

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: FRANCINALDO LIMA MONTEIRO  
Nacionalidade BRASILEIRO Natural TERESINA  
Estado Civil CASADO RG n.º 2-655-645  
Profissão SERVENTE DE PEDREIRO CPF n.º 032.606.393-57  
Endereço R-FRANCISCA SALES E VERAS N: 3037  
Bairro SANTO ANTONIO CEP 64.029/60  
Município TERESINA

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799 , Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

TERESINA /PI, 03 de Julho de 2016.

Francinaldo Lima Monteiro

OUTORGANTE





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002413/2017-43**

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

Data/Hora: 02/06/2017 - 08:40

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

**Data/Hora**

12/05/2017 - 02:00

**Tipo Local**

VIA PÚBLICA

**Município**

TERESINA

**Bairro**

PLANALTO ININGA

**Endereço**

RUA- GENE CELESTE, Nº:

**Complemento**

**Ponto de Referência**



**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome:** FRANCIVALDO LIMA MONTEIRO [ 29 ANOS ]

**Tipo Envolv.:** VÍTIMA/Noticiante

RG: 2655645

Mãe: MARIA DIVA LIMA MONTEIRO

Pai: ROSSIVALDO DUARTE MONTEIRO

Endereço: RUA- GENE CELESTE, Nº 1755

Bairro: ININGA

Cidade: TERESINA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

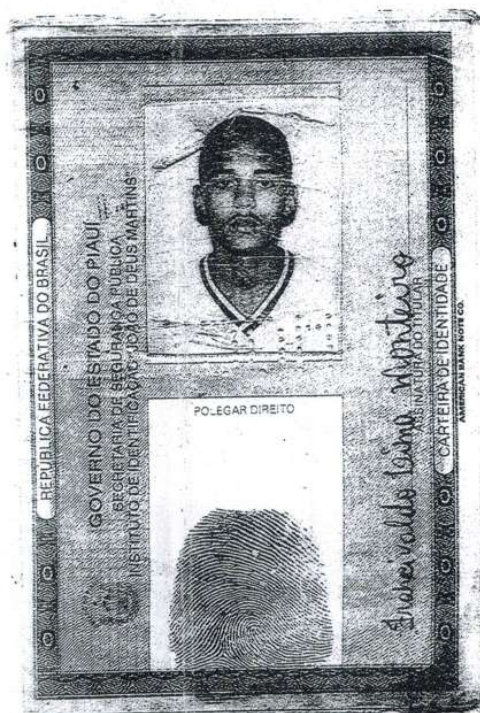
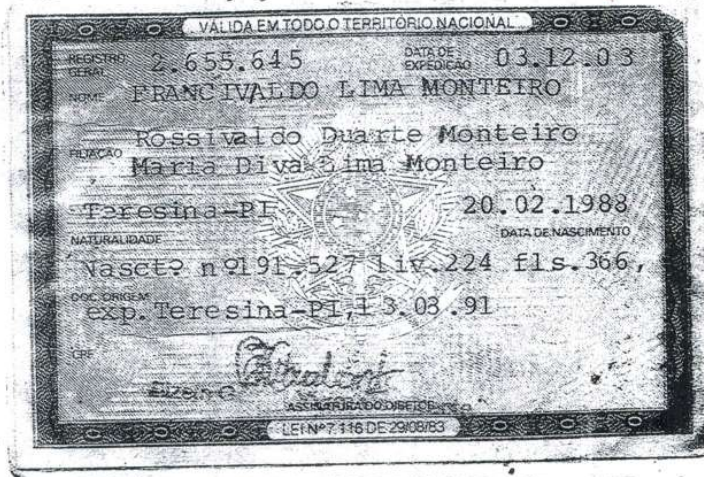
DISSE A VITIMA NESTA DELEGACIA DE TRANSITO QUE TRAFEGAVA EM UMA MOTO HONDA/CG, ANO 2015/2015, PL- PSK-9054 DE PROPRIEDADE DE JOÃO DIAS DOSA SANTOS, CPF- 433.332.143-34, PELA AV. ININGA NA ZONA LESTE DE TERESINA COM DESTINO AO CENTRO E NO PERCUSSO SEGUIA UM OUTRO VEICULO QUE NÃO SOUBE IDENTIFICAR E QUE ESTE VEICULO NÃO IDENTIFICADO TERIA PROVOCADO O ACIDENTE QUANDO TENTOU FAZER UMA ULTRAPASSAGEM E NÃO CONSEGUINDO COLIDIU COM A MOTO CONDUZIDA PELO DECLARANTE. DISSE AINDA QUE CAIU SOFRENDO LESÃO CORPORAL DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº 82589 CEDIDO PELA UP. HORAS DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HUT. EM UMA AMBULANCIA DA UP. O PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO NO HUT. É O DE Nº 443100.A VITIMA FOI SOCORRIDA PELA SENHORA DE NOME MARIA MIKELLE AMORIM DA SILVA , RG- 3337913-PI QUE PASSAVA PELO LOCAL DO ACIDENTE. AS DECLARAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

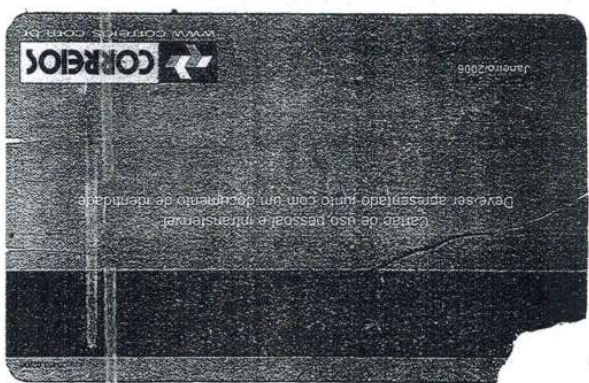
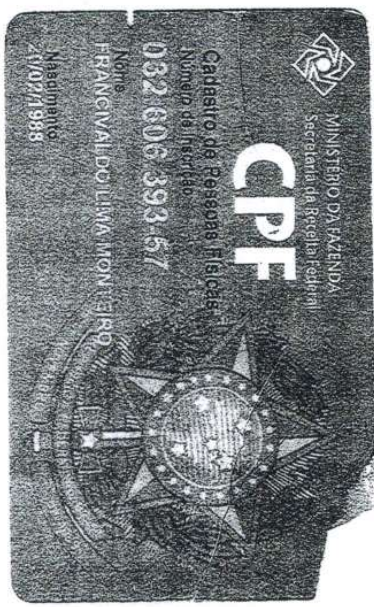
Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548  
 AGENTE DE POLÍCIA

Francivaldo Lima Monteiro  
 FRANCIVALDO LIMA MONTEIRO [ 29 ANOS ] - Noticiante  
 Responsável pela Informação

Delegado de Polícia







MATRÍCULA 13197991-4 FATURANº MÊS/ANO 151873433 6/2018

MARIA RAQUEL ALVES DOS SANTOS  
 RUA FRANCISCA SALES C VERAS 3037-SANTO ANTONIO-TERESINA-PI-cep:64029160

016-00007-003965 016 A04L698960

MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
05/2018	Residencial	02	1,0
04/2018	Residencial	02	1,0
03/2018	Residencial	03	1,0
02/2018	Residencial	03	1,0
01/2018	Residencial	03	1,0
12/2017	Residencial	03	1,0

1 Residencial - Normal

ANTERIOR 25/05/2018 3141  
 25/06/2018 3141

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO R\$/M3	E(%)
1	0 - 10	2,9514
2	10 - 20	4,4281
3	20 - 30	5,9048

VALOR REFERENTE AGUA - 26,51  
 > Residencial-Normal 10,0 m3 26,51

NÃO RESIDENCIAL  
 FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E(%)

VENCIMENTO 06/07/2018 TOTAL A PAGAR 26,51

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

MENSAGEM  
 NOSSOS ARQUIVOS ACUSA(M) 10 DEBITO(S). ATENCAO - SUJEITO A CORTE.  
 PROCURE A LOJA DE ATENDIMENTO.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2.762	2.715	47	1,25	0,20-5,00 mg/L
COR APARENTE	2.570	1.787	783	10,14	Inferior a 15,00
PH	2.756	2.718	38	6,66	6,00-9,50
TURBIDEZ	2.767	2.435	332	2,87	Inferior a 5,00

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XX)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
COLIFORMES TOTAIS (ESCHEWICHIA COLI)	907	890	17	Ausencia	Ausente
	907	907	0	Ausencia	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 25/06/2018 HORA DA EMISSÃO: 10:54

TO 1,36 2012029105440

13197991-4 151873433 6/2018  
 VENCIMENTO 06/07/2018 VALOR A PAGAR 26,51

82610000000-7 26511535000-0 00201815187-4 34330100104-0



\*\*\* AVISO DE DÉBITO \*\*\*

Prezado cliente,  
 Não identificamos o pagamento do(s) débito(s) abaixo relacionado(s).  
 Deste modo, solicitamos que regularize sua situação junto a nossa  
 empresa, ou faça contato para esclarecimentos através do  
 0800 223 2000. Os encargos correspondentes aos débitos  
 listados serão cobrados na próxima fatura.

MÊS/ANO VENCIMENTO VALOR (R\$)





AMESTADO MÉDICO

Atais, para os devidos fins, que o Sr. Francisco Lima Ventura, foi vítima de acidente de trânsito, sofrendo fratura de terceiro dente, submetido ao tratamento cirúrgico, com fixação metálica, evidenciando com isso a limitação da amplitude de movimentos ativos, apresentando perda funcional de 70%. Está de alta definitiva desde julho 2017.

04.09.17

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





NOME DO PACIENTE: Francivaldo Lima Monteiro

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 443100

**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".







**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

229



**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

Imp: 12/05/2017 17:20:39

**DADOS DO PACIENTE:**

User: CAMILA NORBERTA  
 (Estação: RFCEP04)

Nome: <b>FRANCIVALDO LIMA MONTEIRO</b>		Prontuário: <b>443100</b>
Mãe: <b>MARIA DIVA LIMA MONTEIRO</b>	Pai: <b>ROSSIVALDO DUARTE MONTEIRO</b>	
End. Resid.: <b>RUA GENES CELESTIAL 1755 - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010</b>		
Nascimento: <b>20/02/1988</b>	Idade: <b>29a:3m:22d</b>	Sexo: <b>Masculino</b> Fone: <b>86-98801-1235</b>
Responsável: <b>LUANA MAGNA</b>	CNS: <b>706004872922046</b>	
Profissão: <b>AJUDANTE DE PEDREIRO</b>	CPF: <b>*</b>	RG: <b>2655645 - SSPPI</b>
G. Instrução: <b>Médio Completo</b>	E. Civil: <b>Casado(a)</b>	
End. Local.: <b>- - -</b>		

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

Código: <b>606858</b>	Data: <b>12/05/2017 17:18:19</b>	Condução: <b>AMBULÂNCIA QUALQUER (DESTA CIDADE)</b>
Motivo da Procura: <b>ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)</b>		
vid. Trab.: <b>Sim</b>	Trajetos?: <b>Sim</b>	Convênio: <b>S U S</b>
Típico: <b>Não</b>	CID Secundário: <b>V299</b>	

**DADOS CLÍNICOS:**

*Trauma em Asfalto @*  
*o blo. por ser Asfalto @.*

PA: <input checked="" type="checkbox"/> mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
--	--------------	---------------	--------------

Diagnóstico Inicial: **Luxação Acromioclavicular de Asfalto @** CID: **S43.1**

**CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

*LAC V*  
*10 - Intermisso p/ terapia*  
*Tratamento para*

<input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem: <input type="checkbox"/> Transferência: <b>CONFIRMAÇÃO</b> Confere com Original
---	---	---

<b>ALTA:</b> <input type="checkbox"/> Até 24 Hs <input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs	<b>DESTINO:</b> <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> Anat. Patol.	DATA SAÍDA: <b>12/05/2017</b> HORA: <b>17:18</b> <input type="checkbox"/> Internação na Unidade <b>Proced. Solicitado:</b> <b>S43.1</b> <b>CID Compatível:</b> <b>0408010 185</b> Prof. Solicitante: _____ Internação: _____
---	--	--

Assinatura Paciente ou Responsável: *Luana Magna*  
 Assinatura Profissional - Carimbo: *[Assinatura]*







Senhor nº 1205 0017017

17.577.205/0015-32



UPA RENASCENÇA  
Rua Rio Verde, nº 2810  
Renascença III - CEP: 64.082-110  
Teresina - PI



### SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	UPA	Para Unidade	MVT/HPM
Paciente	Francivaldo Lima Monteiro		Registro
<b>MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO</b>			
Paciente refer ter sido vítima de acidente de trânsito e operando LAC (✓)			
HD.	LAC (✓)		
Data	12, 05, 17	Dr. Tércio Dantas Moura Ortopedia e Traumatologia CRM-PI: 3824	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo			

### FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
<b>DIAGNÓSTICO</b>	
 Nemésia Martins de Castro Neto Matrícula: 70691 SAMS-HUT Confira com Original	
Data	/ /
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	





**BOLETIM DE ENTRADA (BE)**

Mo: 12/05/2017 10:44:39  
 Nome: IGOR MARCELO  
 Unidade: UPA - PR-CONSUL

**DADOS DO PACIENTE:**

<b>Nome:</b> FRANCIVALDO LIMA MONTEIRO		<b>Prontuário:</b> 82589	
<b>Mãe:</b> MARIA DIVA LIMA MONTEIRO		<b>Pai:</b> ROSSIVALDO DUARTE MONTEIRO	
<b>End.Resid.:</b> RUA JEANE CELESTE, - PLANALTO ININGA - TERESINA - PI - CEP: -			
<b>Nascimento:</b> 20/02/1988	<b>Idade:</b> 29a:3m:22d	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Fone:</b> -
<b>Responsável:</b> O MESMO		<b>CNS:</b> 706004872910016	
<b>Profissão:</b>		<b>Documento:</b> RG: 2655648 - SSPPI	
<b>G. Instrução:</b> Não informado		<b>E.Civil:</b> Ignorado	
<b>End.Local.:</b> - - -			

**DADOS DO ATENDIMENTO:**

<b>Código:</b> 165672	<b>Entrada:</b> 12/05/2017 09:38:47	<b>Convênio:</b> SUS
<b>Motivo da Procura:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		

**DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

<b>Sinal/Sintoma de Apresent.:</b> Intercorrência por Trauma	<b>Área Incidência:</b> Crânio e Face	<b>Classificação:</b> Fratura fechada sem desvio	<b>Cor:</b> Amarelo
--	---------------------------------------	--	---------------------

**Breve História Clas. Risco:**  
 REFERE ACIDENTE DE MOTO HA 9H. REFERE TRAUMA EM CABEÇA, VOMITOS E DOR EM OMBRO D.  
 RHUDA BARBARA QUEIROZ DE SOUZA  
 TERESINA PI 12/05/2017 10:44:39  
 Ass.Profissional Clas. Risco:

**SSVV:** (Hora: : )  
 Peso: 0,00 Kg. Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: 0 bmp Pressão: 0 mmHg

**DADOS CLÍNICOS:**  
 REFERE ACIDENTE DE MOTO HA 9H. REFERE TRAUMA CEFÁLICO, NA REGIÃO PARIETAL, SEM CAPACETE, SEM ESCORIAÇÕES, NEGA TRAUMA CERVICAL, AFIRMA TER APRESENTADO EPISTAXE A ESQUERDA E 2 EPISÓDIOS DE VÔMITOS NÃO EVIDENCIADO AO EXAME FÍSICO. APRESENTA AINDA DOR EM OMBRO D. CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, EUPHÓRICO, SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, FOTORREAGENTES, SEM DOR A MOBILIZAÇÃO ATIVA E PASSIVA CERVICAL, EDEMA OMBRO D, SEM DOR A PALPAÇÃO TORÁCICA, ACP FISIOLÓGICA, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, ESCORIAÇÕES NO OMBRO D E JOELHO E DE OUTRA QUEDA.

**Diagnóstico Inicial:**  
 ?

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

**PRESCRIÇÃO MEDICA:**  
 SF 500ML EV ABERTO  
 TILATIL 20 MG + AD EV  
 > 21:25 h  
 Nemésio Martins de Castro Neto  
 CRM-PI: 3558 / CRM-MAR: 21  
 Confere com Original

**MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:**  
 ENCAMINHADO PARA MEDICAÇÃO DATA: / / HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável: *Gustavo Henrique Macedo de Sales*  
 Dr. Igor Marcelos Borges Lima  
 CRM-PI: 3558 / CRM-MAR: 21  
 IGOR MARCELO BORGES LIMA  
 CRM-PI 3558 Em: 12/05/2017 10:44:37











### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Diagnóstico pré-operatório

LAC fratura

Operação - Tipo

Redução e fixação LAC

Cirurgião

Dr. Hugo Sales

1º Assistente

Dr. Frederico

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesiologista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O MESMO

Relatório Imediato do Patologista

Ø

Acidente Durante a Operação

Ø

Nemésio Martins de Castro Neto  
Matrícula 70891  
SAM HUT  
Confere com Original

#### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1. ID em posição prona
2. Posição habitual
3. Redução da LAC
4. Fixação
5. Lavagem

Dr. Hugo José Sales  
Ortopedia e Traumatologia  
da Coluna Vertebral  
CRM 7638 TEOT 12572

Mod. 76 HUT





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde


Fls. Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 15, 05, 17

NOME DO PACIENTE: <i>Francinaldo Lima Monteiro</i>	PRONTUÁRIO Nº:
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA:
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <i>Claudiane</i>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 8.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 6.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	60		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	01	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº 20	UNID.	01		<i>Coletor Ocular</i>	UNID.	1	
<b>FIOS</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>PREÇO</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				 <p>Nemésio Martins de Castro Neto Matrícula: 70891 SAM-4HUT Confere com Original</p>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE							

