

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Jose Alves de Sousa Pereira
Nacionalidade Brasileiro Natural Campo Maior
Estado Civil Solteiro RG n.^o 3.316.398
Profissão Carpinteiro CPF n.^o 875.492.393-04
Endereço Rua Satélite n.º 3325
Bairro Angelim CEP 64034-385
Município Teresina - Piauí

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.^o 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799 , Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Teresina /PI, 13 de Novembro de 2018

José Alves de Sousa Pereira

OUTORGANTE





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003183/2016-59

Unidade de Registro: Resp. pelo Registro: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 30/08/2016 - 13:28

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº:

Complemento

Data/Hora

20/08/2016 - 21:00

Bairro

AREIAS

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS

Endereço: RUA SATELITE, LOTEAMENTO PARQUE DOS SONHOS, Nº 1325

Bairro: ANGELIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8803-4562

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA (46 ANOS)

Mãe: MARIA ESTER ALVES DE SOUSA PEREIRA

Endereço: RUA SATELITE, LOTEAMENTO PARQUE DOS SONHOS, Nº 1325

Bairro: ANGELIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9414-4445

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

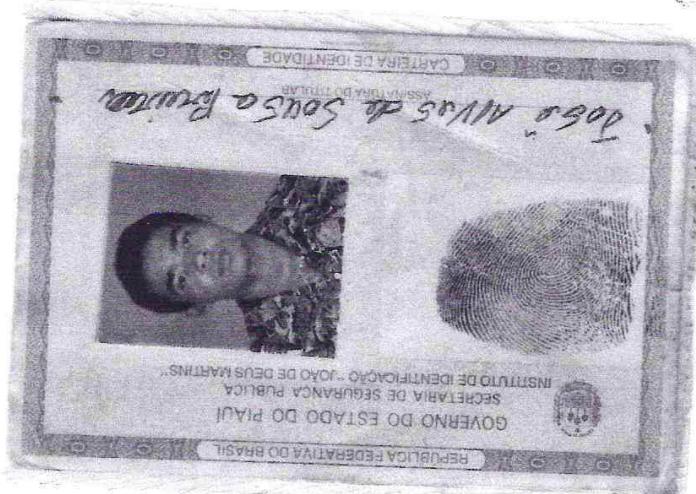
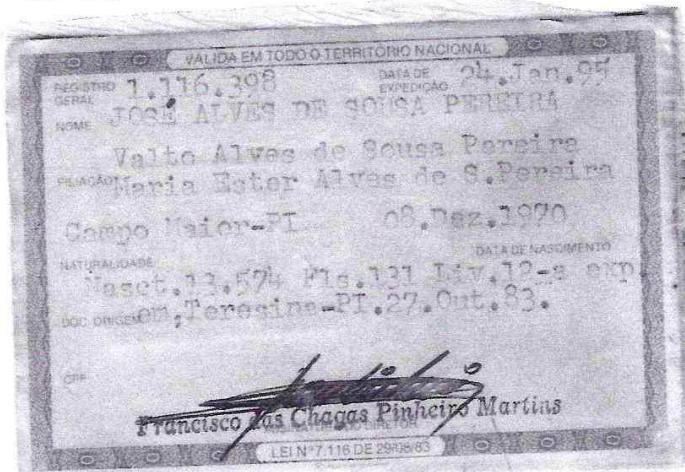
A NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE A VITIMA CONDUZIA A MOTO HONDA/NRX 150, ANO 2012, PLACA ODU-6462, PROPRIETÁRIO O MESMO, RELATA A NOTICIANTE QUE A VITIMA TRAFEGAVA NA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, QUANDO UM VEICULO COLIDIU COM A SUA MOTO, LESIONADO FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO E ENCAMINHADO PARA O HUT, CONFORME PRONTUÁRIO 416627. AS DECLARAÇÕES SÃO DE RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia







ESTADO DO PIAUÍ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
QUARTEL DO COMANDO GERAL
COMANDO OPERACIONAL



Certidão de Ocorrência nº 236/2016

CERTIFICO, a requerimento da pessoa interessada, o Sr. José Alves de Sousa Pereira, RG 1.116.398 CPF 875.492.393-04, residente e domiciliada, na Rua Satélite, Loteamento Parque dos Sonhos, nº 1325, bairro Angelim no município Teresina, Estado do Piauí, telefone (86) 3213-2804, conforme Protocolo nº AA 321.1.003360/16-07, datado de 08/09/2016, que revendo o Livro de Relatório do Comandante de Socorro do CBMEPI nº 231/2016, do 2º Ten. QCOBM Francisco Carlos DA CRUZ Silva, referente ao serviço do dia 20 para o dia 21 de agosto de 2016, foi encontrado o seguinte registro:

I – OCORRÊNCIAS

15 – ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO (colisão moto x carro)

Às 21h45min atendendo a solicitação da Sd PM Tarcilia, fone 99992-7298, para ocorrência de acidente automobilístico (colisão de veículo moto x carro), localizado na Av. Henry Wall de Carvalho, próximo ao Cemitério das Areias. Às 21h46min, foi acionado a guarnição de Resgate chefiada pelo 1º Sgt BM Marcone, que chegando ao local, atenderam o Sr. José Alves de Sousa Pereira, CPF 875.492.393-04, residente na Rua Satélite nº 1325, Loteamento Parque dos Sonhos, bairro Angelim, que sofreu escoriações a nível de membro inferior esquerdo, ainda referindo dor em membro inferior direito. Após os atendimentos pré hospitalares a vítima foi conduzida para o HUT. Regresso ao local da prevenção.

Teresina-PI, 12 de setembro de 2016.

KLEBER SOARES CORREIA LIMA – TC-BM
Comandante Operacional de Bombeiros

KLEBER Soares Correia Lima - TC, QM/CMB
Comandante Operacional/CBMEPI
Mat.: 014438-0
GIP 10.8333



Comando Operacional de Bombeiros / e-mail: operacional.comando@bol.com.br / Telefone: (86) 98876-3360



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15
<https://tjpi.jje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903111602154000000004289855>
Número do documento: 1903111602154000000004289855

Num. 4460553 - Pág. 4

Dra. Fabíola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

* * * *

ANAMSESES MÉDICAS

Mulher, pouca história familiar, que o Sr.
foi Ator de Teatro e Dança, p/ iniciar do
acidente de trânsito, no fundo Fratura de Quarto
distal e Fratura de Rádio Esquerda, submetendo
ao tratamento cirúrgico, com placas metálicas
e fixando com dor e limitação da ampla
mão, evitando com dor e limitação da ampla
mão de movimentos ativos, apresentando parceria
funcional de 70%.

Cabo, 08.08.18



Dra Fabíola Ferreira H. Veras
Clínica Médica/Reumatologia
CRM 2374

MEDICARCI Rua Lisandro Nogueira, 2042 - Centro | Fone: 3301-4343 • 3221-1009



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031116021540000000004289855>
Número do documento: 19031116021540000000004289855

Num. 4460553 - Pág. 5



NOME DO PACIENTE: José Alves de Souza Pereira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 416627

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
“O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS”





HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Ottó Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 48
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.913/0022-02

COPIA FEITA EM
TERESINA PI

NCR OK

Imp: 20/08/2016 22:26:29

User: EDINA BORGES

Estação: EMERGENCIAPI

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA		Prontuário: 416627
Mãe: MARIA ESTER ALVES DE SOUSA PEREIRA	Pai: VALTO ALVES PEREIRA	
End. Resid.: RUA SATELITE 1325 LOT PARQUE DOS SONHOS - ANGELIM - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 08/12/1970	Idade: 45a:8m:12d	Sexo: Masculino Fone: 86-98803-4562
Responsável: NAYARA	CNS: 707401022383270	
Profissão: CARPINTERO	Documento: CPF: 875.492.393-04	
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E.Civil: Comcubinato	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 564149	Data: 20/08/2016 22:21:47	Condução: AMBULÂNCIA DE REPORTE BOMBEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

nal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
DIAS	Dor moderada	CLÍNICO GERAL	Amarelo
Breve História:	PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE, SEGUE CONSCIENTE, ORIENTADO. INFORMA DOR EM MIE + ESCORIAÇÕES. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.		Professional Clas. Risco: EDINA RAQUEL DIAS BORGES COREN 375030 Em: 20/08/2016 22:26:28

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 22:30)

Vítima de acidente de moto com capacete, perdeu hemodinâmica instável, suspeita; casco e queimado. Peculiar: mágoa em cima do franzo e colo cervical. Palpore nenhuma dor na palpação. Dor em hâncel, degrau e sobre ombro direito. Nega uso de bebida alcoólica.

DR. LÉON ROCHA
TOCOGRAFIA AUTORIZADA

PA _____ mmHg	P脉: _____	FJ CORRETORA DE SEGUIMENTO	Brasília 20/08/2016 22:22
Diagnóstico Inicial:		Temp.: _____	CID: _____
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		21 JUN 2018	TELELOGO
<ul style="list-style-type: none"> Dolor de dor cervical e ombro Dolor de tórax e ombro na de crânio 		 Dr. Henrique Diniz MÉDICO CRM-PI-5933 Nemesio Martins de Castro Neto Matrícula: 7061 SAME-HUT	
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		Se Internado, indique o Procedimento e CID	
DATA: / / . HORA: : .		Procedimento: 0408050578	CID: 5828

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Cláudio Nogueira
Ortopedista Traumatologista
CRM-PI-33280-Metálico





FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903111602154000000004289855>
Número do documento: 1903111602154000000004289855

Num. 4460553 - Pág. 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls N° _____
Proc. N° _____
Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 21 / 08 / 16

NOME DO PACIENTE:	<u>José plus Sávio Ferreira</u>	PRONTUÁRIO N°:	<u>416622</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:		
ANESTESIA:	Dr. Cláudio Nogueira Ortopedia e Traumatologia CRMPI 3329 SBOT 112681	N° DA SALA:	<u>05</u>
CIRURGIÃO:	<u>elaine de Souza</u>	CPF N°:	
AUXILIAR:	Dr. Bruno Freire Ortopedia e Traumatologia CRM 4245	CPF N°:	
ANESTESIA:	Prep	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	<u>Leandra</u>	CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	—	—	LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	—
AGULHA 30X8	UNID.	01	—	LUVA Nº 7,5	PAR	01	—
AGULHA 40X12	UNID.	01	—	LUVA Nº 6,5	PAR	02	—
AGULHA RAQUE	UNID.	01	—	LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	—
ÁLCOOL 70%	ML	200	—	PVPI DE GERMANTE	ML	200	—
ALGODÃO	BOLA	—	—	PVPI TÓPICO	ML	200	—
ÁGUA OXIGENADA	ML	0	—	PVPI TINTURA	ML	—	—
COMPRESSA	PAC.	03	—	SERINGA 20CC	UNID.	01	—
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	—	—	SERINGA 10CC	UNID.	01	—
ESPARADRADO	CM	60	—	SERINGA 5CC	UNID.	01	—
ESCALPE Nº	UNID.	—	—	SERINGA 3CC	UNID.	—	—
FORMOL	ML	—	—	SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	01	—
GASES	PAC.	04	—	SONDA URETRAL	UNID.	—	—
JELCO Nº	UNID.	—	—	etefato 03	n/a	—	—
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA	<i>atadura depõe</i>		
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.					PJ CORRETORA DE SEGUROS		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.					Nemésio Martins de Castro Neto 20 JUN 2018		
CAT. GUT. CROMADO C/AG.					Matrícula: 70691 SAME-HUT Confere com Original		
CAT. GUT. CROMADO S/AG.					DPVAT		
ALCOFIL							
MONONYLON	3-0	03					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	0	04		CIRCULANTE:	<i>Leandra</i>		
PROLENE							





RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

José Alves S. Pereira

Diagnóstico pré-operatório

Estreite bimalolar de frenozelo ③

Operação - Tipo

Redução Cirúrgica + Fixação Interna com placa +
perfusos

Cirurgião
Dr. Cláudia

Dr. Cláudia Ribeiro
CRM 73321 SPRI 12081

1º Assinante

Dr. Bruno Freire
CRM 4245
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 11438

2º Assinante

3º Assinante

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

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

Nemônia M. de Castro Neto
Médico Pós-Operatório
SAME-HUT
Correto com Original

- 1) Paciente em DOF sob raqueanesthesia
- 2) Preparo Habitual
- 3) Via Lateral direta em frenozelo ③
- 4) Redução cirúrgica + Fixação Interna com placa + perfusos em molar lateral + fio fuso transverso medial
- 5) Fixação interno de molar medial com fio fuso moleolar
- 6) Fechamento per plenos
- 7) Curativo.
- 8) Fole

20 JUN 2018

DEVAT

Dr. Bruno Freire
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4245
TEOT 11438

MOD. 76 - HUT



107
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Jose Alves de Sousa Pereira
Do Themistocles
Ortopedista

JOSE ALVES DE SOUZA PEREIRA
MATH
DATA
24/11/17
Paiuá

INTERNAÇÃO ELETIVA

PRONTUÁRIO MÉDICO

510616
25.11.2017

ALTA EFETUADA NO SISTEMA 25/11/17

ORTOPEDIA

11-17





AVALIAÇÃO MÉDICA INICIAL

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Av. Frei Serafim, 2352 Centro - Fone: 86 3221-3040
Teresina - PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.564/0104-43

Atendimento:
510616

Prontuário: 181212 JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

Endereço: SATELITE

1325 ANGELIM

Cidade: TERESINA

UF:PI CEP: 64034-385

Sexo: M DT. Nasc: 03/12/1970 (Idade: 46 Anos 11 Meses 15 Dias Estado Civil: U Profissão:CARPinteiro

Cadastro: 23/11/2017 Telefone: 86 9880.34562 Cartão SUS: 707401022383270 CPF: 87549239304

Pai:

Mãe: MARIA ESTER ALVES DE SOUSA PEREIRA

Cônjugue:

Responsável: EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS

Endereço:

Cidade: 2975

UF:PI CEP:

Migomes
Funcionário do SAME

Queixa Principal:

Dor no baixo dmi

H.D.A.

Dor no baixo dmi

Ant. Pessoais:

MRN

Ant. Hereditários:

MRN

Exames Físicos:

Geral:

Bom estado geral

Cabeça e Pescoço:

Tórax:

Abdome:

Membros:

Genitais:

Específicos

*Dor dmi com entorpecimento
da APRM sobre os lados*

Diagnóstico:

les Migrat

Plano Terapêutico:

analg

*Dr. Henrique Macêdo Ramalho
CRM-PI 2798 TEOF/2018
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA*

Data / Hora: / / : :

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente





HOSPITAL GETULIO VARGAS
AMBULATORIO INTEGRADO
SOLICITAÇÃO DE LAUDO DE AIH

Dr. Themistocles Ramos
CRM 2898 TEC 8374
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Paciente: *João Alves de Souza Pereira*
Nº do Prontuário:
digito do Procedimento: *040801014-2* CID: *M751*
da Autorização:

181212 9664771208

Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Órgão Emissor: M221100001

6579-0

NASCIMENTO
08/12/1970

3 - Nome do estabelecimento executante:

HGV - HOSPITAL GETULIO VARGAS

Id

5 - Nome....: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

7 - CNS.....: 707401022383270

8 - Dt. Nasc.: 18/12/1970 02:01

9 - Sexo: M RG 1116398

CPF: 875.492.393-04

11 - Mãe.....: MARIA ESTER ALVES DE SOUSA PEREIRA

12 - Fone: 86-9.88034562 / 994144445

13 - Resp...: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

14 - Cor: PARDA

15 - End....: SATELITE

Nº1325 ANGELIM

19 - CEP: 64034-385

16 - Munic..: TERESINA

17 - Cod. IBGE: 221100 18 - UF: PI

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

*Dor nas costas com唐朝 doloroso foco -
doloroso*

*PJ CORRETORA
DE SEGUROS*
20 JUN 2018

DPVAT

21 - Condições que justificam a Internação:

Necessito de intervenção

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

Anamnese EX físico Traumato

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.: M751

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.Ass.: _____

SINDROME DO MANGUITO ROTADOR

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)

29 - Clínica: Especialidade 30 - Carater: Ident.: 31 - Documento: 32-Doc. Med. Solic.
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA 1 1 CPF ALVES DE SOUSA PEREIRA

33 - Nome Profissional / Assistente
THEMISTOCLES RAMOS NETO

34 - Data de Solicitação:

13/11/2017

*Dr. Themistocles Ramos
CRM 2898 TEC 8374
Assessor de Consulta - DR. CARLOS FRANCISCO ALMEIDA
CRM-PI 1753 - CRF-PI 1733
CRF-PI 1030350032034*

Tempo SUS

35 - Ass., Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Serie ..
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.
48 - Documento	49 - Num. Documento

*Carlos Francisco Almeida - DR. CARLOS FRANCISCO ALMEIDA
Assessor de Consulta - DR. CARLOS FRANCISCO ALMEIDA
CRM-PI 1753 - CRF-PI 1733
CRF-PI 1030350032034*

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: FRANCISCO.ALMEIDA Consulta Local: Consulta SUS: Impressão 9:52:36
--	---

*X Francisco Almeida
92203-41562*

23/11/2017



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060468

CLINICA: OPTO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves da Sousa Pereira

DATA DE NASC: 28/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Lesão Maligna.

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

Bom estado geral

CIRURGIA: Tonsiloma / Desinfeccao

Nº SALA:

CIRURGIÃO: Neurocirurgião Pauor

CRM-PI:

AUXILIARES: 1º José Augusto

2º

CIRCULANTE: Eleno

INSTRUMENTADORA: Delvius Ta

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

Lesão Maligna + Infeção + Blefarite

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM () NÃO ESTIMADA — ML

PEÇA PARA HISTOPATOLOGICO: () SIM () NÃO QUAL? —

DATA: 24/11/17

HORA:

DR. GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES
ESTADUAIS
ONTOLOGIA
TEOT 833
RENDOS
TOMOGRAFIA
RADIOTERAPIA





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003183/2016-59

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 30/08/2016 - 13:28

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

Tipo Local

20/08/2016 - 21:00

VIA PÚBLICA

461063

Município

TERESINA

Bairro

Endereço

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº:

AREIAS

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Endereço: RUA SATELITE, LOTEAMENTO PARQUE DOS SONHOS, Nº 1325

Bairro: ANGELIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8803-4562

Nome: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA (46 ANOS)

Tipo Envolv.: VITIMA

Mãe: MARIA ESTER ALVES DE SOUSA PEREIRA

Endereço: RUA SATELITE, LOTEAMENTO PARQUE DOS SONHOS, Nº 1325

Bairro: ANGELIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9414-4445

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE A VITIMA CONDUZIA A MOTO HONDA/NRX 150, ANO 2012, PLACA ODU-6462, PROPRIETÁRIO O MESMO, RELATA A NOTICIANTE QUE A VITIMA TRAFEGAVA NA AV. HENRY WALL DE CARVALHO, QUANDO UM VEICULO COLIDIU COM A SUA MOTO, LESIONADO FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO E ENCAMINHADO PARA O HUT, CONFORME PRONTUÁRIO 416627. AS DECLARAÇÕES SÃO DE RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETúLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408010231

CLINICA: OPN

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181262

NOME: José Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC: 08/12/77

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Lesão Manguito

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA: Bom estado geral

CIRURGIA: Impacto Subacromial

Nº SALA: 33

CIRURGIÃO: Thierry Stiles

CRM-PI: _____

AUXILIARES: 1º José Augusto

2º

CIRCULANTE: Gelene

INSTRUMENTADORA Delphine Hu

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

Lesão Manguito + Impacto + Bursite

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM NÃO ESTIMADA: _____ ML

PEÇA PARA HISTOPATOLÓGICO: () SIM NÃO QUAL?

DATA: 24/08/17

HORA: _____

[Handwritten signature]
DR. GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES
CRM-PI 2798 TER
CONSULTORIO CLINICO
PRAIA DE IRACEMA
CE
CNPJ 25.300.279/0001-17





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GET JILIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060085

CLÍNICA:	OPD	LEITO:	107-01	PRONTUÁRIO:	181212	
NOME:	José Alves de Souza Pereira				DATA DE NASC:	08/12/70
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	Lesão Mecânica					
CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:	Bem estando quieto					

CIRURGIA:	Bursectomia	Nº SALA:	31
CIRURGIÃO:	Pereira	CRM-PI:	
AUXILIARES: 1º	José Augusto	2º	
INSTRUMENTADORA	Alcides	CIRCULANTE:	Belene

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:			
COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:			

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:	Lesão Mecânica + Impacto + Buraco		
PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA:	(<input checked="" type="checkbox"/> SIM)	(<input type="checkbox"/> NÃO)	ESTIMADA: _____ ML
PEÇA PARA HISTOPATOLOGICO:	(<input type="checkbox"/> SIM)	(<input checked="" type="checkbox"/> NÃO)	QUAL?

DATA: 04/11/17

HORA: _____

M. G. Henrique Macêdo de Sales





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS**

BOLETIM DE CIRURGIA

0408010100

CLINICA: OPTO

LEITO: 107-01 PRONTUÁRIO: 181212

LEITO: 10/7-51 PRONTUÁRIO: 181262
NOME: José Alves de Souza Pereira DATA DE NASC.: 08/12/70
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA: Ben estet qual

CIRURGIA: Osteotomia da clavícula distal

CIRURGÃO: Dr. Jair S. Cláudia distal **Nº SALA:** 10
AUXILIARES: Técnico(a)

Nº SALA: _____
CRM-PI: _____

CRM-PI: _____
INSTRUMENTADORA Augusto 2º Cirurgião _____

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA: _____ CIRCULANTE: Belen

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA: Beleno

Page 1 of 1

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

10. *Leucosia* *leucostoma* *leucostoma* *leucostoma* *leucostoma*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO: lesão meníngea + fissura fronto-oral

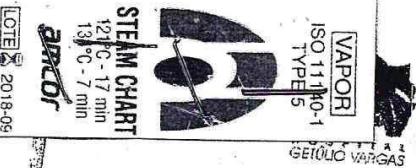
ERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: SIM NAO

PEÇA PARA HISTOPATOLOGICO: () SIM (X) NÃO ESTIMADA: _____ ML
(X) NÃO QUAL? _____

DATA: 21, M, 17

HORA: _____





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GET JILIO VARGAS

0408010142.

BOLETIM DE CIRURGIA

CLINICA: OPX

LEITO: 107-01 PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves de Souza Pereira DATA DE NASC. 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Lesão Manguito dhi.

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

Bom estado geral

CIRURGIA: Reparo de Rotura do Manguito direito

CIRURGIÃO: Tenuisteces

Nº SALA:

AUXILIARES: 1º José Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA: Gustavo

2º CIRCULANTE: Gerson

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

Nessas nevegat + Impact + Besta

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM (X) NÃO ESTIMADA: _____ ML

PEÇA PARA HISTOPATOLOGICO: () SIM (X) NÃO QUAL?

DATA: 24/11/17

HORA: _____

CIRURGIÃO (Assinatura e Cântimo)



NOME / MOD: ANCORA TRAUMEDICA
FABRICANTE : TRAUMEDICA
CÓDIGO: 505016 - ANCORA 5.0MM
LOTE: 2002/16
N REGISTRO ANVISA : 80057410025

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETULIO VARGAS

AMCOR
TEAM CHART
21°C - 7 min
134°C - 7 min

VAPOR
SO 11140-1
TYPE 5

HOSPITAL
GETULIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060433

CLINICA: ORTO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO:

181212

DATA DE NASC: 08/12/70

NOME: José Alves de Souza Pereira

lesão Manguito

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Beir estreit genit

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

CIRURGIA: Teno des

CIRURGIÃO: Henrique

AUXILIARES: 1º José Augusto

INSTRUMENTADORA: Gustavo

Nº SALA: 33

CRM-PI:

CIRCULANTE: Cereza

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

lesão Manguito + Fract + Besita

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM () NÃO ESTIMADA: _____ ML

PEÇA PARA HISTOPATOLOGICO: () SIM () NÃO QUAL?

DATA: 24/11/17

HORA: _____

CIRURGIÃO (Assinatura e Carimbo)





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
BOLETIM DE ANESTESIA**

DATA 24/11/17 SÉRIE
PRONTUÁRIO

PACIENTE	Jesé Alves de Souza Pereira		DATA DE NASC.	IDADE	PESO	
PROCEDEMTO			08/12/1970			
PRESSÃO ARTERIAL	146/80	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
HEMATÓCRITO	Hematocrito	GLOEMIA	UREIA	CREATININA	OUTROS	
OXYGÉNIO						ESTADO FÍSICO
SEVOFLURANO						

MEDICAMENTOS UTILIZADOS:

ANESTÉSICO	04	Amp
Azotina alina		Amp
Água dest. 10ml		Amp
Oxig. 500mg		Fras
Cefazolina 1g	02	Amp
Cloridr. ()		Amp
Colide ()		Fras
Dexametasona	CA	Amp
Glazepam		Amp
Siorf		Amp
Dinofona	02	Amp
nina		Amp

Dopamina		Amp
Dormidonid		Amp
Eforti		Amp
Efedrina		Amp
Fentalil (80 mcg)	01	Amp
Fentanil (80 mcg)		Fras
Sevofluran 3		Ml
Hidrocortisona		Fras
Isoflurano		Ml
Manitol		Fras
Metronidazol		Fras
Narcan		amp

Neostigmina	04	Amp
Nipride		Amp
Noradrenalinha		Amp
Neocaína 5,5%		Amp
Neocaína 0,5%		Amp
Omeprazol		Fras
Pancurônio		Amp
Profenid		Amp
Propofol		Fras
Protamina		Amp
Quelicin		Fras
Quetamina		Fras
Marijuana (dosis de Oliveira)		

Remifentanil		Fr.
Renitidina		Am
Ringer-Lactado		Fr.
Sufentanil		Am
S. Fisiológico 0,9%		Fr.
S. Glicosado 5%		Fr.
Tracrium	02	Am
Transamin		Am
Novabupi 0,5 v		Fr.
Lidocaina 2% v		Fr.
Onfocetina	01	
Tevoril	01	

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

DATA: 23/11/17 HORA: 09:30

II - IDENTIFICAÇÃO

Nome: José Alves de Souza Pereira Data de Nascimento: 08/12/70
Cidade de origem: Teresina

II - ASPECTO SOCIO ECONÔMICO E ESPIRITUAL

Religião/Crença: Católico

Profissão: Caiçara

Escolaridade: () Analfabeto (X) Ensino fundamental () Ensino médio () Superior

Barreira na comunicação: (X) Não () Sim

Qual:

Apresenta deficit: (X) Não () Sim - Tipo: () Visual () Auditivo () Motor
() Outros:

Transtorno mental: (X) Não () Sim

Qual:

2 ITENS POSITIVOS:
ACIONAR SERVIÇO
SOCIAL

- ANTECEDENTES PESSOAIS (PRESENÇA DE DOENÇAS E/OU TRATAMENTO ANTERIOR)

(X) Não possui () Hipertensão Arterial () Dislipidemia () Diabetes melitus () Cardiopatias () Câncer
() Tabagismo () Etilismo () Usuário de drogas ilícitas () Outra Qual:
Alérgia () Sim (X) Não Qual:

Faz uso de medicamentos? () Não () Sim

NOME	DOSE	VIA	HORÁRIO	NOME	DOSE	HORÁRIO	ACIONAR FARMACEUTICO

Sultados de exames (vindo com o paciente): () Não () Sim Quais: RNM ombo D

IV - EXAME FÍSICO

a) DADOS ANTROPOMÉTRICOS

Altura: 1,70 (m) Peso: 85 (Kg) IMC:

Dor: (X) Não () Sim, Localização:

Características:

b) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

(X) Consciente () Orientado () Desorientado () Comatoso () Sonolento () Sedado () Torporoso
ESCALA DE COMA GLASGOW:

c) ASPECTO EMOCIONAL: (X) Calmo () Tenso () Agitado () Apático () Eufórico
() Agressivo () Triste () Outra alteração Qual:

d) AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS NUTRICIONAIS

Perda de peso nos últimos 3 meses: (X) Não () Sim, Peso perdido:
de: () Sonda /

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
CONFIRA COPIA ORIGINAL
EM 14/02/2017
Edna Maria de Oliveira Silva
CÓPIA DE PRONTO-CAIXA/MAT: 019085-6



m) SISTEMA REPRODUTOR: () Menarca () Menopausa () Primípara () Multípara () Não se aplica

V - CIRURGIAS: Você já realizou alguma cirurgia: () Não () Sim

Qual(is): Outras

Qual o ano: 2016

VI - EDUCAÇÃO MULTIPROFISSIONAL:

O paciente apresenta necessidade de Educação multiprofissional () Sim () Não

Em que necessidade: () Cirurgia () Pós-alta () Hábitos alimentares/Dietoterapia () Autocuidado/Hábito de vida diária ()

Outro Especifique:

Pessoa a qual deve estar envolvida no processo de Educação multiprofissional: () Paciente () Acompanhante () Familiar

Realiza algum tratamento especializado: () Sim () Não

Qual:

VII - PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS:

1. O paciente faz parte de populações especiais? () Não () Sim () Não se aplica

() Criança () Idosos debilitados

() Adolescente () Pacientes com distúrbios emocionais ou psiquiátricos

() Indígena () Outro Qual: _____

Qual a assistência deve ser prestada de forma diferenciada?

() Alimentação () Linguagem

() Deambulação/ Mobilidade () Surdo e mudo

() Sono e repouso () Comunicação

() Acompanhante () Outros Qual: _____

3. Registre os cuidados especiais a serem realizados.

VIII - OUTRAS INFORMAÇÕES:

O Sr. ou Sra. gostaria de fazer alguma pergunta?

DECLARO A CONFIRMAÇÃO DOS DADOS ACIMA

Danielle Cardoso dos Santos
Assinatura (Paciente ou Responsável)

Danielle dos Santos Pinheiro

ASSINATURA DO(A) ENFERMEIRO(A)/CARIMBO
COREN - PI / 237.266

AVALIAÇÃO DO GRAU DE RISCO DE DESENVOLVIMENTO DE ÚLCERA POR PRESSÃO

PERCEPÇÃO SENSORIAL	1. TOTALMENTE LIMITADO	2. MUITO LIMITADO	3. LEVEMENTE LIMITADO	4. NENHUMA LIMITAÇÃO
UMIDADE	1. COMPLETAMENTE MOLHADA	2. MUITO MOLHADA	3. OCASionalmente MOLHADA	4. RAREMENTE MOLHADA
ATIVIDADE	1. ACAMADO	2. CONFINADO À CADEIRA	3. ANDA OCASionalMENTE	4. ANDA FREQUENTEMENTE
MOBILIDADE	1. TOTALMENTE IMÓVEL	2. BASTANTE LIMITADO	3. LEVEMENTE LIMITADO	4. NÃO APRESENTA LIMITAÇõES



Comprovante de Acendimento

SUMÁRIO DE ALTA HOSPITAL GETULIO VARGAS

Av. Frei Serafim, 2352 Centro - Fone: 86 3221-3040
Teresina - PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.564/0104-43

Atendimento:
510616

JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA		Idade: 46 Anos 11 Meses 15 Dias	Sexo: M	Prontuário: 181212
SATELITE DT. Nasc: 08/12/1970		Número: 1325	Bairro: ANGELIM	Cidade: TERESINA
PI	Profissão: CARPINTERO	Telefone: 86 - 9880.34562	CPF: 875.492.393-04	Cartão SUS: 707401022383270

Internação: 23/11/2017	Alta <u>25/11/17</u>	às <u>11:08</u>	Permanência: <u>3 dias</u>
---------------------------	-------------------------	--------------------	-------------------------------

Diagnósticos:

CID Principal:: M F S I

Situação na Admissão:

Dor no abdômen

CID Secundário:

CID Causa Morte:

Evolução e Situação na Alta:

Medicações Utilizadas:

metformin
enoxaparin

Cirurgia: Data: 25/11/17 Tipo:

cirurgia

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência:

Ambulatório HGA

Tipo de Alta: 1.1. Curado 1.2. Melhorado 1.4. Pedido 1.5. Alta com prev. retorno 1.6. Evasão
 1.8. Outro Motivo 1.9. Alta pac.agudo 3. Transferência 4. Óbito 5. Administrativo

Transferência:

Vaga cedida por:

Transporte:

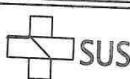
Nome:

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
CONFECÇÃO ORIGINAL
EMI 11/11/2017
Edna Maria Andrade Silva
COPIA DE FONTE: JUS.br
Nº do documento: 1903111602154000000004289855

Dr. Henrique Macêdo de Sales
CRM 2796 TETO DE RENOS
Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da Saúde

**LAUDO PARA BPA
INDIVIDUALIZADO**

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
TERESINA - PI

AMB.D.MARCOVERDE-HGV
TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

2 - CNES

2|7|2|6|9|7|1

3 - Nº DO PRONTUÁRIO

4 - NOME DO PACIENTE

Sose Aíves de Seusa *Flávia*

5 - DATA NASCIMENTO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - CPF DO PACIENTE

8 - NOME DA MÃE

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº BAIRRO)

DDD

13 - SEXO

MASC.

14 - RAÇA / COR

FEM.

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

16 - CÓDIGO IBGE - MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO (PRINCIPAL)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

21 - QTDE.

10

Histeroscopia

22 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Gestante

23 - CID10 PRINCIPAL

M17.1

24 - CID10 SECUNDÁRIO

25 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - OBSERVAÇÕES

Geme Valos (15°) + Genuvalos

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

20 JUN 2019

DPVAT

SOLICITAÇÃO

27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

28 - DATA DA SOLICITAÇÃO

29 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Reil Rubens da Mota Velloz
CRM-PI 02643
TROT 12551

() CNS () CPF 31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
() CNS () CPF 004.798.243-80

30 - DOCUMENTO

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

35 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

AUTORIZAÇÃO

32 - CBO

33 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

34 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

37 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR

38 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

MOD. 360 - HGV

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL GERAL DO PROMORAR
SERVIÇO DE RADIOLOGIA

NOME: JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

Nº: 1000

DN: 08/12/1970

MÉDICO (A): WILANILDO L COSTA

RAIO-X DO TORNOZELO ESQUERDO

- Fratura cominutiva no terço distal da fíbula fixada com placa-parafusos metálicos;
- Fratura transversa completa no maléolo tibial fixada com parafuso metálico.

RAIO-X DO OMBRO DIREITO

- Estrutura óssea preservada;
- Interlinhas de aspecto normal;
- Partes moles radiologicamente sem alterações.



EVALDO TEIXEIRA NUNES
CRM: 2195

TERESINA, 23 DE SETEMBRO DE 2016.





AUTO-ATENDIMENTO - AG PARQUE PIAUI
DATA: 25/07/2018 HORA: 15:55:14
TERMINAL: 198710280695 CONTROLE: 198710280695

AGÊNCIA: 1987 - PARQUE PIAUI
CONTA: 013.00089631-6
CLIENTE: JOSE A DE S PEREIRA

EXTRATO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA

MOVIMENTAÇÃO			
DATA	NR. DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			<u>1000000</u>
Julho			
25/07	000000	CRED TEV	<u>1000000</u>
RESUMO EM 24/07			
SALDO			<u>1000000</u>
RESUMO DO DIA			
SALDO BLOQUEADO			<u>000000</u>
SALDO DISPONIVEL			<u>1000000</u>
SALDO TOTAL			<u>1000000</u>

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS - SGC
Pça Des. Edgard Nogueira s/n - Bairro Cabral - Centro Cívico - CEP 64000-830
Teresina - PI - www.tjpi.jus.br

Termo Aditivo Nº 20/2018 - PJPI/TJPI/SGC

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ-TJPI, inscrito no CNPJ sob nº 06.981.344/0001-05, com sede na Praça Desembargador Edgard Nogueira, S/N, Centro Cívico, em Teresina, capital do Estado do Piauí, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Presidente Desembargador **ERIVAN JOSÉ DA SILVA LOPES** e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, cidade do Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20031-205, doravante denominado **CONVENIADO**, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES** e Diretor Jurídico **HÉLIO BITTON RODRIGUES**.

Considerando a necessidade de manutenção da cooperação técnica entre os participes, objetivando o estabelecimento das bases de cooperação com vistas a realização de perícias médicas em ações envolvendo Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT;

Considerando outrossim, as deliberações emanadas nos autos do Processo SEI nº 17.0.000028364-9, objetivando a renovação do convênio;

RESOLVEM ADITAR o CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, para fazer constar o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO - Este Aditivo tem por objeto prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causula Quarta do Convênio nº 69/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio acima mencionado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO - A publicação do presente Termo será providenciada pelo Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, no Diário da Justiça, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DO FORO - Fica eleito o foro de TERESINA, capital do Estado do Piauí, como competente para dirimir qualquer dúvida ou litígio decorrente deste aditivo.

E estando as partes de pleno acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Teresina, 11 de fevereiro de 2018

Desembargador ERIVAN LOPES
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES
Diretor Presidente da Seguradora Lider

HÉLIO BITTON RODRIGUES
Diretor Jurídico da Seguradora Lider



17.0.000028364-9

0390693v16



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031116021565800000004289858>
Número do documento: 19031116021565800000004289858

Num. 4460556 - Pág. 1



Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XL - Nº 8426 Disponibilização: Quinta-feira, 3 de Maio de 2018 Publicação: Sexta-feira, 4 de Maio de 2018

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÉNIO N° 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI n°: 18.0.000017135-9 CONVENENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ N°: 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ N°: 05.818.935/0001-01
OBJETO: a prorrogação do período de vigência do Convênio 25/2016, nos termos autorizados pelo art. 116, c/c art. 57, II, da Lei nº 8.666/93
VIGÊNCIA: 01/06/2019
DATA DA ASSINATURA: 02/05/2018
ASSINAM PELA CONVENENTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: Olavo Rebelo de Carvalho Filho - Presidente do TCE-PI.

5.2. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI n°: 18.0.000012657-4
CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ N°: 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues CPF N°: 090.748.008-07
OBJETO: prorrogar o período de vigência do Contrato Administrativo nº 048/2017, que tem como objeto a locação de imóvel para funcionamento provisório do JECC de Pedro II, situado na Rua Sotero Nogueira Lima, nº 351, térreo, Centro de Pedro II - PI, registrado sob N° 2.136, fls. 31, do Livro de Registro Geral - 2-J, na Comarca de Pedro II-PI.
VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a partir de 08 de maio de 2018
VALOR: R\$ 2.878,82 (dois mil e oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos), referente ao reajuste de 0,64 (zero vírgula sessenta e quatro por cento) do IGP-M do mês de março de 2018, sobre o valor original contratado.
DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS: Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18- Recursos dos Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083- Custo Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339036 - Serviços de Terceiros
ASSINATURA: 02/05/2018
ASSINAM PELO CONTRATANTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e
CONTRATADO: Maria dos Remédios Pereira Rodrigues - Proprietária do imóvel.

5.3. EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 69/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI n°: 17.0.000028364-9
CONVENENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ N°: 06.981.344/0001-05
CONVENIADO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT CNPJ 69/2015
DATA DA ASSINATURA: 11/02/2018
ASSINAM PELA CONVENENTE: Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO CONVENIADO: José Ismar Alves Tôrres- Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bitton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 38/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI n°: 17.0.000014277-8
CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CNPJ N°: 06.981.344/0001-05
CONTRATADO: SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA CNPJ N°: 10.013.974/0001-63
OBJETO: a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso II, do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA, do Contrato nº 038/2015. O presente aditivo tem, ainda, por objeto, a modificação do item 9.5 da Cláusula RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no (cinquenta e um mil oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos)
DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS: Unidade Orçamentária:040101 - Tribunal de Justiça; FONTE:18 - Recursos de Fundos Especiais; Ação Orçamentária:2083 - Custo Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática:02.061.0081.2083; Natureza da Despesa:339037 - Locação de Mão de Obra
ASSINATURA: 03/05/2018
ASSINAM PELO CONTRATANTE: Erivan José da Silva Lopes- Presidente do TJ-PI e
CONTRATADO: Daniela Roberta Duarte da Cunha - Representante Legal da Empresa.

6. PAUTA DE JULGAMENTO

6.1. 1ª CÂMARA ESPECIALIZADA CRIMINAL - 09/05/2018

PAUTA DE JULGAMENTO

1ª Câmara Especializada Criminal

A Secretaria Judiciária do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí torna pública a relação dos processos que serão apreciados em Sessão Ordinária da 1ª Câmara Especializada Criminal a ser realizada no dia **09 de maio de 2018**, a partir das **9:00 horas**. Os eventuais processos adiados ficam automaticamente incluídos na próxima pauta, independentemente de nova publicação.

01. 2017.0001.009576-0 - Apelação Criminal Publicado em 23-03-2018

Origem: Teresina / 4ª Vara Criminal **ADIADO**

1º Apelante: PEDRO HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA e outro Publicado em 06-04-2018

Defensora Pública: Norma Brandão L. Machado Dantas **ADIADO**

2º Apelante: ADRIANO LOPES MONTEIRO

Defensor Público: José Weligton de Andrade

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

02. 2016.0001.006076-4 - Apelação Criminal Publicado em 06-04-2018

Origem: Floriano / 1ª Vara **ADIADO**

Apelante: GENIVAL JOAQUIM DE MOURA

Advogado: João Gonçalves Alexandre Neto (OAB/PI nº 1.784)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Pedro de Alcântara Macêdo

03. 2015.0001.007579-9 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Inhuma / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélido Natalino Fontes Gomes Rodrigues (OAB/PI nº 9.228)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

04. 2015.0001.002531-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Teresina / 7ª Vara Criminal **ADIADO**

Apelantes: FRANCISCO JOSÉ SANTOS DE DEUS, VAGNER CASTRO E JOCIEL LIMA DA SILVA

Defensora Pública: Norma Brandão de Lavenere Machado Dantas

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura

05. 2015.0001.007731-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Página 20



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031116021565800000004289858>

Número do documento: 19031116021565800000004289858

Num. 4460556 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES - 11/03/2019 16:02:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031116021565800000004289858>
Número do documento: 19031116021565800000004289858

Num. 4460556 - Pág. 3