



Número: 0801091-24.2019.8.18.0140

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **17/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes  | Procurador/Terceiro vinculado                        |
|---|--|
| <b>EDILON MOREIRA SILVA (AUTOR)</b>                               | <b>JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)</b> |
| <b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b> |  |
| <b>RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS (INTERESSADO)</b>                 |  |

| Documentos |                    |   |                         |
|------------|--------------------|---|-------------------------|
| Id.        | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                    |
| 56407 24   | 12/07/2019 22:21   | <a href="#">Manifestação</a>                                      | Manifestação            |
| 55905 05   | 09/07/2019 12:35   | <a href="#">Citação</a>   | Citação                 |
| 55903 63   | 09/07/2019 12:29   | <a href="#">Intimação</a>   | Intimação               |
| 55901 14   | 09/07/2019 12:21   | <a href="#">Ato Ordinatório</a>                                   | Ato Ordinatório         |
| 55901 05   | 09/07/2019 12:19   | <a href="#">Manifestação</a>                                      | Manifestação            |
| 55901 06   | 09/07/2019 12:19   | <a href="#">0801091-24.2019-PERÍCIA</a>                           | Manifestação            |
| 55791 67   | 08/07/2019 15:17   | <a href="#">AVISO DE RECEBIMENTO</a>                              | AVISO DE RECEBIMENTO    |
| 55791 72   | 08/07/2019 15:17   | <a href="#">0801091-24</a>  | AVISO DE RECEBIMENTO    |
| 55627 40   | 05/07/2019 13:28   | <a href="#">AVISO DE RECEBIMENTO</a>                              | AVISO DE RECEBIMENTO    |
| 55627 41   | 05/07/2019 13:28   | <a href="#">0801091-24.2019</a>                                   | AVISO DE RECEBIMENTO    |
| 53996 45   | 18/06/2019 16:00   | <a href="#">CARTA</a>   | CARTA                   |
| 44062 40   | 27/02/2019 21:33   | <a href="#">Manifestação</a>                                      | Manifestação            |
| 44062 39   | 27/02/2019 21:33   | <a href="#">Manifestação</a>                                      | Manifestação            |
| 41995 97   | 04/02/2019 22:26   | <a href="#">Despacho</a>  | Despacho                |
| 40942 11   | 18/01/2019 16:19   | <a href="#">Certidão</a>  | Certidão                |
| 40876 83   | 17/01/2019 23:54   | <a href="#">Petição Inicial</a>                                   | Petição Inicial         |
| 40876 84   | 17/01/2019 23:54   | <a href="#">01-PETIÇÃO INICIAL-EDILON MOREIRA SILVA</a>           | Petição                 |
| 40876 85   | 17/01/2019 23:54   | <a href="#">02-Procuração e Documentos Pessoais</a>               | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 40876 86   | 17/01/2019 23:54   | <a href="#">03-Declaração de Hipossuficiência e Copia da CTPS</a> | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

|             |                  |   |                         |
|-------------|------------------|---|-------------------------|
| 40876<br>87 | 17/01/2019 23:54 | <a href="#"><u>04-Oficio 187-CGJ-JUSTIÇA GRATUITA-LEI 1.060<br/>de 1950</u></a> | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 40876<br>88 | 17/01/2019 23:54 | <a href="#"><u>05-Boletim de Ocorrência e SAMU</u></a>                          | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 40876<br>89 | 17/01/2019 23:54 | <a href="#"><u>06-Prontuario Médico Hospitalar</u></a>                          | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 40876<br>90 | 17/01/2019 23:54 | <a href="#"><u>07-Informações do Sinistro nº 3180-109696</u></a>                | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

**EXCELENTESSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO TITULAR DA 9ª VARA CÍVEL DO FÓRUM  
CENTRAL DA COMARCA DE TERESINA-PI**

Processo nº: 0800605-39.2019.8.18.0140

Requerente: ANTÔNIAVERBENIA DA SILVA SANTOS

Requerido: SEGURADORA LÍDERDOS CONSÓRCIOSDO SEGURO DPVAT S.A.

**ANTONIA VERBENIA DA SILVA SANTOS**, já qualificado nos autos do processo em epigrafevem com a máxima deferência, através de seu procurador e advogado “*in fine*” firmado, constituído e qualificado em outorga anexa (doc. 01), com escritório no endereço constante em nota de rodapé local onde recebe as intimações e/ou notificações de estilo (artigo 287, do NCPC), à elevada presença de Vossa Meritíssima **INFORMAR QUE TOMOU CONHECIMENTO DO DESPACHO/ DECISÃO EXAURIDO NOS AUTOS NÃO TENDO NADA A MANIFESTAR-SE SOBRE O MESMO;**

Desta forma requer o prosseguimento normal da presente demanda, com pratica regular de todos os atos processuais.

Termos em que respeitosamente,

Pede e espera deferimento.

Teresina-PI, 12de julho de 2019.

**JOSÉ FRANCISCO PROCEDÓMIO DA SILVA**

**-OAB/PI 12.813-**



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 12/07/2019 22:21:23  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071222212367900000005401614>  
Número do documento: 19071222212367900000005401614

Num. 5640724 - Pág. 1

Documento assinado eletronicamente

(Art. 2º da Lei nº 11.419/2006)



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 12/07/2019 22:21:23  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071222212367900000005401614>  
Número do documento: 19071222212367900000005401614

Num. 5640724 - Pág. 2



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO N°:** 0801091-24.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** EDILON MOREIRA SILVA

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

### **CARTA DE CITAÇÃO**

**Ao Senhor**

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

Comunico-lhe que tramita nesta **9ª Vara Cível da Comarca de Teresina** a Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) (Processo n.o 0801091-24.2019.8.18.0140) que tem como requerente AUTOR: EDILON MOREIRA SILVA e como requerido RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

É, pois, a presente para **CITAR**, por meio de Vossa Senhoria, **RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com endereço à Avenida Senador Dantas, nº 74, 5º andar – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 200312-205, para, querendo, **CONTESTAR** a presente ação no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, sob pena de se considerarem verdadeiros os fatos alegados pela autora, nos termos do art. 344 do Novo Código de Processo Civil.

Seguem em anexo as cópias necessárias.

TERESINA-PI, 9 de julho de 2019.

**PAULO VITOR DA SILVA CAETANO**  
**Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº:** 0801091-24.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** EDILON MOREIRA SILVA

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

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**

De ordem do MM. Juiz de Direito da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina da Comarca de TERESINA. MANDA a qualquer dos Oficiais de Justiça deste Juízo, ou quem suas vezes fizer e for este apresentado, estando este devidamente assinado, que, em cumprimento ao presente mandado:

**FINALIDADE: INTIMAÇÃO** da parte abaixo qualificada para comparecer à realização de Exame Pericial, referente ao processo em epígrafe, a ser realizada no dia 23/08/2019 às 13:00 hs, na sala de audiências desta 9ª Vara Cível, sito no Fórum Des. Joaquim de Sousa Neto, Rua Gov. Tibério Nunes, bairro Cabral, Teresina-PI. Devendo trazer consigo documentos pessoais e prontuários.

**QUALIFICAÇÃO DA PARTE:**

Nome: EDILON MOREIRA SILVA

Endereço: Rua São Raimundo, 1824, Todos os Santos, TERESINA - PI - CEP: 64018-020

**CUMPRA-SE**, observando as formalidades legais e promovendo todas as diligências necessárias à localização do intimando.

TERESINA-PI, 9 de julho de 2019.

**PAULO VITOR DA SILVA CAETANO**  
Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina

Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Intimado/Citado**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0801091-24.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** EDILON MOREIRA SILVA

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

### **ATO ORDINATÓRIO**

A Secretaria da 9ª Vara Cível, de ordem do MM. Juiz de Direito, Dr. Antônio Soares dos Santos, intima as partes, através de seus procuradores, para comparecerem à realização de **Exame Pericial, referente ao processo em epígrafe, a ser realizada no dia 23/08/2019 às 13:00 horas**, na sala de audiências desta 9ª Vara Cível, sítio no Fórum Des. Joaquim de Sousa Neto, Rua Gov. Tibério Nunes, bairro Cabral, Teresina-PI. Devendo a parte a ser submetida ao Exame Pericial trazer consigo documentos pessoais e prontuários.

TERESINA-PI, 9 de julho de 2019.

**PAULO VITOR DA SILVA CAETANO**  
**Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

## **CERTIDÃO**

Certifico que, nesta data, faço juntada de manifestação do perito Dr. RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS, inscrito no CRM Nº 606PI, designando data para realização da perícia.

**PAULO VITOR DA SILVA CAETANO**

**Secretaria da 9ª Vara Cível de Teresina**

## DECLARAÇÃO / MANIFESTAÇÃO

EU, RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS, inscrito no CRM nº 606, declaro para os devidos fins estar ciente da minha nomeação para realização da perícia médica deste processo nº 0801091-24.2019.8.18.0140, declaro, ainda, esta de acordo com os honorários estabelecidos.

Assim, designo o dia 23/08/2019 as 13h, na sala de audiências da 9ª Vara Cível, para a realização da mesma.

Declaro ainda está ciente das advertências constantes no CPC.

O que, por ser verdade, assino abaixo.

Teresina-PI, 08 de julho de 2019.



**RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS - CRM 606 PI**

**Perito Judicial Trabalhista**

**Especialista em Medicina Legal e Perícias Médicas – ABMLPM/AMB RQE 3465 PI**

**Médico do Trabalho com Título de Especialista pela ANAMT/AMB RQE 1067 PI**

**(86) 99981-9144 / 99482-5844 / 3232-3870**

**E-mail: rmartinsleal@yahoo.com.br**

AVISO DE RECEBIMENTO

|   |  |  |
|---|--|--|
|  <b>Correios</b><br><b>SIGEP</b> AVISO DE RECEBIMENTO<br><b>MP</b>   |  |  |
|   |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS<br>RUA ESTUDANTE DANILÓ ROMERO, n 1402,<br>HORTO<br>64052510 - TERESINA - PI<br><br><b>REMETENTE:</b><br>9º VARA CÍVEL<br><b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:</b><br>RUA GOVERNADOR TIBERIO NUNES, S/N., FORUM CÍVEL E CRIMINAL<br>CABRAL<br>64000-924 - TERESINA / PI<br><br><b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO</b><br>- 0801091-24.2019.8.18.0140 |  |  |
| <br><b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><b>AO REMETENTE</b>  |  |  |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b>  |  |  |
| <b>TENTATIVAS DE ENTREGA:</b><br>1 <sup>a</sup> 27/06/19 8:45<br>2 <sup>a</sup> 1/7/19<br>3 <sup>a</sup> 3/7/19 9:14  |  |  |
| <b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b><br>1 Mudou-se      5 Recusado<br>2 Endereço insuficiente      6 Não procurado<br>3 Não existe o número      7 Ausente<br>4 Desconhecido      8 Falecido<br>9 Outros  |  |  |
| <b>CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA</b><br><br><b>DATA DE ENTREGA</b><br>03 JUL 2019   |  |  |
| <b>RÚBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b><br>   |  |  |



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830**

---

**PROCESSO Nº: 0801091-24.2019.8.18.0140**

**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**ASSUNTO(S): [Seguro]**

**AUTOR: EDILON MOREIRA SILVA**

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

**CERTIDÃO**

Certifico para os devidos fins que, foi expedido carta de intimação ao perito Dr. RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS, tendo retornado o AR com anotação “AUSENTE”.

TERESINA-PI, 5 de julho de 2019.

**THALIA DE ARÊA SANTOS  
Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

|   |   |
|---|---|
| AO REMETENTE                                    |   |
| CÓD. LESTE-TERESINA-F.                          |   |
| INFORMAÇÕES                                     |   |
| Indicado  | <input type="checkbox"/> Rehusado               |
| Indivíduo                                       | <input type="checkbox"/> Não procurado          |
| Nome inexistente                                | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente  |
| Ausente   | <input checked="" type="checkbox"/> Falsificado |
| Desc. legítimo                                  | <input type="checkbox"/> Mal endereçado         |
| Outros.....                                     |   |
| Informação fornecida pelo Porteiro/Sindicalista |   |
| RECORRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: 1/02/2010       |   |
| Assinatura: Mat.                                |   |



Correios  
R\$ 21,00

PB203885  
EE8180  
24.06.19 - 17:40 DH  
AGF SUDESTE/PI



NF:

Contrato: 9912353314 / 69388938

PP: 105213

CARTA REG

B1845886043BR

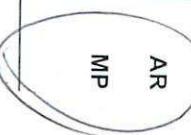
Peso

Recebedor:

Assinatura: \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

AR

MP



**DESTINATÁRIO**

RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS  
RUA ESTUDANTE DANILÓ ROMERO, 1402

HORTO



AO REMETENTE

TERESINA / PI

Brasil

CPF/CNPJ: null

Obs: 0801091-24.2019.8.18.0140

64052-510



9ª VARA CÍVEL  
RUA GOVERNADOR TIBERIO NUNES, S/N.  
FÓRUM CÍVEL E CRIMINAL, CABRAL  
84000-924  
TERESINA / PI

Remetente:



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0801091-24.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** EDILON MOREIRA SILVA

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

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

É, pois, a presente para **INTIMAR** Dr. RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS, inscrito no CRM Nº 606PI, com endereço residencial na Rua Estudante Danilo Romero, 1402, Bairro Horto, CEP: 64.052-510, Teresina-Piauí, de todo conteúdo do despacho, cuja cópia segue em anexo.

TERESINA-PI, 18 de junho de 2019.

**KASSIO LEAL PARAIBA**  
**Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO TITULAR DA 9<sup>a</sup> VARA CÍVEL DO FÓRUM CENTRAL DA COMARCA DE TERESINA - PI.**

**Processo nº: 0801091-24.2019.8.18.0140**

**Requerente: EDILON MOREIRA SILVA**

**Requerido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

EDILON MOREIRA SILVA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe vem com a máxima deferência, através de seu procurador e advogado “*in fine*” firmado, constituído e qualificado em outorga anexa (doc. 01), com escritório no endereço constante em nota de rodapé local onde recebe as intimações e/ou notificações de estilo (artigo 287, do NCPC), à elevada presença de Vossa Meritíssima **INFORMA QUE TOMOU CONHECIMENTO DO DESPACHO/DECISÃO ID: 4199597 EXAURIDO NOS AUTOS, NÃO TENDO NADA A MANIFESTAR-SE SOBRE O MESMO**

Desta forma requer o prosseguimento normal da presente demanda, com a prática de todos os atos processuais pertinentes, para que produza todos os seus efeitos.

Termos em que respeitosamente,

Pede e espera deferimento.

Teresina-PI, 27 de fevereiro de 2019.

**JOSÉ FRANCISCO PROCEDÓMIO DA SILVA**

**-OAB/PI 12.813-**

Documento assinado eletronicamente

(Art. 2º da Lei nº 11.419/2006)



**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO TITULAR DA 9<sup>a</sup> VARA CÍVEL DO FÓRUM CENTRAL DA COMARCA DE TERESINA - PI.**

**Processo nº: 0801091-24.2019.8.18.0140**

**Requerente: EDILON MOREIRA SILVA**

**Requerido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

EDILON MOREIRA SILVA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe vem com a máxima deferência, através de seu procurador e advogado “*in fine*” firmado, constituído e qualificado em outorga anexa (doc. 01), com escritório no endereço constante em nota de rodapé local onde recebe as intimações e/ou notificações de estilo (artigo 287, do NCPC), à elevada presença de Vossa Meritíssima **INFORMA QUE TOMOU CONHECIMENTO DO DESPACHO/DECISÃO ID: 4199597 EXAURIDO NOS AUTOS, NÃO TENDO NADA A MANIFESTAR-SE SOBRE O MESMO**

Desta forma requer o prosseguimento normal da presente demanda, com a prática de todos os atos processuais pertinentes, para que produza todos os seus efeitos.

Termos em que respeitosamente,

Pede e espera deferimento.

Teresina-PI, 27 de fevereiro de 2019.

**JOSÉ FRANCISCO PROCEDÓMIO DA SILVA**

**-OAB/PI 12.813-**

Documento assinado eletronicamente

(Art. 2º da Lei nº 11.419/2006)





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE  
TERESINA**

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº: 0801091-24.2019.8.18.0140**

**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**ASSUNTO(S): [Seguro]**

**AUTOR: EDILON MOREIRA SILVA**

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

**DESPACHO**

**Vistos em despacho,**

Inicialmente, considerando os documentos de Id 4087686, convenço-me da verossimilhança da hipossuficiência da parte autora, concedendo-lheos benefícios da gratuidade da justiça, com a assistência gratuita de advogado e isenção de custas e emolumentos judiciais.

Trata-se de AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO, ajuizada por EDILON MOREIRA SILVA, em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, qualificado s na inicial.

Alega o requerente, em síntese, ter sofrido acidente de trânsito no dia 12/11/2017, do qual resultou diversas fraturas na região do membro superior direito (clavícula, fêmur) e fratura temporal direira em crânio; que foi submetido a procedimentos cirúrgicos para a fixação metálica em ambos os membros, e que ao final restou comprometido sua limitação funcional em 100% (cem por cento); que d

irigiu-se à sede da seguradora requerida e teve seu pedido de indenização pago de forma desproporcional ao grau de limitação apresentado, recebendo da requerida o valor ínfimo de **R\$ 8.775,00**(oito mil, setecentos e setenta e cinco reais).

Requerendo ao final a concessão da justiça gratuita; a realização de audiência de conciliação ou Mediação; a procedência da presente ação, condenando a requerida ao pagamento da diferença do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, no valor de **R\$ 4.725,00** (quatromil, setecentos e vinte e cincos reais); a condenação da requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, e em honorários advocatícios.

Juntou ao pedido os documentos de Id's4087685; 4087686; 4087687; 4087688; 4087689e4087690.

É o relato. Decido:

Conquanto salutar medida de conciliação/mediação, prevista no novo Código de Processo Civil, com o fito de evitar a formação e prolongamento do litígio, no entretanto, a experiência constatada em casos tais é que a parte suplicada, SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. , não tem se disposto a transigir sem que tenha conhecimento da extensão dos danos sofridos pelo beneficiário do seguro, e como se deve buscar também os princípios da brevidade, eficiência e resultado, e considerando poder o juiz, nos termos do artigo 139, V do CPC, promover a conciliação das partes a qualquer tempo e fase procedural, hei por bem remeter a fase conciliatória para ocasião, se necessário, da audiência de instrução e julgamento, determinando de logo a realização da perícia médico/legal.

Assim, objetivando a realização da perícia em apreço, nomeio perito o médico ortopedista **Dr. RAIMUNDO NONATO LEAL MARTINS, inscrito no CRM Nº 606PI**, com endereço residencial na Rua Estudante Danilo Romero, 1402, Bairro Horto, CEP: 64.052-510, Teresina-Piauí (E-mail:

rmartinsleal@yahoo.com.br), que deverá ser intimado para cumprir este encargo, podendo realizar a perícia na sala de audiências desta Vara e/ou na sala do IML instalada no subsolo deste Fórum, devendo entregar o laudo no prazo de 10 (dez) dias (artigo 465 do CPC), a contar da data da realização da perícia.

Faça-se saber ao perito supra, que para o cumprimento da medida, o perito deverá informar a este Juízo o local, data e hora da realização da perícia, para o fim de intimação e comparecimento da parte autora e ciência dos advogados e assistentes técnicos indicados pelas partes, que, se desejarem, poderão acompanhar a sua materialização (Artigo 474 do CPC). Devendo constar, ainda, as advertências dos artigos 466, 473, 476 e 477 do CPC.

Assim, conforme o convênio nº 69/2015, firmado entre o Tribunal de Justiça do Estado do Piauí e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro D PVAT e em face da hipossuficiência financeira da parte autora, os encargos financeiros com a realização da perícia técnica serão suportados pela Requerida, inclusive com o pagamento dos honorários do perito, desde já arbitrados em **R\$ 200,00** (duzentos reais).

Intime-se a suplicada para, em 05 dias, efetuar o depósito judicial relativo à perícia na quantia de **R\$ 200,00** (duzentos reais).

Intimem-se as partes para no prazo de 15 (quinze) dias, contados da intimação do despacho de nomeação do perito:

- a) arguir impedimento ou suspeição do perito, se for o caso;
- b) indicar assistente técnico;

c) apresentar quesitos (se já não os houver apresentado);

Realizado o depósito, oficie-se o perito nomeado para proceder à realização da perícia no prazo de até 30 (trinta) dias, com apresentação do laudo no prazo já especificado em duas vias, observando, para tanto, os quesitos formulados pelas partes.

Concluída a perícia em debate, intimem-se as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo do perito, podendo, ainda, o assistente técnico das partes apresentar seu parecer.

Cite-se, ainda, a parte requerida para, querendo, apresentar contestação no prazo legal.

Intimações e diligências necessárias. Cumpra-se.

**TERESINA-PI**, 1 de fevereiro de 2019.

**Juiz(a) de Direito da 9<sup>a</sup> Vara Cível da Comarca de Teresina**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**GABINETE DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA**  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

**PROCESSO Nº:** 0801091-24.2019.8.18.0140

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR:** EDILON MOREIRA SILVA

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

### **CERTIDÃO**

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação, bem como que a parte requereu os benefícios da justiça gratuita. Certifico, ainda, que faço conclusão para despacho inicial.

### **CONCLUSÃO**

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

TERESINA-PI, 18 de janeiro de 2019.

**KASSIO LEAL PARAIBA**  
**Secretaria da 9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**



Procedómio Advocacia e Consultoria Jurídica  
Dr. José Francisco Procedómio da Silva  
OAB/PI N°12. 813

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

|  |                           |                     |
|--|---------------------------|---------------------|
| OUTORGANTE: <i>Edilon Moreira Silva</i>                            |                           |                     |
| Nacionalidade: Brasileira  | Estado Civil: Solteiro    | Profissão: AUTÔNOMO |
| RG nº: 1.584.573   | CPF/MF nº: 841.686.093-91 |                     |
| Endereço: <i>Rua São Raimundo nº 1824, Bairro: Todos os Santos</i> |                           |                     |
| Teresina - PI  |                           |                     |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| OUTORGADO: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA E MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA        |                           |
| Nacionalidade: Brasileira (o) Estado Civil: Solteiro (a)                                  |                           |
| RG nº: 2.684.877 - SSP/PI   | RG nº: 1.457.994-SSP/PI   |
| CPF/MF nº: 023.365.163-22   | CPF/MF nº: 703.754.703-44 |
| Profissão: Advogado/ Bacharel em Direito OAB/PI Nº 12.813.                                |                           |
| Endereço Profissional: Rua Henrique Dias - 790, Vermelha, Teresina - PI (CEP: 64019-330). |                           |

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, com fulcro no Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição, previsto no art. 5º, XXXV, da constituição federal, e nos moldes do art. 595 do CC, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado acima qualificado, então Outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia, conforme o art. 5º da lei nº 8.906/94 e art. 105 do NCPC, podendo agir junto às repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como os especiais para confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromissos, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83, REQUERER DECLARAÇÕES EM ÓRGÃOS PÚBLICOS e substabelecer está em quem lhe convier, com ou sem reservas com o fim específico de propor Acô de Cobrança de Indenização de Seguro DPUAT por Inabilitação  
Permanente Adiundos por Acidente de Trânsito

Teresina - PI, 07 de junho de 2010.

*Edilon Moreira Silva*

-Outorgante-

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  |  | VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL   |  |
|  <b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b><br>SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA<br>INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS" |  | REGISTRO<br>GERAL 1.584.573<br>DATA DE<br>EXPEDIÇÃO 23/02/18   |  |
| <br><i>Edilon moreira Silva</i><br><b>1319153</b><br>ASSINATURA DO TITULAR   |  | NOME<br><b>EDILON MOREIRA SILVA</b><br>FILIAÇÃO<br><b>MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA</b><br><b>FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA</b><br>NATURALIDADE<br><b>TERESINA-PI</b><br>DATA DE NASCIMENTO<br><b>07/01/1977</b><br>DOC. ORIGEM<br><b>CERT. NASC. 112049 L 143-A F 36</b><br><b>EXP TERESINA-PI 05/12/87</b><br><b>341.686.093-91</b><br><b>1319153</b><br>ASSINATURA DO DIRETOR |  |
| LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83   |  |  |  |





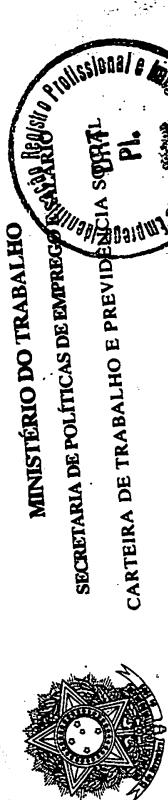
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

|   |                           |
|---|---------------------------|
| EDILON MOREIRA SILVA  |                           |
| Brasileiro (a)  | SOLTEIRO                  |
| RG nº: / 584.573  | CPF/MF nº: 841.686.003-01 |
| Endereço: Rua São RAIMUNDO nº: 1824 Bairro: TODOS OS SANTOS   |                           |
| Teresina - PI   |                           |
| <p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT por Invalidez permanente adquirido por acidente de trânsito , sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: 098,00 (noventa e oito reais) e que está necessitando com urgência do fim de ver seu direito líquido e certo amparado pela Justiça, tudo nos termos da Lei 7.115/83, com a redação que lhe deu a Lei 7.510/86 e 1060/50, ofício circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.</p> |                           |

Teresina-PI, 07 de janeiro de 2019.

Edilon moreira Silva

(CPF 841.686.003-01)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E ASSISTÊNCIA PROFISSIONAL E  
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
Pl. 31/03/1973

00018-PI

Série

27739

Número

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

41 277 021 / 0001 ... 36

CGC/MF

EDILSON DE SOUSA LEITE -

Rua

Rua Prof. Firmino G. V. 555, N.º 236

Município

Belém, S.º, C.º, Centro, Est.

Esp. do estabelecimento

FECEPI - Federação das Entidades

Cargo

Churrasqueiro

CBO nº 531-90

Data admissão

01 de Setembro de 1999

Registro nº

livro 02 Fls./Ficha 01.76

Remuneração especificada

R\$ 177,00 (cento e setenta e sete reais) por

mes

EDILSON DE SOUSA LEITE

Ass. do empregador ou à rogo c/test.

1º

31 de maio de 2000

Data saída

EDILSON DE SOUSA LEITE

Ass. do empregador ou à rogo c/test.

1º

31 de maio de 2000

Com. Dispensa CD Nº

Edilson de Sousa Leite  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edilson de Sousa Leite

Loc. Nasc. Caxias do Sul, Rio Grande do Sul, Brasil  
Filiado à Federação das Entidades Comunitárias do Estado do Piauí  
Município de Teresina, Piauí, Centro, N.º 236  
Doc. nº 41 277 021 / 0001 ... 36

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs. ..... / ..... / .....  
Data Emissão ..... / ..... / ..... DRT ..... / ..... / .....  
Assinatura ..... / ..... / ..... Met. 02.0000

CONTRATO DE TRABALHO  
05.524.386/0001-54

13

Empregador  
FECEPI - Federação das Entidades

Comunitárias do Estado do Piauí

Rua Arcelino de Abreu, 1566 Centro, N.º

Município CEP: 64000-180 Est.

Esp. do estabelecimento

TERESINA-PIAUI

Cargo Agente de Portaria

CBO nº 5174-15

Data admissão 01 de Março de 1999

Registro nº

Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 415,00 (quatrocentos e vinte e cinco reais por mês)

Francisco Belchior de Sá

Presidente

CNPJ: 05.524.386/0001-54

Ass. do empregador ou à rogo c/test.

1º ..... / ..... / ..... 2º ..... / ..... / .....  
Data saída 31 de maio de 2000

FECEPI

Francisco Belchior de Sá c/test.

Presidente

CNPJ: 05.524.386/0001-54

Com. Dispensa CD Nº

Assinatura ..... / ..... / ..... Met. 02.0000

**EMPREGADOR: SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA**

**CNPJ/CPF: 10.013.974/0001-63**

**END. AV. FREI SERAFIM, 2261, SL 03 e 04 – CENTRO – TERESINA – PI**

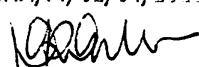
**CARGO: AGENTE DE PORTARIA**

**ADMISSÃO: 01/04/2011**

**REMUNERAÇÃO: R\$ 653,40**

**(SEISCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**

**TERESINA/PI, 01/04/2011.**

  
**DANIFÁ ROBERTA DUARTE DA CUNHA**  
 EMPREGADOR(A)

1º ..... 2º .....

Data saída 02 de Maio de 19 .....

**SERVFAZ**  
**SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

RH - SERVFAZ

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº.....



ESTADO DO PIAUÍ  
PODER JUDICIÁRIO  
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA  
GABINETE DA SECRETÁRIA

Ofício Circular n. 187/2013-CGJ

Teresina (PI), 09 de maio de 2013.

Aos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí

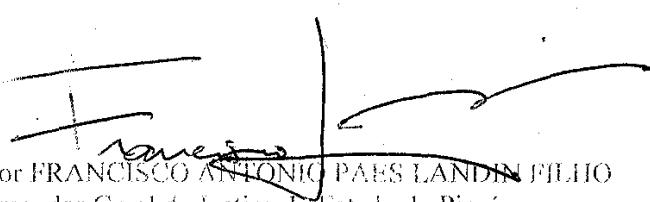
Assunto: PP n. 0000214-33.2013.8.18.0139. Orientação.

Senhores(as) Juízes(as),

Ao cumprimentá-los, tendo em mira *decisum* do augusto Conselho Nacional de Justiça no PCA n. 200910000039601 - da Relatoria do Cons. José Adonis Caliou de Araújo Sá; o estatuído na Lei Federal n. 1.060/50; o princípio do livre acesso à Justiça; o princípio da reserva material; o princípio da ampla defesa; e o Parecer da Consultoria Jurídica deste Órgão de Correição exarado no Pedido de Providências n. 0000214-33.2013.8.18.0139 - proposto pela Presidência da OAB/PI, que pode ser acessado, na íntegra, na página desta Corregedoria Geral da Justiça na *internet*, ao qual atribuo **força normativa, oriento** os meritíssimos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí a concederem o benefício da 'gratuidade da Justiça' também nas ações patrocinadas por advogado particular, quando atendidos os requisitos previstos na Lei Federal n. 1.060/50.

Cumpra-se.

Atenciosamente,

  
Desembargador FRANCISCO ANTÔNIO PAES LANDIN FILHO  
Corregedor Geral da Justiça do Estado do Piauí



TRIBUNAL DE JUSTICA ESTADO DO PIAUÍ - CORREGEDORIA  
Registro.: 0087235 Data: 01/03/2013 as 12:28  
Requerente: Emitente VICE-PRESIDENTE DA DAB/EXERCICIO.  
Assunto...: ENCAMINHAMENTO  
Título....: OF.N.051/2013-PEDIDO DE RECOMENDAÇÃO/CNJ.  
Destino...: SECRETARIO DA CORREGEDORIA  
Servidor resp pelo cad: 005

Ofício nº 051/2013-GP

De ordem,  
Teresina (PI), 27 de fevereiro de 2013.

Av 5CP, para autuar e  
registrar. Guia/04/03/13  
Tibery -

Dra. Núbia Ferreira de Carvalho Correia  
Secretaria da Corregedoria Geral da Justiça  
CORREGEDORIA  
GERAL DA  
JUSTIÇA

A Sua Excelência o Senhor  
Francisco Antônio Paes Landim Filho  
Corregedor Geral de Justiça do Estado do Piauí  
Praça Des. Edgard Nogueira, s/n, Centro Cívico  
CEP 64000-830  
Teresina-PI

Assunto: Pedido de recomendação. Cumprimento da decisão do CNJ no PCA nº 200910000039601. Benefício da justiça gratuita. Advogado particular. Possibilidade.

Excelentíssimo Senhor Corregedor,

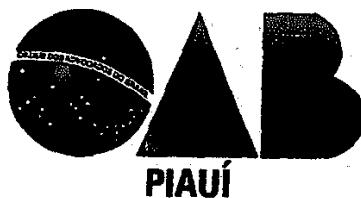
A Ordem dos Advogados do Brasil – Secção Piauí, por intermédio de sua Presidente em exercício, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência expor e requer o que segue:

A advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quando da atuação em causas *pro bono*, ou seja, naqueles feitos em que o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita.

Invariavelmente, tal atuação se dá em favor de pessoas necessitadas ou de instituições benfeitoras, que não tem condições de arcar com os custos do processo judicial – aí se incluindo honorários advocatícios contratuais e taxas judiciais – sem prejuízo ao sustento próprio e/ou da sua família e, no caso daquelas pessoas jurídicas, sem que sua atividade social seja afetada.

214-33-2013

Rua Gov. Tibério Nunes, s/n  
Cep. 64000-750 Teresina-Piauí  
Fones: (86) 2107-5800



Em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando se sensibilizam com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo assim com seu múnus público<sup>1</sup> e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça. Ainda com esse fim, faz-se necessário postular, em causas dessa espécie, a concessão do benefício da **gratuidade da justiça**, coadunando-se com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei 1.060/50.

Entretanto, muitos magistrados indeferem a isenção de custas processuais sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo a sua concessão à pessoas representadas pela Defensoria Pública.

*Data vénia*, tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*. Outrossim, do ponto de vista processual, revela descabida intromissão na relação cliente-advogado.

Vale dizer que tal matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça, a partir da impugnação de ato administrativo outrora baixado por essa Corregedoria local, conforme se depreende do julgado assim ementado:

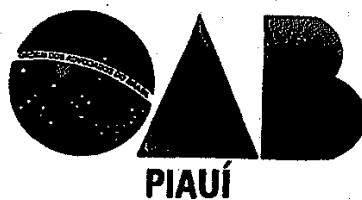
**EMENTA: PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ. PROVIMENTO 019/2006. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA. RESTRIÇÃO AO PATROCÍNIO DA CAUSA PELA DEFENSORIA PÚBLICA. IMPOSSIBILIDADE.**  
1. Pretensão de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, da

<sup>1</sup> A Lei 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB), alinhando-se ao art. 133 da Constituição Federal, assim dispõe:

Art. 2º O advogado é indispensável à administração da justiça.

§ 1º No seu ministério privado, o advogado presta serviço público e exerce função social.

§ 2º No processo judicial, o advogado contribui, na postulação de decisão favorável ao seu constituinte, ao convencimento do julgador, e seus atos constituem múnus público.



**Corregedoria de Justiça do Estado do Piauí, que estabelece restrição de acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas por membros da Defensoria Pública.**

**2. A Lei nº 1060/50 não condicionou o benefício da assistência judiciária ao necessário patrocínio da causa pela Defensoria Pública.**  
**3. A restrição, tal como posta, inviabiliza o instituto da advocacia voluntária, reconhecidamente incentivado por este CNJ (Resolução nº 62/2009), e outras eventuais formas de prestação de assistência jurídica. Procedência do pedido para desconstituição do ato questionado. (Procedimento de Controle Administrativo nº. 200910000039601 - Relator: Conselheiro José Adonis Callou de Araújo Sá. Requerente: Francysllanne Roberta Lima Ferreira. Requerido: Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Piauí - 91ª Sessão - j. 29/09/2009 – DJU nº 190/2009 em 05/10/2009 p. 05)**

E em razão das ainda frequentes restrições encontradas quanto da atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário que essa doura Corregedoria adote providências no sentido de dar aplicabilidade ao julgado acima referida, renovando orientação aos Magistrados piauienses no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ.

**Por todo o exposto, a OAB/PI requer a Vossa Excelência a expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os Juízos de Direito do Estado do Piauí acerca da decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça no âmbito do Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os Magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei 1.060/50.**

No ensejo, externamos votos de elevado respeito.

Atenciosamente,

  
**Eduarda Mourão Eduardo Pereira de Miranda**  
Vice-Presidente da OAB/PI (Presidente em exercício)

Rua Gov. Tíberio Nunes, s/n  
Cep 64000-750 Teresina-Piauí  
Fones: (86) 2107 5800



PROCESSO Nº 0000214-33.2013.8.18.0139

CLASSE: Pedido de Providências

REQUERENTE: EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA,  
VICE-PRESIDENTE DA OAB-PI (PRESIDENTE EM EXERCÍCIO)

RÉU:

### CERTIDÃO

Aos 12/03/2013, recebi o presente expediente, autuei e registrei no Sistema ThemisWeb sob o nº 0000214-33.2013.8.18.0139, nos termos do Provimento nº 019/2004 do Sr. Des. Corregedor Geral da Justiça. Do que lavrei o presente termo que vai devidamente assinado. Dou fé.

Teresina, 12 de março de 2013

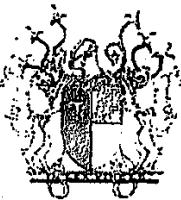
*Micheline Jorge Chaves Calland Leite*  
MICHELINÉ JORGE CHAVES CALLAND LEITE  
Oficial de Gabinete - Mat. nº 0016730

### CONCLUSÃO

Nesta data, faço estes autos conclusos a(o) Exmo(a). Sr(a). Des(a). Corregedor(a) Geral da Justiça. Do que, para constar, lavro este termo.

Teresina, 12 de março de 2013

*Antônia Maria Borges Fernandes Franco*  
ANTÔNIA MARIA BORGES FERNANDES FRANCO  
Secretário(a)



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS Nº 0000214-33.2013.8.18.0139**

**REQUERENTE: VICE-PRESIDENTE DA OAB/PI – EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA**

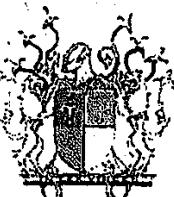
**REQUERIDA: CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO PIAUÍ**

**PARECER**

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA TAMBÉM NAS CAUSAS PATROCINADAS POR ADVOGADO PARTICULAR, QUANDO ATENDIDOS OS REQUISITOS PREVISTOS NA LEI Nº 1050/60. CONCLUSÃO PELO DEFERIMENTO DO PEDIDO. NECESSIDADE DE EXPEDIÇÃO DE ATO ADMINISTRATIVO PELA CORREGEDORIA A FIM DE ORIENTAR OS MAGISTRADOS VINCULADOS AO TRIBUNAL.**

Trata-se de PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS deduzido pela ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECÇÃO PIAUÍ, por meio de sua Vice-Presidente, no exercício da Presidência, EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA, por meio do qual se insurge contra o Provimento 019/2006, editado por esta Corregedoria Geral de Justiça, no que se refere à limitação do acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas pela Defensoria Pública.

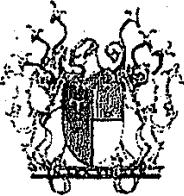
A Requerente sustenta, em síntese, que: *i)* a advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quanto da atuação em feitos nos quais o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita; *ii)* tal atuação



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

se dá em favor de pessoas necessitadas ou instituições benfeiteiros, que não têm condições de arcar com os custos do processo judicial sem prejuízo do sustento próprio e de sua família ou sem que sua atividade social seja afetada; *iii*) em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando sensibilizados com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo, assim, o seu munus público e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça; *iv*) nestes casos, faz-se necessário postular a concessão do benefício da gratuidade da justiça, em conformidade com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei nº 1.060/50; *v*) a referida isenção é repetidamente indeferida por muitos magistrados sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo-se a sua concessão a pessoas representadas pela Defensoria Pública; *vi*) tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos pois, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*, revela uma descabida intromissão na relação cliente-advogado; *vii*) a matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça em face de impugnação de ato administrativo anteriormente baixado por esta Corregedoria; *ix*) em razão das ainda frequentes restrições encontradas quanto à atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário a adoção de providências por parte da CGJ/PI no sentido de dar aplicabilidade à decisão do CNJ, “*renovando orientação aos magistrados piauiense no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ*” (fls. 04).

Por fim, pugna pela expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os juízes de direito do Estado do Piauí sobre a decisão proferida pelo CNJ no Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.



## **PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

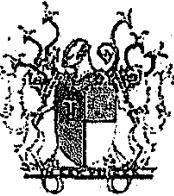
*In casu*, o cerne da questão jurídica diz respeito em saber se diante de decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça – CNJ em sede de Procedimento de Controle Administrativo, o qual julgou procedente pedido de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, editado por esta Corregedoria, desconstituindo os itens 1 e 2 do Capítulo IV, deve esta Corregedoria expedir ato dando ciência a todos os magistrados vinculados ao TJPI do conteúdo da decisão, recomendando que se abstêm de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

### **- CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA – CONTROLE ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DO PODER JUDICÁRIO - COMPETÊNCIA**

A Constituição Federal de 1988, quando trata dos órgãos do Poder Judiciário, estabelece em seu art. 103-B, o qual foi introduzido pela Emenda Constitucional nº 45/2004, a composição, o funcionamento e a competência do Conselho Nacional de Justiça - CNJ, órgão de controle administrativo e financeiro.

Com efeito, ao CNJ não compete atuar como revisor de decisões judiciais, pois no exercício de suas funções jurisdicionais os magistrados devem agir com absoluta autonomia e independência na formação de suas convicções.

De outra parte, no exercício do controle administrativo e financeiro, compete ao CNJ, além de outras atribuições, zelar pela observância dos princípios e regras inerentes à Administração Pública, bem como apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo, inclusive, desconstituir-los, revê-los ou fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, conforme dispõe o art. 103-B, § 4º, inciso II, da CF/88, *verbis*:



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

Art. 103-B. O Conselho Nacional de Justiça compõe-se de 15 (quinze) membros com mandato de 2 (dois) anos, admitida 1 (uma) recondução, sendo:  
(...)

§ 4º Compete ao Conselho o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos juízes, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura:

(...)

II - zelar pela observância do art. 37 e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituir-lhos, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União; (grifo nosso)

No mesmo sentido, o Regimento Interno do CNJ quando dispõe sobre a competência do Plenário, *in verbis*:

Art. 19. Ao Plenário do Conselho compete o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos magistrados, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura, o seguinte:

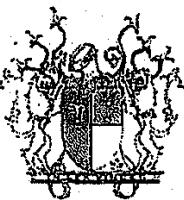
(...)

II – zelar pela observância do art. 37 da Constituição Federal e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituir-lhos, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União e dos Tribunais de Contas dos Estados; (grifo nosso)

Assim, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário poderá ser apreciada pelo Plenário do CNJ, o qual poderá ainda desconstituir ou rever o ato, como também fixar prazo para a adoção de providências necessárias ao exato cumprimento da lei.

### - O PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO

O Regimento Interno do CNJ, quando trata dos diversos tipos de processos admitidos no âmbito daquele Conselho, preceitua que o controle de atos



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

administrativos poderá ser feito mediante provocação da parte, através de pedido escrito, o qual será autuado e distribuído a um Relator e após a oitiva da autoridade que praticou o ato, não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário poderá sustar a execução do ato, desconstituir-lo ou determinar a sua revisão, *verbis*:

### “DO PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO

Art. 95. O controle dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário será exercido pelo Plenário do Conselho, de ofício ou mediante provocação, sempre que restarem contrariados os princípios estabelecidos no art. 37 da Constituição, especialmente os de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União.

Parágrafo único. Não será admitido o controle de atos administrativos praticados há mais de cinco anos.

Art. 96. O pedido, que deverá ser formulado por escrito e com indicação clara e precisa do ato impugnado, será autuado e distribuído a um Relator.

Art. 97. A instauração de ofício do procedimento de controle administrativo poderá ser determinada pelo Conselho, mediante proposição de Conselheiro, do Procurador-Geral da República ou do Presidente do Conselho Federal da Ordem dos Advogados do Brasil.

Art. 98. O Relator determinará a oitiva da autoridade que praticou o ato impugnado e, por edital, dos eventuais beneficiários de seus efeitos, no prazo de quinze dias.

Art. 99. Não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário determinará:

I – sustação da execução do ato impugnado;

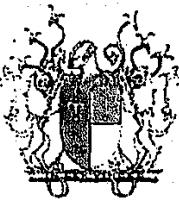
II – a desconstituição ou a revisão do respectivo ato administrativo.

Parágrafo único. O Plenário poderá fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei ou dos atos do Conselho.

Art. 100. Aplicam-se ao procedimento previsto neste capítulo, no que couber, as regras previstas na Lei nº 9.784/99.”

Assim, o Procedimento de Controle Administrativo é espécie processual que objetiva o controle de legalidade dos atos administrativos praticados por membros e Órgãos do Poder Judiciário, sendo indispensável que o interessado demonstre a ilegalidade do ato atacado, quer por vício em sua formação, quer por afronta ao ordenamento jurídico.

Com efeito, o Provimento nº 19/2006 dispõe sobre a distribuição dos processos na Comarca de Campo Maior/PI, a competência dos Cartórios, institui a



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

informatização nas suas rotinas forenses e dá outras providências, estabelecendo em seu Capítulo IV, itens 1 e 2, o seguinte:

**"IV – DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA**

1. Em cada um dos Cartórios, funcionará Seção da Assistência Judiciária, que terá competência para processamento de feitos cuja parte autora seja necessitada e que sejam subscritos, exclusivamente, por membros da Defensoria Pública.
2. Considera-se necessitado todo aquele cuja situação econômica não lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogados, sem prejuízo próprio e de sua família e que esteja assistido por órgão da Defensoria Pública."

Pelo que se depreende dos fatos, o Procedimento de Controle Administrativo instaurado junto ao CNJ, em referência na inicial do presente Pedido de Providências, Processo nº 200910000039601, impugnou ato administrativo expedido com a finalidade de otimizar a prestação jurisdicional exclusivamente na Comarca de Campo Maior-PI, o qual optou por considerar necessitado para fins de obtenção do benefício da assistência judiciária apenas aqueles cuja situação econômica não lhes permita pagar as custas do processo e os honorários advocatícios e que estejam assistidos pela Defensoria Pública.

A decisão, por sua vez, sob o fundamento de que a opção pela assistência jurídica por advogado contratado não é suficiente para afastar a justiça gratuita, na linha de entendimento do Superior Tribunal de Justiça, julgou procedente o pedido formulado, desconstituindo os itens 1 e 2, do Capítulo IV, do referido provimento.

Entretanto, a questão que se coloca é se a decisão acima deve ser estendida e observada por todos os magistrados vinculados a este E. Tribunal, devendo esta Corregedoria expedir ato dando ciência da decisão e recomendando



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

que o benefício da gratuidade da justiça seja concedido quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

Com efeito, a Lei nº 1060/50 estabelece normas para a concessão de assistência judiciária aos necessitados, exigindo como condição para o exercício do benefício tão somente a afirmação da situação de necessitado, ou seja, que a parte não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família (art. 4º).

Entretanto, a lei não estabeleceu o requisito de forma desmedida. Registrhou que a presunção dessa condição é relativa, podendo ser contrariada tanto pela parte adversa, por meio de impugnação, quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas (arts. 7º e 8º).

Outro ponto importante, que merece ser destacado e está contemplado *expressis verbis* na lei citada, é o que diz respeito ao direito que é assegurado ao necessitado de ser assistido, em juízo, por advogado da sua escolha, *verbis*:

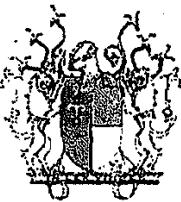
"Art. 5º. O juiz, se não tiver fundadas razões para indeferir o pedido, deverá julgá-lo de plano, motivando ou não o deferimento dentro do prazo de setenta e duas horas.

(...)

§ 4º. Será preferido para a defesa da causa o advogado que o interessado indicar e que declare aceitar o encargo.

(...)."

Assim, não deixa de ter direito à assistência judiciária a parte que indicou advogado, não estando obrigada para gozar do benefício a recorrer aos serviços da Defensoria Pública.



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

Nesse sentido, recentes julgados do Superior Tribunal de Justiça, *ipsis verbis*:

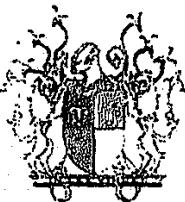
### PROCESSUAL CIVIL. JUSTIÇA GRATUITA. DECLARAÇÃO DE POBREZA. PRESUNÇÃO RELATIVA. EXIGÊNCIA DE COMPROVAÇÃO. ADMISSIBILIDADE.

1. A declaração de pobreza, com o intuito de obter os benefícios da assistência judiciária gratuita, goza de presunção relativa, admitindo, portanto, prova em contrário.
2. Para o deferimento da gratuitade de justiça, não pode o juiz se balizar apenas na remuneração auferida, no patrimônio imobiliário, na contratação de advogado particular pelo requerente (gratuidade de justiça difere de assistência judiciária), ou seja, apenas nas suas receitas. Imprescindível fazer o cotejo das condições econômico-financeiras com as despesas correntes utilizadas para preservar o sustento próprio e o da família.
3. Dessa forma, o magistrado, ao analisar o pedido de gratuitade, nos termos do art. 5º da Lei 1.060/1950, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Precedentes do STJ.
4. Agravo Regimental não provido.

(AgRg no AREsp 257.029/RS, Rel. Ministro HERMAN BENJAMIN, SEGUNDA TURMA, julgado em 05/02/2013, DJe 15/02/2013)

### PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO MONITÓRIA. COBRANÇA DE HONORÁRIOS CONTRATUAIS. CONTRATANTE QUE LITIGARA SOB A PROTEÇÃO DA JUSTIÇA GRATUITA. IRRELEVÂNCIA. VERBA QUE NÃO É ALCANÇADA PELOS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS PELA LEI N. 1.060/50.

1. "Nada impede a parte de obter os benefícios da assistência judiciária e ser representada por advogado particular que indique, hipótese em que, havendo a celebração de contrato com previsão de pagamento de honorários ad exuto, estes serão devidos, independentemente da sua situação econômica ser modificada pelo resultado final da ação, não se aplicando a isenção prevista no art.3º, V, da Lei nº 1.060/50, presumindo-se que a esta renunciou" (REsp 1.153.163/RS, Rel. Ministra NANCY ANDRIGHI, TERCEIRA TURMA, julgado em 26/6/2012, DJe 2/8/2012).
2. Entendimento contrário tem a virtualidade de fazer com que a decisão que concede a gratuitade de justiça apanhe ato extraprocessual e pretérito, qual seja o próprio contrato celebrado entre o advogado e o cliente, interpretação que vulnera a cláusula de sobre direito da intangibilidade do ato jurídico perfeito (CF/88, art. 5º, inciso XXXVI; LINDB, art. 6º).
3. Ademais, estender os benefícios da justiça gratuita aos honorários contratuais, retirando do causídico a merecida remuneração pelo serviço prestado, não viabiliza,



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

absolutamente, maior acesso do hipossuficiente ao Judiciário. Antes, dificulta-o, pois não haverá advogado que aceitará patrocinar os interesses de necessitados para ser remunerado posteriormente com amparo em cláusula contratual ad exitum, circunstância que, a um só tempo, também fomentará a procura pelas Defensorias Públicas, com inegável prejuízo à coletividade de pessoas - igualmente necessitadas - que delas precisam.

4. Recurso especial provido.

(REsp 1065782/RS, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, Julgado em 07/03/2013, DJe 22/03/2013)

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. AÇÃO ORDINÁRIA. GRATUIDADE DE JUSTIÇA. VIOLAÇÃO A DISPOSITIVO CONSTITUCIONAL. ANÁLISE. IMPOSSIBILIDADE. COMPETÊNCIA DO STF. DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS DO REQUERENTE. PRESUNÇÃO IURIS TANTUM. CONTRARIEDADE. PARTE ADVERSA E JUIZ, DE OFÍCIO, DECORRENTE DE FUNDADAS RAZÕES. CRITÉRIOS OBJETIVOS.

1. Trata-se de recurso especial cuja controvérsia orbita em torno da concessão do benefício da gratuidade de justiça.
2. O STJ, em sede de recurso especial, conforme delimitação de competência estabelecida pelo artigo 105, III, da Constituição Federal de 1988, destina-se a uniformizar a interpretação do direito infraconstitucional federal, razão pela qual é defeso, em seu bojo, o exame de matéria constitucional, cuja competência é do STF.
3. Há violação dos artigos 2º e 4º da Lei n. 1.060/50, quando os critérios utilizados pelo magistrado para indeferir o benefício revestem-se de caráter subjetivo, ou seja, criados pelo próprio julgador, e pelos quais não se consegue inferir se o pagamento pelo jurisdicionado das despesas com o processo e dos honorários irá ou não prejudicar o seu sustento e o de sua família.
4. A constatação da condição de necessitado e a declaração da falta de condições para pagar as despesas processuais e os honorários advocatícios erigem presunção relativa em favor do requerente, uma vez que esta pode ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas.
5. Para o indeferimento da gratuidade de justiça, conforme disposto no artigo 5º da Lei n. 1.060/50, o magistrado, ao analisar o pedido, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Isso porque, a fundamentação para a desconstituição da presunção estabelecida pela lei de gratuidade de justiça exige perquirir, in concreto, a atual situação financeira do requerente.
6. No caso dos autos, os elementos utilizados pelas instâncias de origem para indeferir o pedido de justiça gratuita foram: a remuneração percebida e a contratação de advogado particular. Tais elementos não são suficientes para se concluir que os recorrentes detêm condições de arcar com as despesas processuais e honorários de sucumbência sem prejuízo dos próprios sustentos e os de suas respectivas famílias.



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

7. Recurso especial provido, para cassar o acórdão de origem por falta de fundamentação, a fim de que seja apreciado o pedido de gratuidade de justiça nos termos dos artigos 4º e 5º da Lei n.1.060/50. (REsp 1196941/SP, Rel. Ministro BENEDITO GONÇALVES, PRIMEIRA TURMA, Julgado em 15/03/2011, DJe 23/03/2011) (Grifos nossos)

Destarte, na esteira dos precedentes acima transcritos, para que a parte goze dos benefícios da assistência judiciária gratuita independe do fato de estar assistida por membro da Defensoria Pública ou por advogado particular. Para tanto, bastará uma simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de arcar com as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou da família, podendo, contudo, tal afirmação ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, na forma prevista na lei que rege a matéria.

Cumpre, ainda, ressaltar que a Lei 1060/50 foi recepcionada pela Constituição Federal de 1988 em seu artigo 5º, inciso LXXIV, como direito fundamental: "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos".

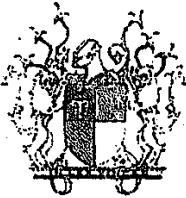
Ademais, limitar o acesso à assistência jurídica gratuita àqueles que estiverem assistidos pela Defensoria Pública restringe direitos, violando o direito fundamental de pleno acesso à Justiça, e ofende o Princípio da Reserva Legal, nos termos dos arts. 5º, inciso XXXV, 22, inciso I, 24, inciso XI, da Constituição Federal, *verbis*:

Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

XXXV - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;

Art. 22. Compete privativamente à União legislar sobre:

I - direito civil, comercial, penal, processual, eleitoral, agrário, marítimo, aeronáutico, espacial e do trabalho;



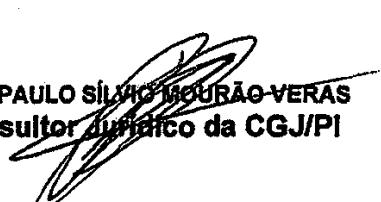
## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA

Art. 24. Compete à União, aos Estados e ao Distrito Federal legislar concorrentemente sobre:  
XI - procedimentos em matéria processual;

Finalmente, diante do exposto, somos pelo DEFERIMENTO do pedido, no sentido de que seja expedido por esta CGJ/PI ato administrativo orientando os magistrados que para concessão do benefício da assistência judiciária seja exigido da parte apenas a presença do estado de pobreza, ou seja, a impossibilidade de arcar com as custas do processo e honorários advocatícios, não importando a qualidade do advogado, se público ou particular, nos termos previstos na Lei nº 1050/60 e conforme precedentes do C. Superior Tribunal de Justiça e do Conselho Nacional de Justiça.

É o parecer, sob censura.

Teresina (PI), 29 de abril de 2013.

  
BEL. PAULO SILVEIRA MOURÃO-VERAS  
Consultor Jurídico da CGJ/PI

GT, am 9. 05. 2013

Apres o gores  
Paus, os condon  
Tunca o Congdon  
al de Inter Pi, paus  
otimida - Re ~~gato~~  
mamoton, paus ~~lado~~  
lado L.  
o fims de



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

164 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004725/2017-91**

**Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO** Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 16/11/2017 - 12:04

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**

**DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO**

Data/Hora

427706

12/11/2017 - 18:40

**Tipo Local**

**VIA PÚBLICA**

**Município**

**TERESINA**

**Bairro**

**GURUPI**

**Endereço**

**Av. TOTE OLIVEIRA, Nº:**

**Complemento**

**Ponto de Referência**

**POUSADA GIRASSOL**

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome: CAMILA DOS SANTOS OLIVEIRA**

**Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante**

**RG: 2824609 SSPPI PI**

**Mãe: ROSA MARIA BEZERRA DOS SANTOS**

**Pai: JOSE FRANCISCO BARBOSA DE OLIVEIRA**

**Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8050**

**Bairro: TODOS OS SANTOS**

**Cidade: TERESINA**

**Telefone(s): 86-8122-1366**

**Nome: JONATAS ALVES DE ARAUJO**

**Tipo Envolv. VITIMA FATAL**

**RG: 2354075 PI**

**Mãe: MARIA DO SOCORRO ALVES DE ARAUJO**

**Endereço: RUA DA CHESF, Nº 8050**

**Bairro: TODOS OS SANTOS**

**Cidade: TERESINA**

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

**1 - Homicídio culposo no trânsito (Art. 302 do CTB).**

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

A NOTICIANTE, UNIDA ESTAVELMENTE COM A VITIMA FATAL, RELATA QUE A VITIMA FATAL CONDUZIA A MOTO YAMAHA FACTOR YBR 125 K, PLACA N V-7594-PI, COR: ROXA, RENAVAM 00324887094, PROP. DA NOTICIANTE. E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO BR-343/BAIRRO. QUANDO UMA S-10 DE PLACA LWA-6522-PI, QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRARIO, INVADIU A PISTA DE TRÁFE DO DA MOTO, PROVOCANDO A COLISÃO. RELATA AINDA QUE O PASSAGEIRO DA MOTO TEVE LESÕES CORPORAIS E SE ENCONTRA INTERNADO NO HUT. A VITIMA FALECEU NO LOCAL.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166

CAMILA DOS SANTOS OLIVEIRA - Noticiante  
Responsável pela Informação

AGENTE DE POLÍCIA  
Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia de Repressão aos Crimes de Trânsito - DRCT

**CARTÓRIO**

Certifico que a presente cópia confere com  
a original. O referido é verdade e dou fé.

Teresina(PI), 25/11/2018

*mauro braga*

Escrivão de Polícia: Matri. 08360

Boletim de Ocorrência emitido em Matri. 08360 em 25/11/2018 - ATI

Page 1 of 1

VERBACÃO B.C. 100203.004725/2017-91

O Sr. Edilon Moreira Silva, R.G. nº 1.504.573-PI, residente na Rua São Raimundo, nº 1824-Todos os Santos, compareceu a esta Especializada para informar que era passageiro da moto de placa NIV-7594-PI, convidada pela vítima fatal. Que o mesmo foi socorrido pelo SAMU e levado para o HUT. (pront 459564). Declarações do averbante.

Teresina, 25/01/2018

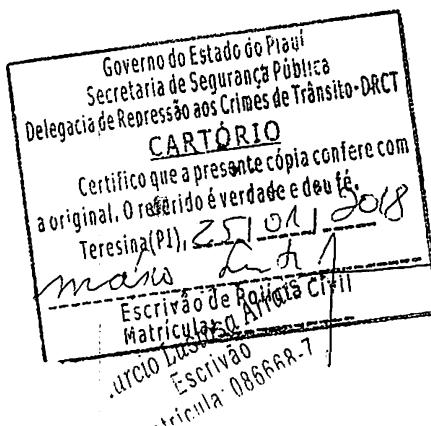
Edilon Moreira Silva

Averbante/vítima

Claudio Costa de Sousa

Ag. de polícia

108516-6

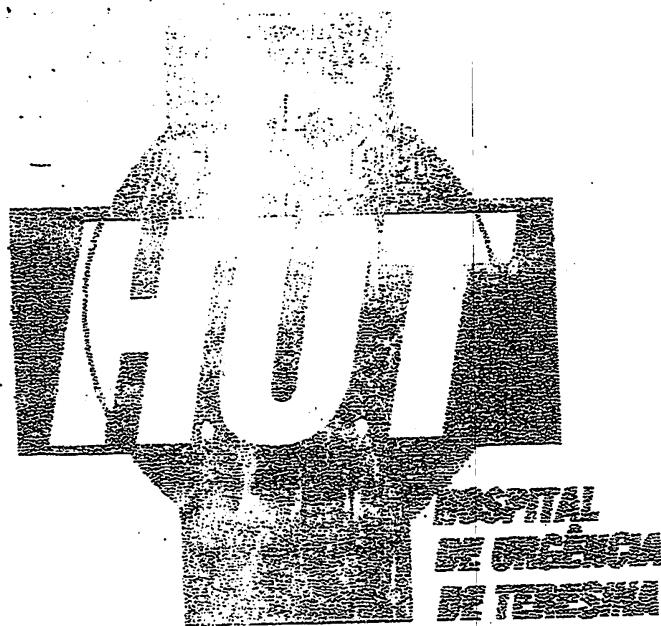


Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Taquaraíva  
REQUISITO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
Serviço de Atendimento de Urgência - SAMU

SAMU  
192

|                              |  |  |   |   |   |   |
|------------------------------|--|--|---|---|---|---|
| Dados do Chamado             | 01 N°. do chamado<br><i>11127</i>  | 02 Data do chamado<br><i>12/12/11</i>  | 03 PRO (código)   | 04 Saída do PA<br><i>18106</i>  | 05 Chegada ao local   |   |
|                              | 06 Saída do local<br><i>18106</i>  | 07 Chegada ao 1º hospital<br><i>18146</i>  | 08 Saída da 1º hospital   | 09 Chegada ao 2º hospital   |   |   |
| Local de Ocorrência          | 10 Endereço<br><i>Avenida das Oportunidades</i>  | 12 Município-UF<br><i>TAQUARAÍVA</i>   | Código IBGE<br><i>35010</i>   |   |   |   |
|                              | 11 Bairro<br><i>Centro</i>   | 13 Ponto de referência<br><i>km 10</i>   |   |   |   |   |
| Dados do Paciente            | 14 Nome<br><i>Edilson Moreira Soárez</i>   | 15 Sexo<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino<br><input type="checkbox"/> Feminino<br><input type="checkbox"/> Ignorado   |   |   |   |   |
|                              | 16 Idade<br><i>31</i>  | 17 Se idade ignorada, preencha com 999   | 17 Índices de ingestão de bebida alcoólica?<br><i>1-Sim</i>   | 18- Não   | 19- Ignorado  |   |
| Tipo de Ocorrência           | 18 Tipo de ocorrência<br>01 - Acidente de transporte<br>02 - Agressão física-espacamento<br>03 - Agressão física-FAF<br>04 - Agressão física-FAB<br>05 - Urgência psiquiátrica | 06 - Tentativa de suicídio<br>07 - Envenenamento<br>08 - Afogamento<br>09 - Queimadura<br>10 - Choque elétrico   | 11 - Queda<br>12 - Urgência clínica<br>13 - Urgência obstétrica<br>14 - Transferência<br>15 - Exames complementares                           | 16 - Outros   | 17 - Já removido<br>18 - Falso chamado  |   |
|                              | 19 Vítima<br>1 - Pedestre<br>2 - Condutor<br>3 - Passageiro<br>4 - Ignorado  | 20 Meio de locomoção<br>1 - A pé<br>2 - Automóvel<br>3 - Motocicleta<br>4 - Bicicleta  | 21 Outra parte envolvida<br>1 - Automóvel<br>2 - Motocicleta<br>3 - Ônibus/Micro-ônibus<br>4 - Bicicleta                                      | 5 - Objeto fixo<br>6 - Animal<br>7 - Outra  | 22 Equipamentos de segurança<br>Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input checked="" type="checkbox"/><br>Cinto de segurança <input checked="" type="checkbox"/><br>Assento para criança <input type="checkbox"/> |   |
| Exame Físico                 | 23 Glasgow = <i>15</i>   | RESPOSTA VERIFI  |   |   | 24 Sinais Vitais<br>Pulse <i>PD</i><br>Resp. <i>130</i><br>PA <i>130/80</i><br>TAX <i>SR</i><br>Sar02 <i>SR</i>   |   |
|                              | ABERTURA OCULAR<br>4- Espontânea<br>3- A voz<br>2- A dor<br>1- Nenhuma   | 5- Orientada<br>4- Confusa<br>3- Palavras inapropriadas<br>2- Palavras incompreensíveis<br>1- Nenhuma  | RESPOSTA MOTORIA<br>6-Obedecia a comandos<br>5-Localiza dor<br>4-Movimento da retirada<br>3-Flexão anormal<br>2-Extensão anormal<br>1-Nenhuma | 25 Local da lesão<br>   |   |   |
| Assistência                  | 26 Pupilas<br>1- Igualas<br>2- Desiguais   | 27 P脉so Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/><br>1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente  | 28 Sangramento<br>1 - Sim 2 - Não   | 29 Dor <input type="checkbox"/><br>0 - Leve 3 - Moderada 7 - Intensa 10 - Muito Intensa | ESCALA DE DOR DE 0 A 10   |   |
|                              | 30 Fratura 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/><br>2- Não 3- Suspeito <input type="checkbox"/>      | 31 Procedimentos realizados<br>a) Sim 2- Não<br><input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta<br><input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Colar cervical<br><input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Kred | 32 Hospital de Destino<br><i>HUT</i>  | 33 Condições de entrada<br>1-Melhorado 2-Piorando 3-Inalterado                          | 34 Óbito<br>1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/><br>Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte <input type="checkbox"/>       | 35 Óbito<br>1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/><br>Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte <input type="checkbox"/> |
| Observações Interdisciplinar | <i>Paciente vítima de colisão com carro de moto (purogeno da moto) com ferimento de uma mão e uma perna</i>  |  |   |   |   |   |
|                              | Dr. José Lucas de Sousa Coelho<br>MÉDICO<br>CRM-PI 5932  | Socorristas<br>Médico<br>AE/TE   | Enfermeiro<br>Condutor  | <i>Evaluado</i>   |   |   |
| Responsável pela recepção    |  |  |   |   |   |   |
| Horário: 27.11.2011          |  |  |   |   |   |   |





*Auréa*

NOME DO PACIENTE: Edison Mousa Sá

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 459 564

**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CóPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUIR CóPIAS NECESSÁRIAS  
À SUA UTILIZAÇÃO".

**HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Rito 1820 - Redenção - Ceará 56 3229 4872  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 12/11/2017 18:51:15

(HERBERT ALENCAR)

**FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**

**DADOS DO PACIENTE:**

|  |  |
|--|--|
| <u>Name:</u> EDILON MOREIRA SILVA  | <u>Prontuário:</u> 459564              |
| <u>Mãe:</u> MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA   | <u>Pai:</u> FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA |
| <u>End. Resid.:</u> SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: 64000-010 |  |
| <u>Nascimento:</u> 07/01/1977  | <u>Idade:</u> 40a:10m:5d               |
| <u>Responsável:</u> O MESMO  | <u>Sexo:</u> Masculino                 |
| <u>Profissão:</u> IGNORADO   | <u>Documentos:</u> CPF: 841.686.093-91 |
| <u>G. Instrução:</u> Não informado   | <u>E.Civil:</u> Ignorado               |
| <u>End. Local.:</u> - - -  |  |

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
| <u>Código:</u> 636856  | <u>Data:</u> 12/11/2017 18:48:46 | <u>Clas. Cor:</u> Indefinido |
| <u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) |                                  | <u>Convênio:</u> S U S       |

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):**

|   |                            |                   |
|---|----------------------------|-------------------|
| <u>Data/Hora Solicitação:</u> ___/___/___ ___:___   | <u>ESPECIALISTA:</u> _____ | <u>149. 70:31</u> |
| <u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u>   |                            |                   |
| <p>→ Politana → 816 15</p> <p>→ Fratura VM M28 → 5M</p> <p>Carimbo/Assinatura Solicitante</p> |                            |                   |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: ___/___/___ ___:___       | <u>detalhado</u> <u>neuro</u> |
| <p>logico crônico</p> <p>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer</p> |                               |

**DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <u>Data/Hora Solicitação:</u> ___/___/___ ___:___   | <u>ESPECIALISTA:</u> 71 - 1129 749999 |
| <u>MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:</u> → Não é cirurgia no momento.  |                                       |
| <p>cd: Augt crônica ( Não há consta<br/>     indícios de aviso cirúrgico para cirurgia oncológica</p> <p>Carimbo/Assinatura Solicitante</p> |                                       |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <u>DADOS DO PARECER:</u> Data/Hora: ___/___/___ ___:___               | <u>com haja indícios).</u> |
| <p>- nova cc em 24 horas.</p> <p>Carimbo/Assinatura Prof. Parecer</p> |                            |

Crurais, oral  
12/01/2012

Polihistone TCE Glasgow = 12  
Já com evolução neurótica  
Afinidade alta  
USG. e abdome: norma  
P = 75

CD: Ser constante exercícios no anel

Examinado 2º ortopédia

DR LEANDRO A. SOUZA NETO  
CRM-PB 3872

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA**

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Recenção - Fone: 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Avaliação da NGURO-017  
Cirurgia

**SUS SUS**

**ORTOPEDIA**

Imp: 12/11/2017 18:51:15

(User: HERBERT ALENCAR)

(Estação: HOSPITAL DE TERESINA)

**BOLETIM DE ENTRADA - BE****DADOS DO PACIENTE:**

|  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| <u>Name:</u> EDILON MOREIRA SILVA  |                          | <u>Prontuário:</u> 459564                 |
| <u>Mãe:</u> MARIA MERCEDES MOREIRA SILVA   |                          | <u>Pai:</u> FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA    |
| <u>End. Resid.:</u> SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI - CEP: 64000-010 |                          |   |
| <u>Nascimento:</u> 07/01/1977  | <u>Idade:</u> 40a:10m:5d | <u>Sexo:</u> Masculino <u>Fone:</u>       |
| <u>Responsável:</u> O MESMO  |                          | <u>CNS:</u> 706707284605720               |
| <u>Profissão:</u> IGNORADO   |                          | <u>CPF:</u> 841.686.093-91 * <u>RG:</u> - |
| <u>G. Instrução:</u> Não informado.  |                          | <u>E.Civil:</u> Ignorado                  |
| <u>End. Local.:</u>  |                          |   |

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

|  |                                  |                                     |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| <u>Código:</u> 636856  | <u>Data:</u> 12/11/2017 18:48:46 | <u>Condução:</u> AMBULÂNCIA DO SAMU |
| <u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) |                                  | <u>Convênio:</u> SUS                |
| <u>cid.Trab.:</u> Não  | <u>Trajeto:</u> Não              | <u>Típico:</u> Não                  |
|  |                                  | <u>CID Secundário:</u> V299         |

**DADOS CLÍNICOS:**

Paciente vítima de acidente motociclistico (colisão com carro), agente do, gláncio 15, nível de consciência, com dor cervical, AP = MVEG doloroso, Abdome semiplástico e com dor à palpação, M/D immobilizado e com provável fratura de fêmur dianteiro, lesão conto-contínua em perna, escoriações em face. FC = 75 bpm

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| <u>REALIZADO ULTRASOMOGRAFIA:</u> HUT DR. ZENON |                             | <u>TOCOGRAFIA COMPUTADORE</u> |
| <u>DATA:</u> 12/11/17                           | <u>EXAME:</u> Crânio e face | <u>RAIO-X REALIZADO</u>       |
| <u>MÉDICO:</u> Dr. Daniel                       | <u>DATA:</u> 12/11/17       | <u>DATA:</u> 12/11/17         |
| <u>EXAME:</u> US abdominal                      | <u>Urg.:</u> 12/11/17       | <u>bpm:</u> 77                |
| <u>Diagnóstico Inicial:</u> LAUDO PROVISÓRIO    | <u>Pulse:</u> 12/11/17      | <u>Tempo:</u> 10:37           |
|   | <u>PC:</u> 79.37            | <u>Técnico:</u> Dr. Daniel    |
|   | <u>FC:</u> 75 bpm           | <u>CIP:</u>                   |

**CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

• Saliência TC crânio e cervical. USG de 15 done. RX de tórax,盆腔, Coxas e Pé Eng.  
• Avaliação Neuro, ortopedia e cirurgia  
• D. sangue lactato = 100 mmol/L em 35 pt/min

|               |                                     |   |   |
|---------------|-------------------------------------|---|---|
| <u>ALTA:</u>  | <input type="checkbox"/> Melhorado  | <input type="checkbox"/> Administrativa   | <input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem: |
|               | <input type="checkbox"/> Curado     | <input type="checkbox"/> Por Indisciplina | <input type="checkbox"/> Transferência:           |
|               | <input type="checkbox"/> Inalterado | <input type="checkbox"/> Por Evasão       | <u>DATA SAÍDA:</u> / / .                          |
|               | <input type="checkbox"/> A Pedido   |   | <u>HORA:</u> : .                                  |
| <u>ÓBITO:</u> |                                     | <u>DESTINO:</u>                           | <input type="checkbox"/> Internação na Unidade    |
|               |                                     | <input type="checkbox"/> Família          | <u>Proced. Solicitado:</u>                        |
|               |                                     | <input type="checkbox"/> IML              | 3030240092  |
|               |                                     | <input type="checkbox"/> Anat. Patol.     | <u>CID Compatível:</u>                            |
|               |                                     |   | 5068  |
|               |                                     |   | <u>Prof. Solicitante</u><br>Internação:           |

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

Dr. José Lucas de Sousa Coelho  
MÉDICO  
CRM-PI 3932



HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SETOR DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DO OPERAÇÃO**  
cenário cirúrgico

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| Nome do Paciente   | Edilson Nivaldo Silva   |               |
| Diagnóstico pré-operatório   | Intussuscepção  |               |
| Operação - Tipo  | LHC   |               |
| Cirurgião  | Dr. Alison  | 1º Assistente |
| 2º Assistente  | Celso Antônio Mendes Coimbra<br>Ortopedia e Traumatologia<br>CRM-PI: 37488 TEC0713133 |               |
| Instrumentador(a)  | Teresinha Ferreira  | Anestesista   |
| Anestésico(a)  | Dr. Morenella Raquel  |               |
| Data da Operação   | Ínicio  | Fim           |
| Diagnóstico Pós-operatório   |   |               |
| Relatório Imediato do Patologista  |   |               |
| Acidente Durante a Operação  |   |               |
| <b>Descrição da Operação</b><br>(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)   |   |               |
| ① Socorrer esse deslizamento devido ao seguimento<br>② Deslizamento + estufamento + apreensão de fôlegos Estiver<br>③ Acrear esse fôlego D<br>④ Circula de Alimentando nesse fôlego<br>⑤ LHC<br>⑥ Dreno de náusea 4.8<br>⑦ Sutura. |   |               |
| Wenderly Alves da<br>Matricul: 2135<br>Coordenador com Orgânia   |   |               |
| Celso Antônio Mendes Coimbra<br>Ortopedia e Traumatologia<br>CRM-PI: 37488 TEC0713133  |   |               |

Mod. 76 HUT





**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**  
**FMS**  
**Fundação Municipal de Saúde**

Fls. N° \_\_\_\_\_  
Proc. N° \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OPERAÇÕES

DATA 28, 12/17

|                   |  |                            |  |                                       |
|-------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------------|
| NOME DO PACIENTE: |  | Edition VILLEUR S/ P       |  | FRONTOÁRIO N°:                        |
| DIAGNÓSTICO:      |  | MI. V. V. 1000 (D) 160 dia |  | CIRURGIA: P/ TATO C/ DIMPLOS (frenum) |
| ANESTESIA:        |  |                            |  | Nº DA CIRURGIA: 200                   |
| CIRURGÃO:         |  | H. O. T. E.                |  | CPF N°: 000.000.000-00                |
| AUXILIAR:         |  |                            |  | CPF N°: 000.000.000-00                |
| ANESTESIA:        |  |                            |  | CPF N°: 000.000.000-00                |
| INSTRUMENTADORA:  |  | Vero                       |  | CPF N°: 000.000.000-00                |

## MATERIAL DE CONSUMO

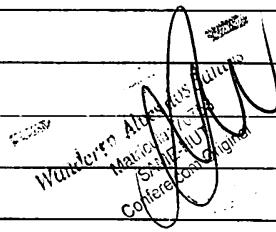
| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO        | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|----------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID. | 02     |       | LÂMINA DE BISTURI    | UNID.  | 01     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 715          | PAR    | 04     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 02     |       | LUVA Nº              | PAR    |        |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO | PAR    | 03     |       |
| ALCOOL 70%              | ML    | 200    |       | PVPI DE GERMANTE     | ML     | 100    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  | 02     |       | PVPI TÓPICO          | ML     | 50     |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    | 100    |       | PVPI TINTURA         | ML     |        |       |
| COMPRESSA               | PAC.  | 03     |       | SERINGA 20CC         | UNID.  | 01     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA       | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC         | UNID.  | 01     |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 80     |       | SERINGA 5CC          | UNID.  | 01     |       |
| ESCALPE Nº              | UNID. |        |       | SERINGA 3CC          | UNID.  |        |       |
| FORMOL                  | ML    |        |       | SORO FISIOLÓGICO     | FRASCO | 02     |       |
| GASES                   | PAC.  | 03     |       | SONDA URETRAL        | UNID.  |        |       |
| JELCO Nº 20             | UNID. | 01     |       | Crepam               | 1      | 06     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA           |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| ALCOFIL                 |       |        |       |                      |        |        |       |
| MONONYLON               |       | 20 01  |       |                      |        |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       |        |       | ENFERMARIA:          |        |        |       |
| VICRYL                  |       | 0      | 01    | CIRCULANTE:          |        |        |       |
| PROLENE                 |       |        |       | Permanente           |        |        |       |

MOD - 094





# **EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

|  |            |               |              |
|--|------------|---------------|--------------|
| Nome: Edilene Moreira da Silva   |            | Prontuário:   |              |
| Idade: 40  | Profissão: | Naturalidade: | Procedência: |
| DATA Fisioterapeuta  |            |               |              |
| <p>13/11/2017 Paciente em POC de proteína de clínica do humor clínico e TCE, evolução mardante, constante, cansaço, onipotente, ECG de 15, pupilas irregulares, HUT elevada, na macardia (56 bpm), pressão arterial (110:70 mmHg), febre (35,7°C), espústula (26 mmHg), respirando em ambiente, sem níveis de desempenho respiratório, com expectora de dispergida. AP: SP + com R.A., exponibilidade, neutraria, ritmo regular, pressão toraco-abdominal. Abdome doloroso com aperto de dor à palpação por direção. Sem clíptor, gás de fúria (cinos em ambos os membros) (UNSS e UNI), alterações vitais normais, eliminações fisiológicas em dia. Aparece eritema em todo corpo e edema com extensões intermitentes. Adm: Thelma Serrano e Alana Ferreira</p> |            |               |              |
|   |            |               |              |

MOD|0015 - HUT



234



## PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA

卷之三

## **Fundação Municipal de Artes**

Fig. No.

5.00. N°

### Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIBÉRÉGICO E COTITÉRICO

DATA 13/12/17

## MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID.  | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO          | UNID.          | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|--------|--------|-------|------------------------|----------------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID.  | ---    |       | LÂMINA DE BISTURI      | UNID.          | 01     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID.  | ---    |       | LÂMINA                 | PAR            | 04     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID.  | ---    |       | LÂMINA                 | PAR            | 02     |       |
| AGULHA VAGUE            | UNID.  | ---    |       | LÂMINA DE MICROGRAMATO | PAR            | 10     |       |
| ALCOOL 70%              | UNID.  | ---    |       | PVP DA ENFERMARIA      | ML             | 100    |       |
| ALCODAC                 | ESCOL. | 15     |       | PVP TINTURA            | ML             | 100    |       |
| ÁGUA CXIGENADA          | ML     | 100    |       | PVP TINTURA            | ML             |        |       |
| COMPRESSA               | PAC.   | 06     |       | SERINGA 25CC           | UNID.          | 01     |       |
| EQUIPO MACRO-GCTA       | UNID.  | ---    |       | SERINGA 10CC           | UNID.          | 02     |       |
| ESPARADRAPO             | CM     | 300    |       | SERINGA 5CC            | UNID.          | 01     |       |
| ESCALPE N°              | UNID.  | ---    |       | SERINGA 3CC            | UNID.          | -      |       |
| FORMOL                  | ML     | -      |       | SORO FISIOLÓGICO 500   | FRASCO         | 06     |       |
| GASES                   | PAC.   | 05     |       | SONDA URETRAL          | UNID.          |        |       |
| JELCO N°                | UNID.  |        |       | <i>Eletricita</i>      | UNID.          | 05     |       |
| FIOS                    | UNID.  | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA             |                |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG  |        |        |       | <i>Coleter</i>         | Col            | 01     |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |        |        |       | <i>Resin</i>           | Res            | 03     |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG  |        |        |       | <i>Gregor</i>          | Gregor         |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG  |        |        |       | <i>Barra 6.8</i>       | Barra          | 01     |       |
| ALCOFIL                 |        |        |       |                        |                |        |       |
| MONONYLON               | 0      | und    | 06    |                        |                |        |       |
| FITA UMBILICAL          |        |        |       | ENFERMARIA:            | <i>Mostror</i> |        |       |
| VICRYL                  |        |        |       | CIRCULANTE:            | <i>Mostror</i> |        |       |
| PROLENE                 |        |        |       |                        |                |        |       |

MOD - 094



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

| NOME DO PACIENTE                   |          | UNIDADE DE SAÚDE |     |              |                   | Nº DE REGISTRO |                      |          |            |  |
|------------------------------------|----------|------------------|-----|--------------|-------------------|----------------|----------------------|----------|------------|--|
| DATA:                              | 29/11/17 | P. ARTERIAL      | 100 | PULSO        | 100               | RESPIRAÇÃO     | TEMPERATURA          | PESO     | ALTURA     |  |
| EXAMES DE SANGUE                   |          | GR. SANGUÍNEO    |     | HEMATOMETRIA |                   | HEMOGLOBINEMIA | HEMATOCRITOS         | GLICEMIA | DOS. URÉIA |  |
| EXAMES DE URINA                    |          |                  |     |              |                   |                |                      |          |            |  |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                |          |                  |     |              |                   |                |                      |          |            |  |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO               |          |                  |     |              | ELETROCARDIOGRAMA |                |                      |          |            |  |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO               |          |                  |     |              | ASMA BRONQUITE    |                |                      |          |            |  |
| SISTEMA DIGESTIVO                  |          |                  |     |              | SISTEMA URINÁRIO  |                |                      |          |            |  |
| ESTADO MENTAL                      |          |                  |     |              | CORTICOIDES       |                | ATARAXICOS           |          | OUTROS     |  |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO          |          |                  |     |              | FÍSICOS           |                |                      |          |            |  |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)      |          |                  |     |              | APLICADO AS       |                | EFEITOS              |          |            |  |
| AGENTES ANESTÉSICOS                |          | OXIGÉNIO         |     |              |                   |                | TOTAL DE DOSES       |          |            |  |
| LÍQUIDOS                           |          | SO-UTO 500       | 500 | 400          | 300               | 200            | 100                  | 1000     |            |  |
| TEMPERATURA T                      |          | 37               | 230 | 230          | 230               | 230            | 230                  | 230      |            |  |
| P. ARTERIAL V O                    |          | 38               | 2   | 200          | 180               | 160            | 140                  | 140      |            |  |
| INÍCIO E FIM ANESTESIA X           |          | 1                | 1   | 1            | 1                 | 1              | 1                    | 1        |            |  |
| INÍCIO E FIM OPERAÇÃO              |          | 1                | 1   | 1            | 1                 | 1              | 1                    | 1        |            |  |
| RESPIRAÇÃO O                       |          | 10               | 10  | 10           | 10                | 10             | 10                   | 10       |            |  |
| SÍMBOLOS                           |          | Símbolos         |     |              |                   |                | DURAÇÃO              |          |            |  |
| TÉCNICAS                           |          | Técnicas         |     |              |                   |                | INCIDENTE - ACIDENTE |          |            |  |
| OPERAÇÕES                          |          | Operações        |     |              |                   |                | N.D.N                |          |            |  |
| CIRURGIÕES                         |          | Cirurgiões       |     |              |                   |                |                      |          |            |  |
| ANESTESISTAS                       |          | Anestesistas     |     |              |                   |                |                      |          |            |  |
| CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS |          |                  |     |              |                   |                |                      |          |            |  |
| Particularidades                   |          |                  |     |              |                   |                |                      |          |            |  |

MOD 76 - HUT

Guilherme Alves Santos  
07/07/2017  
SANTO AMARO - HUT

1. Postscript on DDIH and Assessment exercise

2. Assessments + assignments

3. Lectures do campuses offcampus

4. Rotimatic do projects do cultures + diversity

5. Gotta go modern past culture

6. Deductions currency + losses occur in us

7. Com SF 0.9%

8. Students per farms

## DESCRÍGÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

### Acidente Durante a Operação

Revisão Inicial do 01 - Projeto

sun com ( )

### Diagnóstico Pós-operatório

### Data da Operação

### Anestésico(a)

instrumentador(a)

Assistente

lirurgia

peraga - 110

### **Diagnóstico pre-operatório**

Some do pacific

Digitized by srujanika@gmail.com

## RELATORIO DE OPERAÇÕES

SERVIGO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROF. ZÉNON ROCHA

FUNDAGÃO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº 234  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 25/11/17

NOME DO PACIENTE: Edilene Moreira Silve PRONTUÁRIO Nº: 1

|                  |                |  |  |
|------------------|----------------|--|--|
| DIAGNÓSTICO:     | CIRURGIA:      |  |  |
| ANESTESIA:       | Nº DA SALA: 03 |  |  |
| CIRURGÃO:        | CPF Nº:        |  |  |
| AUXILIAR:        | CPF Nº:        |  |  |
| ANESTESIA:       | CPF Nº:        |  |  |
| INSTRUMENTADORA: | CPF Nº:        |  |  |

MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO        | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|----------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID. | 02     |       | LÂMINA DE BISTURI    | UNID.  | 01     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 75           | PAR    | 03     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 86           | PAR    | 03     |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO | PAR    | 10     |       |
| ALCOOL 70%              | ML    | 50     |       | PVPI DE GERMANTE     | ML     | 100    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  |        |       | PVPI TÓPICO          | ML     | 100    |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    | 200    |       | PVPI TINTURA         | ML     |        |       |
| COMPRESSA               | PAC.  |        |       | SERINGA 20CC         | UNID.  | 01     |       |
| UIPO MACRO-GOTA         | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC         | UNID.  | 01     |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 80     |       | SERINGA 5CC          | UNID.  | 01     |       |
| ESCALPE Nº              | UNID. |        |       | SERINGA 3CC          | UNID.  |        |       |
| FORMOL                  | ML    |        |       | SORO FISIOLÓGICO     | FRASCO | 06     |       |
| GASES                   | PAC.  | 06     |       | SONDA URETRAL        | UNID.  |        |       |
| JELCO Nº 8              | UNID. | 01     |       | Cirurgia             | UNID.  | 07     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA           |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG  |       |        |       |                      |        |        |       |
| ALCOFIL                 |       |        |       |                      |        |        |       |
| MONONYLON               |       | 300    | 03    |                      |        |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       |        |       | ENFERMARIA:          |        |        |       |
| VICRYL                  |       |        |       | CIRCULANTE:          |        |        |       |
| PROLENE                 |       |        |       |                      |        |        |       |

MOD - 094





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente *EDILSON FERREIRA S. LIMA*

Diagnóstico pré-operatório *ISC COTA 11*

Operação - Tipo *Lunc*

Cirurgião *Dr. Leocádio Soares* 1º Assistente

2º Assistente 3º Assistente

Instrumentador(a) *CRM-PI 4468 - Anestesista* Anestesia

Anestésico(a) *M. Gomes*

Data da Operação *25/11/12* Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

**DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Fazendo anastomose arteria.
- ② Anestesia + antiemética com ciano em.
- ③ Retirada da ferida.
- ④ Fim sutura com 100, 9X + colhe da ferida.
- ⑤ Sutura da parede dia.

Wanderley Alves dos S. S. S.  
Mariana E. S. S.  
Comprovado Original

Dr. Leocádio Soares  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM-PI 4468 - TEC 12409

Mod. 76 HUT

FOLHA DE ANESTESIA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

DATA 29/11/17

NOME DO PACIENTE: Edison Moreira Silveira PRONTUÁRIO Nº: 450564

|                                   |                                       |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| DIAGNÓSTICO:                      | CIRURGIA:                             |  |  |
| ANESTESIA: <u>Rauze</u>           | Nº DA SALA: <u>03</u>                 |  |  |
| CIRURGÃO: <u>D. André</u>         | CPF Nº:                               |  |  |
| AUXILIAR: <u>Raziel. Ferreira</u> | CPF Nº: <u>CRM-PI: 0508/REA: 9625</u> |  |  |
| ANESTESIA: <u>D. Nause</u>        | CPF Nº:                               |  |  |
| INSTRUMENTADORA: <u>Salomé</u>    | CPF Nº:                               |  |  |

## MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO             | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|---------------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID. | 02     |       | LÂMINA DE BISTURI N.º 24  | UNID.  | 01     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 75                | PAR    | 04     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 75                | PAR    | 02     |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO      | PAR    | 14     |       |
| ALCOOL 70%              | ML    | 50     |       | PVPI DE GERMANTE          | ML     | 100    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  |        |       | PVPI TÓPICO               | ML     | 200    |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    |        |       | PVPI TINTURA              | ML     |        |       |
| COMPRESSA               | PAC.  | 08     |       | SERINGA 20CC              | UNID.  | 02     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA       | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC              | UNID.  | 02     |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 80     |       | SERINGA 5CC               | UNID.  | 01     |       |
| ESCALPE Nº              | UNID. |        |       | SERINGA 3CC               | UNID.  | 01     |       |
| FORMOL                  | ML    |        |       | SORO FISIOLÓGICO          | FRASCO | 08     |       |
| GASES                   | PAC.  | 06     |       | SONDA URETRAL             | UNID.  |        |       |
| JELCO Nº                | UNID. |        |       | <u>Esposa 20cc</u>        | UNID.  | 02     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA                |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG  |       |        |       |                           |        |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       |        |       |                           |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG  |       |        |       |                           |        |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG  |       |        |       |                           |        |        |       |
| ALCOFIL                 |       |        |       |                           |        |        |       |
| MONONYLON               |       | 2-0    | 04    |                           |        |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       |        |       | ENFERMARIA:               |        |        |       |
| VICRYL                  | 01    | 02     |       | CIRCULANTE: <u>Cel. S</u> |        |        |       |
| PROLENE                 |       |        |       |                           |        |        |       |

MOD - 094

Wanda Ferreira  
Márcia  
Saiu HUT  
Confira com Oficina



## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente Edilon Moreira Sílva

Diagnóstico pré-operatório Fratura diáfise de fêmur + clavícula

Operação - Tipo RAFI fratura diáfise fêmur + clavícula

Cirurgião Dr. Glauson Nascimento 1º Assistente

2º Assistente Dr. Glauson Nascimento  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PI 2775 / TECI 10604 3º Assistente

Instrumentador(a) Anestesista Anestesia FALTA OPE-  
RÁRIO FÉMUR

Anestésico(a)

Data da Operação Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Não

~~COLHO DO FEMUR  
NÃO FOI OPE-  
RADO NA MESA  
TINHA MESA  
E ANULADO~~

Acidente Durante a Operação

Não

### Descrição da Operação (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- ① Posicione no corpo interno
- ② Incisão direta
- ③ Disseca per peritoneo
- ④ RAFI fratura de fêmur direito completo  
parefíres
- ⑤ Sutura + cravito
- ⑥ Incisão outro dírito
- ⑦ RAFI fratura de clavícula com placa e peças fijas
- ⑧ Sutura + cravito

Wanderson Nascimento Suturas  
Médico: CRM-PI 2775 / TECI 10604  
Cirurgião: CRM-PI 2775 / TECI 10604  
Dr. Glauson Nascimento  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PI 2775 / TECI 10604

Mod. 76 HUT

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

| UNIDADE DE SAÚDE                   |               |                      |                               |              | Nº DE REGISTRO    |                      |
|------------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------------|--------------|-------------------|----------------------|
| NOME DO PACIENTE                   |               | GILVER Mazzola SIlva |                               |              |                   |                      |
| DATA                               | P. ARTERIAL   | PULSO                | RESPIRAÇÃO                    | TEMPERATURA  | PESO              | ALTURA               |
| 19/11/87                           | 70            | 60                   |                               |              |                   |                      |
| EXAMES DE SANGUE                   | GR. SANGUÍNEO | HEMÁTIMETRIA         | HEMOGLOBINEMIA                | HEMATOCRITOS | GLICEMIA          | DOS. URÉIA           |
| EXAMES DE URINA                    |               |                      |                               |              |                   |                      |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                |               |                      |                               |              |                   |                      |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO               |               |                      |                               |              | ELETROCARDIOGRAMA |                      |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO               |               |                      |                               |              | ASMA              | BRONQUITE            |
| SISTEMA DIGESTIVO                  |               |                      | SISTEMA URINÁRIO              |              |                   |                      |
| ESTADO MENTAL                      |               |                      | CORTICOIDES                   | ATARAXICOS   | OUTROS            |                      |
| ESTADO MENTAL                      |               |                      | FÍSICOS                       |              |                   |                      |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO          |               |                      | PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DÓSES) |              |                   |                      |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO          |               |                      | APLICADO AS EFEITOS           |              |                   |                      |
| AGENTES ANESTÉSICOS                |               | OXIGÉNIO             |                               |              | TOTAL DE DOSES    |                      |
| LÍQUIDOS                           |               | SO-UTO 500           | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| LÍQUIDOS                           |               | 400                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| LÍQUIDOS                           |               | 300                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| LÍQUIDOS                           |               | 200                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| LÍQUIDOS                           |               | 100                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| TEMPERATURA T                      |               | 260                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| P. ARTERIAL V O PULSO              |               | 240                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| INÍCIO E FIM ANESTESIA X           |               | 220                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| INÍCIO E FIM OPERAÇÃO              |               | 200                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 180                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 160                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 140                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 120                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 100                  | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 80                   | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 60                   | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 40                   | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 20                   | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| RESPIRAÇÃO O                       |               | 10                   | 100                           | 100          | 100               | 100                  |
| SÍMBOLOS                           |               |                      |                               |              |                   | DURAÇÃO              |
| TÉCNICAS                           |               |                      |                               |              |                   | INCIDENTE - ACIDENTE |
| OPERAÇÕES                          |               |                      |                               |              |                   |                      |
| CIRURGIÕES                         |               |                      |                               |              |                   |                      |
| ANESTESISTAS                       |               |                      |                               |              |                   |                      |
| PARTICULARIDADES                   |               |                      |                               |              |                   |                      |
|                                    |               |                      |                               |              |                   |                      |
| CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS |               |                      |                               |              |                   |                      |
| BGG                                |               |                      |                               |              |                   |                      |

MOD 76 - HUT

Wanderlei Alves Santos  
Médico Anestesiologista  
CRM-PI 3907  
Cooperativo Original

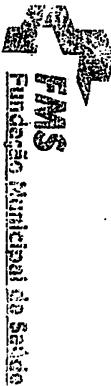


**Mo** Fundação Municipal de Saúde

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICO/CRM:

Mjödi: 007



FAMS  
Fundação Municipal de Saúde

卷之三





# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

**FMS**

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Fls. N° \_\_\_\_\_  
Proc. N° \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

236

DATA 17 / 11 / 17

|   |                       |                |
|---|-----------------------|----------------|
| NOME DO PACIENTE:   | Kidilon Moreira Silva | PRONTUÁRIO N°: |
| DIAGNÓSTICO:  |                       | CIRURGIA:      |
| ANESTESIA:  |                       | Nº DA SALA:    |
| CIRURGIAO:  |                       | CPF N°:        |
| AUXILIAR: Dr. Glaucon Nascimento<br>Ortopedia / Traumatologia<br>TEOT 10604 |                       | CPF N°:        |
| ANESTESIA: CRM-PI 2715  |                       | CPF N°:        |
| INSTRUMENTADORA: Francisca  |                       | CPF N°:        |

## MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO           | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO                 | UNID. | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|-------------------------------|-------|--------|-------|
| AGULHA 25X8             | UNID. | 03     |       | LÂMINA DE BISTURI 24          | UNID. | 02     |       |
| AGULHA 30X8             | UNID. | 63     |       | LUVA N° 7.5                   | PAR   | 03     |       |
| AGULHA 40X12            | UNID. | 02     |       | LUVA N° 8.0                   | PAR   | 03     |       |
| AGULHA RAQUE            | UNID. | /      |       | LUVA DE PROCEDIMENTO          | PAR   | 20     |       |
| ALCOOL 70%              | ML    | 100    |       | PVPI DE GERMANTE              | ML    | 200    |       |
| ALGODÃO                 | BOLA  | 02     |       | PVPI TÓPICO                   | ML    | 200    |       |
| ÁGUA OXIGENADA          | ML    | 100    |       | PVPI TINTURA                  | ML    |        |       |
| COMPRESSA               | PAC.  | 03     |       | SERINGA 20CC                  | UNID. | 03     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA       | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC                  | UNID. | 03     |       |
| ESPARADRAPO             | CM    | 50     |       | SERINGA 5CC                   | UNID. | 02     |       |
| ESCALPE N°              | UNID. | /      |       | SERINGA 3CC                   | UNID. |        |       |
| FORMOL                  | ML    | /      |       | SORO FISIOLÓGICO 500ml FRASCO | 06    |        |       |
| GASES                   | PAC.  | 05     |       | SONDA URETRAL                 | UNID. |        |       |
| JELCO N°                | UNID. | /      |       | Gripeon 90cm                  | /     | 03     |       |
| FIOS                    | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA                    |       |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG  |       |        |       |                               |       |        |       |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. |       |        |       |                               |       |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG  |       |        |       |                               |       |        |       |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG  |       |        |       |                               |       |        |       |
| ALCOFIL                 |       |        |       |                               |       |        |       |
| MONONYLON N. 2.0        |       | 02     |       | ENFERMARIA:                   |       |        |       |
| FITA UMBILICAL          |       |        |       | Claudia                       |       |        |       |
| VICRYL N. 0             |       | 02     |       |                               |       |        |       |
| PROLENE                 |       |        |       |                               |       |        |       |

MOD - 094

Wanda Ferreira  
Márcia da Cunha  
Silvana  
Confere com o original





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA**

# **RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**

**centro cirúrgico**

|   |                                       |           |     |
|---|---------------------------------------|-----------|-----|
| Nome do Paciente  | Edilson Moreira Soza                  |           |     |
| Diagnóstico pré-operatório  | fractura exposta femur diâmetro 100mm |           |     |
| Operação - Tipo   | LTS - hix extero                      |           |     |
| Cirurgião   | Flávio V. L. V. L. - CRM-PI 3102      |           |     |
| 2º Assistente   | Flávio V. L. V. L. - CRM-PI 3102      |           |     |
| Instrumentador(a)   | Anestesista                           | Anestesia |     |
| Anestésico(a)   |                                       |           |     |
| Data da Operação  | 12/11/17                              | Inicio    | Fim |
| Diagnóstico Pós-operatório  |                                       |           |     |
| Relatório Imediato do Patologista   |                                       |           |     |
| Acidente Durante a Operação   |                                       |           |     |
| <b>Descrição da Operação</b><br>(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)  |                                       |           |     |
| Raspagem, DDA onirro<br>Osteotomia, osteo, debulking<br>desbridamento do tecido de exposto,<br>friso e frisa. tecido ósseo<br>articular. hix extero |                                       |           |     |

Mod. 76 HUT

FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

| UNIDADE DE SAÚDE              |                           |                      |              |                                    | Nº DE REGISTRO  |        |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------------------------------|-----------------|--------|
| NOME DO PACIENTE              |                           | Edison Moreira Silva |              |                                    |                 |        |
| DATA:                         | P. ARTERIAL               | PULSO                | RESPIRAÇÃO   | TEMPERATURA                        | PESO            | ALTURA |
| 11/11/76 x 70                 | GR. SANGUÍNEO             | 80                   | RESPIRAÇÃO   | TEMPERATURA                        | 70kg            |        |
| EXAMES DE SANGUE              | HEMATOMETRIA              | HEMOGLOBINEMIA       | HEMATOCRITOS | GLICEMIA                           | DOS. URÉIA      |        |
| EXAMES DE URINA               |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA           |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| SISTEMA CIRCULATORIO          |                           |                      |              | ELETROCARDIOGRAMA                  |                 |        |
| sem alterações                |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO          |                           |                      |              | ASMA                               | BRONQUITE       |        |
| Nenhum                        |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| SISTEMA DIGESTIVO             |                           | SISTEMA URINÁRIO     |              |                                    |                 |        |
| ESTADO MENTAL                 |                           | CORTICOIDES          |              | ATARAXICOS                         | OUTROS          |        |
| alcoolílico / agudo           |                           | alcoolílico / agudo  |              |                                    |                 |        |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERTÓRIO     |                           | Fármaco de gênero    |              | FÍSICOS                            |                 | IE     |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) |                           | APLICADO AS          |              | EFEITOS                            |                 |        |
| TOTAL DE DOSES                |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| AGENTES ANESTÉSICOS           | OXIGÉNIO                  | 1 3/0 l/min          |              |                                    | Rugen           |        |
| 1                             |                           | 2 3/0 l/min          |              |                                    | a) Benzer       |        |
| 2                             |                           | 3 3/0 l/min          |              |                                    | b) Benzer       |        |
| 3                             |                           | 4 3/0 l/min          |              |                                    | c) Benzer       |        |
| LÍQUIDOS                      | SO-UTO 500                | 500                  |              |                                    | 0,5 - 150g      |        |
|                               | 400                       | 500                  |              |                                    | b) Morfin 80mg  |        |
|                               | 300                       | 500                  |              |                                    | c) Fentanil 0,5 |        |
|                               | 200                       | 500                  |              |                                    |                 |        |
|                               | OUTROS 100                | 500                  |              |                                    |                 |        |
| TEMPERATURA T                 | C°                        | 260                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 240                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 220                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 200                  |              |                                    |                 |        |
| P. ARTERIAL V O PULSO         |                           | 180                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 160                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 140                  |              |                                    |                 |        |
| INÍCIO E FIM ANESTESIA X      |                           | 120                  |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 100                  |              |                                    |                 |        |
| INÍCIO E FIM OPERAÇÃO         |                           | 80                   |              |                                    |                 |        |
| RESPIRAÇÃO O                  |                           | 60                   |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 40                   |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 20                   |              |                                    |                 |        |
|                               |                           | 10                   |              |                                    |                 |        |
| SÍMBOLOS                      |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| DURADA                        |                           |                      |              |                                    |                 |        |
| TÉCNICAS                      | Rugen, pranox 1/25, ayeth |                      |              | INCIDENTE - ACIDENTE               |                 |        |
| OPERAÇÕES                     | gastroentero              |                      |              | gastroentero                       |                 |        |
| CIRURGIÕES                    | gastroentero              |                      |              | gastroentero                       |                 |        |
| ANESTESISTAS                  | D. Flávio                 |                      |              | S/ anestesistas                    |                 |        |
|                               | D. Hamilton               |                      |              | S/ anestesistas                    |                 |        |
|                               | Lúcio                     |                      |              | S/ anestesistas                    |                 |        |
|                               | Lúcio                     |                      |              | S/ anestesistas                    |                 |        |
|                               | Lúcio                     |                      |              | S/ anestesistas                    |                 |        |
| PARTICULARIDADES              |                           |                      |              | CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS |                 |        |

MOD 76 - HUT

Centro de Anestesiologia  
HUT  
Centro com Original

1. **Assessment** (100%)  
2. **Skills** (30%)  
3. **Attitudes** (10%)  
4. **Values** (30%)  
5. **Personal** (10%)  
6. **Group** (10%)  
7. **Environment** (10%)  
8. **Community** (10%)  
9. **World** (10%)  
10. **Self** (10%)

MISSOURI INSTITUTE OF TECHNOLOGY, ROLLING MEADOWS, ILLINOIS

FOLHA DE ANESTESIA



| UNIDADE DE CIRURGIA           |               |                |             |              |          | Nº DE REGISTRO |
|-------------------------------|---------------|----------------|-------------|--------------|----------|----------------|
| NOME DO PACIENTE              |               | PULSO          | RESPIRAÇÃO  | TEMPERATURA  | PESO     | ALTURA         |
| DATA                          | 10/10/2010    | REGULAR        | REGULAR     | 36,5         | 70       | 170            |
| EXAMES DE SANGUE              | GR. SANGUÍNEO | REF. ALÍMETRIA | HEMOGLOBINA | HEMATOCRITOS | GLICEMIA | DOS. URÉIA     |
| EXAMES DE URINA               |               |                |             |              |          |                |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA           |               |                |             |              |          |                |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO          |               | BEM            |             |              |          |                |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO          |               | MUITO BOM      |             |              |          |                |
| SISTEMA DIGESTIVO             |               | MUITO BOM      |             |              |          |                |
| ESTADO MENTAL                 |               | MUITO BOM      |             |              |          |                |
| DIAGNÓSTICO PRE-OPERTÓRIO     |               | NENHUM         |             |              |          |                |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) |               | NENHUMA        |             |              |          |                |
| ESTADO ANESTÉSICO             |               |                |             |              |          | TOTAL DE DOSES |
| AGENTES ANESTÉSICOS           | OXIGÊNIO      | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2             | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3             | 0              |             |              |          | 0              |
| EXAMINADO                     | ROUATO        | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | STANCA        | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | CLIMA         | 0              |             |              |          | 0              |
| TEMPERATURA                   | CP            | 0              |             |              |          | 0              |
| P. ARTERIAL                   | 100           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 120           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 130           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 140           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 150           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 160           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 170           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 180           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 190           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 200           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 210           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 220           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 230           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 240           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 250           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 260           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 270           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 280           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 290           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 300           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 310           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 320           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 330           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 340           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 350           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 360           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 370           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 380           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 390           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 400           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 410           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 420           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 430           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 440           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 450           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 460           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 470           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 480           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 490           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 500           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 510           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 520           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 530           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 540           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 550           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 560           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 570           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 580           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 590           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 600           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 610           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 620           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 630           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 640           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 650           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 660           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 670           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 680           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 690           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 700           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 710           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 720           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 730           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 740           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 750           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 760           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 770           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 780           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 790           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 800           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 810           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 820           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 830           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 840           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 850           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 860           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 870           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 880           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 890           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 900           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 910           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 920           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 930           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 940           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 950           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 960           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 970           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 980           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 990           | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1000          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1010          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1020          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1030          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1040          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1050          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1060          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1070          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1080          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1090          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1100          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1110          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1120          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1130          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1140          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1150          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1160          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1170          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1180          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1190          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1200          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1210          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1220          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1230          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1240          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1250          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1260          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1270          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1280          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1290          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1300          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1310          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1320          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1330          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1340          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1350          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1360          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1370          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1380          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1390          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1400          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1410          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1420          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1430          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1440          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1450          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1460          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1470          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1480          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1490          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1500          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1510          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1520          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1530          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1540          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1550          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1560          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1570          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1580          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1590          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1600          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1610          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1620          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1630          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1640          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1650          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1660          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1670          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1680          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1690          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1700          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1710          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1720          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1730          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1740          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1750          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1760          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1770          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1780          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1790          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1800          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1810          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1820          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1830          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1840          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1850          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1860          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1870          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1880          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1890          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1900          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1910          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1920          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1930          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1940          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1950          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1960          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1970          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1980          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 1990          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2000          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2010          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2020          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2030          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2040          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2050          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2060          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2070          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2080          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2090          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2100          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2110          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2120          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2130          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2140          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2150          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2160          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2170          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2180          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2190          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2200          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2210          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2220          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2230          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2240          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2250          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2260          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2270          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2280          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2290          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2300          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2310          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2320          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2330          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2340          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2350          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2360          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2370          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2380          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2390          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2400          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2410          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2420          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2430          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2440          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2450          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2460          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2470          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2480          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2490          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2500          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2510          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2520          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2530          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2540          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2550          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2560          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2570          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2580          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2590          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2600          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2610          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2620          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2630          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2640          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2650          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2660          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2670          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2680          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2690          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2700          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2710          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2720          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2730          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2740          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2750          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2760          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2770          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2780          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2790          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2800          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2810          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2820          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2830          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2840          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2850          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2860          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2870          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2880          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2890          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2900          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2910          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2920          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2930          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2940          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2950          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2960          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2970          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2980          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 2990          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3000          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3010          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3020          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3030          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3040          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3050          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3060          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3070          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3080          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3090          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3100          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3110          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3120          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3130          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3140          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3150          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3160          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3170          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3180          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3190          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3200          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3210          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3220          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3230          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3240          | 0              |             |              |          | 0              |
|                               | 3250          | 0              |             |              |          | 0              |



**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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 41a:0m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 202118  
Requisição: 790981 Solicitação: 17/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 981140 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 264

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040060

Data Exame: 17/11/2017

#### CLAVICULA DIRETA

O estudo radiológico do clavícula direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura no terço médio da clavícula com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

**CONCLUSÃO:** Fratura no terço médio da clavícula com fixação metálica.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 28/01/2018

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável



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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)

Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:11m:25d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856

Requisição: 789795 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 979723 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 12/11/2017

#### PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- FRATURA NO COLO FEMORAL DIREITO.
- AS ARTICULAÇÕES COXO-FEMURAIS, SACRO-ILÍACAS E SINFESE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/01/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



**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

Form. 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:6d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 202118  
Requisição: 789950 Solicitação: 13/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 979929 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 264

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 13/11/2017

#### T.C. DE CRANIO

**TÉCNICA:** Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

#### RELATÓRIO:

- EDEMA/HEMATOMA SUBGALEAL PARIETAL DIREITO.
- FRATURA TEMPORAL DIREITA.
- CONTUSÕES PARENQUIMATOSAS HEMORRÁGICAS FRONTAIS E TEMPORAIS À ESQUERDA.
- DISCRETA HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE TEMPORAL ESQUERDA.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 13/11/2017

**LUCIANA MARINHO VIANA BORGES**

CPF: 462.797.253-91 CRM-PI 2591

Profissional Responsável



**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

Printed by: [Redacted]

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:7d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 202118  
Requisição: 790239 Solicitação: 14/11/2017 Solicitante: FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO  
Controle: 980256 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMÁRIA 239 LEITO 264

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010036

Data Exame: 14/11/2017

#### T.C. DE COLUNA TORACICA

**TÉCNICA:** Foram realizados através da aquisição helicoidal de 10 mm de espessura com incremento de 10 mm.

- Hemotórax à direita.
- Fraturas em arcos costais à direita.
- Desvio escoliótico da coluna dorsal com convexidade à esquerda.
- Espondilose dorsal.
- Pedículos, lâminas posteriores, apófises transversas, espinhosas e facetas articulares com morfologia e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de imagens de hérnia discal.
- Canal vertebral ósseo nos segmentos estudados com dimensões dentro dos limites da normalidade.
- Medula espinhal com coeficientes de atenuação normais.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 14/11/2017

**HERBERT GALENO PRADO MENDES**

CPF: 854.812.033-91 CRM-PI 3242

Profissional Responsável



**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

## **LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: **459564**)  
Endereço: **SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
Nascimento: **07/01/1977** Idade: **40a:10m:5d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **636856**  
Requisição: **789798** Solicitação: **12/11/2017** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**  
Controle: **979727** Convênio: **S U S**

### **RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 12/11/2017

#### **T.C. DE CRANIO**

**TÉCNICA:** Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

#### **RELATÓRIO:**

- FRATURA FRONTO-TEMPORAL DIREITA.
- COLEÇÃO HEMÁTICA AGUDA SUBDURAL FRONTOTEMPORAL ESQUERDA.
- CONTUSÕES ENCEFÁLICAS HEMORRÁGICAS EM LOBOS FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDO.
- HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE SUPRATENTORIAL À ESQUERDA.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 12/11/2017

**LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS**

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI  
Profissional Responsável



**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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:10m:5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856  
Requisição: 789796 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 979725 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 12/11/2017

#### US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: integros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 12/11/2017

**DANIEL AUGUSTO LIMA LEITE**

CPF: 566.189.643-34 CRM 3389

Profissional Responsável



**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

## **LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: **459564**)  
Endereço: **SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010**  
Nascimento: **07/01/1977** Idade: **41a:0m:21d** Sexo: **Masculino** Origem: **INTERNAÇÃO** Atendimento: **202118**  
Requisição: **790981** Solicitação: **17/11/2017** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**  
Controle: **981139** Convênio: **S U S** CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 239 LEITO 264

### **RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 17/11/2017

#### **FEMUR DIREITO**

O estudo radiológico do fêmur direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva no fêmur com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

**CONCLUSÃO:** Fratura cominutiva no fêmur com fixação metálica

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 28/01/2018

**GERSON LUIS MEDINA PRADO**

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687  
Profissional Responsável





**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

Exame: 12/11/2017

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:11m:25d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856  
Requisição: 789795 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 979724 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 12/11/2017

#### FEMUR DIREITO

O estudo radiológico do fêmur direito foi realizado nas incidências em pa/perfil. Os seguintes aspectos observados:

- Fraturas no colo e terço médio do fêmur direito.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/01/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



**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

## **LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: 459564)  
Endereço: SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 07/01/1977 Idade: 40a:11m:25d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 636856  
Requisição: 789795 Solicitação: 12/11/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA  
Controle: 979722 Convênio: S U S

### **RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 12/11/2017

### **TORAX PA**

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.  
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.
- FRATURA NA CLAVÍCULA DIREITA.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/01/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**  
CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727  
Profissional Responsável

Kassia Lúcia Rios Araujo  
Médica Radiologista  
S-ME-TRIC  
Confite. CRM-PI  
KC



**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

Pasta: 1 de 1

## **LAUDO MÉDICO**

Paciente: **EDILON MOREIRA SILVA** (Prontuário: **459564**)

Endereço: **SAO REIMUNDO DO LESTE - TODOS OS SANTOS - TERESINA - PI CEP: 64000-010**

Nascimento: **07/01/1977** Idade: **40a:11m:25d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **636856**

Requisição: **789794** Solicitação: **12/11/2017** Solicitante: **FABIO MARCOS DE SOUSA**

Controle: **979721** Convênio: **S U S**

### **RELATÓRIO:**

Cod. SIA: **0204060150**

Data Exame: **12/11/2017**

#### **PE OU PODODACTILO ESQUERDO**

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/01/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Assinado digitalmente  
Notícias: 1990-  
Santé-HUT  
Confere com Original

Rio de Janeiro, 09 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **EDILON MOREIRA SILVA**

Nº Sinistro: **3180109696**  
Vitima: **EDILON MOREIRA SILVA**  
Data do Acidente: **12/11/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180109696**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Rio de Janeiro, 20 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **EDILON MOREIRA SILVA**

**Sinistro:** 3180109696  
**Vítima:** EDILON MOREIRA SILVA  
**Data do Acidente:** 12/11/2017  
**Cobertura:** INVALIDEZ  
**Procurador:** KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

**Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o número **3180109696** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Rio de Janeiro, 05 de Abril de 2018

Carta nº: 12617894

A/C: EDILON MOREIRA SILVA

**Nº Sinistro:** 3180109696  
**Vitima:** EDILON MOREIRA SILVA  
**Data do Acidente:** 12/11/2017  
**Cobertura:** INVALIDEZ  
**Procurador:** KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: EDILON MOREIRA SILVA

Valor: R\$ 8.775,00

Banco: 104

Agência: 000003389

Conta: 000000032294-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

|                  |     |          |
|------------------|-----|----------|
| Multa:           | R\$ | 0,00     |
| Juros:           | R\$ | 0,00     |
| Total creditado: | R\$ | 8.775,00 |

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 = R\$ 7.087,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

