

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 16/01/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00044-2

CONTA: 000000106759-1

Nr. da Autenticação 4A867330AE5F07CE



LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÁFEGO

Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 1

Código: 67577	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 28/11/2013	Remeter para: O mesmo(a)	Data Exame: 29/11/2013	Hora Exame: 09:56
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 29/11/2013 09:52:09	

Identificação do Periciando:

Código: 56372	Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Nacionalidade: Brasileira	Cor: Parda
Dt. Cadastro: 29/11/2013	Endereço: AV. ESTRUTURAL ARTERIAL, 3913 - BELA VISTA - TERESINA - PI		
Mãe: MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA	Filho: PEDRO PAULO BARBOSA		
CPF:	RG: 1.304.033.-SSP-PI	Registro Nascimento:	
Profissão: FUNCI. PUB. MUNICIP.	Nascimento: 18/12/1976	Idade(anos): 36	Sexo: M
		Estado Civil: Casado(a)	

LAUDO:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Sr. Coordenador do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", Del. Anfrísio Antonio Nogueira Paes Castelo Branco, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal para procederem ao exame de corpo de delito descrito acima do periciando também qualificado acima. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e bem assim esclarecerem tudo quanto possa interessar.

T Ó R I C O: periciando informa que trafegava em via pública em sua motocicleta quando foi abalroado por outra motocicleta, fraturando sua perna esquerda, tendo o evento ocorrido 09/08/2013 por volta das 17h e 40min. Foi posteriormente levado para o Hospital de Urgências de Teresina (HUT) para primeiro atendimento e, no dia seguinte, realizado procedimento cirúrgico no Centro Ortopédico de Teresina (COT). DESCRIÇÃO: periciando alo e autopsiquicamente orientado apresentando cicatriz cirúrgica de aproximadamente 20cm em seu maior diâmetro em face anterior de região terço distal de perna esquerda. Prontuário médico de número 268740 do HUT informa que foi atendido às 18h e 32 min do referido dia por trauma em membro inferior esquerdo. Prontuário médico do COT de número 0014947 informa que o paciente foi submetido à redução cirúrgica de fratura em tibia esquerda no dia 09/09/2013 com implementação de placas e parafusos. Atestado médico fornecido por Dr Glauson Nascimento (CRM-2775) informa que paciente apresenta limitação funcional da perna esquerda em 40%. Ao exame paciente apresentou limitação de flexão extensão em cerca de 20%. CONCLUSÃO: lesões contusas com inabilitação das atividades habituais por mais de 30 dias. RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO DE AÇÃO CONTUNDENTE 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: SIM, PODERÃO TER SIDO 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: SIM, RESULTOU EM INCAPACIDADE PARA OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE 30 DIAS 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO, PERICIANDO APRESENTA LIMITAÇÃO NA AMPLITUDE DE MOVIMENTO DA PERNA, PORÉM NÃO INABILITA PERMANENTEMENTE PARA O TRABALHO 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

ALAVES

NÃO NECESSÁRIO

IGOR NORONHA PEREIRA CALEGARI
Perito Médico Legal - CRM 4871 - PI

02 JAN. 2014

Art. 159 - Código de Processo Penal
JOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA
Lei 11.690/2008
Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI
LAUDO DO IML - LESÕES CORPORAIS





Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, PERSON DE PAULO BRITO BARBOSAPORTADOR(A) DO RG Nº 1.304.033 EXPEDIDO POR SSP - PE EM 17/08/2007CPF 751244753-45 / CNPJ 000000000-00000-00, PROFISSÃO _____

E RENDA MENSAL DE R\$ 2000,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Person de Paulo Brito Barbosa, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT À EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

*1004039



Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

☒ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)BANCO 000 • AGÊNCIA 0044 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 10675 - 1☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

ALAVES

LOCAL GeneseeDATA 16/12/201309 ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Person de Paulo Brito Barbosa

ATENÇÃO

O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

BANCO DO BRASIL S.A.
16/12/2013 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.39.09
0839770650

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0844-2 CONTA: 106.759-1
CLIENTE: PYERSON PAULO B BARBOSA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
-----12/11/2013-----		
Saldo Anterior		0.00C
-----03/12/2013-----		
Recebimento de Proventos 195928		600.31C
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Pgto 08 Credito Salario 682963		62.66D
Pgto 08 Credito Salario 717462		20.99D
Tarifa Pacote de Servicos 728450		1.22D
Cobr parc tarf pend ref a 25/10/2013		
Tarifa Pacote de Servicos 012732		11.00D
Tarifa pendente referente a 25/11/2013		
Saldo		504.44C
-----05/12/2013-----		
Saque no TAA 475101		500.00D
05/12 08:51 SOP-TERESINA		
Saldo		4.44C
-----12/12/2013-----		
Recebimento de Proventos 227203		301.99C
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Banco 24 Horas 217173		300.00D
12/12 19:41 TERM. TECBAN 00062		
S A L D O		6.43C

ALAVES

02 JAN. 2014

10



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026

1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004044/2013-16

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francileide Lima Cordeiro

Delegado: SEBASTIÃO ALVES DE ALENCAR NETO

Data/Hora: 24/10/2013 - 09:44

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora
09/08/2013 - 17:40

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
TERESINA

Bairro
OUTROS - ZONA URBANA

Endereço
RUA PROJETADA, Nº:
Complemento
LOTEAMENTO BELA VISTA III

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
RG: 1304033 SSP PI
Mãe: MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA
Pai: PEDRO PAULO BARBOSA
Endereço: RUA ESTRUTURAL ARTERIAL, Nº 3039
Complemento: BELA VISTA III
Bairro: OUTROS - ZONA URBANA
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO, NO SENTIDO NORTE-SUL, CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/NXR125 BROS ES, COR PRETA, PLACA QUE-2416-PI, DE PROPRIEDADE DE RIO GRANDE PRODUTOS DA TERRA LTDA, QUANDO UMA OUTRA MOTOCICLETA, QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO E LOGO ATRÁS, COLIDIU COM A TRASEIRA LATERAL ESQUERDA DA MOTO DA VÍTIMA; QUE, A VÍTIMA CAIU, FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO HUT, E, POSTERIORMENTE DEU ENTRADA NA COT. INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTIFICANTE.

Francileide Lima Cordeiro
Francileide Lima Cordeiro - Mat. 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

Pyerson de Paulo Brito Barbosa
PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA, Notificante
Responsável pela Informação

ALAVES

02 JAN. 2014

01

Bel. James Guerra Júnior
Delegado Geral da Polícia
Civil do Estado do Piauí
Mat. 108.617-X



CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS

Cartório Djalma Veloso
Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeta
Rua Barros, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina - PI - Fone: (88) 3221-6865

CERTIDÃO

Certifico que a presente cópia fotostática está em conformidade com o original que contém e ao qual me reporto e dou fé.
Em Teresina, 24 de 10 de 2013

Tabeta Pública do 5º Ofício de Notas

CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
5º Ofício de Notas
Rua Barros, 91/Sul - Teresina - PI
Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeta Pública

CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
5º Ofício de Notas
Rua Barros, 91/Sul - Teresina - PI
Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeta Pública



Você, sem fronteiras.

Não Faltam - Futuro de Serviços de Telecomunicações
Número: 000.000.129-00
TIM Celular S.A.
Av. Fim de Séc. 1599 - Sala 6 - Teresina-PI
CEP: 64.000-000-04 - (06) 19.455.632-6
CNPJ de MATRIZ: 04.209.050/0001-40

Cliente: 1.328.19941
CPF/CNPJ: 75124475015
Formação: 1409113 Período: 1409113 a 1309113
Referência: 061113 Período: 1409113 a 1309113
Data de emissão: 130919541014
GRUP: 5307

Endereço Fiscal

PIYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
AV. ESTRUTURAL ARTERIAL, 3038 - CASA
BELA VISTA
64031-510 - TERESINA - PI

VENCIMENTO
07/10/13

VALOR
R\$ 29,90

*C.L.M.T. é o nome dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

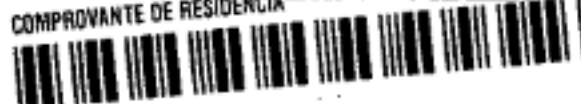
Onde 2099113 foi incluído o número 3 à frente dos celulares das áreas de ODDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19. A partir de 27/09/13, nas áreas de ODDs 21, 22, 24, 26, 27 e 28 os celulares também passaram a ter 9 dígitos, passando para o formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Informações em www.tim.com.br/digit9

Quantidade de Acessos: 0

	QUANTIDADE	DURAÇÃO	VOLUME	TRIBUTOS	VALOR
01 OUTROS CRÉDITOS DÉBITOS					29,90
02 Frequência: outros chamados/serviços - 0000156138 (0000000000)	1			25% - ICMS	19,90
03 Planos/Linha Conecta (TIM-TIM) 8999130738 (0000000000)	1			25% - ICMS	19,90
04 TOTAL TIM					29,90

Reservado ao Fisco: 0047.CAB1.3EE7.BB5C.7236.D7A7.0586.78D6

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA



1004040

APORTE AGUO ALIQUOTA 20% BASE DE CÁLCULO R\$ 29,90 VALOR R\$ 5,98 PIS/PTR R\$ 0,21 PIS/PTR R\$ 0,10 Oribas na Iscun? Acesse Enderec.sua.Conta.re.Area.Exclusiva.do.sbo.your.tim.com.br Central de Atendimento TIM: 1055

As contribuições do PIS/PTR (11%) e PIS/PTR (10%) não são repassadas ao cliente.



TIM Celular S.A.

Para sua comodidade, realize sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação incluído neste boleto. Para mais informações, ligue para o central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE: PIYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA
Obr. padrão é a Lei n. 12741/2012 referente ao uso do 15º dígito que incluiu o 9 na formação dos preços dos serviços prestados. ICMS = conforme destacado acima, PIS = 0,50% e CDPIS = 3%

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
13281954101-4	SET/13	07/10/13	07/10/13	29,90

8489000000-7 20900100010-7 0100007906-4 27729309099-0 VIA BRANCO



ALAVES

02 JAN 2014

11

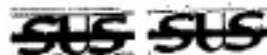
SESP/PROJ LINES PROJETO CARRERO

27-02-2013 09:35 363146 1/1



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rue Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

OAMPENH



Imp: 09/08/2013 18:32:41
(ADRIANA)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA		Prontuário: 26 87 40
Mãe: MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA	Pai: PEDRO PAULO BARBOSA	
End. Resid.: VIA ESTRUTURAL ARTERIAL - BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 18/12/1976	Idade: 36a:8m:22d	Sexo: Masculino Fone: 86-9995-6711
Responsável: DIANA DE CARVALHO - ESPOSA	CNS: 704106143704879	
Profissão: FUNC. PUBLICO	Documento: Reg.Nasc: não informou	
G. Instrução: Médio Completo	E. Civil: Casado(a)	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 326 0 42	Data: 09/08/2013 18:32:39	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO NOTOCICLISTA PARTICULAR	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não Trauma: Não Maus Tratos: Não

DADOS CLÍNICOS:

Manoel E. Oliveira
Processo 10040

ATA DA CONSULTA MÉDICA

PA: <input checked="" type="checkbox"/> mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial: <i>Dr. Helder de Almeida Leal</i>			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Dr. Helder de Almeida Leal

DIAGNÓSTICO

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

10040

ALTA:	<input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem: <input type="checkbox"/> Transferência:
ALAVES DESTINO:		DATA SAÍDA: / / HORA:	
ÓBITO:		<input type="checkbox"/> Internação na Unidade Proced. Solicitado:	
<input type="checkbox"/> Até 02 JAN. 2014 <input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs		CID Compatível: 04080505500 582.2	
		Prof. Solicitante Internação:	

Adriana de C. Oliveira Barbosa
Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Helder de Almeida Leal
Carimbo - Assinatura - Profissional - BE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Imp: 09/08/2013 18:32:41
(ADRIANA)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA		Prontuário: 2687 40	
Mãe: MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA	Pai: PEDRO PAULO BARBOSA		
End. Resid.: VIA ESTRUTURAL ARTERIAL - BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 18/12/1976	Idade: 36a:8m:22d	Sexo: Masculino	Fone: 86-9995-6711
Responsável: DIANA DE CARVALHO - ESPOSA	CNS: 704106143704879		
Profissão: FUNC. PUBLICO	Documento: Reg.Nasc: nao informou		
G. Instrução: Médio Completo	E. Civil: Casado(a)		
End. Local: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 326 0 42	Data: 09/08/2013 18:32:39	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não	Trauma: Não
		Maus Tratos: Não	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
	Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER:	
	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	
	Carimbo/Assinatura Solicitante

ALAVES
02 JAN. 2014 03

DADOS DO PARECER:	
	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



Dados do Chamado	01 N°. do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1°. hospital	08 Saída do 1°. hospital	09 Chegada ao 2°. hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço				
	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência				
	14 Nome				15 Sexo
Tipo de Ocorrência	16 Idade				17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?
	18 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	19 Vítima				20 Meio de locomoção
	21 Outra parte envolvida				22 Equipamentos de segurança
Exame Físico	23 Glasgow =				24 Sinais Vitais
	25 Local da lesão				
Assistência	26 Pupilas				27 Pulso
	28 Sangramento				29 Dor
Hospital de Destino	30 Fratura				31 Procedimentos realizados
	32 Hospital de Destino				33 Condições de entrada
Observações Interdisciplinares	34 Óbito				
	35 Responsável pela recepção				

Nome: Person de Paulo Brito Barros Idade: 36 Data: 09/08/13
Sexo: M () F
Procedência: Q The () PI () MA () Outros: _____ Horário: 18:35

Situação / Queixa: Acidente de moto

Breve história:
Vítima de acidente de moto colisão com
carro + 40min. Relato de trauma em
o punho e cotovelo
negam HAS e outros qtores (> 10)

A- VAS	Sinais de Obstrução: Sim () Não <u>(/)</u>
B- Respiração	<u>(/)</u> Eupnéico () Dispneico () Insf. Respiratória () Apnéia SaPO2: _____ Cianose: () Extremidade () Central
C- Circulação	Pulso Carotídeo: <u>(/)</u> Sim () Não FC: _____ Perfunção Sanguínea: <u>(/)</u> Boa () Ruim
D- Neurológico	ECG: AO <u>(/)</u> RV <u>(/)</u> RM <u>(/)</u> TOTAL <u>15</u> <u>(/)</u> Isocoria () Anisocoria Plegias / Parestesia: () Sim <u>(/)</u> Não. Membro: _____
E- Sinais Vitais	PA: <u>120/70</u> TAX: _____ FR: _____ P: <u>34</u> Glicemia Capilar: _____ Escala da Dor (1- 10): <u>5/10</u>

Vermelho ☐ Amarelo ☒ Verde: A ☐ B ☐ Azul ☐

Alérgias: () Sim (/) Não. Tipo: () Medicamentosa () Alimentar () Outras _____

Medicamentos de uso Contínuo: (/) Sim () Não. Qual(ais)? Omeprazol

Destino: Clínica

Enfermeiro: Cristiana M. Gomes Téc/ Aux. Enfermagem: _____
COREN-PI 138533

ALAVES

02 JAN 2014

05

At. Maria S. de Assunção
Ass. de Enfermagem
COORDENADORA DE
COREN-PI 138533

NOME: <i>Prerson de Paulo Brito Barbosa</i>		PRONTUÁRIO: <i>268790</i>	
CLÍNICA:	ENFERMARIA:	LEITO:	DATA DE NASC.:
Prontuario: 268790 - PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA Nascim.: 18/12/1976 Id:36ar8a:22d CPF: Matr.: MARIA DA CRUZ BRITO BARBOSA Endereço: VIA ESTRUTURAL ARTERIAL - BELA VISTA : TERESINA-PI - 64000-010 CNB: 704106143704879		Req: 344752 -Atendi: 326042-URG- Sol.: 09/08/2013 18:57 1) 439360 PERNA (0204060168)	
<i>Marcum per</i>			
EXAMES:			
<i>Na e pmo (E)</i>			
DATA:	ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:		
<i>08/08/13</i>	Dr. Heyder de Sousa Leal Oncologia Clínica CRM: 17.2026		

MOD 0034-HUT

SEMPRE LIGER PROLETO CORREIO

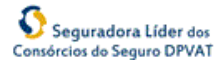
27-02-2013 08:53 363145 1/1

ALAVES

02 JAN 2014

06

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014009935	Cidade: Teresina	Natureza: Invalidez
Vítima: PYERSON DE PAULO BRITO BARBOSA	Data do acidente: 09/08/2013	Emissor do parecer: Janaina Cardoso Rodrigues dos Santos Arraes
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: Visão Médica Ltda	CRM do médico: 88043-4

PARECER

Data da análise: 14/01/2014

Valoração do IML: 40,00

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DA PERNA ESQUERDA

Resultados terapêuticos: COM SEQUELA

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MI ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: INVALIDEZ PARCIAL / MI ESQUERDO: 50% DE 70%

Documentos complementares:

Observações:

Valor pleiteado: 13.500,00

Médico avaliador: JULIANA WANIS

UF do CRM do médico: RJ

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	50

Valor avaliado: 4.725,00