



Número: **0800749-52.2019.8.18.0030**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Oeiras**

Última distribuição : **31/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LOURIVAL GOMES DE SOUSA (AUTOR)		JOSE SILVA BARROSO JUNIOR (ADVOGADO)	
LOURIVAL GOMES DE SOUSA JUNIOR (AUTOR)		JOSE SILVA BARROSO JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5317692	10/06/2019 23:09	Lourival Gomes e Saulo Emanuel. DPVAT	Documentos



JOSÉ BARROSO JR.
ADVOCACIA E CONSULTORIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE

LOURIVAL GOMES DE SOUSA, brasileiro, casado, lavrador aposentado, RG 438.770 SSP/PI, CPF 227.404.493-72, residente e domiciliado na Localidade Boqueirão, zona rural do município de Oeiras/PI.

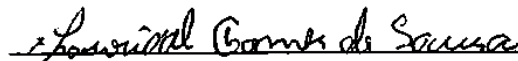
OUTORGADO(S)

JOSÉ SILVA BARROSO JÚNIOR, advogado OAB/PI 9.870, e **ARLEY RAFAEL SANTOS BARROSO**, advogado OAB/PI 12.470, ambos com escritório profissional na cidade de Oeiras, Estado do Piauí, na Avenida Cândido Aleixo, nº 234, Edifício Elias Barroso, Bairro Centro, endereço eletrônico josebarrosojr@gmail.com.

PODERES

Os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possam, em qualquer instância, tribunal, repartição pública, órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propor ações e procedimentos de qualquer natureza, defender nas que forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, recorrer, promover medidas cautelares, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, celebrar acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, levantar e sacar alvarás judiciais e requisições de pequeno valor (RPVs), perante toda e qualquer instituição bancária, pública ou privada, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, bem como substabelecer o presente, com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Oeiras, 23 de abril de 2019.

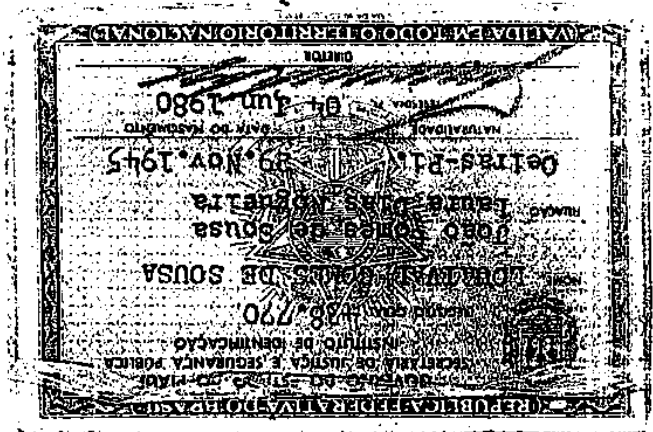
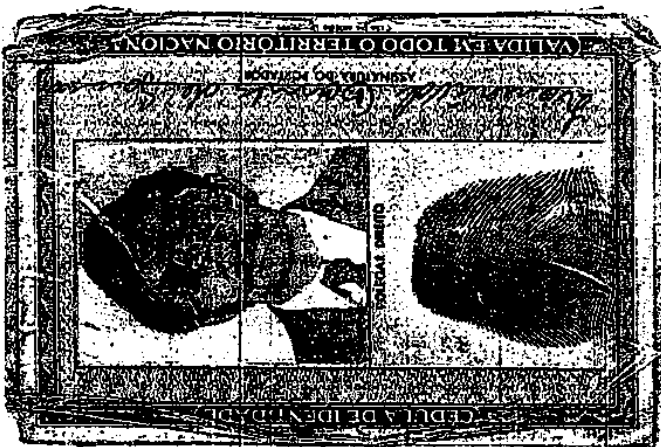
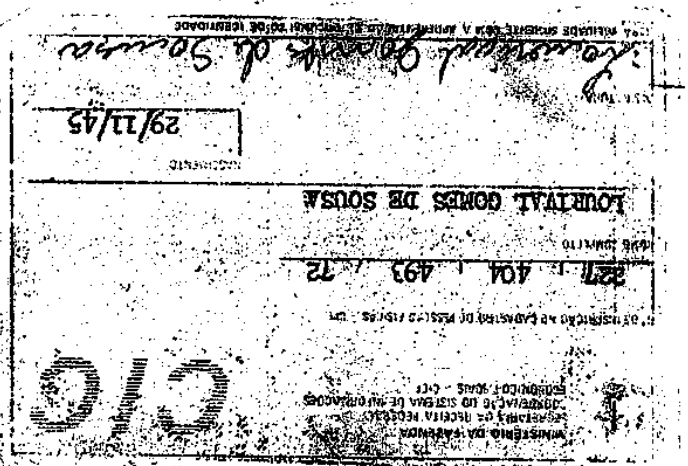
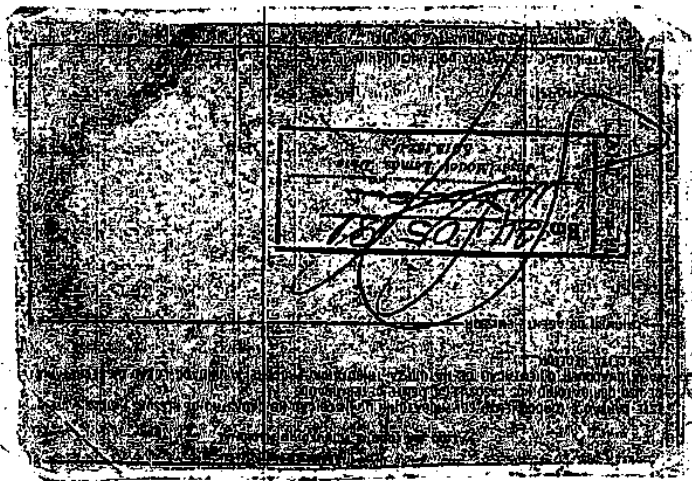


OUTORGANTE

FLORIANO • PIAUÍ
RUA FERNANDO MARQUES, 873 • CENTRO

OEIRAS • PIAUÍ
AVENIDA CÂNDIDO ALEIXO, 243 • CENTRO
FONE: (89) 3462.1308
JOSEBARROSOJR@GMAIL.COM







JOSÉ BARROSO JR.

ADVOCACIA E CONSULTORIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

SAULO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SOUSA, menor
impúber, nato sob o nome do seu pai, LOURIVAL
GOMES DE SOUSA JÚNIOR, RG 2.939.645 (CPF 049.134.948-96,
com domicílio no localidade Logradouro, Oeiras/PI

nomeia e constitui como seus Procuradores e Advogados: JOSÉ SILVA BARROSO JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito regularmente junto à OAB/PI sob o número 9.870, e LARA VANESSA MOREIRA GUIMARÃES, brasileira, solteira, advogada, inscrita regularmente junto à OAB/PI sob o número 8.781, ambos com escritório profissional na cidade de Oeiras, Estado do Piauí, na Avenida Cândido Aleixo, nº 234, Edifício Elias Barroso, Bairro Centro, endereço eletrônico josebarrosojr@gmail.com, aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judícia", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possam realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender nas que forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, celebrar acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de réu bem como substabelecer o presente, com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso. O presente mandato pode ser revogado a qualquer tempo, e, nesse caso, para este exclusivo fim, fica nomeado desde já o Advogado JOSÉ SILVA BARROSO JÚNIOR, que assinando isoladamente representará a todos que figurem neste instrumento procuratório, ou que venham a ter poderes conferidos por substabelecimento ulterior à data da outorga primeira.

Oeiras 31 maio de 2016.

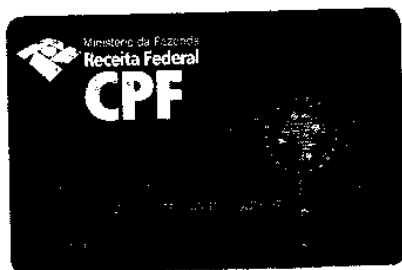
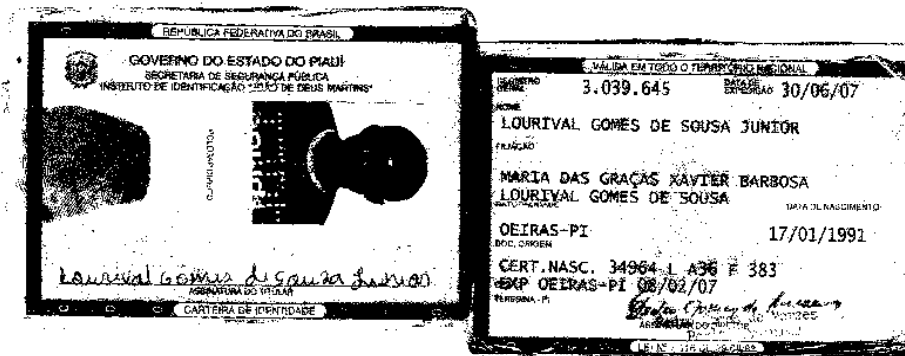
Lourival Gomes de Sousa Júnior

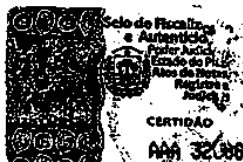
OUTORGANTE

FLORIANO • PIAUÍ
RUA FERNANDO MARQUES, 873 • CENTRO

OEIRAS • PIAU
AVENIDA CÂNDIDO ALEIXO, 243 • CENTR
FONE: (89) 3462 130E
JOSEBARROSOJR@GMAIL.COM







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
ESTADO DO PIAUÍ
COMARCA DE OEIRAS
MUNICÍPIO DE OEIRAS
CARTÓRIO DO SEGUNDO (2º) OFÍCIO
Fórum "Des. Cândido Martins" - Praça das Vitórias, 10 - CEP-64.500-000

M^{do} Espírito Santo da S. F. Piauiense = Oficial Substituto =

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que às fls. 081 do livro 93-A, sob n° de Ordem 20.733, foi lavrado o assento do nascimento de **SAULO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SOUSA**, do sexo masculino, nascido no dia vinte e nove de outubro de dois mil e sete (29/10/2007) às 4h10 em Oeiras-PI, no Hospital Regional Deolindo Couto//

Filho(a) de LOURIVAL GOMES DE SOUSA JÚNIOR//

e de Dona MARIELMA FERREIRA DA CRUZ//

e avós paternos Lourival Gomes de Sousa//

e Dona Maria das Graças Xavier Barbosa//

e avós maternos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX//

e Dona Francisca da Guia Ferreira da Cruz//

O assento foi lavrado em 07 de novembro de 2007, tendo sido declarante o pai da registrado//

e serviram de testemunhas: Francisco das Chagas Ferreira e Cioneide Maria Pereira Torres.

Observações: Nada há a ressaltar.

O referido é verdade e dou fé.

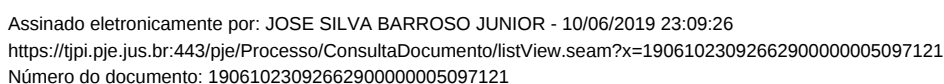
Oeiras (PI), 21 de novembro de 2007.

Serventia Oficializada

Joana da Cruz Pereira dos Santos
= OFICIAL DO REGISTRO CIVIL =

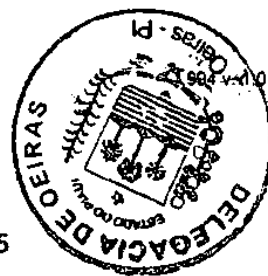


the 1990s, the number of people in the United States who are 65 years of age or older is projected to increase from 20 million to 30 million, and the number of people 75 years of age or older is projected to increase from 10 million to 15 million (U.S. Census Bureau, 1996). The number of people 85 years of age or older is projected to increase from 2 million to 4 million (U.S. Census Bureau, 1996). The number of people 90 years of age or older is projected to increase from 500,000 to 1 million (U.S. Census Bureau, 1996). The number of people 95 years of age or older is projected to increase from 100,000 to 200,000 (U.S. Census Bureau, 1996). The number of people 100 years of age or older is projected to increase from 10,000 to 20,000 (U.S. Census Bureau, 1996).





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 112391.002335/2016-05

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Eder Marques Camarço

Data/Hora: 23/06/2016 - 08:42

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE OEIRAS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

OEIRAS

Endereço

LOCALIDADE CHICO SENHORINHA, ZONA RURAL DE OEIRAS, Nº:

Complemento

Data/Hora

31/05/2016 - 07:10

Bairro

OUTROS - ZONA URBANA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LOURIVAL GOMES DE SOUSA JUNIOR

RG: 3039645

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS CHAVIER BARBOSA

Pai: LOURIVAL GOMES DE SOUSA

Endereço: LOCALIDADE CHICO SENHORINHA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: OEIRAS

Telefone(s): 89-9443-4057

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: LOURIVAL GOMES DE SOUSA

RG: 438770

Mãe: LAURA DIAS NOGUEIRA

Pai: JOAO GOMES DE SOUSA

Endereço: LOCALIDADE CHICO SENHORINHA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: OEIRAS

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: SAULO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SOUSA

Mãe: MARIELMA FERREIRA DA CRUZ

Pai: LOURIVAL GOMES DE SOUSA JUNIOR

Endereço: LOCALIDADE CHICO SENHORINHA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: OEIRAS

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - OUTRAS. Outros

2012 ODX2494 951BAKJC5CB000079

463799933

Vermelha

Condutor: LOURIVAL GOMES DE SOUSA

End: LOCALIDADE CHICO SENHORINHA Número: Complemento:

Cidade: OEIRAS UF: PI Bairro:

Proprietário: LOURIVAL GOMES DE SOUSA

Cidade: OEIRAS UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

Afirma o noticiante que o seu pai o senhor Lourival Gomes de Sousa trafegava de condutor e seu Filho Saulo Emanuel Ferreira da Cruz Sousa de garupa na motocicleta acima citada na estrada carroçal que liga a localidade tabocas a P.I-236, sentido P.I 236; que ao entrar na P.I-236 uma motocicleta de cor não identificada colidiu com o mesmo; que em consequência do acidente o pai do noticiante sofreu forte pancada na cabeça e escoriações pelo corpo; que seu filho sofreu decepamento de um dos dedos do pé

de Ocorrência emitido em: 03/04/2019 10:38 - SisBO@2011-2019 AT

Página 1/2



Assinado eletronicamente por: JOSE SILVA BARROSO JUNIOR - 10/06/2019 23:09:26

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061023092662900000005097121>

Número do documento: 19061023092662900000005097121

Num. 5317692 - Pág. 7



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 112391.002335/2016-05

esquerdo, metade do dedão do mesmo pé e escoriações.

Elenilton De Moraes Rego - Mat. 2867630
AGENTE DE POLÍCIA

Lourival Gomes de Sousa Junior
LOURIVAL GOMES DE SOUSA JUNIOR - Noticiante
Responsável pela Informação

Antônio Nilton A. de Moura
Antônio Nilton A. de Moura
Delegado de Polícia Civil
Delegado de Polícia



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PI 9020160079474 Nº 012302083026 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	BLZ. R.C.	EXERCÍCIO
1	463799933		2016
NOME LOURIVAL GOMES DE SOUSA ***** *****			
CPF / CNPJ		PLACA	
22740449372		ODX-2494	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
		951BAKJCSB000079	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
TRAXX/JH125F		2011 2012	
CAP / POT / QIL		COR PREDOMINANTE	
002P/133CC		PARTIC VERMELHA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
1ª IPVA		2ª	
3ª PAGO			
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
SEGURO		PAGO	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
SEM-RESTRICOES			
OBSERVAÇÕES			
LOCAL		DATA	
GEIRAS		22/4/2016	
ARAO MARTINS DOS REIS LIMA DIRETOR GERAL DO DETRAN-PI			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS Y AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
PI Nº 012302083026 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodetransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2016		29/4/2016	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
1	22740449372	ODX-2494	
RENAVAM		MARCA / MODELO	
463799933		TRAXX/JH125F	
ANO FAB.	EXERCÍCIO	Nº CHASSI	
2011	09	951BAKJCSB000079	
PRÊMIO TARIFÁRIO		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
FMS (R\$)		DENATRAM (R\$)	
129,03		14,33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)		IOF (R\$)	
4,15		1,10	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
[X] COTA ÚNICA		[] PARCELADO	
		28/04/2016	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 08.248.896/0001-04 www.seguradoralider.com.br			



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
10ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE OEIRAS
FONE (89) 3462-1313



Certidão de Inexistência de I.M.L.

CERTIFICO a requerimento de parte interessada, (Senhor LOURIVAL GOMES DE SOUSA e SAULO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SOUSA) e por ser a expressão da verdade que, nas cidades que pertencem a circunscrição da 10ª DRPC: **Oeiras-PI**, Colônia do Piauí-PI, Wall Ferraz-PI, São Francisco do Piauí-PI, São Miguel do Fidalgo-PI, Santa Rosa-PI, Cajazeiras - PI, São João da Varjota-PI, Santa Cruz do Piauí-PI, Paquetá do Piauí, não existe IML (Instituto de Medicina Legal), acrescentando que o único do Estado do PIAUÍ está localizado em Teresina-PI.

Era o que tinha a certificar. Eu, Ivan Monteiro e Carvalho, escrevão ad-hoc que digitei.

Oeiras, 21 de julho de 2016.

Bel. Ivan Monteiro de Carvalho

Mat. 108410-X

Agente de Polícia



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Gaúlo Emanuel Ferreira da Costa de Sousa

DATA DE NASCIMENTO

29/10/2007

PROFISSÃO

SEXO:

MASC.: ☒

FEM.: ☐

Nº DOCUMENTO DO PACIENTE:

CN.079095005520071.00093081002073374

Nº DO CARTÃO NACIONAL DO SUS DO PACIENTE:

898.0027 7235 5197

RAÇA / COR:

BRANCA ☐

PRETA ☐

AMARELA ☐

PARDA ☒

INDÍGENA ☐

SEM INFORMAÇÃO ☐

FILIAÇÃO:

PAI:

MÃE: Marielma Ferreira da Cruz

ENDEREÇO:

Roadado Anguina's Zona Rural

MUNICÍPIO:

Beiras

ESTADO:

Piauí

CEP:

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

DATA: 31.10.2016

HORA: 8:33

MOTIVO DO ATENDIMENTO

Menor, vítima de acidente motociclístico, conduzido por SAMU de Tangurá do Piauí, colisão (moto x moto), apresentando perda de traço do dorso do pé e do 1º quindactilo do pé (E), perda de falange do 2º quindactilo do pé (E), netata dar um MED com imobilizações.

ATUAL GRÁFICA E PAPELARIA - FONE: (88) 3462-1782

201605310021



Imp: 24/09/2010 12:00:00
 Date: 24/09/2010
 Time: 12:00:00

Nome: SAULO EMANOEL FERREIRA DA CRUZ DE SOUSA		Prontuário: 5715
Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA	Pai: JOSE ALVARO BOMER DE OLIVEIRA JUNIOR	
End. Resid.: RUA JOSE GOMES DE OLIVEIRA - JARDIM BOA VISTA - FLORESTA - F. TEL. 345 1-120		
Nascimento: 21/11/1961	Idade: 26 anos	Sexo: Masculino Fone:
Responsável: Mãe	CNS: 3366077 335504	
Profissão:	Documento: Rep.Nº 1	
N. Instrução: 2ª série do 1º grau	E. Civil: Solteiro(a)	
End. Local: - - -		

<u>Ordem:</u> 30675	<u>Entrada:</u> 31/05/2016 12:57:59	<u>Convênio:</u> 3009
<u>Motivo da Procura:</u> ACUSAR DO TRÁFICO DE DROGAS POR ATOS		

Sinal/Sintoma de Apresentação		Área Incidência:	Classificação:	Cor:
[Illegible]		[Illegible]	[Illegible]	Laranja

DATA: (Hora: ____:____)						
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

	POLY.
--	-------

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

670ms Fendoneia - Culmeto de S. J. 9:30
Tm. Lymnaea

DATA: / /

Francisco Antonio Pineda de la Cruz

1020 REGISTERED
MAY 1962
P. 370



PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: Saulo Emanuel Lima da Cruz Sousa

DATA: 31/05/16

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
M A N H Ã	X	0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	Francisca Maria dos S. Brito Técnica em Enfermagem COREN: 700457
		0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
		0301100071 CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
		0301100063 CUIDADOS COM ESTOMAS	
		0309010101 SONDAGEM ENTERAL	
		0301100179 SONDAGEM GÁSTRICA	
		0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
		0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
		0309010047 NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
		0309010071 NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
		0202010473 GLICEMIA CAPILAR	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
T A R D E			

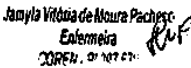
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
N O I T E			



PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: Saulo Emanuel Ferreira da Costa Sauer

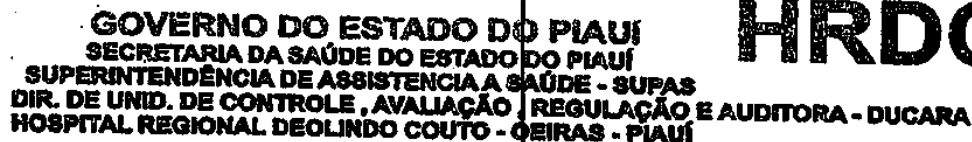
DATA: 31/05/2016

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)	
M A N H Ã	Realizado limpeza em pé (E) Utilizado SF099. Água oxigenada, desinfetante, gaze, compressos, luvas			
	X	0401010023		CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
		0401010015		CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO
		0301100071		CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA
		0301100063		CUIDADOS COM ESTOMAS
		0309010101		SONDAGEM ENTERAL
		0301100179		SONDAGEM GÁSTRICA
		0301100047		CATETERISMO VESICAL DE ALVIO
		0301100055		CATETERISMO VESICAL DE DEMORA
		0309010047		NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
		0309010071		NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO
		0202010473		GLICEMIA CAPILAR

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)	
T A R D E		0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
		0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
		0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
		0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
		0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
		0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
		0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALVIO	
		0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
		0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
		0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
		0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO			CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)	
N O I T E		0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
		0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
		0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
		0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
		0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
		0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
		0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALVIO	
		0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
		0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
		0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
		0202010473	GLICEMIA CAPILAR	





HRDC

DATA / / HORA: / / Nº DO TELEFONE:

HOSPITAL SOLICITANTE_____ **MUNICIPIO:**_____

MÉDICO: _____ **CRM:** _____

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

Name: James H. Jones

Idade: 7 anos Sexo: (☒) Masculino (☐) Feminino

HDA: _____

Shelton, Fred 14 May 1941

[illegible]

ESCALA DE GLASGOW: 15

T ax. 36.5 °C F: 98 bpm R: 18 mm PA: 110 mmHg Sat O₂ 99 Glcemia: 75 mg/dl

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Hospital: HCT HOSPITAL

Clinica / Posto: _____ **Senha:** 0531002

João Ricardo Costa
Médico
CRM-PI: 3701

Assinatura e carimbo do Médico



FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade:	Para:
Nome da Pessoa Encaminhada:	Registro
Motivo do Encaminhamento:	
Observações:	
Data	Responsável pelo Encaminhamento

OBS: Deve ser Arquivada o Centro da Saúde, Unidade Mista e Hospitalar local ou regional.

FICHA RETORNO

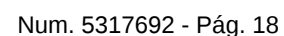
Da Unidade:	Para:
Nome do Cliente	Registro Original
Diagnóstico e Orientações:	
Data	Responsável pelo Encaminhamento

OBS: Esta Ficha deverá ser devolvida ao local da origem através do próprio paciente devidamente fechada.

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

FICHA RETORNO

- Gráfica e Papeteria - Teléfono: (02) 452-1762 - Olarra - PZ



Número do documento: 19061023092662900000005097121

P.A	PULSO	TEMP	BCPM	SpO2
DIAGNÓSTICO				
13:45				
200x200mmHg glic. 200mg/dl				
CID 10		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS				
TERAPIA MEDICAMENTOSA ☐	CONSULTA ORTOPÉDICA ☐			
PACIENTE EM OBSERVAÇÃO ☐	PEQUENA CIRURGIA ☐			
CONSULTA MEDICAMENTOSA ☐	IMOBILIZAÇÃO ☐			
TRATAMENTOS REALIZADOS				
S. P. 1000 500 500				
+ RUMAL 100 500				
JUALZIC				
CLIND 100 500				
77 (1200 500)				
EXAMES REALIZADOS				
S. G. 500 500				
1151 1151				
OUTROS				
- C. R. V. 100 500				
ASSINATURA E Nº DO COREN DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
ASSINATURA E CBO DO MÉDICO ASSISTENTE				
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL				

ATUAL GRÁFICA E PAPELARIA - FONE: (051) 3482-1782



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME DO PACIENTE

Luzia dos Santos da Silva

DATA DE NASCIMENTO

04/12/1945

PROFISSÃO

SEXO:

MASC ☒FEM: ☐

Nº DOCUMENTO DO PACIENTE:

De 43 111

Nº DO CARTÃO NACIONAL DO SUS DO PACIENTE:

RAÇA / COR:

BRANCA ☐PRETA ☐AMARELA ☐PARDA ☒INDÍGENA ☐SEM INFORMAÇÃO ☐

FILIAÇÃO:

PAI: José Gomes da Silva

MÃE: Maria Lúcia Magalhães

ENDEREÇO:

Rua do Comércio, Zona Rural

MUNICÍPIO:

Barro

ESTADO:

Mato

CEP:

64.500-000

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO

DATA:

31 / 05 / 2016

HORA:

07:31

MOTIVO DO ATENDIMENTO

Paciente encaminhada pela SAMU de Tomque de Arara, vítima de um acidente motorizado (caminhão motorizado) apresentando contusão no tórax, dor no abdômen, vômito de sangue, alteração em MSE, hematuria com coágulos (E), equimose periorbital (E).

Em 06/05/2016, vítima foi encaminhada para o pronto atendimento médico.

Jéssica de Moura Coutinho

Enfermeira

ATUAL GRÁFICA E PAPELARIA - FONE: (06) 3462-1292

COREN-PI: 469272

Jéssica de Moura Coutinho

Enfermeira

COREN-PI: 469272



P.A	PULSO	TEMP	BCPM	SpO2
DIAGNÓSTICO				
13:45				
P 40x90mmHg glic. 200mmHg				
CID 10		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS				
TERAPIA MEDICAMENTOSA ☐		CONSULTA ORTOPÉDICA ☐		
PACIENTE EM OBSERVAÇÃO ☐		PEQUENA CIRURGIA ☐		
CONSULTA MEDICAMENTOSA ☐		IMOBILIZAÇÃO ☐		
TRATAMENTOS REALIZADOS				
S. P 1000 500 500				
+ ALIVIA 1000 500 500				
SUAVIZANTE				
CLORO-110-50				
71 (1207-110)				
EXAMES REALIZADOS				
S. G 500 500 500				
21/577-1-FC 1151				
OUTROS				
- CEFALOPRO 19 FC 1151				
ASSINATURA E Nº DO COREN DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
ASSINATURA E CBO DO MÉDICO ASSISTENTE				
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL				

ATUAL GRÁFICA E PAPELARIA - FONE: (09) 3492-1762

Ficha de Prescrição e Evolução Médica

Consulta: 30683

-----Top: 31/05/2016 14:33:04-----

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: LOURIVAL GOMES DE SOUSA		Prontuário: 16878	Local:	Leito:
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Peso (Kg): 0,00	Altura (M): 0,00	IMC (Kg/m2): 0,00

[illegible]

Ficha de Prescrição e Evolução Médica

---Consulta: 30683

~~TOP SECRET//SI//NF//NOFORN~~

~~IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:~~

<u>Nome:</u> LOURIVAL GOMES DE SOUSA		<u>Prontuário:</u> 16878	<u>Local:</u>		<u>Leito:</u>
<u>Tipo Sanguíneo:</u>	<u>Fator RH:</u>	<u>Peso (Kg):</u> 0,00	<u>Altura (M):</u> 0,00	<u>IMC (Kg/m²):</u>	0,00

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA
HOSPITAL REGIONAL DECLINDO COUTO - OEIRAS - PIAUÍ

HRDC

SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERÊNCIA

DATA: 10/06/2019 HORA: 14:00 Nº DO TELEFONE:

HOSPITAL SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DE Oeiras MUNICIPIO: Oeiras

MÉDICO: CRM: 157447

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Daniel Gomes da Silva

Idade: 35 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino

HDA: 11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

11/06/2019 14:00

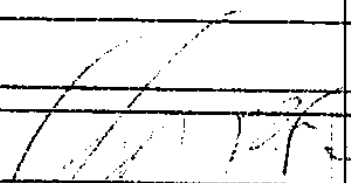
11/06/2019 14:00

Assinatura e carimbo do Médico



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade:	UPA	Para:	H. U.T.
Nome da Pessoa Encaminhada:		Registro	
Lamarel Gomes de Sá			
Motivo do Encaminhamento:			
HEMORRÓIDAS TRATADAS POR FARMACIA			
T.M.O. 101 + FARMACIA FARM. 101			
Observações:			
31/05/16			
Data		Responsável pelo Encaminhamento	
OBS: Deve ser Arquivada o Centro da Saúde, Unidade Mista e Hospitalar local ou regional.			

FICHA RETORNO

[illegible]

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: Ismael Gomes da Silva

DATA: 31/05/16

M A N H A	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA		
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO		
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA		
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO		
0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO		
0202010473	GLICEMIA CAPILAR		

T A R D E	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	Realização Sítio, debridamento, curativo e troca de curativo		Jéssica de Moura Cristóvão Enfermeira COREN-SP 10000
	n.º 1 - curativo cateterismo vesical - 1.º PT, curativo n.º 2		
	2.º PT, curativo n.º 3 - 2.º PT, curativo n.º 4 - 3.º PT, curativo n.º 5 - 4.º PT, curativo n.º 6 - 5.º PT, curativo n.º 7 - 6.º PT, curativo n.º 8 - 7.º PT, curativo n.º 9 - 8.º PT, curativo n.º 10 - 9.º PT, curativo n.º 11 - 10.º PT, curativo n.º 12 - 11.º PT, curativo n.º 13 - 12.º PT, curativo n.º 14 - 13.º PT, curativo n.º 15 - 14.º PT, curativo n.º 16 - 15.º PT, curativo n.º 17 - 16.º PT, curativo n.º 18 - 17.º PT, curativo n.º 19 - 18.º PT, curativo n.º 20 - 19.º PT, curativo n.º 21 - 20.º PT, curativo n.º 22 - 21.º PT, curativo n.º 23 - 22.º PT, curativo n.º 24 - 23.º PT, curativo n.º 25 - 24.º PT, curativo n.º 26 - 25.º PT, curativo n.º 27 - 26.º PT, curativo n.º 28 - 27.º PT, curativo n.º 29 - 28.º PT, curativo n.º 30 - 29.º PT, curativo n.º 31 - 30.º PT, curativo n.º 32 - 31.º PT, curativo n.º 33 - 32.º PT, curativo n.º 34 - 33.º PT, curativo n.º 35 - 34.º PT, curativo n.º 36 - 35.º PT, curativo n.º 37 - 36.º PT, curativo n.º 38 - 37.º PT, curativo n.º 39 - 38.º PT, curativo n.º 40 - 39.º PT, curativo n.º 41 - 40.º PT, curativo n.º 42 - 41.º PT, curativo n.º 43 - 42.º PT, curativo n.º 44 - 43.º PT, curativo n.º 45 - 44.º PT, curativo n.º 46 - 45.º PT, curativo n.º 47 - 46.º PT, curativo n.º 48 - 47.º PT, curativo n.º 49 - 48.º PT, curativo n.º 50 - 49.º PT, curativo n.º 51 - 50.º PT, curativo n.º 52 - 51.º PT, curativo n.º 53 - 52.º PT, curativo n.º 54 - 53.º PT, curativo n.º 55 - 54.º PT, curativo n.º 56 - 55.º PT, curativo n.º 57 - 56.º PT, curativo n.º 58 - 57.º PT, curativo n.º 59 - 58.º PT, curativo n.º 60 - 59.º PT, curativo n.º 61 - 60.º PT, curativo n.º 62 - 61.º PT, curativo n.º 63 - 62.º PT, curativo n.º 64 - 63.º PT, curativo n.º 65 - 64.º PT, curativo n.º 66 - 65.º PT, curativo n.º 67 - 66.º PT, curativo n.º 68 - 67.º PT, curativo n.º 69 - 68.º PT, curativo n.º 70 - 69.º PT, curativo n.º 71 - 70.º PT, curativo n.º 72 - 71.º PT, curativo n.º 73 - 72.º PT, curativo n.º 74 - 73.º PT, curativo n.º 75 - 74.º PT, curativo n.º 76 - 75.º PT, curativo n.º 77 - 76.º PT, curativo n.º 78 - 77.º PT, curativo n.º 79 - 78.º PT, curativo n.º 80 - 79.º PT, curativo n.º 81 - 80.º PT, curativo n.º 82 - 81.º PT, curativo n.º 83 - 82.º PT, curativo n.º 84 - 83.º PT, curativo n.º 85 - 84.º PT, curativo n.º 86 - 85.º PT, curativo n.º 87 - 86.º PT, curativo n.º 88 - 87.º PT, curativo n.º 89 - 88.º PT, curativo n.º 90 - 89.º PT, curativo n.º 91 - 90.º PT, curativo n.º 92 - 91.º PT, curativo n.º 93 - 92.º PT, curativo n.º 94 - 93.º PT, curativo n.º 95 - 94.º PT, curativo n.º 96 - 95.º PT, curativo n.º 97 - 96.º PT, curativo n.º 98 - 97.º PT, curativo n.º 99 - 98.º PT, curativo n.º 100 - 99.º PT, curativo n.º 101 - 100.º PT, curativo n.º 102 - 101.º PT, curativo n.º 103 - 102.º PT, curativo n.º 104 - 103.º PT, curativo n.º 105 - 104.º PT, curativo n.º 106 - 105.º PT, curativo n.º 107 - 106.º PT, curativo n.º 108 - 107.º PT, curativo n.º 109 - 108.º PT, curativo n.º 110 - 109.º PT, curativo n.º 111 - 110.º PT, curativo n.º 112 - 111.º PT, curativo n.º 113 - 112.º PT, curativo n.º 114 - 113.º PT, curativo n.º 115 - 114.º PT, curativo n.º 116 - 115.º PT, curativo n.º 117 - 116.º PT, curativo n.º 118 - 117.º PT, curativo n.º 119 - 118.º PT, curativo n.º 120 - 119.º PT, curativo n.º 121 - 120.º PT, curativo n.º 122 - 121.º PT, curativo n.º 123 - 122.º PT, curativo n.º 124 - 123.º PT, curativo n.º 125 - 124.º PT, curativo n.º 126 - 125.º PT, curativo n.º 127 - 126.º PT, curativo n.º 128 - 127.º PT, curativo n.º 129 - 128.º PT, curativo n.º 130 - 129.º PT, curativo n.º 131 - 130.º PT, curativo n.º 132 - 131.º PT, curativo n.º 133 - 132.º PT, curativo n.º 134 - 133.º PT, curativo n.º 135 - 134.º PT, curativo n.º 136 - 135.º PT, curativo n.º 137 - 136.º PT, curativo n.º 138 - 137.º PT, curativo n.º 139 - 138.º PT, curativo n.º 140 - 139.º PT, curativo n.º 141 - 140.º PT, curativo n.º 142 - 141.º PT, curativo n.º 143 - 142.º PT, curativo n.º 144 - 143.º PT, curativo n.º 145 - 144.º PT, curativo n.º 146 - 145.º PT, curativo n.º 147 - 146.º PT, curativo n.º 148 - 147.º PT, curativo n.º 149 - 148.º PT, curativo n.º 150 - 149.º PT, curativo n.º 151 - 150.º PT, curativo n.º 152 - 151.º PT, curativo n.º 153 - 152.º PT, curativo n.º 154 - 153.º PT, curativo n.º 155 - 154.º PT, curativo n.º 156 - 155.º PT, curativo n.º 157 - 156.º PT, curativo n.º 158 - 157.º PT, curativo n.º 159 - 158.º PT, curativo n.º 160 - 159.º PT, curativo n.º 161 - 160.º PT, curativo n.º 162 - 161.º PT, curativo n.º 163 - 162.º PT, curativo n.º 164 - 163.º PT, curativo n.º 165 - 164.º PT, curativo n.º 166 - 165.º PT, curativo n.º 167 - 166.º PT, curativo n.º 168 - 167.º PT, curativo n.º 169 - 168.º PT, curativo n.º 170 - 169.º PT, curativo n.º 171 - 170.º PT, curativo n.º 172 - 171.º PT, curativo n.º 173 - 172.º PT, curativo n.º 174 - 173.º PT, curativo n.º 175 - 174.º PT, curativo n.º 176 - 175.º PT, curativo n.º 177 - 176.º PT, curativo n.º 178 - 177.º PT, curativo n.º 179 - 178.º PT, curativo n.º 180 - 179.º PT, curativo n.º 181 - 180.º PT, curativo n.º 182 - 181.º PT, curativo n.º 183 - 182.º PT, curativo n.º 184 - 183.º PT, curativo n.º 185 - 184.º PT, curativo n.º 186 - 185.º PT, curativo n.º 187 - 186.º PT, curativo n.º 188 - 187.º PT, curativo n.º 189 - 188.º PT, curativo n.º 190 - 189.º PT, curativo n.º 191 - 190.º PT, curativo n.º 192 - 191.º PT, curativo n.º 193 - 192.º PT, curativo n.º 194 - 193.º PT, curativo n.º 195 - 194.º PT, curativo n.º 196 - 195.º PT, curativo n.º 197 - 196.º PT, curativo n.º 198 - 197.º PT, curativo n.º 199 - 198.º PT, curativo n.º 200 - 199.º PT, curativo n.º 201 - 200.º PT, curativo n.º 202 - 201.º PT, curativo n.º 203 - 202.º PT, curativo n.º 204 - 203.º PT, curativo n.º 205 - 204.º PT, curativo n.º 206 - 205.º PT, curativo n.º 207 - 206.º PT, curativo n.º 208 - 207.º PT, curativo n.º 209 - 208.º PT, curativo n.º 210 - 209.º PT, curativo n.º 211 - 210.º PT, curativo n.º 212 - 211.º PT, curativo n.º 213 - 212.º PT, curativo n.º 214 - 213.º PT, curativo n.º 215 - 214.º PT, curativo n.º 216 - 215.º PT, curativo n.º 217 - 216.º PT, curativo n.º 218 - 217.º PT, curativo n.º 219 - 218.º PT, curativo n.º 220 - 219.º PT, curativo n.º 221 - 220.º PT, curativo n.º 222 - 221.º PT, curativo n.º 223 - 222.º PT, curativo n.º 224 - 223.º PT, curativo n.º 225 - 224.º PT, curativo n.º 226 - 225.º PT, curativo n.º 227 - 226.º PT, curativo n.º 228 - 227.º PT, curativo n.º 229 - 228.º PT, curativo n.º 230 - 229.º PT, curativo n.º 231 - 230.º PT, curativo n.º 232 - 231.º PT, curativo n.º 233 - 232.º PT, curativo n.º 234 - 233.º PT, curativo n.º 235 - 234.º PT, curativo n.º 236 - 235.º PT, curativo n.º 237 - 236.º PT, curativo n.º 238 - 237.º PT, curativo n.º 239 - 238.º PT, curativo n.º 240 - 239.º PT, curativo n.º 241 - 240.º PT, curativo n.º 242 - 241.º PT, curativo n.º 243 - 242.º PT, curativo n.º 244 - 243.º PT, curativo n.º 245 - 244.º PT, curativo n.º 246 - 245.º PT, curativo n.º 247 - 246.º PT, curativo n.º 248 - 247.º PT, curativo n.º 249 - 248.º PT, curativo n.º 250 - 249.º PT, curativo n.º 251 - 250.º PT, curativo n.º 252 - 251.º PT, curativo n.º 253 - 252.º PT, curativo n.º 254 - 253.º PT, curativo n.º 255 - 254.º PT, curativo n.º 256 - 255.º PT, curativo n.º 257 - 256.º PT, curativo n.º 258 - 257.º PT, curativo n.º 259 - 258.º PT, curativo n.º 260 - 259.º PT, curativo n.º 261 - 260.º PT, curativo n.º 262 - 261.º PT, curativo n.º 263 - 262.º PT, curativo n.º 264 - 263.º PT, curativo n.º 265 - 264.º PT, curativo n.º 266 - 265.º PT, curativo n.º 267 - 266.º PT, curativo n.º 268 - 267.º PT, curativo n.º 269 - 268.º PT, curativo n.º 270 - 269.º PT, curativo n.º 271 - 270.º PT, curativo n.º 272 - 271.º PT, curativo n.º 273 - 272.º PT, curativo n.º 274 - 273.º PT, curativo n.º 275 - 274.º PT, curativo n.º 276 - 275.º PT, curativo n.º 277 - 276.º PT, curativo n.º 278 - 277.º PT, curativo n.º 279 - 278.º PT, curativo n.º 280 - 279.º PT, curativo n.º 281 - 280.º PT, curativo n.º 282 - 281.º PT, curativo n.º 283 - 282.º PT, curativo n.º 284 - 283.º PT, curativo n.º 285 - 284.º PT, curativo n.º 286 - 285.º PT, curativo n.º 287 - 286.º PT, curativo n.º 288 - 287.º PT, curativo n.º 289 - 288.º PT, curativo n.º 290 - 289.º PT, curativo n.º 291 - 290.º PT, curativo n.º 292 - 291.º PT, curativo n.º 293 - 292.º PT, curativo n.º 294 - 293.º PT, curativo n.º 295 - 294.º PT, curativo n.º 296 - 295.º PT, curativo n.º 297 - 296.º PT, curativo n.º 298 - 297.º PT, curativo n.º 299 - 298.º PT, curativo n.º 300 - 299.º PT, curativo n.º 301 - 300.º PT, curativo n.º 302 - 301.º PT, curativo n.º 303 - 302.º PT, curativo n.º 304 - 303.º PT, curativo n.º 305 - 304.º PT, curativo n.º 306 - 305.º PT, curativo n.º 307 - 306.º PT, curativo n.º 308 - 307.º PT, curativo n.º 309 - 308.º PT, curativo n.º 310 - 309.º PT, curativo n.º 311 - 310.º PT, curativo n.º 312 - 311.º PT, curativo n.º 313 - 312.º PT, curativo n.º 314 - 313.º PT, curativo n.º 315 - 314.º PT, curativo n.º 316 - 315.º PT, curativo n.º 317 - 316.º PT, curativo n.º 318 - 317.º PT, curativo n.º 319 - 318.º PT, curativo n.º 320 - 319.º PT, curativo n.º 321 - 320.º PT, curativo n.º 322 - 321.º PT, curativo n.º 323 - 322.º PT, curativo n.º 324 - 323.º PT, curativo n.º 325 - 324.º PT, curativo n.º 326 - 325.º PT, curativo n.º 327 - 326.º PT, curativo n.º 328 - 327.º PT, curativo n.º 329 - 328.º PT, curativo n.º 330 - 329.º PT, curativo n.º 331 - 330.º PT, curativo n.º 332 - 331.º PT, curativo n.º 333 - 332.º PT, curativo n.º 334 - 333.º PT, curativo n.º 335 - 334.º PT, curativo n.º 336 - 335.º PT, curativo n.º 337 - 336.º PT, curativo n.º 338 - 337.º PT, curativo n.º 339 - 338.º PT, curativo n.º 340 - 339.º PT, curativo n.º 341 - 340.º PT, curativo n.º 342 - 341.º PT, curativo n.º 343 - 342.º PT, curativo n.º 344 - 343.º PT, curativo n.º 345 - 344.º PT, curativo n.º 346 - 345.º PT, curativo n.º 347 - 346.º PT, curativo n.º 348 - 347.º PT, curativo n.º 349 - 348.º PT, curativo n.º 350 - 349.º PT, curativo n.º 351 - 350.º PT, curativo n.º 352 - 351.º PT, curativo n.º 353 - 352.º PT, curativo n.º 354 - 353.º PT, curativo n.º 355 - 354.º PT, curativo n.º 356 - 355.º PT, curativo n.º 357 - 356.º PT, curativo n.º 358 - 357.º PT, curativo n.º 359 - 358.º PT, curativo n.º 360 - 359.º PT, curativo n.º 361 - 360.º PT, curativo n.º 362 - 361.º PT, curativo n.º 363 - 362.º PT, curativo n.º 364 - 363.º PT, curativo n.º 365 - 364.º PT, curativo n.º 366 - 365.º PT, curativo n.º 367 - 366.º PT, curativo n.º 368 - 367.º PT, curativo n.º 369 - 368.º PT, curativo n.º 370 - 369.º PT, curativo n.º 371 - 370.º PT, curativo n.º 372 - 371.º PT, curativo n.º 373 - 372.º PT, curativo n.º 374 - 373.º PT, curativo n.º 375 - 374.º PT, curativo n.º 376 - 375.º PT, curativo n.º 377 - 376.º PT, curativo n.º 378 - 377.º PT, curativo n.º 379 - 378.º PT, curativo n.º 380 - 379.º PT, curativo n.º 381 - 380.º PT, curativo n.º 382 - 381.º PT, curativo n.º 383 - 382.º PT, curativo n.º 384 - 383.º PT, curativo n.º 385 - 384.º PT, curativo n.º 386 - 385.º PT, curativo n.º 387 - 386.º PT, curativo n.º 388 - 387.º PT, curativo n.º 389 - 388.º PT, curativo n.º 390 - 389.º PT, curativo n.º 391 - 390.º PT, curativo n.º 392 - 391.º PT, curativo n.º 393 - 392.º PT, curativo n.º 394 - 393.º PT, curativo n.º 395 - 394.º PT, curativo n.º 396 - 395.º PT, curativo n.º 397 - 396.º PT, curativo n.º 398 - 397.º PT, curativo n.º 399 - 398.º PT, curativo n.º 400 - 399.º PT, curativo n.º 401 - 400.º PT, curativo n.º 402 - 401.º PT, curativo n.º 403 - 402.º PT, curativo n.º 404 - 403.º PT, curativo n.º 405 - 404.º PT, curativo n.º 406 - 405.º PT, curativo n.º 407 - 406.º PT, curativo n.º 408 - 407.º PT, curativo n.º 409 - 408.º PT, curativo n.º 410 - 409.º PT, curativo n.º 411 - 410.º PT, curativo n.º 412 - 411.º PT, curativo n.º 413 - 412.º PT, curativo n.º 414 - 413.º PT, curativo n.º 415 - 414.º PT, curativo n.º 416 - 415.º PT, curativo n.º 417 - 416.º PT, curativo n.º 418 - 417.º PT, curativo n.º 419 - 418.º PT, curativo n.º 420 - 419.º PT, curativo n.º 421 - 420.º PT, curativo n.º 422 - 421.º PT, curativo n.º 423 - 422.º PT, curativo n.º 424 - 423.º PT, curativo n.º 425 - 424.º PT, curativo n.º 426 - 425.º PT, curativo n.º 427 - 426.º PT, curativo n.º 428 - 427.º PT, curativo n.º 429 - 428.º PT, curativo n.º 430 - 429.º PT, curativo n.º 431 - 430.º PT, curativo n.º 432 - 431.º PT, curativo n.º 433 - 432.º PT, curativo n.º 434 - 433.º PT, curativo n.º 435 - 434.º PT, curativo n.º 436 - 435.º PT, curativo n.º 437 - 436.º PT, curativo n.º 438 - 437.º PT, curativo n.º 439 - 438.º PT, curativo n.º 440 - 439.º PT, curativo n.º 441 - 440.º PT, curativo n.º 442 - 441.º PT, curativo n.º 443 - 442.º PT, curativo n.º 444 - 443.º PT, curativo n.º 445 - 444.º PT, curativo n.º 446 - 445.º PT, curativo n.º 447 - 446.º PT, curativo n.º 448 - 447.º PT, curativo n.º 449 - 448.º PT, curativo n.º 450 - 449.º PT, curativo n.º 451 - 450.º PT, curativo n.º 452 - 451.º PT, curativo n.º 453 - 452.º PT, curativo n.º 454 - 453.º PT, curativo n.º 455 - 454.º PT, curativo n.º 456 - 455.º PT, curativo n.º 457 - 456.º PT, curativo n.º 458 - 457.º PT, curativo n.º 459 - 458.º PT, curativo n.º 460 - 459.º PT, curativo n.º 461 - 460.º PT, curativo n.º 462 - 461.º PT, curativo n.º 463 - 462.º PT, curativo n.º 464 - 463.º PT, curativo n.º 465 - 464.º PT, curativo n.º 466 - 465.º PT, curativo n.º 467 - 466.º PT, curativo n.º 468 - 467.º PT, curativo n.º 469 - 468.º PT, curativo n.º 470 - 469.º PT, curativo n.º 471 - 470.º PT, curativo n.º 472 - 471.º PT, curativo n.º 473 - 472.º PT, curativo n.º 474 - 473.º PT, curativo n.º 475 - 474.º PT, curativo n.º 476 - 475.º PT, curativo n.º 477 - 476.º PT, curativo n.º 478 - 477.º PT, curativo n.º 479 - 478.º PT, curativo n.º 480 - 479.º PT, curativo n.º 481 - 480.º PT, curativo n.º 482 - 481.º PT, curativo n.º 483 - 482.º PT, curativo n.º 484 - 483.º PT, curativo n.º 485 - 484.º PT, curativo n.º 486 - 485.º PT, curativo n.º 487 - 486.º PT, curativo n.º 488 - 487.º PT, curativo n.º 489 - 488.º PT, curativo n.º 490 - 489.º PT, curativo n.º 491 - 490.º PT, curativo n.º 492 - 491.º PT, curativo n.º 493 - 492.º PT, curativo n.º 494 - 493.º PT, curativo n.º 495 - 494.º PT, curativo n.º 496 - 495.º PT, curativo n.º 497 - 496.º PT, curativo n.º 498 - 497.º PT, curativo n.º 499 - 498.º PT, curativo n.º 500 - 499.º PT, curativo n.º 501 - 500.º PT, curativo n.º 502 - 501.º PT, curativo n.º 503 - 502.º PT, curativo n.º 504 - 503.º PT, curativo n.º 505 - 504.º PT, curativo n.º 506 - 505.º PT, curativo n.º 507 - 506.º PT, curativo n.º 508 - 507.º PT, curativo n.º 509 - 508.º PT, curativo n.º 510 - 509.º PT, curativo n.º 511 - 510.º PT, curativo n.º 512 - 511.º PT, curativo n.º 513 - 512.º PT, curativo n.º 514 - 513.º PT, curativo n.º 515 - 514.º PT, curativo n.º 516 - 515.º PT, curativo n.º 517 - 516.º PT, curativo n.º 518 - 517.º PT, curativo n.º 519 - 518.º PT, curativo n.º 520 - 519.º PT, curativo n.º 521 - 520.º PT, curativo n.º 522 - 521.º PT, curativo n.º 523 - 522.º PT, curativo n.º 524 - 523.º PT, curativo n.º 525 - 524.º PT, curativo n.º 526 - 525.º PT, curativo n.º 527 - 526.º PT, curativo n.º 528 - 527.º PT, curativo n.º 529 - 528.º PT, curativo n.º 530 - 529.º PT, curativo n.º 531 - 530.º PT, curativo n.º 532 - 531.º PT, curativo n.º 533 - 532.º PT, curativo n.º 534 - 533.º PT, curativo n.º 535 - 534.º PT, curativo n.º 536 - 535.º PT, curativo n.º 537 - 536.º PT, curativo n.º 538 - 537.º PT, curativo n.º 539 - 538.º PT, curativo n.º 540 - 539.º PT, curativo n.º 541 - 540.º PT, curativo n.º 542 - 541.º PT, curativo n.º 543 - 542.º PT, curativo n.º 544 - 543.º PT, curativo n.º 545 - 544.º PT, curativo n.º 546 - 545.º PT, curativo n.º 547 - 546.º PT, curativo n.º 548 - 547.º PT, curativo n.º 549 - 548.º PT, curativo n.º 550 - 549.º PT, curativo n.º 551 - 550.º PT, curativo n.º 552 - 551.º PT, curativo n.º 553 - 552.º PT, curativo n.º 554 - 553.º PT, curativo n.º 555 - 554.º PT, curativo n.º 556 - 555.º PT, curativo n.º 557 - 556.º PT, curativo n.º 558 - 557.º PT, curativo n.º 559 - 558.º PT, curativo n.º 560 - 559.º PT, curativo n.º 561 - 560.º PT, curativo n.º 562 - 561.º PT, curativo n.º 563 - 562.º PT, curativo n.º 564 - 563.º PT, curativo n.º 565 - 564.º PT, curativo n.º 566 - 565.º PT, curativo n.º 567 - 566.º PT, curativo n.º 568 - 567.º PT, curativo n.º 569 - 568.º PT, curativo n.º 570 - 569.º PT, curativo n.º 571 - 570.º PT, curativo n.º 572 - 571.º PT, curativo n.º 573 - 572.º PT, curativo n.º 574 - 573.º PT, curativo n.º 575 - 574.º PT, curativo n.º 576 - 575.º PT, curativo n.º 577 - 576.º PT, curativo n.º 578 - 577.º PT, curativo n.º 579 - 578.º PT, curativo n.º 580 - 579.º PT, curativo n.º 581 - 580.º PT, curativo n.º 582 - 581.º PT, curativo n.º 583 - 582.º PT, curativo n.º 584 - 583.º PT, curativo n.º 585 - 584.º PT, curativo n.º 586 - 585.º PT, curativo n.º 587 - 586.º PT, curativo n.º 588 - 587.º PT, curativo n.º 589 - 588.º PT, curativo n.º 590 - 589.º PT, curativo n.º 591 - 590.º PT, curativo n.º 592 - 591.º PT, curativo n.º 593 - 592.º PT, curativo n.º 594 - 593.º PT, curativo n.º 595 - 594.º PT, curativo n.º 596 - 595.º PT, curativo n.º 597 - 596.º PT, curativo n.º 598 - 597.º PT, curativo n.º 599 - 598.º PT, curativo n.º 600 - 599.º PT, curativo n.º 601 - 600.º PT, curativo n.º 602 - 601.º PT, curativo n.º 603 - 602.º PT, curativo n.º 604 - 603.º PT, curativo n.º 605 - 604.º PT, curativo n.º 606 - 605.º PT, curativo n.º 607 - 606.º PT, curativo n.º 608 - 607.º PT, curativo n.º 609 - 608.º PT, curativo n.º 610 - 609.º PT, curativo n.º 611 - 610.º PT, curativo n.º 612 - 611.º PT, curativo n.º 613 - 612.º PT, curativo n.º 614 - 613.º PT, curativo n.º 615 - 614.º PT, curativo n.º 616 - 615.º PT, curativo n.º 617 - 616.º PT, curativo n.º 618 - 617.º PT, curativo n.º 619 - 618.º PT, curativo n.º 620 - 619.º PT, curativo n.º 621 - 620.º PT, curativo n.º 622 - 621.º PT, curativo n.º 623 - 622.º PT, curativo n.º 624 - 623.º PT, curativo n.º 625 - 624.º PT, curativo n.º 626 - 625.º PT, curativo n.º 627 - 626.º PT, curativo n.º 628 - 627.º PT, curativo n.º 629 - 628.º PT, curativo n.º 630 - 629.º PT, curativo n.º 631 - 630.º PT, curativo n.º 632 - 631.º PT, curativo n.º 633 - 632.º PT, curativo n.º 634 - 633.º PT, curativo n.º 635 - 634.º PT, curativo n.º 636 - 635.º PT, curativo n.º 637 - 636.º PT, curativo n.º 638 - 637.º PT, curativo n.º 639 - 638.º PT, curativo n.º 640 - 639.º PT, curativo n.º 641 - 640.º PT, curativo n.º 642 - 641.º PT, curativo n.º 643 - 642.º PT, curativo n.º 644 - 643.º PT, curativo n.º 645 - 644.º PT, curativo n.º 646 - 645.º PT, curativo n.º 647 - 646.º PT, curativo n.º 648 - 647.º PT, curativo n.º 649 - 648.º PT, curativo n.º 650 - 649.º PT, curativo n.º 651 - 650.º PT, curativo n.º 652 - 651.º PT, curativo n.º 653 - 652.º PT, curativo n.º 654 - 653.º PT, curativo n.º 655 - 654.º PT, curativo n.º 656 - 655.º PT, curativo n.º 657 - 656.º PT, curativo n.º 658 - 657.º PT, curativo n.º 659 - 658.º PT, curativo n.º 660 - 659.º PT, curativo n.º 661 - 660.º PT, curativo n.º 662 - 661.º PT, curativo n.º 663 - 662.º PT, curativo n.º 664 - 663.º PT, curativo n.º 665 - 664.º PT, curativo n.º 666 - 665.º PT, curativo n.º 667 - 666.º PT, curativo n.º 668 - 667.º PT, curativo n.º 669 - 668.º PT, curativo n.º 670 - 669.º PT, curativo n.º 671 - 670.º PT, curativo n.º 672 - 671.º PT, curativo n.º 673 - 672.º PT, curativo n.º 674 - 673.º PT, curativo n.º 675 - 674.º PT, curativo n.º 676 - 675.º PT, curativo n.º 677 - 676.º PT, curativo n.º 678 - 677.º PT, curativo n.º 679 - 678.º PT, curativo n.º 680 - 679.º PT, curativo n.º 681 - 680.º PT, curativo n.º 682 - 681.º PT, curativo n.º 683 - 682.º PT, curativo n.º 684 - 683.º PT, curativo n.º 685 - 684.º PT, curativo n.º 686 - 685.º PT, curativo n.º 687 - 686.º PT, curativo n.º 688 - 687.º PT, curativo n.º 689 - 688.º PT, curativo n.º 690 - 689.º PT, curativo n.º 691 - 690.º PT, curativo n.º 692 - 691.º PT, curativo		

N O I T E	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	





Serviço de Imagem e Diagnóstico

CNPJ: 09.294.123/0001-57 - Av: Totonho Freitas, 240 - Oeiras/PI

Telefone: (89) 3462-4441 - CEP: 64500-000

Nome: Lourival Gomes de Sousa

Número: 15088

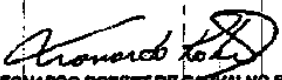
Data Exame: 31/05/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RELATÓRIO

O exame tomográfico computadorizado do crânio realizado com cortes de 5 mm de espessura na região infra-tentorial e de 10 mm de espessura na região supra-tentorial, evidencia:

- Pequeno hematoma intraparenquimatoso frontal esquerdo, medindo 2,6 x 1,5cm, associado a pequeno hematoma subaracnóideo com 0,4cm de espessura. Os hematomas determinam discreto efeito compressivo sobre as estruturas adjacentes, com redução volumétrica do ventrículo lateral esquerdo e pequeno desvio contra-lateral das estruturas da linha média.
- Observa-se pneumoencefalo associado a fratura frontal esquerda, adjacente aos hematomas descritos.
- Restante do parênquima encefálico com coeficiente de atenuação normal.
- Observa-se importante acentuação dos sulcos corticais associada a alargamento das cisternas basais.
- Restante do sistema ventricular com forma e dimensões dentro dos limites da normalidade. Não há sinais tomográficos de hidrocefalia.
- Tronco cerebral visível, hemisférios cerebelares e vermis com coeficientes de atenuação e morfologia preservados.
- Material com coeficiente de atenuação de partes moles ocupando as células etmoidais bilaterais e parcialmente o compartimento esquerdo do seio esfenoidal podendo corresponder a sinusorragia.
- Calcificações ateromatosas em artérias carótidas internas intracranianas.
- Aumento de volume e densidade de partes moles em região fronto-orbitária esquerda associado a enfisema subcutâneo.


LEONARDO ROBERT DE CARVALHO BRAGA
CRM 1487



PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: _____

DATA: 31/05/2016

M A N H Ã	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

T A R D E	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	

N O I T E	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO		CARIMBO DO ENFERMEIRO(A)
	0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	0301100071	CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA	
	0301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	
	0309010101	SONDAGEM ENTERAL	
	0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	
	0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	
	0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	
	0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	
	0309010071	NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO	
	0202010473	GLICEMIA CAPILAR	



- H17NDTV1.02cup 5012
- DIA 2 FPM - EL 13:22
C. 13:22
Jorge Roberto de Moraes Pacheco
Entomista





Serviço de Imagem e Diagnóstico

CNPJ: 09.294.123/0001-57 - Av: Totonho Freitas, 240 - Oeiras/PI
Telefone: (89) 3462-4441 - CEP: 64500-000

Nome: Lourival Gomes de Sousa

Número: 15088
Data Exame: 31/05/2016

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

1. Pequeno hematoma intraparenquimatoso frontal esquerdo, associado a pequeno hematoma subaracnoideo com 0,4cm de espessura. Os hematomas determinam discreto efeito compressivo sobre as estruturas adjacentes, com redução volumétrica do ventrículo lateral esquerdo e pequeno desvio contralateral das estruturas da linha média.
2. Observa-se pneumoencéfalo associado a fratura frontal esquerda, adjacente aos hematomas descritos.
3. Redução volumétrica encefálica compatível com a faixa etária do paciente.
4. Calcificações ateromatosas em artérias carótidas internas intracranianas.
5. Aumento de volume e densidade de partes moles em região fronto-orbitária esquerda associado a enfisema subcutâneo.


LEONARDO ROBERT DE CARVALHO BRAGA
CRM 15088





- RAIO-X DIGITAL
- MAMOGRAFIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA ÓSSEA
- ELETROENCEFALOGRAMA
- TOMOGRAFIA HELICOIDAL COMPUTADORIZADA
- CONSULTAS: NEUROCIRURGIA / NEUROLOGIA / ORTOPEDIA

Nome: Lourival Gomes de Sousa
Médico: Joassan Perys Antônio de Araújo

Número: 246
Data Exame: 13/01/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RELATÓRIO

O exame tomográfico computadorizado do crânio realizado com cortes de 5 mm de espessura na região infratentorial e de 10 mm de espessura na região supratentorial, evidencia:

- Lesão hipoatenuante em lobo frontal esquerdo, córtico-subcortical, podendo corresponder a encefalomalácia / gliose.
- Restante do parênquima encefálico com coeficiente de atenuação normal.
- Observa-se importante acentuação dos sulcos corticais associada a alargamento das cisternas basais.
- Sistema ventricular com forma e dimensões dentro dos limites da normalidade. Não há sinais tomográficos de hidrocefalia.
- Tronco cerebral visível, hemisférios cerebelares e vermis com coeficientes de atenuação e morfologia preservados.
- Estrutura óssea do crânio: preservada.
- Seios paranasais visíveis normais.
- Ateromatose calcificada em sifão carotídeo.
- Imagem nodular, com atenuação de partes moles, de localização cutânea em região parietal direita, podendo corresponder a nêvus cutâneo, medindo 1,0 cm.
- Imagem nodular nos planos subcutâneos da região occipital direita, medindo 1,0 cm, podendo corresponder a linfonodo ou cisto sebáceo. Correlacionar com US específico.
- Ausência de outras alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

1. Redução volumétrica encefálica compatível com a faixa etária do paciente.
2. Lesão hipoatenuante em lobo frontal esquerdo, córtico-subcortical (Encefalomalácia / gliose).
3. Ateromatose calcificada em sifão carotídeo.
4. Imagem nodular, com atenuação de partes moles, de localização cutânea em região parietal direita, podendo corresponder a nêvus cutâneo.
5. Imagem nodular nos planos subcutâneos da região occipital direita, podendo corresponder a linfonodo ou cisto sebáceo. Correlacionar com US específico.


Leonardo Robert de Carvalho Braga
CRM 1667

SID • Avenida Joel Campos, Nº 750 – Centro – CEP: 64500-000 – Ao lado do Hospital Maternidade Bom Jesus dos Passos
Telefone: (89) 3462-4441 / CNPJ: 09.294.123/0001-57



LOURIVAL GOMES

SINISTRO 3160550603

SN 63845832.3 BR
ECT - BP. BRG. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
As: 3400384 - AC DEIRAS
DEIRAS
CNPJ....: 34028316177208 Tel.: - PI
Ins Est.: 193018136

CONFIRMANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SERVIDORA LIDER CUBOS SERU
CNPJ/CPF.....: 02486060704
Doc. Post.....: 197347522
Contrato....: 9912280635 Cond. Adm.: 11205709
Cartão....: 6226555

Movimento...: 24/06/2016 Hora.....: 12:50:34
Caixa.....: 7700529 Matrícula...: 85261181
Lançamento...: 017 Atendente...: 00012
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete: 110793642

DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO UNIT.
SEGURO OPWAT	1	21,75
Valor do Portefólio...	21,75	
CNPJ/CPF Remetente: 2274043372		
Nome Remetente: LOURIVAL GOMES DE SOUSA		
Endereço Remetente: FAZENDA BOMFIM, O CASA -		
Cont. Endereço...: ZILCA RURAL		
Cep Remetente...: 62500-000		
Cidade Remetente...: DEIRAS		
UF Remetente...: PI		
SEDEX OPWAT ESPEDIDO	1	47,35
Valor do Portefólio...	47,35	
Dep Destino: 20031-205 (R.O)		
Peso real (kg).....: 0,200		
Peso Tarifado.....: 0,200		
OBJETO.....: SUEZINER32RR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 69,11

Valor Declarado nos solicitados(R\$)
No caso de objeto com valor, faça seguro,
declarando o valor do objeto.

A FAVOR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pretendo mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome:

RS:

Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: OBJETOS E DEVERES-LEI 6538/78

De 28/07 a 18/08, período dos expedientes,
o prazo de entrega está ampliado de/para a
região metropolitana do Rio de Janeiro.

VIA-CLIENTE

SARA 7.5.02



---S'N_63865832_3_BR---

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AS: 34300304 - AC DEIRAS

DEIRAS - PI
CNPJ.: 3402831617708 Tel.:
Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.: SEGURADORA LIDER CONCUR SEGU
CNPJ/CPF.: 03248606000104
Doc. Post.: 197347522
Contrato.: 9912280636 Cod. Aut.: 11205709
Cartao.: 62267655

Movimento.: 24/07/2019 Hora.: 12:50:34
Caixa.: 77006599 Matrícula.: 85261181
Lancamento.: 017 Atendimento.: 00012
Modalidade.: A Faturar ID Fiquete.: 1187934642

DESCRICAO	QTD	PRECO(R\$)
SEGURO DPVAT	1	21,75*

Valor do frete(R\$): 21,75

CNPJ/CPF Remet.: 22740449372

Nome Remetente.: EDONIVAL GOMES DE SOUSA

Endereco Remet.: FAZENDA BOQUEIRAO, O CASA -

Cont. Endereco.: ZONA RURAL

Cep Remetente.: 64500-000

Cidade Remetente.: DEIRAS

UF Remetente.: PI

SEDEX DPVAT ESPECIAL	1	47,36*
----------------------	---	--------

Valor do frete(R\$): 47,36

Cep Destino.: 20011-205 (RJ)

Peso real (KG): 0,200

Peso Tarifado.: 0,200

OBJETO.: 346386583238R

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 69,11

Valor Declarado nao solicitado(R\$):

No caso de objeto com valor, faca seguro,
declarando o valor do objeto.

A FATURAR

Reconheço a Prestacao do(s) servico(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentacao da fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderao sofrer variacoes de
acordo com as clausulas contratuais

Nome: RG:

Ass. Responsavel: _____

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

De 28/07 a 18/09, periodo das olimpiadas,
o prazo de entrega esta ampliado de para a
região metropolitana do Rio de Janeiro

VIA-CLIENTE SARA 7.5.02



recupera - CNPJ: 46.120.820/0001-18
Contém 45m - Oj) Papéis - Termo de script KPR 55 (ATO COTEPE/ICMS 51/13)



Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
SIC: correios.com.br/acessoainformacao

Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de até 5 anos.
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor e
umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

recupera - CNPJ: 46.120.820/0001-18
Contém 45m - Oj) Papéis - Termo de script KPR 55 (ATO COTEPE/ICMS 51/13)



Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
SIC: correios.com.br/acessoainformacao

Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de até 5 anos.
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor e
umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

1/13

WINEPPO

ite é de até 5 anos.
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor e
umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

Assinado eletronicamente por: JOSE SILVA BARROSO JUNIOR - 10/06/2019 23:09:26

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061023092662900000005097121>

Número do documento: 19061023092662900000005097121



Seguradora Líder - DPVAT

SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS

ID

IDENTIFICAÇÃO

VITIMA LOURIVAL BORGES DE SOUSA
DATA DO ACIDENTE 24/08/2016 CPF DA VITIMA 222.909.493-72
PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO A vítima
QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR ☒ VITIMA ☐ REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARENTESCO COM A VITIMA É _____
ENDEREÇO DO PORTADOR _____
Nº _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ CEP _____
E-MAIL _____ TELEFONE (____) _____

MARQUE EM CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☒ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL - CÓPIA AUTENTICADA: ☒ SIM ☐ NÃO
☒ CARTeira DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTeira DE TRABALHO OU CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES)
☒ CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES)
☐ LAUDO DO IML - CÓPIA AUTENTICADA: ☐ SIM ☒ NÃO
☒ NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VITIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA
☒ BOLETIM DO PRIMEIRO ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES)
☒ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☒ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIREM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ CARTeira DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTeira DE TRABALHO OU CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES)
☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES), OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☐ OUTROS DOCUMENTOS: _____
OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- ☐ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL - CÓPIA AUTENTICADA: ☐ SIM ☒ NÃO
☐ CARTeira DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTeira DE TRABALHO OU CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES)
☐ CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES)
☐ RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES)
☐ COMPROVANTES (ORIGINALS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
☐ NOTAS FISCAIS (ORIGINALS) DE FARMÁCIA/ACOMPANHADOS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☐ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIREM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- ☐ CARTeira DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTeira DE TRABALHO OU CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES)
☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☐ OUTROS DOCUMENTOS: _____
OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- VALORES DE INDENIZAÇÃO**
• MORTE = R\$ 11.500,00
• INVALIDEZ PERMANENTE - ATÉ R\$ 11.500,00, ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PRESTADA NA LEI 6.194/74.
• DESPESAS MÉDICAS (DAMS) - REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO), ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.
• O PRAZO PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA NA SEGURADORA LÍDER DPVAT
• COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FOMULÁRIO
• PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSO WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204
• TODOS OS DOCUMENTOS DEVEEM ESTAR LEGÍVEIS

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 24/08/2016

IDENTIDADE 1,38 440 593P

ASSINATURA Jose Silveira Barroso Junior

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

DATA 24-08-16 MATR. CORREIO 836461

NOME Barbierara E. M. Leite

ASSINATURA Barbierara E. M. Leite

AS: 34300384 - AC DEIRAS

DEIRAS

CPF: 34300384
Ins Est: 15001535

- PI

COMPROVANTE DO O.C.M.E

Movimento: 22/05/2016 Hora: 15:39:01
Caixa: 753845 Rpt: 6526181
Lancamento: 025 Atendimentos: 00015
Modalidade: A Vista ID Tiqueta: 158800768

DESCRIÇÃO	QNTD	PREÇO UNIT
CPF - INSCRIÇÃO	1	7,00
Valor do Portador...	7,00	
QUANTO...	PF34300384	

TOTAL O.C.M.E.: 7,00
VALOR RECEBIDO: 7,00

PROTEÇÃO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço: CPF - INSCRIÇÃO
Código de Atendimento: PF34300384
Data e Hora: 22/05/2016 15:39:01
CPF do Contribuinte: 045 115 243-04
Nome Completo: SULLO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SILVA
Data de Nascimento: 25/10/2007
Sexo: MASculino
Nome da Mãe: MARIELA FERREIRA DA CRUZ
Título de Eleitor: 008000000000
Naturalidade: DEIRAS
UF Naturalidade: PI
Localidade: DISTRITO DEIRAS
Número: 0
Complemento:
Bairro/Distrito: ZONA RURAL
Município: DEIRAS
UF: PI
CEP: 6430000
Telefone:
Celular:
Indicador de Impressão: 1
Código de Ocorrência: 00

PF 34300384

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF

(Válido somente com documento de identificação.)

Nº do CPF: 045 115 243-04

Nome: SULLO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SILVA

Data de Nascimento: 25/10/2007

Comprovante emitido às 15:39:01 no dia

22/05/2016 (hora e data de Brasília)

Código de Controle do Comprovante:

6509.607A.E32.7166

Código Verificador: 03

A autenticidade deste comprovante deverá

ser confirmada na Internet, no endereço:

<http://www.receita.fazenda.gov.br>

Modelo aprovado pela IN SRF nº 1.042

de 10 de Junho de 2015

Emitido por: ORECE

085-115 243 04

SERVIÇOS POSTAIS: ORECE E DEIRAS-LEI 6520/70

CAC - Capitais e Rendas Múltiplas 3000100

Domínio Local (dados): 0800725782 Seguros e

plano: 0800725780-www.carveira.com.br





SAVLEO EUNAVEL - SINIS7P0 3160533347

FE - 7 ED - S ES - S

MIXA DO ARREBENTADOR)

57,27

Valor Declarado no selo tributos)

No caso de dolo ou valor, faça seguro.

declarando o valor do dolo.

FE - Prazo final de entrega em dias úteis.

ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.

ES - Entrega sábado - Sim/Não.

EE - Restrição de entrega - Sim/Não.

Faixa fixa de contagem do prazo de entrega.

sábados, domingos e feriados não são

considerados dias úteis.

Prestações ocorridas aos sábados, domingo

e feriados, considerar o primeiro dia útil

cumprido o Dia de Postagem.

A FALTA

Recorreu a prestação de(s) serviço(s) acima

prestados(s), o(s) qual(is) poderá mediante

representação de falha. Os valores constantes

dessa representação poderão sofrer variações de

acordo com as cláusulas contratuais.

R\$:

Ass. Responsável.....

SERVIÇOS POSTAIS E TELEGRÁFICOS LEI 6538/79

De 28/04 a 12/05, período das férias.

O prazo de entrega está suspenso durante o

período correspondente ao Dia de Férias.

SMA 7.5.02

Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares, como os atestados de saúde, necessários para a emissão do documento. Para mais informações, consulte o site www.dpyvotaseguredetransito.com.br ou ligue grátis 1303 0303 0303. O documento DPVAT também está disponível em versões em Braille e em linguagem simples.

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada () Sim () Não

Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia autenticada) () Sim () Não

Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário

Laudo do IML - original ou cópia autenticada () Sim () Não

Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva - Semente na impossibilidade de desmentar o laudo do IML

Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário

Documento de identificação da vítima (cópia simples)

CNPJ da vítima (cópia simples)

Comprovante de residência em nome de vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)

Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide Autorizações no próprio formulário)

DOCUMENTOS E CÍPIOS DA COBERTURA DE DANOS

Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada () Sim () Não

Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)

Comprovante do Ato Declaratório - quando necessário

Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos

Compressas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os resatórios médicos (originals)

Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário

Documento de identificação da vítima (cópia simples)

CPE da vítima (cópia simples)

Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)

Autorização do pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações bancárias)

- () Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
- () Declaração de Cônjuge (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)**
- () Prova do companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através do cartário de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE - QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
- () Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Declaração Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
- () Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
- () Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo cônjuge
- () Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- () Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
- () Certidão de Óbito dos filhos da vítima - quando necessário - (cópia simples)
- () Outros Documentos apresentados: _____

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome) _____
Quem é o portador? () Representante Legal - CPF do portador: _____
() Beneficiário () Vítima () _____
E-mail: _____ Telefone () _____
Data: _____ Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELA REGISTRAÇÃO

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto) _____
Atendente: _____ Matrícula: _____
Data: _____ Assinatura: _____

Rio de Janeiro, 07 de Março de 2017

Carta nº 10618058

a/c: LOURIVAL GOMES DE SOUSA JUNIOR

Sinistro: 3160533347 ASL-1041527/16
Vitima: SAULO EMANUEL FERREIRA DA CRUZ SOUSA
Data Acidente: 31/05/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01619/01620 - carta_16

00020810



Rio de Janeiro, 18 de Abril de 2017

Carta nº 10849314

a/c: LOURIVAL GOMES DE SOUSA

Sinistro: 3160550603 ASL-1062949/16
Vitima: LOURIVAL GOMES DE SOUSA
Data Acidente: 31/05/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01101/01102 - carta_16

00030551

