



Número: **0800636-41.2019.8.18.0049**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Elesbão Veloso**

Última distribuição : **15/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 5.693,92**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO NORIVAL DA SILVA (AUTOR)		LEONARDO BARBOSA SOUSA (ADVOGADO) RODOLFO LUIS ARAUJO DE MORAES (ADVOGADO) MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5156233	25/05/2019 15:13	Despacho	Despacho
4957076	07/05/2019 08:37	Certidão de triagem	Certidão
4721521	15/04/2019 17:03	Endereço	Documentos
4721525	15/04/2019 17:03	Endereço - Antonio Norival	Documentos
4713587	15/04/2019 17:03	Petição Inicial	Petição Inicial
4713823	15/04/2019 17:03	INICIAL - ANTONIO NORIVAL - DPVAT	Petição
4713830	15/04/2019 17:03	DOC.PESSOAIS ANTONIO NORIVAL08042019113818	Documentos
4713827	15/04/2019 17:03	ANTONIO NORIVAL08042019114058	Documentos



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
VARA ÚNICA DA COMARCA DE ELESBÃO VELOSO DA
COMARCA DE ELESBÃO VELOSO

Praça Santa Teresinha, 242, Centro, ELESBÃO VELOSO - PI - CEP: 64325-000

PROCESSO Nº: 0800636-41.2019.8.18.0049

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

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

DESPACHO

Vistos etc. Justiça gratuita.

Cite-se a Seguradora demandada para, no prazo legal, oferecer contestação, querendo, sob pena dos efeitos legais inerentes.

Cumpra-se.

ELESBÃO VELOSO-PI, 25 de maio de 2019.

Juiz de Direito da Vara Única da Comarca de Elesbão Veloso





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE ELESBÃO VELOSO DA COMARCA DE
ELESBÃO VELOSO
Praça Santa Teresinha, 242, Centro, ELESBÃO VELOSO - PI - CEP: 64325-000

PROCESSO Nº: 0800636-41.2019.8.18.0049

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

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

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e do não pagamento das custas iniciais do processo, pedido de gratuidade da justiça motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

ELESBÃO VELOSO-PI, 7 de maio de 2019.

JOSE WAGNER SALES BEZERRA
Secretaria da Vara Única da Comarca de Elesbão Veloso



Endereço em anexo



**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 19035499

LUZIA PEREIRA DA SILVA

R. QUATRO DE SETEMBRO, 310 , S/C

CAPITAO MUNDOCO

64325000 ELESBAO VELOSO

PI

CÓDIGO ÚNICO 2216310	MÊS 03/2019	PERÍODO DE CONSUMO 14/02/2019 a 15/03/2019
CONSUMO (kWh) 73	VENCIMENTO 22/03/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 70,61

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue EDPI: 0800 086 0800

autenticação mecânica

recorte aqui

**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO 2216310	MÊS 03/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 70,61
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836900000008.706100170002.000000002212.631003190057



Segue a petição Inicial e documentos em anexo.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 914.787 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/08/11

NOME ANTONIO NORIVAL DA SILVA

FILIAÇÃO FILOMENA MARIA DA COSTA
JOSÉ PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE ELESBÃO VELOSO-PI DATA DE NASCIMENTO 08/12/1954

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 2537 L 11 F 104
EXP ELESBÃO VELOSO-PI 22/12/83

TERESINA - PI 035.841.228-56

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

DPVAT

24 ABR 2018

PJ CORRETORA DE SEGUROS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





ARAÚJO, PIERSON, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

NOME: ANTONIO NORIVAL DA SILVA	NACIONALIDADE: BRASILEIRO
RG: 944.787	CPF: 035.843.228-56
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO: LAVRADOR
ENDEREÇO: R. quatro de setembro, nº 310, B. Capitão Múndico, ELESBAO VELOSO-PI, CEP: 64.325.000	TELEFONE:

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui como seu procurador os Drs. **RODOLFO LUIS ARAÚJO DE MORAES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de nº 7.781, **MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de nº 7.803, **LEONARDO BARBOSA SOUSA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI de n. 8.284 com escritório profissional situado na Rua Professo Pires Gayoso, n. 576, Sala 107, Bairro Noivos, Teresina-PI, CEP 64046-350, outorgando-lhe amplos poderes, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do CPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para, em nome do outorgante, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, ou fora deles, propor quaisquer ações, defender o outorgante nas ações contra propostas em seu desfavor, reconvir, apresentar suspeição, incidente de falsidade e exceção, promover quaisquer medidas cautelares, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, fazer alegações finais, formar os documentos necessários, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, fazer despesas prévias, efetuar levantamentos, **conferindo-lhes, ainda, poderes especiais** para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, assinar declaração de hipossuficiência, renunciar a direito no qual se funda ação, bem como representá-lo junto ao INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS a fim de que possam tratar dos interesses do outorgante como solicitar extratos sobre empréstimos consignados, cadastro de senha eletrônica, assinar e aceitar quaisquer documentos, solicitar cópia de processos, providenciar apresentação de provas, recorrer de decisões, etc, agindo em conjunto ou separadamente possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer a presente com ou sem reserva de iguais poderes se assim lhe convier e demais atos referentes ao processo, dando tudo por bom, firme e valioso.

ELESBAO VELOSO-PI, 08 de ABRIL de 2019.

Antônio Norival da Silva
OUTORGANTE

Rua prof. Pires gayoso - nº 576 - Sala 107 - Bairro Noivos - Teresina - PI - CEP: 64046-350





ARAÚJO, PIERSON, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA
FINS DE OBTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

NOME: AUTÔNIO NORIVAL DA SILVA	NACIONALIDADE: BRASILEIRO
RG: 914.787	CPF: 035.841.228-56
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO: LAURADOR
ENDEREÇO: R. quatro de setembro, nº 350, B. Capitão Mundero, Eusébio Valeiro - PI, CEP: 64.325-000	TELEFONE:

DECLARA, para fins de obtenção de Assistência Judiciária Gratuita que é pessoa reconhecidamente, nos termos da Lei n. 1.060/50, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um Processo Judicial sem comprometer sua própria subsistência.

Esta declaração é feita nos termos do artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) – “omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante” com **pena** de reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular; e ainda tem por fundamento na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950 e artigo 1º, 2º e 3º da Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983.

EUSEBIO VIEIRA (PI), 08 de ABRIL de 2019.

X Autônio Norival da Silva
DECLARANTE

Rua prof. Pires gayoso - nº 576 - Sala 107 - Bairro Noivos - Teresina - PI - CEP: 64046-350



Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

022.631-0

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.407.740/0001-09 | Insc. Estadual: 19.391.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Registro especial de impressão autorizado pela SEFAZ/PI/09

Nº da Nota Fiscal 000659388

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2018	29/01/2018	84	69,38

LUZIA PEREIRA DA SILVA
R. QUATRO DE SETEMBRO 310 S/C CAPITAL MUNDOCO
CPF: 00013258354391
CEP: 64.325-000 - ELESBAO VELOSO

ROT: 235.690.11.29.076900

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	5754	Atual:	22/01/2018
Anterior:	5670	Anterior:	20/12/2017
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	15/02/2018
Consumo Medido:	84	Emissão:	22/01/2018
Consumo Faturado:	84	Apresentação:	22/01/2018
NORMA		33	

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MOTO	230572		1.1.1.1	68

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
DEZ/17	78
NOV/17	74
OUT/17	84
SET/17	68
AGO/17	64
JUL/17	69
JUN/17	67
MAI/17	69
ABR/17	66
MAR/17	58
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 84 - 0,566312	
CONSUMO	34 A R\$ 0,758013 = 63,67
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	5,71
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 1,02	

MENSAGENS IMPORTANTES E REAVISO DE VENCIMENTO	
Mes/Ano	VALOR R\$
12/2017	69,38
CONFORME ART. 8º, RES. 434/10, INFORMAMOS QUE A DATA DE LEITURA TERÁ ALTERAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS.	
LIGUE 0800 056 0800 E FAÇA ORÇAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25	

RESERVADO AO FISCO B04E.3AD8.195D.D9D9.922C.CD07.0BF6.6295

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	13,59	Base de Cálculo:	63,67
Energia:	25,83	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	4,06	Valor do ICMS:	12,73
Encargos:	4,11	Valor do PIS:	0,59
Tributos:	16,08	Valor do COFINS:	2,76

ÍNDICES DE CONTINUIDADE							
	ENC	ENC	ENC	ENC	ENC	ENC	ENC
	Atual	Anterior	Atual	Anterior	Atual	Anterior	Atual
Limite	6,47	12,94	25,89	3,61	7,22	14,45	3,80
Reservado	0,00		0,00		0,00		
Consumo	NOVO ORIENTE						

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 136588.000097/2018-26

Unidade de Registro: DP DE ELESBÃO VELOSO

Resp. pelo Registro: Daniel De Carvalho Silva

Data/Hora: 28/02/2018 - 09:56

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE ELESBÃO VELOSO

Tipo Local

OUTROS

Município

ELESBÃO VELOSO

Endereço

RUA JOAO 23, Nº:

Complemento

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

Data/Hora

02/01/2018 - 16:30

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 914787 SSP PI

Mãe: FILOMENA MARIA DA COSTA

Pai: JOSE PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA 4 DE SETEMBRO, Nº

Bairro: CAPITÃO MUNDOCO

Cidade: ELESBÃO VELOSO

Telefone(s): 86-9983-4068

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA. Outros

Ano: Placa:

2012 OED9802

Chassi:

9C6KE1520COO91524

Renavam:

533616700

Cor:

Preta

Condutor: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

RG: 914787 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA 4 SETEMBRO Número: Complemento:

Cidade: ELESBÃO VELOSO UF: PI Bairro: CAPITÃO MUNDOCO

Proprietário: RAIMUNDO CAMPELO DA SILVA

Cidade: ELESBÃO VELOSO UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE VEIO ATE ESTA DELEGACIA PARA COMUNICAR UM ACIDENTE QUE ENVOLVEU A SUA PESSOA, E TEVE A SEGUINTE DINÂMICA, A VÍTIMA VINHA EM SUA MOTOCICLETA NA RUA JOÃO 23 , QUANDO CAIU EM UM BURACO FOI QUANDO O DECLARANTE DESEQUILIBROU E CAIU NO LOCAL,FOI QUANDO FOI SOCORRIDO PELO SENHOR LUKAS MERCIADES GOMES NEIVA, QUE LEVOU A VÍTIMA ATE O HOSPITAL DESTA CIDADE ONDE FOI FEITOS OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS, QUE EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE VALENÇA-PI ONDE FOI FEITO RAIOS-X QUE FICOU CONSTATADO UMA FRATURA NO OMBRO DIRETO.ERA QUE TINHA DE DECLARAR.

Daniel De Carvalho Silva - Mat. 3112900
AGENTE DE POLÍCIA

Antonio Norival da Silva
ANTONIO NORIVAL DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação





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

1352 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 136588.000097/2018-26

Paulo Gregório E. da Silva
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL
Delegado de Polícia



Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

Data de Emissão

Seguro DPVAT

Assinatura do Segurado

OK

Início do conteúdo

Coluna Principal

Por favor aguarde: Estamos consultando nossos bancos de dados.

para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

VÍTIMA: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

COBERTURA: Invalidez

3180 18 4932

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR
CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 03584122856

Posição em 08-05-2018 17:40:27

Com a posição de indenização, o valor da indenização é de R\$ 1.687,50. O valor da indenização é de R\$ 1.687,50. O valor da indenização é de R\$ 1.687,50.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

09/05/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas**Data da Carta Referência Ver Carta**

26/04/2018 Aviso de Sinistro

SINISTRO





HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
ELISSÃO VELOSO - PIAUÍ

PRONTO SOCORRO



SECRETARIA ESTADUAL
DE SAÚDE DO PIAUÍ

63a

NOME:	Antônio Norival da Silva
ENDEREÇO:	R. 4 de setembro / Capitão Mendonça
DADOS CLÍNICOS:	pt com intussusceção em MSD, após trauma de acidente automobilístico.
DIAGNÓSTICO:	Rx → 1) Dipirona 500 mg/ml 2) amp. + AD, EV, agora 3) tramadol 50 mg/ml + SF Opi. 500 mg, agora 13.45
DATA	02.02.18

CONFERE COM A ORIGINAL

EM, 22/02/18

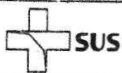
Marcelino Lencina
DEPTº. Pessoal - H. E. N. M.

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Estadual Norberto Nogueira

2 - CNES

2369824

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Hospital Estadual Norberto Nogueira

4 - CNES

2369824

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Antonio Norival da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

006516

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

9108001685319327

8 - DATA DE NASCIMENTO

08/12/1954

9 - SEXO

Masc ☒ Fem ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Joana Pereira de Silva

11 - TELEFONE DE CONTATO

816 99021373

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. 4 de Setembro, 310 B. Capão Mundoço

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Colombo Veloso

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

220350

15 - UF

PR

16 - CEP

64325000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Trauma autoimobilístico com
fratura proximal de humero

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Ampliar + Rx. físico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma + HAS I-20

21 - CID 10 PRINCIPAL

I-20

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

internação hospitalar.

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0303060107

26 - CLÍNICA

M

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

-

28 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

043104947340

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Thais M. P. de Carvalho

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

02/01/18

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Thais M. P. de Carvalho
Médica
CRM-PI 6990

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

FC de Carvalho paulas 177

44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

177

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

221310062236-4

45 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

04271110231851

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

02/01/18

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Francisco Dantas de Carvalho III
Diretor Clínico
CRM-PI: 5994



FOLHA DE ADMISSÃO

PACIENTE <u>Antonio Norival da Silva</u>		PROFISSÃO <u>C. Rural</u>	Nº REGISTRO <u>006536</u>
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DE NASCIMENTO <u>08.12.54</u>		
IDENTIDADE <u>914.987</u>	UF <u>PI</u>	DATA EXPED. <u>03.08.11</u>	CPF <u>035.841.228-56</u>
CERTIDÃO DE NASCIMENTO <u>2.537 L31 T104</u>	DATA EXPED. <u>22.12.1983</u>	NACIONALIDADE <u>Brasileira</u>	
Nº SIS PRÉ-NATAL <u>2.537 L31 T104</u>		Nº CARTÃO SUS <u>788 0068.5531.9327</u>	
NOME DO PAI <u>João Pereira da Silva</u>		RESPONSÁVEL <u>João Pereira da Silva</u>	
NOME DA MÃE <u>Helomera Maria da Costa</u>		RG, CPF, OU CN	
ENDEREÇO <u>R. 4 de setembro</u>	Nº <u>310</u>	BAIRRO <u>C. mundeco</u>	MUNICÍPIO <u>Elesbão Veloso</u>
CEP <u>64325000</u>	ENFERMARIA <u>5</u>	LEITO <u>3</u>	DATA DA INTERNAÇÃO <u>02.01.2018</u>
			DATA DA ALTA <u>07/01/18</u>

CLÍNICAS	Cirúrgica	1	<input type="checkbox"/>	Obstétrica:	2	<input type="checkbox"/>
	Médica	3	<input checked="" type="checkbox"/>	Psiquiátrica:	5	<input type="checkbox"/>
	Pediátrica	7	<input type="checkbox"/>	Outras:	9	<input type="checkbox"/>

ANAMNESE:

Trauma automobilístico +
fratura fechada proximal
do úmero direito.

Dra. Thais M. P. de Carvalho
Médica
CRM-PI 6990

DIAGNÓSTICO

Provisório <u>Trauma + HAS</u>	CID <u>J-10</u>
Principal	CID
Secundário	CID

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

24 ABR 2018

DPVAT

ALTA

<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Óbito
<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Decisão Médica	<input type="checkbox"/> - 24h
<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferida	<input type="checkbox"/> 24 a 48h
<input type="checkbox"/> Por Indisc.		<input type="checkbox"/> + de 24h

DATA: 07, 01, 18

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA ALTA

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro • Fone: (86) 3285-1133 • Elesbão Veloso - PI



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 08:46:31

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040908463109200000004529498>

Número do documento: 19040908463109200000004529498

HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro

Elesbão Veloso - Piauí

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE PROCEDIMENTO	<input type="checkbox"/>	USO DE PRÓTESE E ÓRTESE
<input type="checkbox"/>	DIÁRIA DE UTI	<input type="checkbox"/>	USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	<input type="checkbox"/>	USO DE OXIGENADORES
<input type="checkbox"/>	VACINA ANTI RH	<input type="checkbox"/>	NUTRIÇÃO PARENTERAL

HOSPITAL: E. N. M. CNPJ _____

PACIENTE: Antonio Norival da Silva Nº AIH _____

PROCEDIMENTO ANTERIOR _____ PROCEDIMENTO SOLICITADO _____

MÉDICO SOLICITANTE _____ CRM _____ CPF _____

JUSTIFICATIVA

Paciente necessita de acompanhante

Dr. Paulo Sérgio P. de Carvalho
Médico
CRM-P16396

Data: 02/01/18

ASS. MÉDICO SOLICITANTE

AUDITOR

Data: ____/____/____

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

ASSINATURA - CPF





HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
ELESBÃO VELOSO - PIAUÍ



Nome Antônio Norberto da Silva Registro _____ Data 03/01/18 Enf. 05 Leito 03

Data	Prescrição médica	Horário	Relatório de enfermagem																									
03-01-18	1. Dieta oral h. prescrita 2. fêlos polinizados 3. Tioracalop 100mg/400mg 01 comprimido + 100mg de 08h EV 8/84 (08h) 70% 4. Quilose fio no pump/inf - 04 - SN 01 amp + 4ml EV 8/84 SA 01 ml fr e/ou NGL 5. SSVU - CCSC	① - ② - OK ③ - SN ④ - SN ⑤ - SN	<table><tr><th>HORA</th><th>Tax</th><th>FC</th><th>R</th><th>PA</th></tr><tr><td>12</td><td>36%</td><td>48</td><td></td><td>94/100</td></tr><tr><td>18</td><td>39%</td><td>94</td><td></td><td>130/80</td></tr><tr><td>24</td><td>37%</td><td>113</td><td></td><td>140/100</td></tr><tr><td>06</td><td>37%</td><td>119</td><td></td><td>160/110</td></tr></table> <p>As 10:00h Pq idoso, eufórico, consciente, orientado, disambiguado, eufônico, gozo, apênd, pele e mlt- cosos curtos. Cul. plav polinizado para diet. oferecida. Sono regular Aguardando SENHA. No momento bem quistos alguns. 8. Imunizações Atualização (+) S/C 2. Paciente Norberto da Silva no Quarto</p> <p><i>Lucia Soares da Silva</i> ENFERMEIRA IV - Téc. Enfermagem GOREN-PI 611.168</p>	HORA	Tax	FC	R	PA	12	36%	48		94/100	18	39%	94		130/80	24	37%	113		140/100	06	37%	119		160/110
HORA	Tax	FC	R	PA																								
12	36%	48		94/100																								
18	39%	94		130/80																								
24	37%	113		140/100																								
06	37%	119		160/110																								



CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro - Fone (86) 3285-1133 - Elesbão Veloso-PI



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 08:46:31

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040908463109200000004529498>

Número do documento: 19040908463109200000004529498



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
ELESBÃO VELOSO - PIAUÍ



Nome Antonio Norival da Silva Registro _____ Data 04/04/18 Enf. 05 Leito 03

Data	Prescrição médica	Horário	Relatório de enfermagem				
			HORA	Tax	FC	R	PA
04/04/18	1. Med. oral hipotensiva	1. Nutrição	10	35,6%	103		140/90
	2. Felco 10mg/100ml	2. Ok!	18	36,5%	100		140/80
	3. Trombolítico 50mg/100ml - 01mg + 100ml 5% 0,8% tu	3. SN	24	36,2%			130/80
	8/84 (doz. 100g)	4. SIN	06	36,2%			130/80
	4. Omeprazol 20mg/100ml - 01mg + 100ml 5% 0,8% tu	5. Atenção					
	5. FVU. COG						
	De Aracilio Luz Médico CRM-PI 1384						

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro - Fone (86) 3285-1133 - Elesbão Veloso-PI





HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
E L E S B A O V E L O S O . P I A U I

Aguardando xñbe - Ti. quwa



Nome Antônio Nivaldo da Silva

Registro

Data 05/01/18 Enf.

03

Leito

05

[illegible]

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 • Centro • Fone (86) 3285-1133 • Eiesbão Veloso-P



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 08:46:31

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=190409084631092000000004529498>

Número do documento: 19040908463109200000004529498



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
ELESBÃO VELOSO - PIAUÍ



Nome Antonio Norival da Silva Registro _____ Data 06/01/18 Enf. 05 Leito 03

Data	Prescrição médica	Horário	Relatório de enfermagem				
			HORA	Tax	FC	R	PA
	1) Dieta oral hiposmódica	1) Nutrição!	12	30%			120x90
	2) Filas salmundo	2) OK!	18	30%			120x90
	3) Tramadol 50mg, 100	3) SIN	22	30%			120x80
	ml 5F0, 0,1, 10, 8, 18h SIN	4) SIN	06	30%			120x90
	4) Buprenorfina - 3mg + 100	5) Atenção!	At 9:53 horas, paciente em repouso no leito, consciente, orientado, pele de amarelado em toda a extensão, em filas salmundo em MSE. Acute disto oral, opacidade, inchaço de língua, retroflexão, e língua para o repouso. Disinchaço gástrico, linfático e venoso, pele e mucosas, reflexos aquosos e salivares medulares.				
	5) 550ml CCG						
	Dr. Francisco Dantas						
	CRM-PI: 5994						
	CPF: 042.711.022						

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro - Fone (86) 3285-1133 - Elesbão Veloso-PI



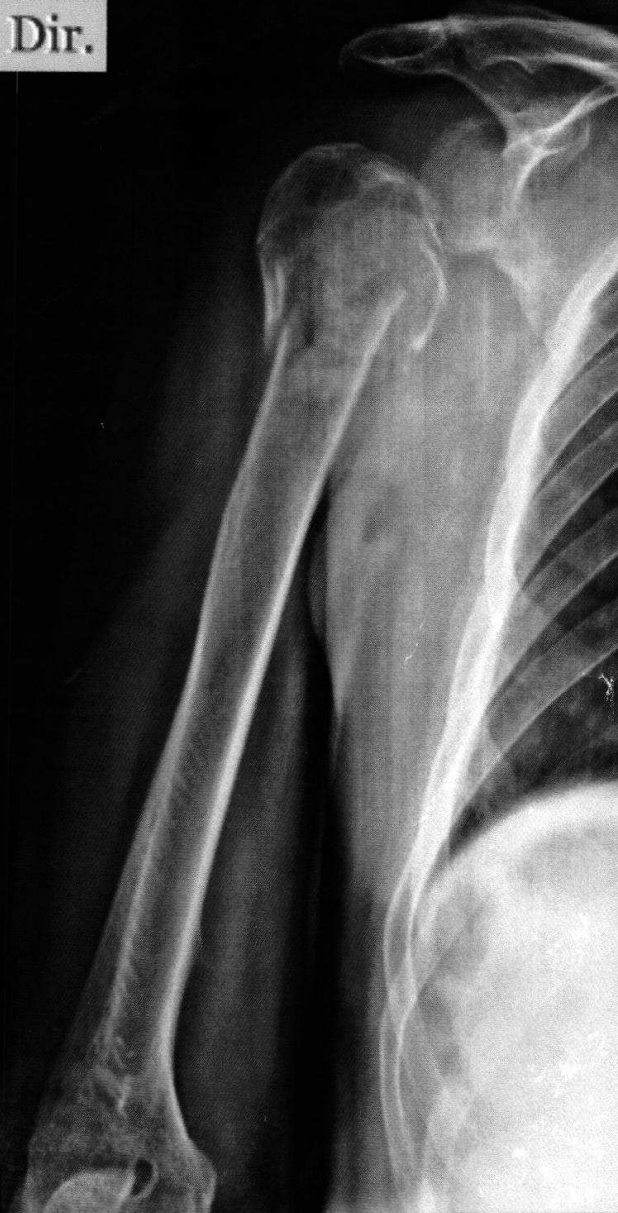
ANTONIO NORIVAL DA SILVA
Sexo Masculino
Idade 63 Anos

Data de aquis: 5/2/2018
Hora de aquis: 07:32:59

ANTONIO NORIVAL DA SILVA
Sexo Masculino
Idade 63 Anos

Data de aquis: 5/2/2018
Hora de aquis: 07:33:50

Dir.



Exame UMER
Índice de exp 2098
Med. Solic.

CLINICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

Exame UMER
Índice de exp 1986
Med. Solic.

CLINICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

PRAÇA GETULIO VARGAS, 297 - VALENÇA - PI
FONE / FAX: (89) 3465 - 1201
e-mail: clinicaantonioBomfim@hotmail.com

