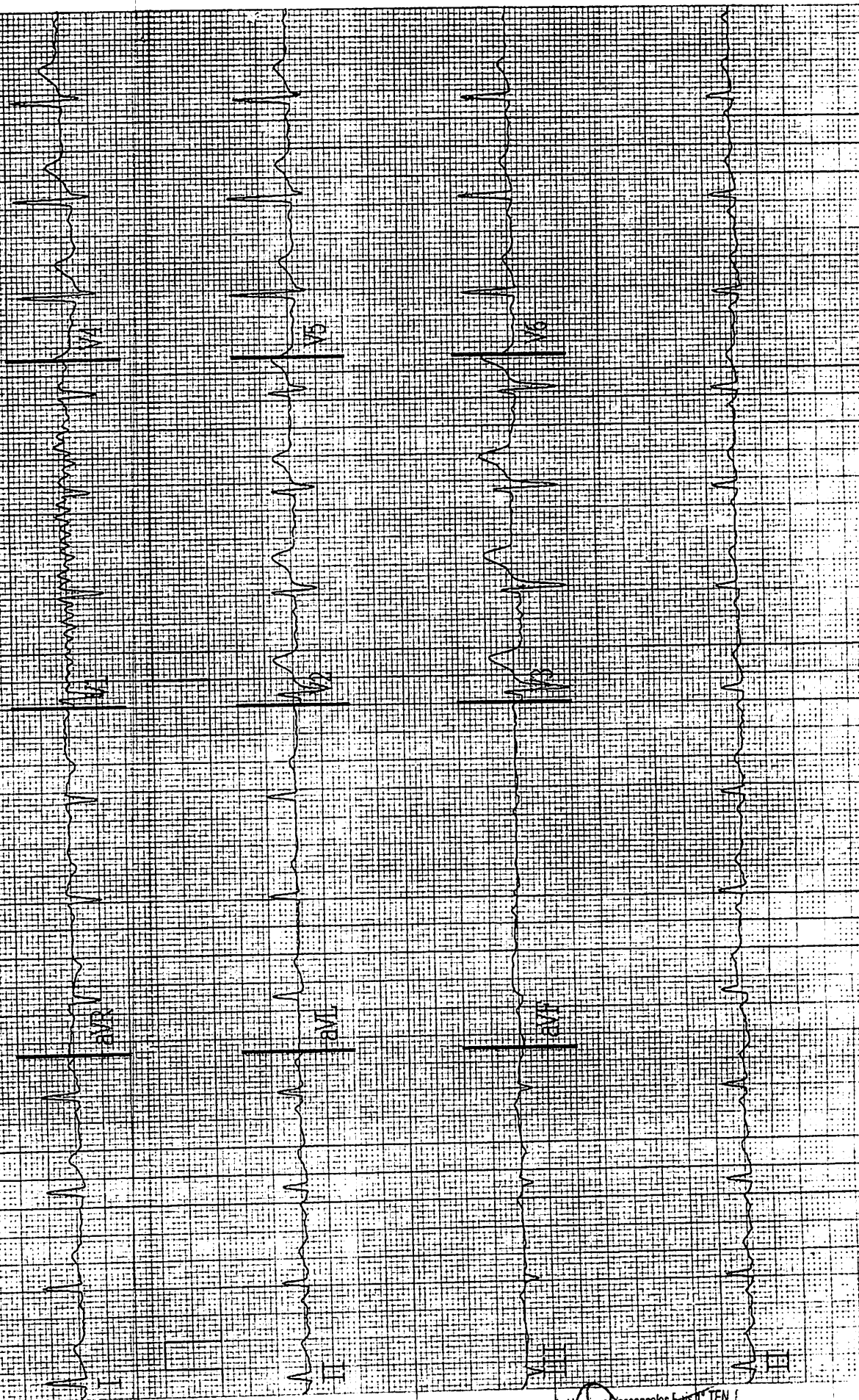
Heart Rate : 85 bpm
PR int : 142 ms
QRS dur : 82 ms
QT/QTc : 362/431 ms
P-R-T axes : 64/-17

3 Channels
*** Analysis Result ***
Rmp: Sinusal Normal
Eix: Normal
Hipertrófia Atrial Esquerda
Alterações moderadas do ECG

Confirmed by

17

PACIENTE: JARLISSO TORRES BARROS
DATA NASCIMENTO: 09/06/1985 31 ANOS
MÉDICO SOLICITANTE: DR. ERISVALDO M. FEITOSA



Luís Henrique Resconcelos F. 1511 TEN. I
Chefe do Serviço Técnico do HPM F
RG 16.000.93-2 Mai 14495-9



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170528036 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JARLISSON TORRES BARROS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** JARLISSON TORRES BARROS**CPF/CNPJ:** 34983909885**Posição em 24-10-2017 11:16:54**

Em análise. Aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



PAGO EM
20/10/2017
VALOR 4.725,00

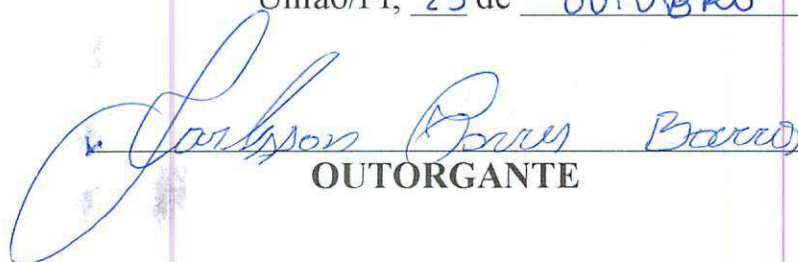
PROCURAÇÃO "ADJUDICIA"

OUTORGANTE	JARLISSON TORRES BARROS		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	
Estado Civil		RG nº	58.409.348-2
Profissão		CPF nº	968.312.433-04
Endereço	RUA DOIS, S/N		
Bairro	VACARIA	CEP	64130-000
Município/UF	MIGUEL ALVES / PI		

OUTORGADOS: ÍTALO VINÍCIUS BORGES BARBOSA, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB-PI sob o nº 12.272, e ÍCARO VENÂNCIO BORGES BARBOSA, brasileiro, advogado devidamente inscrito na OAB-PI sob o nº 15.983 ambos com endereço profissional para receber intimações na Rua Anfrísio Lobão, nº.745, Centro, União PI, CEP: 64120-000, Tel.: (86) 99400-4302, (86) 99925-8856, (86) 994790328.

PODERES: Os poderes para foro em geral, com cláusula "adjudicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do(a) outorgante perante Juízo, instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente que o(a) outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. Em especial para AÇÃO DE COBRANÇA PRIVAT.

União/PI, 23 de OUTUBRO de 2017.


OUTORGANTE

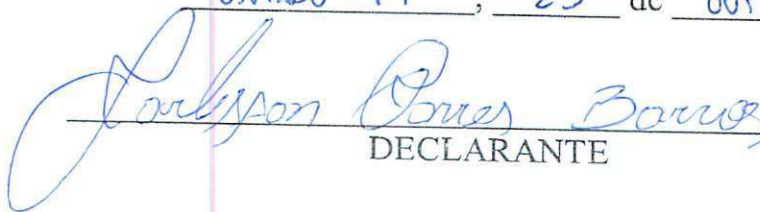
DECLARAÇÃO DE INSUFICIENCIA ECONOMICA

Declarante	JARISSON TORRES BARROS		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	
Estado Civil		RG nº	58.409.348-2
Profissão		CPF nº	968.312.433-04
Endereço	RUA DOIS, S/N		
Bairro	VACARIA	CEP	64130-000
Município/UF	MIGUEL ALVES / PI		

DECLARO aos devidos fins e a quem possa interessar que não tenho condições financeiras de custear as despesas do processo na forma da lei, sem causar prejuízo de meu próprio sustento.

Esta declaração possui o venerável selo da verdade, declaro ainda de que estou ciente de que, se falsa a declaração, incorrerei nas penas do art.299 do CP, além do pagamento de ate 10 (dez) vezes os valores das custas judiciais sonogadas na forma da lei. 1060/50, art.4º,§1º.

UNIÃO - PI, 23 de OUTUBRO de 2017.


DECLARANTE