

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Dilange Ferreira, brasileiro, solteiro, autônomo,
RG 58.380.066-X SSP-SP e CPF 035.419.363, domi-
ciado na Rua Luiz Augusto da Paz, n=38, Bairro:
Parque Estrela, Campo Maior-PI, CEP: 64.280-000.

OUTORGADO: Dr. MARCELO PORTELA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB nº 16.025, com escritório profissional situado no Conjunto José de Almeida, Casa 11, Quadra H, Bairro São Luis, Campo Maior-PI, CEP: 64.280-000.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Campo Maior, 01 de Julho de 2019.

Dilange Ferreira
Outorgante



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome:

Dilone Pereira

Endereço:

ATTESTO:

- Para o devolução, fazer prescrição sendo preenchido por mim (sic) e laudo, eletrocardiograma de ecg e eletrocardiograma no dia 02/08/2018, referindo a presença de hipertensão, e dificuldade para fazer as atividades físicas.

Marco Antonio Miranda Pereira
CRM 1860
CPF: 315.678.013-72

CAMPO MAIOR (PI)

18,07,2018



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO PIAUÍ
PODER JUDICIÁRIO

PROCESSO

Processo nº 0012571- (40 dias em tramitação)

Proc. Principal: O Próprio

Juízo: JECC de Campo Maior

Juiz: LEANDRO EMIDIO LIMA E SILVA FERREIRA

Assunto: Acidente de Trânsito « Indenização por Dano Moral « Responsabilidade

Classes: Procedimento do Juizado Especial Cível « Procedimento de Conhecimento «

Objeto: OBJETO NÃO CADASTRADO

Fase Processual: CONHECIMENTO

Segredo de Justiça: NÃO

Data de Distribuição: 10/07/19 22:51

Valor da Causa: R\$30000,00

Prioridade:

Último Evento: Citação expedido(a)

Petições P/ Analisar: 3 juntada(s)

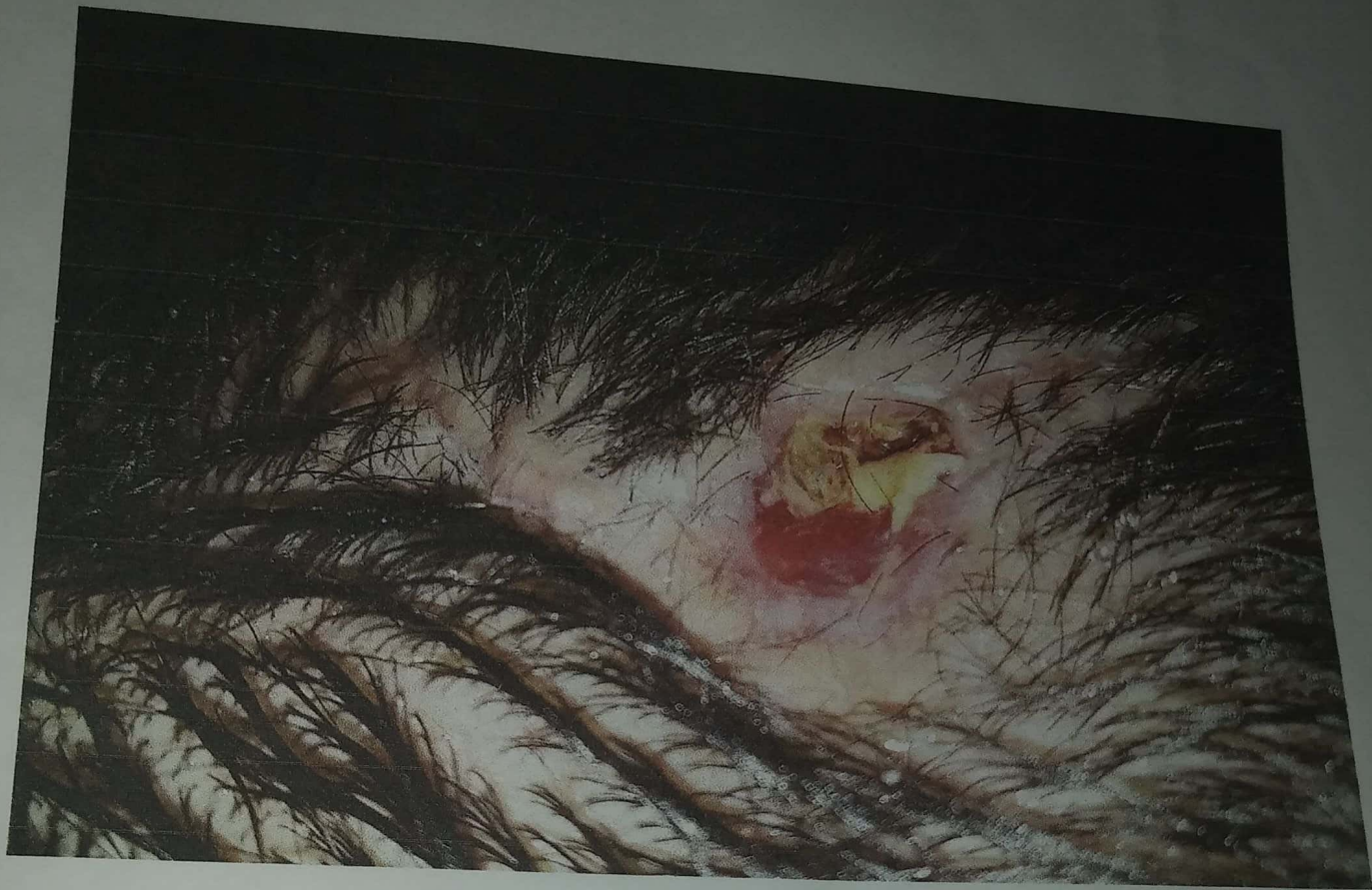
Prazos Para certificar em Vara: 0 intimações
0 cumprimentos do cartório

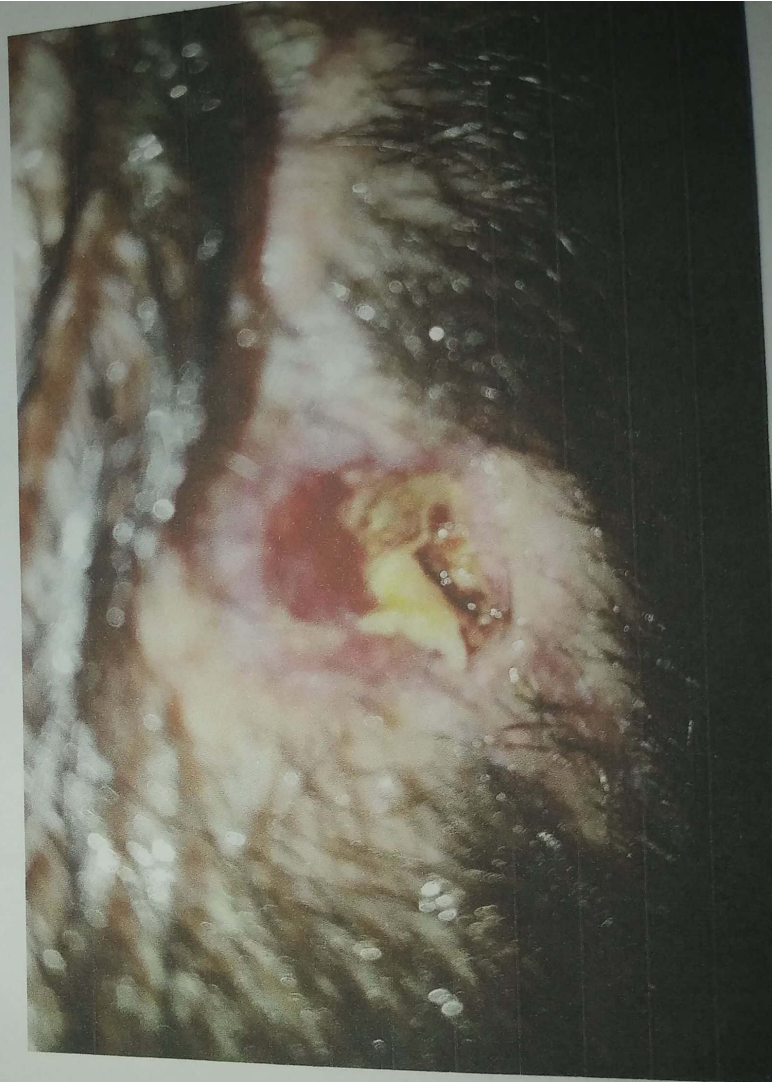
PARTES

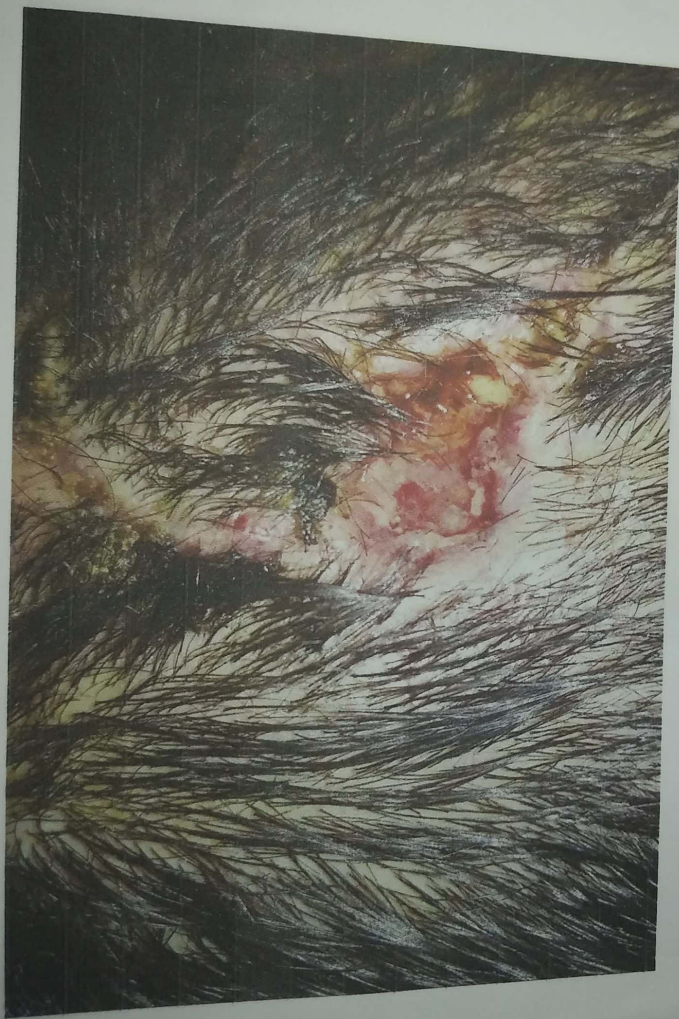
	NOME	IDENTIDADE	CPF
Promovente	DIEORGE FERREIRA		035.419.363-55
	NOME		OAB/MADEP
	ADVOGADO(S): MARCELO PORTELA DE SOUSA		16025 N - PI
Promovido	SEGURADORA LÍDER DOS		09.248.608/0001-04
	ADVOGADO(S): Nenhum advogado cadastrado.		

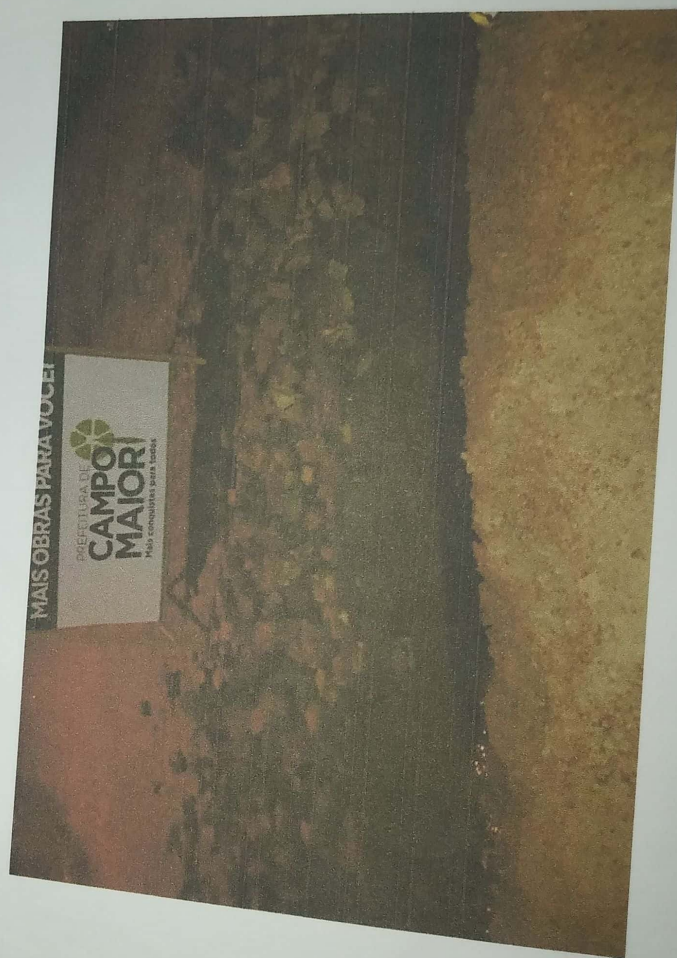
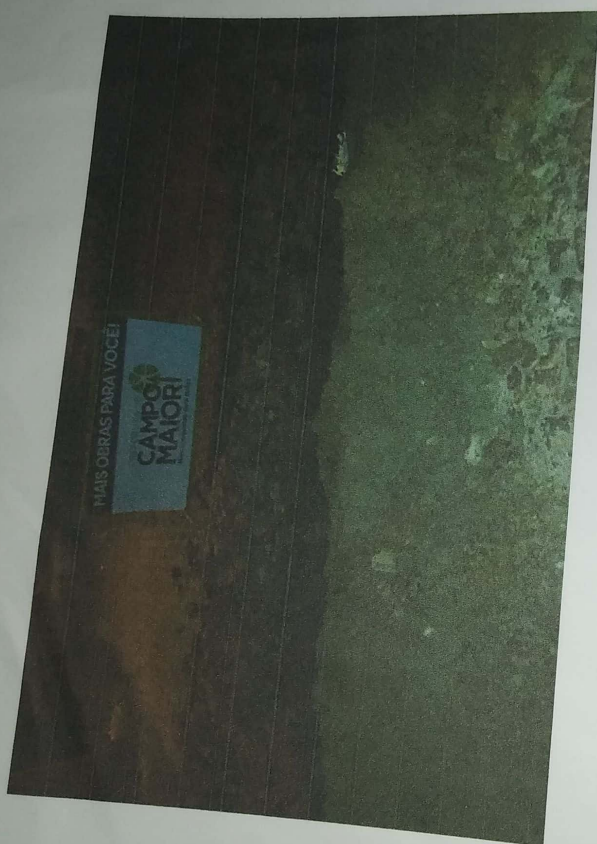
MOVIMENTAÇÕES

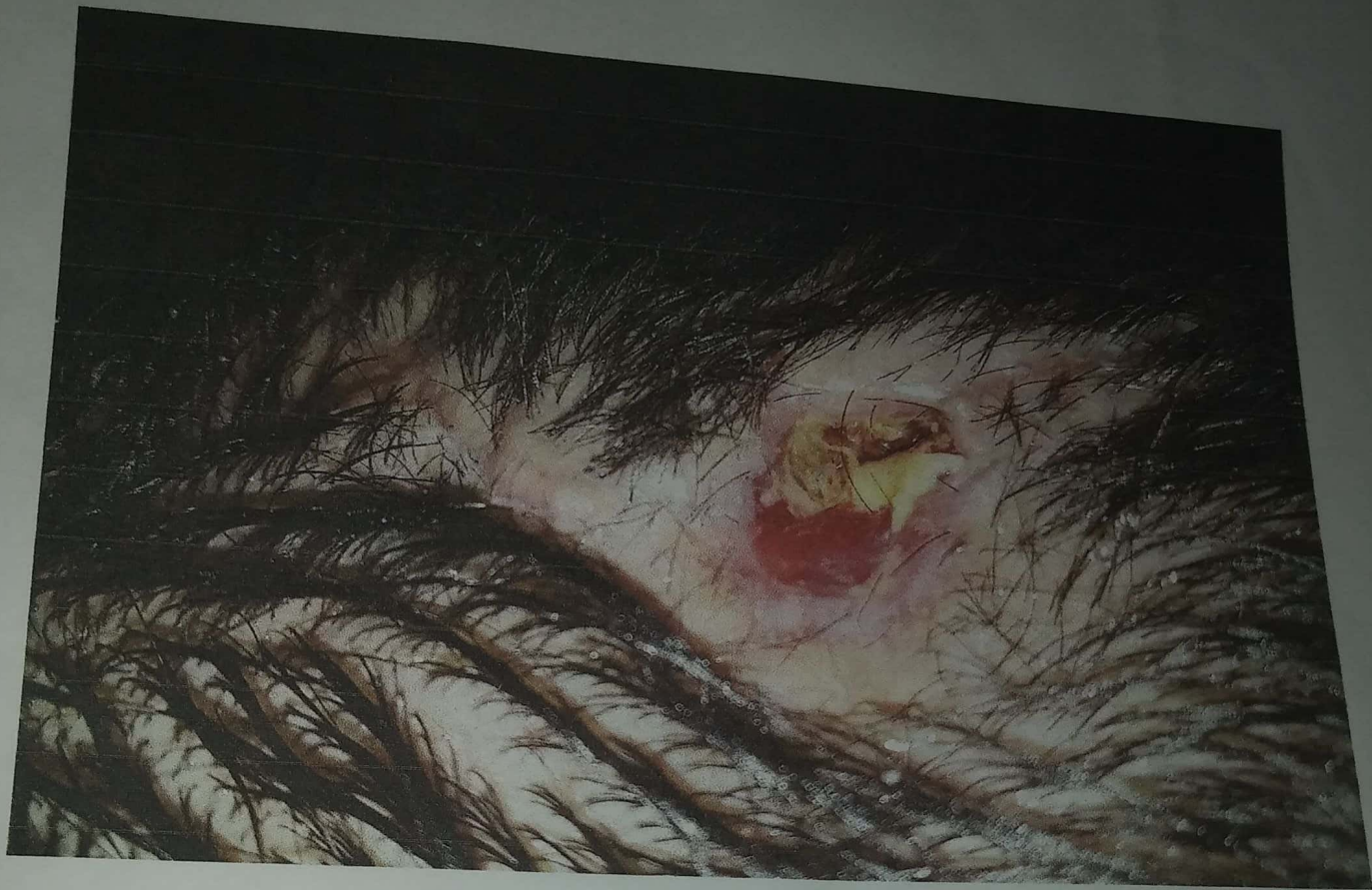
Nº	EVENTOS DO PROCESSO	DATA	MOVIMENTADO POR
1	Recebimento Origem: OAB16025NPI	10/07/2019 22:	MARCELO PORTELA DE
2	Distribuição JECC de Campo Maior	10/07/2019 22:	SISTEMA CNJ
3	Audiência (Agendada para 6 de Dezembro de 2019 às 11:30)	10/07/2019 22:	SISTEMA CNJ
4	Documento lido (Para DIEORGE FERREIRA) em 10/07/19 *Referente ao evento Audiência Conciliação	10/07/2019 22:	SISTEMA CNJ
5	Expedição de documento Para SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.	10/07/2019 22:	SISTEMA CNJ



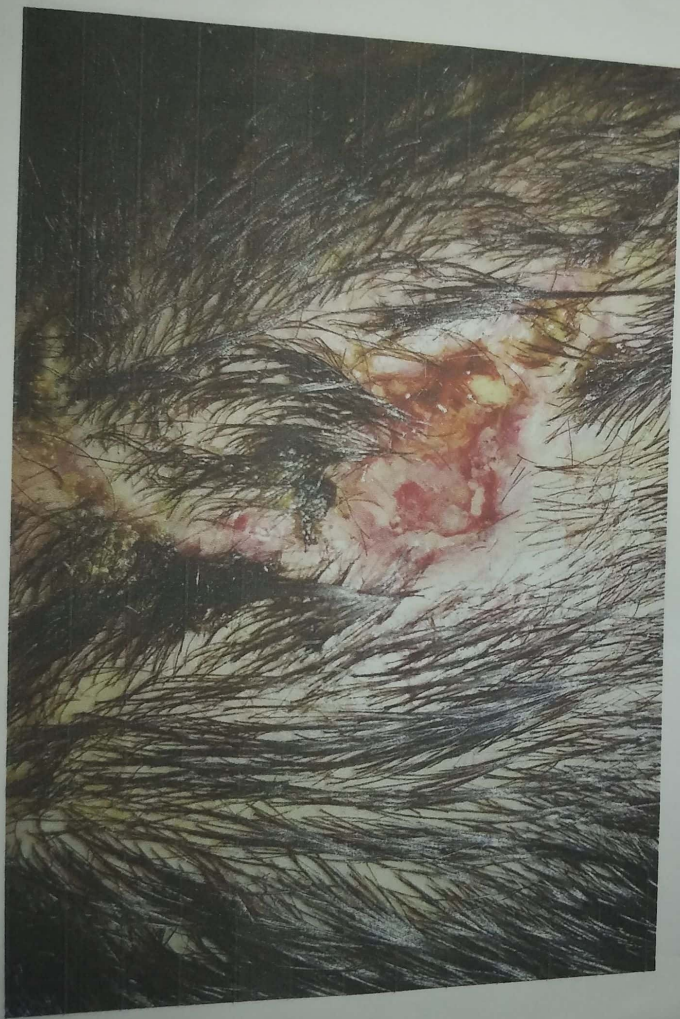


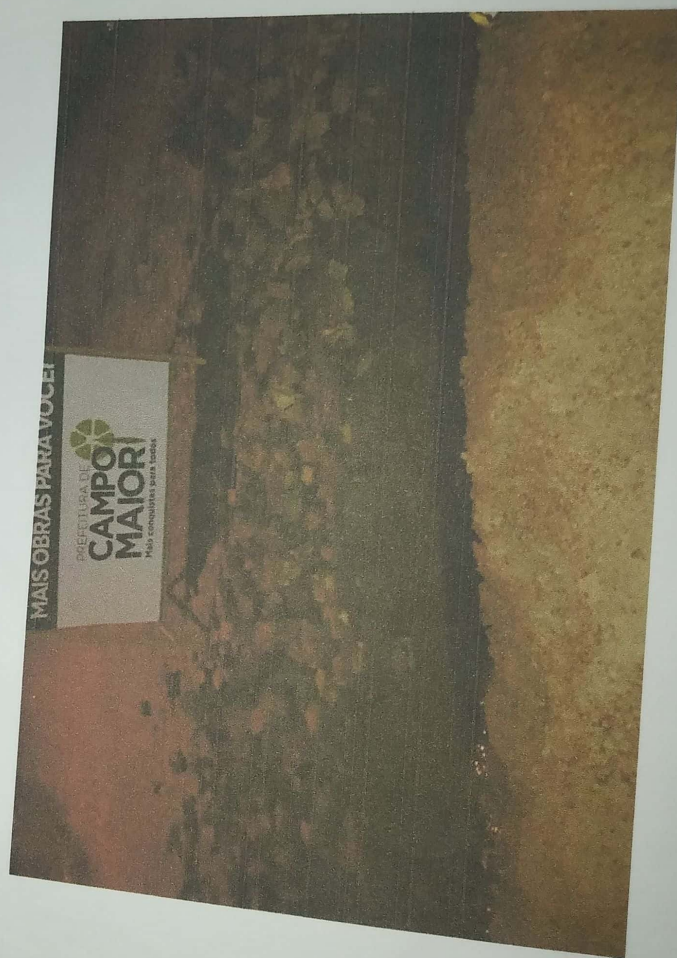
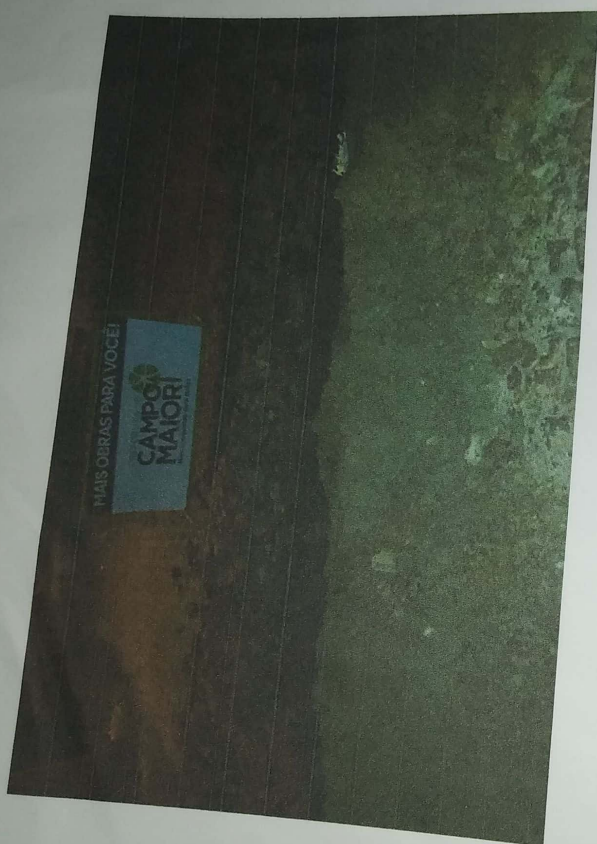














ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU- SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA

Declaro para os devidos fins que **DIEORGE FERREIRA**, portador do R.G.: 2.586.317 SSP- PI e CPF:. 009.423.473-66, foi atendido pela equipe da USB - Unidade Suporte Básico, em 02/08/2018, paciente vítima de acidente de trânsito "queda de moto", apresentando traumatismo craniano, escoriações pelo corpo, consciente orientado. Encaminhado ao HRCM.

Por ser verdade afirmo o presente documento.

Campo Maior-PI, 02/12/2018


Halsam Castelo Branco Abreu

Coordenador Municipal SAMU 192- Campo Maior/PI

Halsam C. B. Abreu
Enfermeiro
COREN-PI 469 489



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU- SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA

Declaro para os devidos fins que **DIEORGE FERREIRA**, portador do R.G.: 2.586.317 SSP- PI e CPF: 009.423.473-66, foi atendido pela equipe da USB - Unidade Suporte Básico, em 02/08/2018, paciente vítima de acidente de trânsito "queda de moto", apresentando traumatismo craniano, escoriações pelo corpo, consciente orientado. Encaminhado ao HRCM.

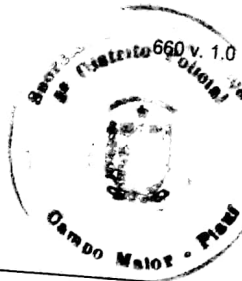
Por ser verdade afirmo o presente documento.

Campo Maior-PI, 02/12/2018


Halsam Castelo Branco Abreu

Coordenador Municipal SAMU 192- Campo Maior/PI

Halsam C. B. Abreu
Enfermeiro
COREN-PI 460 480



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.001569/2018-89

Unidade de Registro: 5ª DRPC - CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Sara Uchoa Barros

Data/Hora: 01/11/2018 - 15:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
2º DP DE CAMPO MAIOR

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
CAMPO MAIOR

Endereço
PRÓXIMO A REGIONAL DE SAÚDE, Nº:
Complemento

Data/Hora
02/08/2018 - 22:00

Bairro
CIDADE NOVA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DIEORGE FERREIRA

RG: 58380066X SP

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA

Pai: JOSÉ FRANCISCO FERREIRA

Endereço: RUA ALDEMARF XIMENES DE ARAGÃO, QUADRA-Z-04, Nº 262

Bairro: PARQUE ESTRELA

Cidade: CAMPO MAIOR

Telefone(s): 86-9482-3630

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

07 NOV 2018

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. BIZ 125 ES

Ano: Placa: Chassi:

2012 OEH0045 9C2JC4820CR070173

Renavam:

00487077989

Cor:

Prata

Condutor: DIEORGE FERREIRA

RG: 58380066X Órgão: UF RG: SP

End: RUA ALDEMARF XIMENES DE ARAGÃO, QUADRA-Z-04 Número: 262 Complemento:

Cidade: CAMPO MAIOR UF: PI Bairro: PARQUE ESTRELA

Proprietário: CLEIDE XIMENES DE ARAGÃO

Cidade: CAMPO MAIOR UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu neste DP, para noticiar que em data, hora e local supracitado, conduzia a motocicleta acima citado, quando surpreendido por um buraco em decorrência de uma obra do SAAE, onde esta estava sem sinalização e devido a falta de iluminação o noticiante caiu no referido buraco, vindo a cair, onde foi socorrido pela Equipe do SAMU e encaminhado para HRCM, sendo assistido pelo médico plantonista Dr. ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA-CRM-PI 2140, que devido seu quadro clínico foi transferido para HUT, para tratamento cirúrgico, ficando internado. Era o registro.

Sara Uchoa Barros - Mat. 039914X
USUÁRIO ADMINISTRATIVO

Dieorge Ferreira
DIEORGE FERREIRA - Noticiante
Responsável pela Informação



**CLINICA
SÃO FRANCISCO**

NPJ: 07121386/0001-99

Rua antonio Freire, 535 - Centro - Campo Maior-PI

tel: 86 3252 5311

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que, segundo documentação apresentada, DIOGE ERREIRA foi vítima de queda de moto dia 02/08/18 apresentando escoriações e lesão corto-ontusa em couro cabeludo, desorientação e escoriações. Encaminhado para Teresina onde foi realizado exames (TC crânio com hematoma subgaleal fronto-parieto-temporal esquerdo). ealizado tratamento clinico com boa evolução. Apresenta episódios de cefaleia e tontura.

Campo Maior-PI, 06/11/18

Leandro Paixão Torres

CRM 2989

Leandro Paixão Torres
CRM-PI: 2989

**RJ CORRETORA
DE SEGUROS**

07 NOV 2018

DPVAT

NPJ: 07121386/0001-99

Rua Antonino Freire, 535 - Centro - Campo Maior-PI

Tel: 86 3252 5311

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que, segundo documentação apresentada, DIOGE REIRA foi vítima de queda de moto dia 02/08/18 apresentando escoriações e lesão cortouso em couro cabeludo, desorientação e escoriações. Encaminhado para Teresina onde foi realizado exames (TC crânio com hematoma subgaleal fronto-parieto-temporal esquerdo). Recebido tratamento clínico com boa evolução. Apresenta episódios de cefaleia e tontura.

Campo Maior-PI, 06/11/18

Leandro Paixão Torres

CRM 2989

Leandro Paixão Torres
CRM-PI 2989RJ CORRETORA
DE SEGUROS

07 NOV 2018

DE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8300-6

PROIBIDO PLASTIFICAR

3717-067499

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Dieorge Ferreira

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

58.380.066-X 14/FEV/2014

DIEORGE FERREIRA

JOSÉ FRANCISCO FERREIRA

E MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA

CAMPO MAIOR -PI 14/FEV/1989

CAMPO MAIOR-PI

CAMPO MAIOR

CN:LV.A38 /FLS.44 /N.044594

035419363/55

199 Delegado Divisionário

Roberto ASSINATURA DO DIRETOR DA DIRCD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

2. Maior/1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **DIORGE FERREIRA** (Prontuário: 484189)
Endereço: RUA LUIZ AUGUSTO DA PAZ 38 - CENTRO - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000
Nascimento: 14/02/1989 Idade: 29a5m17d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 677551
Requisição: 861028 Solicitação: 03/08/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1065418 Convênio: S U S

Cod. SIA: 0206010079

RELATÓRIO:

T.C. DE CRANIO

Data Exame: 03/08/2018

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

RELATÓRIO:

- EXTENSO HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-PARIETO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 03/08/2018

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS

CPF: 940.719.343-87 CRM 3645

Profissional Responsável

Jane Simone Lima dos Santos
Médico
CONECTE COM O MUNDO



Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde
Hospital de Urgência de Teresina
Gerência de Faturamento



Fundação Municipal de Saúde



BOLETIM PARA REGISTRO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - HUT

PACIENTE: DIORGE FERREIRA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO: _____

TIPO DE ANESTESIA: Local

PRONT 48489

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO REALIZADO EM: 03 / 08 / 18

- (X) Assepsia e anestesia local com Lidocaína
(X) Colocação de campo estéril
(x) Sutura
(X) Curativo Local
(X) Orientação para cuidados e retirada de pontos

DISCRIMINAÇÃO		MATERIAL DE CONSUMO			
DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANT	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANT
AGULHA 13 x 4,5	UNID	01	SERINGA CC	UNID	
AGULHA 25 x 7	UNID		SERINGA CC	UNID	
AGULHA 25 x 8	UNID		SONDA VESICAL nº	UNID	
AGULHA 40 x 12	UNID	01	SONDA URETRAL nº	UNID	
GASE	UNID	01	SNG nº	UNID	
COMPRESSA	UNID		SONDA NASOENTERAL nº	UNID	
ATADURA	UNID				
ESPARADRAPO	CM	15			
EQUIPO GOTAS	UNID				
JELCO nº	UNID				
SCALP nº	UNID				
SORO FISIOLÓGICO ml	FR		FIOS		
FORMOL	ML		CATGUT SIMPLES C/ AGULHA	UNID	
LUVAS nº 8,0	UNID	01	CATGUT SIMPLES S/ AGULHA	UNID	
LUVAS DE PROCEDIMENTO	UNID	01	CATGUT CROMADO C/ AGULHA	UNID	
LAMINA BISTURI nº	UNID	01	CATGUT CROMADO S/ AGULHA	UNID	
ÁLCOOL 70%	ML		MONONYLON 4,0	UNID	01
PVPI DEGERMANTE	ML	20	VICRYL	UNID	
Observações:			PROLENE	UNID	

Profissional executante: _____

Auxiliar: _____

Fundação Municipal de Saúde - Hospital de Urgência de Teresina Prof. Zenon Rocha - CNPJ: 05.522.917/0001-70
Rua Otto Tito 1820 - Bairro Redenção - Teresina - Piauí - CEP: 64.017-775



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

Nome: DIORGE FERREIRA		Prontuário: 484189	
Mãe: MARIA DAS GRACAS FERREIRA		Pai: JOSE FRANCISCO FERREIRA	
End. Resid.: RUA LUIZ AUGUSTO DA PAZ 38 - CENTRO - CAMPO MAIOR - PI - CEP: 64280-000	Idade: 29a5m17d		
Nascimento: 14/02/1989	Sexo: Masculino	Fone: 86-99489-3553	
Responsável: JONATHAS FERREIRA	CNS: 701106843144480	Documento: RG: 2868352 - PI	
Profissão: AUTONOMO	E. Civil: Solteiro(a)		
G. Instrução: Fundamental Completo	End. Local: - - -		

Imp: 03/08/2018 00:43:21
(FLAVIA MENDES)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 677551	Data: 03/08/2018 00:40:19	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 1/1/18	ESPECIALISTA: Neurologia
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: ECG com arritmia supraventricular de origem com sintomas de tontura e náusea	
Sem envolver a Neurologia	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
Data/Hora: 1/1/18	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 02/08/18 07:51	ESPECIALISTA: Urologia Geral
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Paciente com dor abdominal, insuportável, com náusea, vômito, febre, hipotensão, taquicardia, sudorese. Abdomem rígido, indolor. Sinais de irritação peritoneal.	
Rx de Tórax: normal.	
CD: Paciente sem indicação de cirurgia de urgência	
Carimbo/Assinatura Solicitante	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1/18	
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

Tiago Almeida
Médico
CRM-PI: 6683

Dr. Enio Pereira
Urologia

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Neuro OR
Cir. Geral
ORTO

SUS SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	DIOGE FERREIRA			Imp: 03/08/2018 00:43:21
Mãe:	MARIA DAS GRACAS FERREIRA			(User: FLAVIA MENDES)
End. Resid.:	RUA LUIZ AUGUSTO DA PAZ 38 - CENTRO - CAMPO MAIOR - PI - CEP: 64280-000	Pai:	JOSE FRANCISCO FERREIRA	(Estação: RECEPCAO1)
Nascimento:	14/02/1989	Idade:	29a5m17d	Prontuário: 484189
Responsável:	JONATHAS FERREIRA	Sexo:	Masculino	Fone: 86-99489-3553
Profissão:	AUTONOMO	CNS:	701106843144480	
G. Instrução:	Fundamental Completo	CPF:	* RG: 2868352 - PI	
End. Local:	- - -	E. Civil:	Solteiro(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	677551	Data:	03/08/2018 00:40:19	Condução:	AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				
Acid. Trab.:	Não	Trajetos?:	Não	Típico:	Não
CID Secundário:	V299				

DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente de moto, sem capacete, refere cefaleia e
nega perda de consciência ou vômitos
① duas aerofonias pericardiais ② MV+ bilateralmente, sem RA, SatO₂ = 96% ③ BNF em 2T
abdome insento, fígado estável ④ Glorcon = 15, pupilas isocóricas, re-
agentes ⑤ lesão na cabeça, escoriações em membro inferior

RAION	HUT DR. ZENON ROCHA
DATA: 03/08/18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
EXAME: cranio / col cervical	
PA: X mmHg	Pulso: Técnica: 124
Diagnóstico Inicial:	DATA: 03/08/18

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitado TC de crânio, TC de coluna cervical de torax e

- ① Diplopia IAMP+ADEV, Agora
② Trauma IAMP+ADEV, Agora

ALTA: () Melhorado () Administrativa
() Curado () Por Indisciplina
() Inalterado () Por Evasão
() A Pedido

DESTINO: () Família
() IML
() Anat. Patol.

DATA SAÍDA: / / HORA: :

() Internação na Unidade

Proced. Solicitado:

CID Compatível:

Prof. Solicitante
Internação:

Assinatura Paciente ou Responsável

02/16/18 Solicitado neuro e
telefonista. 24 horas de
cuidado. 181-632

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

03/08. 08:00 Alta hospitalar.

Folha de Controle de Acesso
Entrada: 181-632
FONE: 70200



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Dionge Ferreira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 484189

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME

"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA



SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA: 02/08/18 HORA: 22:35 Nº DO TELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE: HRCM MUNICÍPIO: C. M. S. A. S.

MÉDICO: CARLOS B. SILVA CRM: 2.140-1

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (X) Trauma () Clínico (X) Cirúrgico () Psiquiatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: OSORIO FORTIN

Idade: 29 anos Sexo: () Masculino () Feminino

HDA: PCR FULMINE COM HIZIA
DO APARATO RESPIRATORIO - TRACHEIA
E DO CORO CAROTIDA / PULMÃO

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- ☒ Espontânea
3 - Comandos
2 - A dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- ☒ Orientado
4 - Confusa
3 - Palavras inapropriadas
2 - Palavras incompreensíveis
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- ☒ Obedece a comandos
5 - Localiza dor
4 - Movimento de retirada
3 - Flexão anormal
2 - Extensão anormal
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ax. _____ °C P: 78 bpm R: 24 mm PA: 14/9 mmHg Sat O₂: 98 Glicemia: 100 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio (X) Hidratação Venosa _____
() Aspiração () Medicação _____
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HU

Clinica/Posto: Adm 309751839 Senha: _____

ID: 36017

Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Antônio Carlos Bandeira e Silva
Médico do Trabalho
CRM 3060 - MA
32.259.283-72

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Dilange Ferreira, brasileiro, solteiro, autônomo,
RG 58.380.066-X SSP-SP e CPF 035.419.363, domi-
ciado na Rua Luiz Augusto da Paz, n=38, Bairro:
Parque Estrela, Campo Maior-PI, CEP: 64.280-000.

OUTORGADO: Dr. MARCELO PORTELA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB nº 16.025, com escritório profissional situado no Conjunto José de Almeida, Casa 11, Quadra H, Bairro São Luis, Campo Maior-PI, CEP: 64.280-000.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Campo Maior, 01 de Julho de 2019.

Dilange Ferreira
Outorgante



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome:

Dilone Pereira

Endereço:

ATTESTO:

- Para o devolução, fazer prescrição sendo preenchido por mim (sic) e laudo, eletrocardiograma de ecg e eletrocardiograma no dia 02/08/2018, referindo a presença de hipertensão, e dificuldade para fazer as atividades físicas.

Marco Antonio Miranda Pereira
CRM 1860
CPF: 315.678.013-72

CAMPO MAIOR (PI)

18,07,2018