

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Jose Alves de Sousa Pereira
Nacionalidade Brasileiro Natural Campo Maior
Estado Civil Solteiro RG n.º 2.326.398
Profissão Carpinteiro CPF n.º 875.492.393-04
Endereço Rua Sateleite n.º 325
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

Jose 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

164 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003183/2016-59

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Almiralce 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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

Nº de Inscrição
875492393-04

Data do Nascimento
08/12/70



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.116.398 DATA DE EXPEDIÇÃO 24. Jan. 95

NOME JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA

Valto Alves de Sousa Pereira

RELACAO Maria Ester Alves de S. Pereira

Campo Maier-PI 08. Dez. 1970

NATURALIDADE Nasc. 13.574 Fls. 131 Liv. 12-a exp.

DOC. DIRIGEN. Teresina-PI. 27. Out. 83.

CPF

Francisco das Chagas Pinheiro Martins

LEI N° 7.116 DE 29/06/83

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

20 JUN 2018

DPVAT

CARTÃO DE IDENTIDADE

ASSINADO POR JOAO DE DEUS MARTINS

JOSE ALVES DE SOUSA PEREIRA




GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - JOAO DE DEUS MARTINS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL





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 QCOBM
Comandante Operacional/CBMEPI
Mat.: 014438-0
GIP 10.8333



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




Dra. Fabíola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

AMANHÃ MÉDICO

Atento, para os devidos fins, que o Sr.
José Azeite de Sousa Pereira, portador do
acidente de trabalho, apurando Fratura de Quadril
Direito e Fratura de Perna Esquerda, submetido
do x à tratamento cirúrgico, com fixação metálica,
devido, resultando com dor e limitação da amplitude
de movimento ativos, aproximando percentual
funcional de 70%.

Cel., 08.08.18




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

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





**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**



NOME DO PACIENTE: Yas Alas do Sousa 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 URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4877
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

COPIA FEITA EM
TERESINA, PI

NCR OK

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

Usuário: EDINA BORGES

Estação: EMERGENCIA/PI

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
Responsável:	NAYARA	Sexo:	Masculino
Profissão:	CARPINTEIRO	Fone:	86-98803-4562
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	CNS:	707401022383270
End.Local.:	- - -	Documento:	CPF: 875.492.393-04
		E.Civil:	Comcubinato

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	564149	Data:	20/08/2016 22:21:47	Condução:	AMBULANCIA DE RESGATE 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 Secundario:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

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

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 22:30)

Paciente vítima do acidente de motocicleta com capacete, porém hemodinamicamente estável e suplenente; consciente e orientado. Possui ferimentos em antebraço direito e cotovelo esquerdo. Abdomem semi-duro sem dor a palpação. Dura em tórax. Inguinal e anca direita. Não há de hemodinâmica.

DR. FÉLIX ROCHA
TOMOGRAFIA - PUTADORIZAD-

PA _____ X _____ mmHg

Pulso: _____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Rax de tórax, coluna cervical, tórax
- Rax de tórax E e antebraço D
- R de crânio

Nemesio Martins de Castro Neto
Matricula: 70591
SAMF-HUT

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /

HORA: : .

Confere com Original

Se Internação, indique o Procedimento e CID

0408050578
Procedimento

S828
CID

Assinatura Paciente ou Responsável

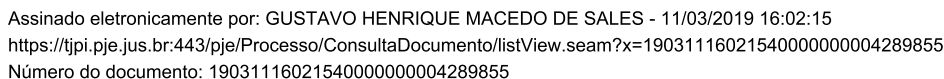
Assinatura - Dr. Cláudio Nogueira
CRM-PI 5933





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]



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:	José plus Sampaio Ferreira	PRONTUÁRIO N°:	416622
DIAGNÓSTICO:		CIRURGIA:	
ANESTESIA:	Rapui	N° DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	Dr. Cláudio Nogueira Ortopedia e Traumatologia CRMPI 3328 SBOT 12661	CPF N°:	
AUXILIAR:	Dr. Bruno Freire Ortopedia e Traumatologia CRM 4245	CPF N°:	
ANESTESIA:	Prepo	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	Leandine	CPF N°:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	—	—	LÂMINA DE BISTURI 26	UNID.	02	—
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.	—	—	chato 03	nid	—	—
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	<div>OCORRÊNCIA</div> <div>adadema Alpon</div> <div> Nemésio Martins de Castro Neto 20 JUN 2018 Matrícula: 70691 SAME-HUT Confere com Original</div> <div><div>PJ CORRETO DE SEGUR</div><div>DPVA</div></div>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON 3-0	03						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL 0	01			CIRCULANTE: Liberal			
PROLENE							





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente		
José Alves S. Pereira		
Diagnóstico pré-operatório		
Fratura bimalar de tornozelo (E)		
Operação - Tipo		
Redução Cirúrgica + Fixação Interna com placa + parafusos		
Cirurgião	1º Assinante	2º Assinante
Dr. Claudio Aguiar Ortopedia e Traumatologia CRM 4245 TEOT 11438	Dr. Bruno Ortopedia e Traumatologia CRM 4245 TEOT 11438	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)		

Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Nemésio: *[assinatura]* de Castro Neto

20 JUN 2018
SECRETARIA
SAME-HUT
Certifique com Original

- 1) Paciente em DDA sob raqui-anestesia
- 2) Preparo Habitual
- 3) V. lateral Direta em tornozelo (E)
- 4) Redução cirúrgica + Fixação Interna com placa + parafusos em modelo lateral + parafuso transcondil
- 5) Fixação interna de modelo medial com parafuso maleolar
- 6) Fechamento per plenas
- 7) Curativo
- 8) Talco

Dr. Bruno Freire
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4245
TEOT 11438

MOD. 76 - HUT



107^L
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Jose Alves de Sousa Pereira
Do Hemisférios
Ortopedia

MODELO
DATA 24/11/17
Folha 1

INTERNAÇÃO ELETRÔNICA

PRONTUÁRIO MÉDICO 510616
25.11.2017

ALTA EFETIVADA 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: 08/12/1970 (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
Cônjuge:

Responsável: EDMILSA CARDOSO DOS SANTOS

Endereço:
Cidade: 2975 UF:PI CEP:

[Assinatura]
Funcionário do SAME

Queixa Principal:

Dores no abdômen

H.D.A.

Dores no abdômen

Ant. Pessoais:

Não

Ant. Hereditários:

Não

Exames Físicos:

Geral:

Bem estado geral

Cabeça e Pescoço:

Tórax:

Abdomen:

Membros:

Genitais:

Específicos

*Dores no abdômen com intensidade
da APM tipo de cólicas*

Diagnóstico:

Intussuscepção

Plano Terapêutico:

Enfermagem

Dr. Themistocles Ramalho
CRM 2798 TEOT 8330
CLÍNICA DE TRAUMATOLOGIA

Data / Hora: ____ / ____ / ____ : ____

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente





HOSPITAL GETULIO VARGAS
AMBULATORIO INTEGRADO
SOLICITAÇÃO DE LAUDO DE AIH

Dr. Themistocles Ramos
CRM 2798 TEOT 8374
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Paciente: Jose Alves de Sousa Pereira
Nº do Prontuário: _____
Codigo do Procedimento: 040801014-2 CID: M751
da Autorização: 181212 96647712 08

Orgão 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.: 08/12/1970 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:

Dois ombros com forte dor nos pontos de inserção da cabeça do ombro.

21 - Condições que justificam a Internação:

Necessidade de intervenção cirúrgica.

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

Amostras Ex físico e imagem.

23 - Diagnostico 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.: 1

31 - Documento: CPF

32 - Doc. Med. Solic. ALVES DE SOUSA PEREIRA

33 - Nome Profissional / Assistente

THEMISTOCLES RAMOS NETO

34 - Data de Solicitação:

13/11/2017

35 - Ass., Carimb., Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete.

41 - Serie

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

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

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Usuário: FRANCISCO.ALMEDA

Consulta Local:

Consulta SUS:

Impressão 9:52:36

90003-4562

23/11/17





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060468

CLÍNICA: OPTO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: Jose Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC: 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: Lesão Manguito

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA: Bom estado geral

CIRURGIA: Tenotomia / Desincisão

CIRURGIÃO: Remistides Pantoja

Nº SALA:

AUXILIARES: 1º Jose Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA Augusto

2º

CIRCULANTE: Elisena

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO: Lesão Manguito + Impacto + Bursite

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

ESTIMADA: — ML

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

DATA: 24/11/17 HORA: —

Dr. Remistides Pantoja
CRM-PI 2786
TEOD. 03
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





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: 100203.003183/2016-59

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Almirallice 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

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

CLÍNICA: OPAO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC. 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: Lesão Manguito

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA: Bem estado geral

CIRURGIA: Impacto Subacromial

CIRURGIÃO: Themistocles

Nº SALA: 13

AUXILIARES: 1º José Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA Augusto

2º

CIRCULANTE: Glenn

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO: Lesão Manguito + Impacto + Bursite

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

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

DATA: 24, 11, 17 HORA:





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060085

CLÍNICA: OP10

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC: 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: Lesão Menigit

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA: Boa estado geral

CIRURGIA: Bursotomia

CIRURGIÃO: Teunistoiles

Nº SALA: 31

AUXILIARES: 1º José August

CRM-PI: _____

INSTRUMENTADORA Augusto

2º _____

CIRCULANTE: Elene

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA: _____

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS: _____

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO: Lesão Menigit + Impacto + Bursite

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

PEÇA PARA HISTOPATOLÓGICO: () SIM (X) NÃO QUAL? _____

DATA: 24/11/17

HORA: _____





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408010100

CLÍNICA: ORTO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alvaro de Sousa Pereira

DATA DE NASC: 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

lesão Meneghetti

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

Ben estado geral

CIRURGIA: Osteotomia da clavícula distal

CIRURGIÃO: Themistocles

Nº SALA:

AUXILIARES: 1º José Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA Augusta

2º

CIRCULANTE: Elaine

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

lesão Meneghetti + Tipost + Bisturi

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM

(X) NÃO ESTIMADA: — ML

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

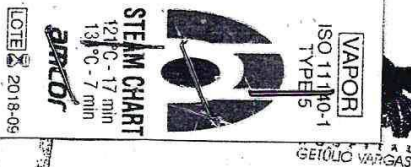
DATA:

24/11/17

HORA:

14





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408010142

CLÍNICA: OPX

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC. 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Lesão Manguito de

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

Bem estado geral

CIRURGIA:

Reparo de Rotura do Manguito de

CIRURGIÃO:

Themistocles

Nº SALA:

AUXILIARES: 1º

José Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA

Augusto

2º

CIRCULANTE:

Gerena

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

Lesão Manguito + Impair + Bursite

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM (X) NÃO ESTIMADA: 7 ML

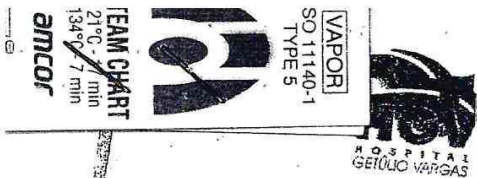
PEÇA PARA HISTOPATOLÓGICO: () SIM (X) NÃO QUAL?

DATA: 24/11/17

HORA:

CIRURGIÃO (Assinatura e Carimbo)





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

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

BOLETIM DE CIRURGIA

0408060433

CLINICA: ORTO

LEITO: 107-01

PRONTUÁRIO: 181212

NOME: José Alves de Sousa Pereira

DATA DE NASC: 08/12/70

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

Lesão Menigit

CONDIÇÕES CLÍNICAS PRÉ-CIRURGIA:

Bein estado geral

CIRURGIA: Tenodes

CIRURGIÃO: Theristules

Nº SALA: 32

AUXILIARES: 1º José Augusto

CRM-PI:

INSTRUMENTADORA Augusto

2º

CIRCULANTE: Coerena

TÉCNICA E TÁTICA CIRÚRGICA:

COMPLICAÇÕES TRANSOPERATÓRIAS:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO:

Lesão Menigit + Típota + Bessit

PERDA IMPORTANTE DE SANGUE DURANTE A CIRURGIA: () SIM

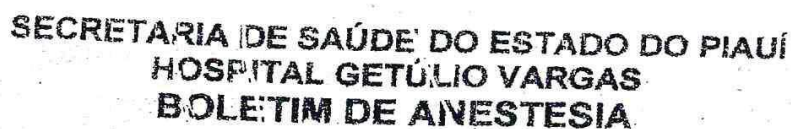
(X) NÃO ESTIMADA: ML
















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

DATA: 24.11.17 HORA:

CIRURGIÃO (Assinatura e Carimbo)





PACIENTE		DATA DE NASC.		IDADE		PESO	
JOSÉ ALVES DE SAUSO PEREIRA		08/12/1970					
PROCESSAMENTO		ESTADO FÍSICO					
PRESSÃO ARTERIAL		RESPIRAÇÃO		TEMPERATURA		PESO	
70 x 80							
HEMOGLOBINA		HEMATOCRITO		GLOUCEMIA		UREIA	
						CREATININA	
						OUTROS	
OXIGÊNIO							
SEVOFLURANO							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> </div>							
SPO2 (%)							
FIO2							
220							
200							
180							
160							
140							
120							
100							
80							
60							
40							
20							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> </div>							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> </div>							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> </div>							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> <div style="text-align: center;">  HOSPITAL DE SÃO PAULO </div> </div>							

SEQUÊNCIA

① 6/12/70 2g

② 10/12/70 2g

③ 15/12/70 2g

④ 20/12/70 2g

⑤ 25/12/70 2g

⑥ 30/12/70 2g

⑦ 05/01/71 2g

⑧ 10/01/71 2g

⑨ 15/01/71 2g

⑩ 20/01/71 2g

⑪ 25/01/71 2g

⑫ 30/01/71 2g

⑬ 05/02/71 2g

⑭ 10/02/71 2g

⑮ 15/02/71 2g

⑯ 20/02/71 2g

⑰ 25/02/71 2g

⑱ 30/02/71 2g

⑲ 05/03/71 2g

⑳ 10/03/71 2g

㉑ 15/03/71 2g

㉒ 20/03/71 2g

㉓ 25/03/71 2g

㉔ 30/03/71 2g

㉕ 05/04/71 2g

㉖ 10/04/71 2g

㉗ 15/04/71 2g

㉘ 20/04/71 2g

㉙ 25/04/71 2g

㉚ 30/04/71 2g

㉛ 05/05/71 2g

㉜ 10/05/71 2g

㉝ 15/05/71 2g

㉞ 20/05/71 2g

㉟ 25/05/71 2g

㊱ 30/05/71 2g

㊲ 05/06/71 2g

㊳ 10/06/71 2g

㊴ 15/06/71 2g

㊵ 20/06/71 2g

㊶ 25/06/71 2g

㊷ 30/06/71 2g

㊸ 05/07/71 2g

㊹ 10/07/71 2g

㊺ 15/07/71 2g

㊻ 20/07/71 2g

㊼ 25/07/71 2g

㊽ 30/07/71 2g

㊾ 05/08/71 2g

㊿ 10/08/71 2g

1 15/08/71 2g

2 20/08/71 2g

3 25/08/71 2g

4 30/08/71 2g

5 05/09/71 2g

6 10/09/71 2g

7 15/09/71 2g

8 20/09/71 2g

9 25/09/71 2g

10 30/09/71 2g

11 05/10/71 2g

12 10/10/71 2g

13 15/10/71 2g

14 20/10/71 2g

15 25/10/71 2g

16 30/10/71 2g

17 05/11/71 2g

18 10/11/71 2g

19 15/11/71 2g

20 20/11/71 2g

21 25/11/71 2g

22 30/11/71 2g

23 05/12/71 2g

24 10/12/71 2g

25 15/12/71 2g

26 20/12/71 2g

27 25/12/71 2g

28 30/12/71 2g

29 05/01/72 2g

30 10/01/72 2g

31 15/01/72 2g

32 20/01/72 2g

33 25/01/72 2g

34 30/01/72 2g

35 05/02/72 2g

36 10/02/72 2g

37 15/02/72 2g

38 20/02/72 2g

39 25/02/72 2g

40 30/02/72 2g

41 05/03/72 2g

42 10/03/72 2g

43 15/03/72 2g

44 20/03/72 2g

45 25/03/72 2g

46 30/03/72 2g

47 05/04/72 2g

48 10/04/72 2g

49 15/04/72 2g

50 20/04/72 2g

51 25/04/72 2g

52 30/04/72 2g

53 05/05/72 2g

54 10/05/72 2g

55 15/05/72 2g

56 20/05/72 2g

57 25/05/72 2g

58 30/05/72 2

SEQUÊNCIA

① C. p. p. p. 2g
② D. p. p. p. 2g
③ C. p. p. p. 2g
④ R. p. p. p. 2g
⑤ D. p. p. p. 2g
⑥ C. p. p. p. 2g

F I N D U C A O

A { Prop. p. p. p. 2g
F. p. p. p. 2g
W. p. p. p. 2g
A. p. p. p. 2g

B R O N D E

{ Dep. 0.33% 25ml
2

14:40

178

DIAGNOSTICO

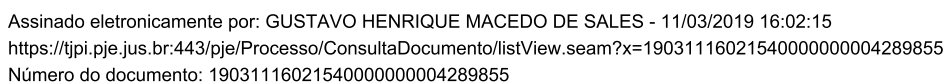
[illegible]

<input checked="" type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> PVC	<input checked="" type="checkbox"/> Oxígeno	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> PAM	<input checked="" type="checkbox"/> PANI	<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo	<input type="checkbox"/>		

GASES	Fl/min	Inicio	Fin	Tiempo
Oxígeno	14-40			
Ar Medicinal	14-40			

MEDICAMENTOS UTILIZADOS

Aspirina	04	Amp	Dopamina		Amp	Neostigmina	04	Amp	Remifentanil		
Aspirina		Amp	Dornidone		Amp	Nipride		Amp	Rentidina		
Agua dest 10ml		Amp	Eforti		Amp	Noradrenalina		Amp	Ringer-Lactado		
Cloro 300mg		Fras	Efedrina		Amp	Neocaina 0.5% Proc. vial		Amp	Sufentanil		
Cefazolina 1g	02	Amp	Fentanyl (50 mg/ml)	01	Amp	Neocaina 0.5% Inchub		Amp	S. Fisiológico 0.9%		
Clonidina		Amp	Fentanil (50 mcg)		Fras	Omeprazol		Fras	S. Glicosado 5%		
Coide ()		Fras	Sevoflurano		Ml	Pancuronio		Amp	Tracrium	02	
Dexametasona	01	Amp	Hidrocodisona		Fras	Profenid		Amp	Transamin		
Diazepam		Amp	Isoflurano		Ml	Propofol		Fras	Novabup 0.5 v		
Diprifi		Amp	Manitol		Fras	Protamina		Amp	Lidocaina 2% v		
Ditrona	02	Amp	Metronidazo		Fras	Quelicin		Fras	<i>Onoventen</i>	01	
Enfina		Amp	Narcan		Amp	Quetamina		Fras	<i>Neoscan</i>	01	



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

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM DATA: 03/11/17 HORA: 09:30

I - IDENTIFICAÇÃO
Nome: João Alves de Sousa Pereira
Cidade de origem: Barcelina Data de Nascimento: 08/12/70

II - ASPECTO SOCIO ECONÔMICO E ESPIRITUAL
Religião/Crença: Católico
Profissão: Cooperativo
Escolaridade: () Analfabeto (X) Ensino fundamental () Ensino médio () Superior
Barreira na comunicação: (X) Não () Sim
Qual: _____
Apresenta déficit: (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 melítus () 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

Resultados de exames (vindo com o paciente): () Não () Sim Quais: RNM ombro 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 (X) 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 () Vontade



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

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

Qual(is): Ortopedia

Qual o ano: 2016

VI - EDUCAÇÃO MULTIPROFISSIONAL:

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

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

Outro Especifique: _____

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

Assinatura (Paciente ou Responsável)

Danielle da Silva 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. RARAMENTE 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



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		Número: 1325	Bairro: ANGELIM	Cidade: TERESINA
DT. Nasc: 08/12/1970	Profissão: CARPINTEIRO	Telefone: 86 -9880.34562	CPF: 875.492.393-04	Cartão SUS: 707401022383270
Internação: 23/11/2017	Alta: 25/11/17	às: 11:00	Permanência: 2 dias	

Diagnósticos:

CID Principal: M 7 5 1

CID Secundário: [] [] [] []

CID Causa Morte: [] [] [] []

Situação na Admissão:

De outro dia

Evolução e Situação na Alta:

Medicações Utilizadas:

Medicamentos
Lungh

Cirurgia: Data: 24/11/17 Tipo: Cirurgia

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência:

Ambulatório HGV

Tipo de Alta: ☐ 1.1.1. 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 GETULIO VARGAS
CONFERE COM O ORIGINAL
Edna Maria Andrade Silva
COPIA DE PRONTUÁRIO/MAT: 019065-9

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.M ARCOVERDE-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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

4 - NOME DO PACIENTE

Sara Alves de Sousa Pereira

3 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - DATA NASCIMENTO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - CPF DO PACIENTE

8 - NOME DA MÃE

DDD

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº BAIRRO)

13 - SEXO

MASC. ☐ FEM. ☐

14 - RAÇA / COR

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

16 - CÓDIGO IBGE - MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO (PRINCIPAL)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Psicoterapia Motora

21 - QTDE.

10

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

22 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Convulsão

23 - CID10 PRINCIPAL

R17.1

24 - CID10 SECUNDÁRIO

25 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - OBSERVAÇÕES

Como Valco (15%) + Convulsão

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

20 JUN 2019

DPVAT

SOLICITAÇÃO

27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

28 - DATA DA SOLICITAÇÃO

16/07/19

29 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Raul Roberto de Mello
CRM 13343

30 - DOCUMENTO
() CNS

(8) CPF

004.798.243-80

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

AUTORIZAÇÃO

35 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

32 - CBO

33 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

34 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

37 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

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.



~~DIRECTOR GENERAL DO DETRAN - PJ~~

NOV 2016

DPVAT





AUTO-ATENDIMENTO - AG PARQUE PIAUI

DATA: 25/07/2018

HORA: 15:55:14

TERMINAL: 19871028

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

1.234,56

Julho

25/07	000000	CRED TEV
-------	--------	----------

1.234,56

RESUMO EM 24/07

SALDO

2.469,12

RESUMO DO DIA

SALDO BLOQUEADO

SALDO DISPONIVEL

SALDO TOTAL

2.469,12

2.469,12

2.469,12

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 partícipes, 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 Cáusula 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





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 CONVÊNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ **CNPJ Nº:** 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 CONVENIENTE:** 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 Nº 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000012657-4 CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues **CPF Nº:** 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 Nº 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 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 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 02.061.0081.2083; Natureza da Despesa: 339036 - Serviços de Terceiros PF **DATA DA 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 Nº 69/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000028364-9 CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT **CNPJ Nº:** 09.248.608/0001-04 **OBJETO:** prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Causula Quarta do Convênio nº 69/2015 **DATA DA ASSINATURA:** 11/02/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO **CONVENIADO:** José Ismar Alves Tórres - Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bitton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 38/2015 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000014277-8 CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA **CNPJ Nº:** 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 Nona do Contrato nº 038/2015, que versa sobre as regras de pagamento, a fim de adequá-la à nova IN TCE/PI nº 02/2017. Tem, por fim, 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 previsto na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA do Contrato n. 038/2015. **VIGÊNCIA:** 06 de maio de 2018 a 06 de maio de 2019 **VALOR:** R\$ 51.876,24 (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 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 0206100812083; Natureza da Despesa: 339037 - Locação de Mão de Obra **DATA DA 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 Welington 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 Alexandrino 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: Inhumas / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélio 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



