



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2016

Carta nº: 9986286

A/C: FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA

Sinistro: 3160657506 ASL-1132832/16
Vitima: FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA
Data Acidente: 26/08/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: FRANCISCA ALANE FERNANDES DO NASCIMENTO

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01087/01088 - carta_01



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Francisco Medeiros Bonfesa.
Nacionalidade Brasileiro Natural União
Estado Civil Casado RG n.º 371.358
Profissão pedreiro CPF n.º 181.642.773-04
Endereço Av. Nossa da Paz S/n
Bairro Zona Rural CEP 64.000.000
Município Teresina

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N.º 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 /PI, 19 de Setembro de 20 18

Francisco Medeiros Bonfesa

OUTORGANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003485/2016-27

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francisco Ribeiro De Sousa

Data/Hora: 20/09/2016 - 09:08

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

26/08/2016 - 06:40

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

POVOADO

Endereço

POV. SÃO VICENTE, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

ZONA RURAL/LESTE



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA [62 ANOS]

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 371358

Mãe: LUZIA ALVES DE SOUSA

Pai: JOSÉ MEDEIROS BABROSA

Endereço: POV. SÃO VICENTE DE CIMA, Nº

Bairro: POVOADO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

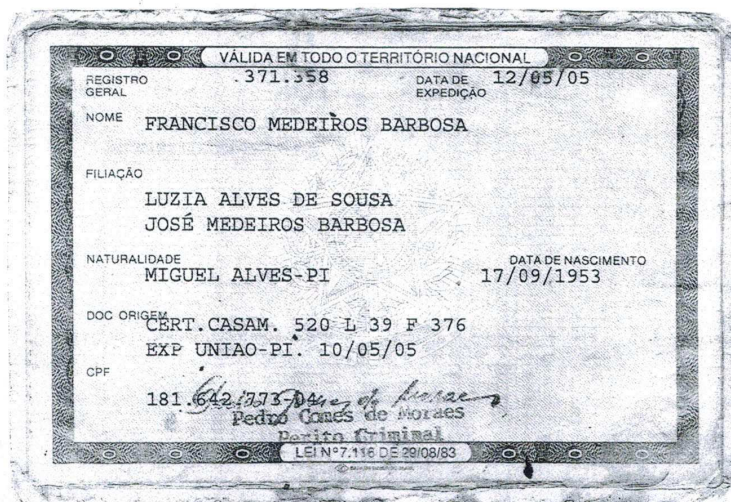
RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE DISSE NESTA DELEGACIA DE TRANSITO QUE TRAFEGAVA EM SUA MOTO HONDA/CG, ANO 2006/2007 PL- LWF- 6386, SENTIDO TERESINA/ZONA RURAL, MAS PRECISAMENTE PARA O POVOADO SÃO VICENTE E NA ESTRADA HAVIA QUEIMADAS DE UM LADO E DE OUTRO MUITA FUMAÇA E NESSE MEIO ENTROU UM ANIMAL[BURRO] NA PISTA DISSE O DECLARANTE NÃO VIU E COLIDIU COM O ANIMAL, INDO AO CHÃO SOFRENDO LESÃO CORPORAL DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº 417303 CEDIDO PELO HUT. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SENHOR DE NOME JOSÉ NETO COSTA SOUSA, RG- 0387808420101-PI QUE PASSAVA PELO LOCAL DO ACIDENTE. AS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548
AGENTE DE POLÍCIA

FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA [62 ANOS] - Noticiante
Responsável pela Informação

CASSANDRA DE MORAES SOUSA NUNES
Delegado de Polícia



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 010162309

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

CONTAS MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	29/08/2018	52	46,99

FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA
AS NSA DA PAZ S/N B-RURAL
CPF: 00018164277304
CEP: 64.000-000 - TERESINA

DADOS DA LEITURA		KWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	583		Atual:	22/08/2018
Anterior:	533		Anterior:	20/07/2018
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	24/09/2018
Consumo Medido:	52		Emissão:	21/08/2018
Consumo Faturado:	52	FCAM	Apresentação:	22/08/2018
NORMAL				33

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1922849		1.1.1.1	37

HISTÓRICO KWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
JUL/18 38	CONSUMO 52 A R\$ 0,831277 =	43,22
JUN/18 38	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	3,77
MAI/18 2	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	2,59
ABR/18 2		
MAR/18 39		
FEV/18 94		
JAN/18 37		
DEZ/17 37		
NOV/17 37		
OUT/17 37		
TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 52 - 0,604090		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano 07/2018 Valor R\$ 19,16
Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 06/09/2018, em função das contas reavizadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SPN. Informamos ainda existirem conta(s) vencida(s) e já reavizada(s) no valor de R\$ 174,61 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA O PCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO 4691.2D1D.00FA.15DD.8EC9.53FF.E5D5.102E

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	17,05	Base de Cálculo:	22,00%
Energia:	2,68	Alíquota ICMS:	9,50
Transmissão:	2,71	Valor do ICMS:	0,41
Encargos:	11,80	Valor do PIS:	1,89
Tributos:		Valor do COFINS:	

INDICADORES DE CONTINUIDADE

5,19	10,39	20,77	3,30	6,60	13,20	2,94
0,00			0,00			0,00
POTY 06/2018 11,08						





NOME DO PACIENTE: Francisco Medeiros Barbosa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 417 303

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 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

26/08/16 ALTA
OHE (+) 15:00**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

Imp: 26/08/2016 10:43:17

DADOS DO PACIENTE:

User: MARILENE SIQUEIRA

Estação: EMERGENCIAPED

Nome: FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA		Prontuário: 417303
Mãe: LUZIA ALVES DE SOUSA		Pai: JOSE MEDEIROS BARBOS
End.Resid.: RUA PINHEIROS N1396 - SAO JOAO - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 17/09/1953	Idade: 62a:11m:9d	Sexo: Masculino Fone: 86-99492-0828
Responsável: LUNNA		CNS: 898003445345874
Profissão: PEDREIRO		Documento: RG: 371358 - SSP PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Casado(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 565281	Data: 26/08/2016 10:29:08	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S
Acid.Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Sim	Acid. Trab. Típico: Não CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEDAS	Evento Principal: Dor leve recente	Destino: CLÍNICO GERAL	Classificação: Verde
Breve História: PACIENTE PORTADOR DE HAS. VITIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA. RELATA DOR E EDEMA EM MÃO D. ECG:15.		Profissional Clas. Risco: MARILENE SIQUEIRA SILVA COREN - 383564 Em: 26/08/2016 10:43:16	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

PA ____ X ____ mmHg	Pulso: ____	FC: ____ bpm	Temp.: ____
Diagnóstico Inicial:			CID:
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:			
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:			

Nemato de Castro Neto
SAME-HUT
Confere com Original

Se Internação, indique o Procedimento e CID

0408020342 5626
Procedimento CID

DATA: ____/____/____ HORA: ____:____

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 26/08/2016 10:43:25

(MARI LENE SIQUEIRA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: FRANCISCO MEDEIROS BARBOSA		Prontuário: 417303
Mãe: LUZIA ALVES DE SOUSA		Pai: JOSE MEDEIROS BARBOS
End.Resid.: RUA PINHEIROS N1396 - SAO JOAO - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento: 17/09/1953	Idade: 62a:11m:9d	Sexo: Masculino Fone: 86-99492-0828
Responsável: LUNNA		CNS: 898003445345874
Profissão: PEDREIRO		Documento: RG: 371358 - SSP PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Casado(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 565281	Data: 26/08/2016 10:29:08	Clas. Cor: Verde
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/____ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____ :__	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/____ :__	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/____ :__	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Nem... de Castro Neto
SAME HUT
Confira com Original



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			Fco Melchior Barboza		
Diagnóstico pré-operatório			Fract. F, 1o V & L		
Operação - Tipo			Redução + Osteossintese		
Cirurgião			Oswaldo Mendes Filho Gerente Médico de Clínica-Ortopedia-HUT		
2º Assistente			Tulio R. 3º Assistente		
Instrumentador(a)		Anestesista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
Diagnóstico Pós-operatório					
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					
nem houve					
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)					
Artroscopia adequada, coloc. corpo					
passos					
Plano fixo de redução					
Osteoss. percutânea y fixos de H.					
curativos,					
limpeza, drenagem					
por fecho.					
Nem: [assinatura] Castro Neto					
Confere com Original					
Dr. Oswaldo Mendes Filho Gerente Médico de Clínica-Ortopedia-HUT CRM 2108					

Mod. 76 HUT



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls N° _____
Proc. N° _____
Rubrica _____

DATA 30 / 08 / 16

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

NOME DO PACIENTE: <u>Fco. Medeiros Barbosa</u>	PRONTUÁRIO N°: <u>417303</u>
DIAGNÓSTICO: <u>1st. F, V. feto</u>	CIRURGIA: <u>1st. Cirúrgico</u>
ANESTESIA: <u>Bloqueio</u>	N° DA SALA: <u>06</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Osvaldo</u>	CPF N°:
AUXILIAR: <u>Junio R.</u>	CPF N°:
ANESTESISTA: <u>Dr. Nilson</u>	CPF N°:
INSTRUMENTADORA: <u>Escaldânia</u>	CPF N°:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI n°15	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA N° 7.5	PAR	03	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA N° 7.0	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	50		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADADO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	03	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO N°	UNID.			atadura heparom	11	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				escovas	11	05	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				eletrados	11	05	
CAT. GUT. CROMADO C/AG.				cateter ocular	11	01	
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>heamandra</u>			
PROLENE							



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

valente
bacia

NOME DO PACIENTE

Fernando Medeiros

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

DATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

QUANT.

HORÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

ENF. ou APT

LEITO 331 / Ext.

MÉDICO ASSISTENTE

26/08
2016

1) Dieta líquida (para pós-operatório) ✓

2) Dor - uso EV 6/10s Sin

3) Hidratação EV 12/12h

4) Fe/Ve - 900ml

5) SS UV + ccl

11:20 - Removido do leito para
exame M SE. Retorno a 18:00

18:50 - Admitido para exame no
to 1/ corrente, intest. de 1/2, no

horizonte sem comprometimento. 18:50

DTA e oligúria medicamentosa. Div-

rese espontânea. Segue sob observ-

ação de enfermeira. Francisco de
18:50 - PA = 130/80 mmHg, FC = 90

Tac. exp. bilateral - Coqueletti

18h) Admitido para exame, pro-

cedente da SPPA, após, do test

de. Volume de excreta de 104

com fratura no 5º quadrante

B6, corrente, orientado, fala

espontânea. Deixou o leito

reduzindo tire e com o leito

em tempo. Queixas de

no 11:20. (bacia) e diurese

Diurese espontânea, presença

médica. Tac - 14 - 140 mm - Coque

8:10:11: P? -