

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Mariano Nunes da Costa,
inscrito no CPF sob o número 18320503353, RG: 414872 com endereço
à rua Rua São Sebastião, 4996, Vale Azeite,
CEP: 64000-100, na cidade de Terresina **DECLARO**, com fins de
pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no
inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo
98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da
palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas
processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº
7.115/83, ciente, portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita
às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Terresina - PI Data: 30 / 05 / 2019

Mariano Nunes da Costa



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Mariano Nunes da Costa,
inscrito no CPF nº 18320503353 RG: 414 872, estado civil: solteiro,
residente e domiciliado na Rua Travessa São Sebastião,
sob nº 4996, Bairro Vale quem tem, na Cidade de Teresina,
CEP nº 64000-100.

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº 18163, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 998458500.

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula “ad judícia” e “ad extra”, conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

Cidade: Teresina - PI

Data: 30 / 05 / 2019

Mariano Nunes da Costa



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 57005241-63

1.10 Data da Entrevista: 09/04/2019

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VALE QUEM TEM

1.12 - Tipo: VILA

1.13 - Título: SANTA

1.14 - Nome: BARBARA

1.15 - Número: 4996

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: RUA SAO SEBASTIAO

1.18 - Cep: 64000-100

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIANO NUNES DA COSTA

4.03 - NIS: 12095443634

4.06 - Data de Nascimento: 28/02/1960

Deusino 9 de Abril 2019
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

Mariano Nunes da Costa
Mariano Nunes da Costa
Coordenadora de Renda Mínima
CRAS LESTE III
SEMPRE EM PMT







POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
RECEITUÁRIO



DADOS DO PACIENTE

NOME: MARIANO NUNES DA COSTA
DATA NASC.: 28/02/1960 IDADE: 58 Anos 8 Meses 30 Dias SEXO: Masculino ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO: SANTA ELISABETE Nº 7708 COMPL.:
BAIRRO: VERDE LAR CIDADE: TERESINA CEP: 64071460

LISADOR DIP ----- 1 CAIXA
Tomar 1 comprimido ate 6/6 horas conforme a dor

USAR MULETAS ATÉ O PRÓXIMA CONSULTA AMBULATORIAL

USAR TALA GESSADA POR MAIS 15 DIAS

2

Data: 27/11/2018

Ass. Profissional

LEANDRO PONCE LEAL

Conselho: 2608

Dr. LEANDRO PONCE LEAL
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 2608

"Humanizando e Cuidado Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1528 - Fax: (86) 3216 - 1520
CEP: 64.014-220 - Teresina - Piauí - CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8



SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DE
JOSÉ DE FREITAS-PIAUÍ



SAMU JOSÉ DE FREITAS
REGISTRO DE OCORRÊNCIA

José de
Freitas
Prefeitura Municipal
Uma Pessoa Bem-estar

AMBULÂNCIA ACIONADA: 068 DATA: 18/11/18
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Boleado São Domingos
NOME DO PACIENTE: Mariano Nunes da Costa
SEXO: ☒ M ☐ F DATA DE NASCIMENTO: 28.02.60
SAÍDA DO PA: 14:20 CHEGADA AO LOCAL: 14:37
SAÍDA DO LOCAL: 15:17 CHEGADA AO HOSPITAL: 15:53
SAÍDA DO HOSPITAL: _____ CHEGADA AO PA: _____

- 01 ☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO
02 ☐ AGRESSÃO FÍSICA
03 ☐ URGÊNCIA PSIQUIÁTRIA
04 ☐ ENVENENAMENTO
05 ☐ AFOGAMENTO
06 ☐ QUEIMADURAS
07 ☐ CHOQUE ELÉTRICO

- 08 ☐ QUEDA
09 ☐ MAL-SÚBITO
10 ☐ URGÊNCIA OBSTÉTRICA
11 ☐ URGÊNCIA CLÍNICA
12 ☐ JÁ REMOVIDO
13 ☐ FALSO CHAMADO
14 ☐ URGÊNCIA PEDIÁTRICA
15 ☐ OUTROS
16 ☐ TRANSFERÊNCIA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL:

ALERTA ☐
RESPONDE A COMANDO ☒
RESPONDE A DOR ☐
SEM RESPOSTA ☐

PUPILA:

IGUAIS ☒
DESIGUAIS ☐
MIDRIASE ☐
MIOSE ☐

FALA:

NORMAL ☒
CONFUSA ☐
NENHUMA ☐

PULSO RADIAL:

FORTE ☒
FRACO ☐
AUSENTE: ☐

SANGRAMENTO:

AUSENTE ☒
MÍNIMO ☐
MODERADO ☐
INTENSO ☐

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL: 11x8
PULSO: 115
RESPIRAÇÃO: 20
TEMPERATURA: 36,9
SATURAÇÃO: 96%
GLICEMIA: 176 mg/dl

HOSPITAL DE DESTINO: UNSL

ORIENTAÇÕES MÉDICAS () SIM () NÃO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ☐ ASPIRAÇÃO
☐ OXIGÊNIO
☐ REANIMAÇÃO CÁDIO-PULMONAR
☐ CURATIVOS
☒ IMOBILIZAÇÃO DE EXTREMIDADES

- ☒ PRANCHA LONGA
☐ PRANCHA CURTA
☒ COLAR CERVICAL
☐ ASSIST. OBSTÉTRICA
☐ PUNÇÃO VENOSA

- ☐ OUTROS
☒ GLICEMIA

CONDIÇÕES DE ENTRADA DO HOSPITAL

- ☐ MELHORADO
☐ PIORADO
☒ INALTERADO

ÓBITO:

- ☐ ANTES DO SOCORRO
☐ ANTES DO TRANSPORTE
☐ NO TRANSPORTE

OBSERVAÇÕES:

Paciente vítima de acidente de trânsito queda de moto, apresentando dor na região torácica e respiração de natureza tipo taquicárdica e constante, com alteração de consciência.

Carla R. dos Santos
RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO NO HOSPITAL
CRM-PI 17234

Reimunda Vonderlei
AUX./TÉC. DE ENFERMAGEM

Antônio Costa
CONDUTOR SOCORRISTA

Cláudio de Brito Veras Filho
Coordenador Administrativo
HMSL

CORRETORA
DE SEGUROS

02 ABR 2019





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número da Série
Série A - Nº
132132

Carimbo da Unidade de Saúde

05.522.917/0036-08
CENTRO DE ATENDIMENTO À SAÚDE
RUA MIGUEL LIMA, 115 - JARDIM
DE SÃO DOMINGOS - TERESINA - PI
CEP: 64001-200

Nome do paciente

Mariano Nunes da Costa

Número do Prontuário

Endereço

Bairro

Atestado médico

Atesto que paciente
supracitado apresenta segu-
ra de múltiplas fraturas em
perna esquerda, evolui com se-
quela permanente (CID-10: S822
M8421 M191), necessita afos-
tamento definitivo de atividades
laborais que demande medicação
grandes esforços.

Data

18
02
19

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

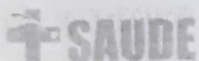
02 ABR 2019

DPVAT

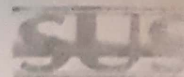
Dr. Cláudio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PY2775 / TEOT 10604

Carimbo e assinatura do(a) profissional





Prefeitura Municipal de José de Freitas-PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SRA. DO LIVRAMENTO
Av. Gov. Lucidio Portela S/N - Fone: (86) 3264-1339
CNPJ 06.554.786/0002-56 José de Freitas - PI



TRANSFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Mariano Nunes do Costa IDADE: 58 anos
ENDEREÇO: R. Santa Elizabeth Sta Barbara CIDADE: José de Freitas
SPONSÁVEL: Narcia Ant: Gilma TELEFONE: 9.9461-095
9.9483-58

HISTÓRIA CLÍNICA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

Paciente vítima de acidente motociclístico há 2 horas, refer dor em MID.
RX: Fratura fechada de fíbula e tíbia

EXAME CLÍNICO:

TA: 110x80 mmHg.
FC: 98 bpm
Edema de MID.

FR: 20 rpm.
SpO2: 99%
ECG: 15



Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

RESULTADO DE EXAMES.

CONTRA-REFERÊNCIA:

HPM = 20181118079827

H. R. dos Santos
MÉDICO
CRM 17234

JOSÉ DE FREITAS-PI

17.11.2018





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

Imp: 06/12/2018 13:56:59

(User: CLEBIANA)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	MARIANO NUNES DA COSTA	Prontuário:	496190
Mãe:	ANTONIA MARIA DA COSTA	Pai:	MANOEL NUNES DA COSTA
End. Resid.:	RUA SANTA ELIZABETH N7708 - VILA SANTA BARBARA - TERESINA - PI - CEP: 64069-990		
Nascimento:	20/02/1960	Idade:	58a9m5d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99458-5831
Responsável:	EVANGELINA	CNS:	700005937538301
Profissão:	MOTO TAXISTA	Documento:	CPF: 183.205.033-53
G. Instrução:	Não informado	E. Civil:	Concubinato
End. Local:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	696916	Data:	06/12/2018 13:33:04	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura:	DOR MEMBROS INFERIORES			Convênio:	S U S
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Não evento recente	ORTOPEDISTA	Azul
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO DIA 18/11/2018. RELATO DE TRAUMA EM MIE, IMOBILIZADO NO HPM E LIBERADO P CASA. PROCURA HUT HOJE. NEGA OUTRAS QUEIXAS. (SIC)	CLEBIANA MARQUES DUARTE AÍRES COREN PI 138833 Em: 06/12/2018 13:41:26		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Paciente com
de-fratura de
P. 3ro @

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm
Diagnóstico Inicial: 770 Cln.					

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

5822
0408050500

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	1 / 1	HORA:		Se Internação, indique o Procedimento e CID	
				Procedimento	CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/05/2019 10:06:05

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905301006053490000004990621

Número do documento: 1905301006053490000004990621



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Mariano Nunes da Costa		
Diagnóstico pré-operatório	Refratura grave 1/3 proximal		
Operação - Tipo	Reoperação tibia tibia Esq		
Cirurgião	Dr. Glauson Nascimento	1º Assistente	
2º Assistente	CRM-PI 2775 / FOT 10504	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesiista	Anestesia	

Anestésico(a)

Data da Operação	Início	Fim
------------------	--------	-----

Diagnóstico Pós-operatório	Obs.: Mos tran caso
----------------------------	------------------------

Relatório Imediato do Patologista	Não para Dr. Ricardo Valença
-----------------------------------	------------------------------------

Acidente Durante a Operação	Não Necessidade Ilizarov
-----------------------------	--------------------------------

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente sob campo estéril
- 2) Incisão perpendicular
- 3) Diérese
- 4) RAFFI fratura de tibia com placa e parafusos.

Obs: NÃO FOI MEXIDO
EM CASO DE
CONSOLIDAÇÃO VICIOSA

5) Revisão

6) Sutura + curativo

Dr. Glauson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / FOT 10504

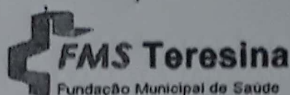
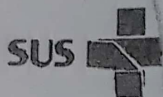
PJ CORRETORA
DE SEGUROS

02 ABR 2019

DPVAT

Mod. 76 HUT





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HPM - DIRCEU ARCOVERDE

PRONTUÁRIO:
0000429574

CARTEIRA NACIONAL DO SUS:
700005937538301

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
MARIANO NUNES DA COSTA

DATA DO NASCIMENTO
28/02/1960

CARTEIRA NACIONAL DE SAÚDE
700005937538301

SEXO
Masculino

COR
PARDA

ETNIA

NOME DA MÃE DO PACIENTE
ANTONIA MARIA DA COSTA

TELEFONE DO PACIENTE
994898613

NOME DO RESPONSÁVEL
DOMINGOS NUNES DA COSTA

TELEFONE DO RESPONSÁVEL
994898613

ENDEREÇO
SANTA ELISABETE

COMPLEMENTO

NÚMERO
7708

BAIRRO
VERDE LAR

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
TERESINA

CÓD. DO IBGE DO MUNICÍPIO

UF
PI

CEP
64071460

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR
0408050225 - S821 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA / LESÃO FISÁRIA DISTAL
DA TÍBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA

COD. DO PROCEDIMENTO / DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA
0301060070 - - DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA CIRÚRGICA

Atendimento: 0000830210

DIAGNÓSTICO INICIAL

S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

CID PRINCIPAL
S821

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(ES)

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA / LESÃO FISÁRIA DISTAL DA TÍBIA C/ OU S/
FRATURA DA FIBULA

CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0408050225

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI I

☐ DIÁRIA DE UTI II

☐ DIÁRIA DE UTI III

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

QTDE

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

QTDE

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

QTDE

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

MÉDICO SOLICITANTE

NOME DO MÉDICO SOLICITANTE
LEANDRO PONCE LEAL

DATA DA SOLICITAÇÃO

DOCUMENTO
(X)CNS ()CPF

Nº DO DOCUMENTO DO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZADOR

NOME DO AUTORIZADOR DA AIH DO HOSPITAL

DATA DA AUTORIZAÇÃO

DOCUMENTO
(X)CNS ()CPF

Nº DO DOCUMENTO DO AUTORIZADOR

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/05/2019 10:06:05

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905301006053490000004990621

Número do documento: 1905301006053490000004990621

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

152284

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2 - CNES 2323451	Atendimento 830210
3 - Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	4 - CNES 2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome: MARIANO NUNES DA COSTA	6 - Prontuário: 429574
7 - CNS: 700005937538301	8 - Nascimento: 28/02/1960
9 - Sexo: M	CPF: 183.205.033-53
11 - Mãe: ANTONIA MARIA DA COSTA	12 - Fone: 86-9.94898613
13 - Resp: DOMINGOS NUNES DA COSTA	14 - Cor: PARDA
15 - Ender: SANTA ELISABETE 7708 VERDE LAR	19 - CEP: 64071-460
16 - Munic: TERESINA	17 - Cod. IBGE: 221100
	18 - UF: PI RG: 41487-2

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Trauma Tibia D dor e imputência funcional

21 - Condições que justificam a Internação:

At home

João Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 10619813-2/ Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Exame e Radiológico

23 - Diagnóstico Inicial: 24 - Cid Princ.: **S821** 25 - Cid Sec.: 26 - Cid C.Ass.:

FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced.: **0408050225** 27 - Procedimento Solicitado: **REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA TIBIA**

29 - Clínica: **POSTO II** 30 - Carater.: **02** Ident.: **1** 31 - Documento: **CPF 16778699841** 32 Doc. Med. Solic.:

33 - Nome Profissional / Assistente: **LEANDRO PONCE LEAL** 34 - Data de Solicitação: **22/11/2018**

Leandro Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2608

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.			

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.
48 - Documento	49 - Num. Documento

51 - Assinatura do Paciente ou Responsável.

x *Domínio Mariano da Costa*

Usuário: **JACQUELINE ALMEIDA**
Consulta Local:
Consulta SUS: **20181118079827**
Impressão: **14:43:20**





Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO		22/11/2018
SIM ☐ NÃO ☐	Nome: MARIANO NUNES DA COSTA		Pront.: 429574
IDEM OUTROS HOSPITAIS	Nasc.: 28/02/1960 Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM ☐ NÃO ☐	Atendimento: 830210	Enfermaria: POSTO II	ENF 205 LEITO
CLÍNICA	Leito: 205		
Médico Assistente	Pai: MANOEL NUNES DA COSTA		
Permanência	Mãe: ANTONIA MARIA DA COSTA		
CLÍNICA	RG: 414072		
	Residência:		
	SANTA ELISABETE	Bairro: VERDE LAR	
	Nr.: 7708	Cidade: TERESINA	
	Cep: 64071460	Telefone: 86 - 994898613	

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido

Trauma tipo "D", Dor e impotência funcional

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

02 ABR 2019

DPVAT

DIAGNÓSTICO

Provisório: Fratura da Extremidade proximal do braço	CID: S821	
Principal:	CID	
Procedimento:		
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica	Histo - Patológico

Dor e impotência funcional

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RG - 105 98133-2/ Mat. 14495-9
Chefe do Arquivo Técnico

TRATAMENTO

Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico	Medicamentos		☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação	Data da Alta	Data da Hospitalização
22/11/2018 14:41:24	27/11/2018	/ /

ALTA

Saída	Transferência	Óbito
☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A Pedido ☐ Internação p/ Diagnóstico	☐ Divisão Médica ☐ Por Indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Fisiologia ☐ Psiquiatria ☐ Outros
☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação		

THE / /

Assinatura:

Leandro Ponce
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2608





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 128672

NOME.....: MARIANO NUNES DA COSTA

MÉDICO SOLIC:

DATA LAUDO....: 02/12/2018

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 23/11/2018

IDADE: 58 anos

CRM: -PI

CÓDIGO: 40670

RX PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Sinais radiográficos sugestivos de pseudoartrose no terço proximal da tíbia.
- Fratura cominutiva, não consolidada, no terço proximal da fíbula.
- Fraturas com vício de consolidação no terço distal da tíbia e da fíbula.
- Redução da densidade óssea.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Sequela de fraturas na perna esquerda.



Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Ivan Fontenele Gomes
IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

Av. Higinio Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.169/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520





[Handwritten signature]
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



ID: 128672
Paciente: MARIANO NUNES DA COSTA
Idade: 058Y
Sexo: M

Hora: 10:28
Exame: 23/11/2018





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo

Nome: MARIANO NUNES DA COSTA

Data do exame: 04/02/2019

Id Paciente: LA410758

Data do laudo: 08-02-2019

Raio X de Perna Esquerda

Osteossíntese da diáfise proximal da tíbia com placa e parafusos metálicos de fixação.

Fratura consolidada com angulação no nível da diáfise distal da tíbia e da fíbula.

Fratura com sinais de consolidação da diáfise proximal da fíbula.

Dra. Lara Medeiros
Médica Radiologista
CRM-PI: 3373



STAPLANO, NUNES DA COSTA
0597 0 LA410758
NASC: 28/02/1960
THEIOGm3g3p47m
-OW-EMM
lm, 1/2
2140 X 1739

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA MARIANO, NUNES DA COSTA
04/02/2019 0587 O L4410758
14/04/07 Nasç: 28/02/1960

TEIOTAPCICA, LAT
LOW_EXM
Im: 2 / 2
2140 X 1760

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
04/02/2019
14:04:07



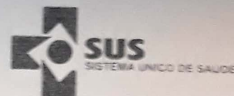
W: 1023 L: 511

39.23% W; 1023 L; 511





Estado do Piauí
Prefeitura de Torresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série
Série A - N°
13213

Carimbo da Unidade de Saúde

Nome do paciente
Mariano Nunes da

Número do Prontuário

Endereço
Costa

Bairro

Lauda Médico pl IVSS

Afasto por paciente
supracito apresenta sequela
de múltiplas fraturas de
perna esquerda, foi operado
diversas vezes. Apresenta
limite funcional defini-
tiva em perna esquerda de
90% CID-10: S822/M842
M191

Data
18
02
19

Dr. Glaucio Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM 2775 / TEOT 10604
Carimbo e assinatura do(a) profissional





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

1466 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 111515.000044/2019-19

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA METROPOLITANA

Resp. pelo Registro: Emília MÉRcia Da Silva Sousa

Data/Hora: 08/01/2019 - 10:54

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

17º DP - JOSÉ DE FREITAS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JOSÉ DE FREITAS

Endereço

POVOADO SAO DOMINGO, Nº:

Complemento

Data/Hora

18/11/2018 - 11:00

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIANO NUNES DA COSTA

RG: 414.872 SSP PI

Mãe: ANTONIA MARIA DA COSTA

Pai: MANOEL NUNES DA COSTA

Endereço: RUA SANTA ELIZABETE, Nº 7708

Bairro: SANTA BARBARA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9409-8613

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

02 ABR 2019

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Colisão, Abalroamento ou Choque de veículo(s) sem vítima.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - YAMAHA.	YBR125E	2014	ODV2668	9C6KE1930E0003632	00556766555	Amarela

Condutor: MARIANO NUNES DA COSTA

RG: 414.872 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA SANTA ELIZABETE Número: 7708 Complemento:

Cidade: TERESINA UF: PI Bairro: SANTA BARBARA

Proprietário: MARIANO NUNES DA COSTA

End: RUA SANTA ELIZABETE Número: 7708

Cidade: TERESINA UF: Bairro: SANTA BARBARA

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE DECLAROU QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA NO DIA 18/11/2018 POR VOLTA DAS 11.00HS, NO ENDEREÇO SUPRACITADO, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, CAINDO NA ESTRADA. QUE FOI SOCORRIDO E LEVADO AO HOSPITAL DE JOSÉ DE FREITAS FICANDO EM OBSERVAÇÃO EM SEGUIDA ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DO HPM E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HUT PARA SER SUBMETIDO A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NA PERNA ESQUERDA, CONFORME BOLETIM MÉDICO. ERA O QUE TINHA A DECLARAR.

Emília MÉRcia Da Silva Sousa - Mat. 009232X

ESCRIVÃO DE POLÍCIA
Emília MÉRcia Da Silva Sousa
Escrivã de Polícia Civil
Mat.: 09232-X

Mariano Nunes da Costa

MARIANO NUNES DA COSTA - Noticiante
Responsável pela Informação

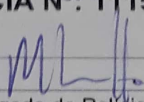


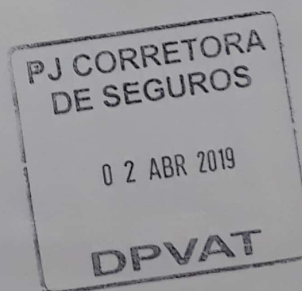


Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1486 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 111515.000044/2019-19


Delegado de Polícia



MINISTÉRIO DA FAZENDA Receita Federal Cadastro de Pessoas Físicas COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Número 183.205.033-53 Nome MARIANO NUNES DA COSTA Nascimento 28/02/1960 VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO	GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS" ASSINATURA DO TITULAR <i>Mariano Nunes da Costa</i> 0975581 CARTEIRA DE IDENTIDADE
CÓDIGO DE CONTROLE 0BCB.4D79.8F5E.AB26 A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 07:35:04 do dia 22/09/2016 (hora e data) 00 dígito verificador	VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL REGISTRO GERAL 414.872 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/16 NOME MARIANO NUNES DA COSTA FILIAÇÃO ANTONIA MARIA DA COSTA MANOEL NUNES DA COSTA NATURALIDADE JOSÉ DE FREITAS-PI DATA DE NASCIMENTO 28/02/1960 DOC. ORIGEM CERT. NASC. 26408 L 017 F 163 CPF EXP TERESINA-PI 27/12/10 183.205.033-53 0975581 ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508829856
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 2 CDB RENAVAM 00556766555 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2016

3026
0021
68af
1834
3449
bfe60
b0c7
c704
bcff
3709
6816

NOME
MARIANO NUNES DA COSTA

CPF / CNPJ 18320503353 PLACA ODV-2668

PLACA ANT./UE CHASSI 9C6KE1930E0003632

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NENHUMA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR E ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2014

CAP / POT / CIL 02P/0124CC CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE AMARELA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º IPVA 2º PAGO 3º PAGO

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) JOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

YAMAHA MOTOR DO BRASIL S/A

NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

TERESINA LOCAL DATA 30/09/2016

IGOR DE LIMA CABRAL
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508829856 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 30/09/2016

VIA 2 CPF / CNPJ 18320503353 PLACA ODV-2668

RENAVAM 00556766555 MARCA / MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR E

ANO FAB. 2013 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C6KE1930E0003632

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 000,00 DENADIAN (R\$) 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 IGE (R\$) 000,00 TOTAL A SER PAGO (R\$) 292,01

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO 10/08/2016

☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br



ÁGUAS DE TERESINA

TC 1.38
28198287874719

CNPJ 27157474000106 - I.E 195965574

Av. Odilon Araújo, 1035, Piçarra - CEP 64017-280, Teresina - PI

Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3199

MATRÍCULA

14223317-0

FATURA Nº

MÊS / ANO

150428697

2/2019

NOME / ENDEREÇO

MORADOR MARIA DO SOCORRO CAMPOS

RUA SANTA ELIZABETE VL STA BARBARA, 7708-VERDE
LAR-TERESINA-PI-cep: 64004182

LOCALIZAÇÃO

005-00035-004470

GRUPO

005

NÚMERO DO HIDRÔMETRO

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS / ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
01/2019	Lido	00	10
12/2018	Lido	00	10
11/2018	Lido	00	10
10/2018	Lido	00	10
09/2018	Lido	00	10
08/2018	Lido	00	10

ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA

1 Residencial - Normal

DATA

LEITURA

ANTERIOR 11/01/2019 0

ATUAL 07/02/2019 0

CONSUMO MÊS M3

10

CEI 12.741/2012

PIS. PASEP 12,48x1,65% = 0,20

COFINS 12,48x7,60% = 0,94

TABELA DE TARIFAS

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

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

0	10	1.2480	65
10	25	5.3000	65
25	999999	9.1500	65

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA

DESCRIÇÃO

REF.

VALOR

VALOR REFERENTE AGUA - 12,48
> Resid social-Normal

10,0 m3

12,48

VENCIMENTO

19/02/2019

TOTAL A PAGAR

12,48

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/05/2019 10:06:05

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905301006053490000004990621>

Número do documento: 1905301006053490000004990621

.....

VÍTIMA MARIANO NUNES DA COSTA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS
PP
BENEFICIÁRIO MARIANO NUNES DA COSTA
CPF/CNPJ: 18320503353

Posição em 30-05-2019 09:29:43



Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta indicada no formulário de autorização de pagamento. Caso não identifique o valor em sua conta após 5 dias, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção
24/04/2019	R\$ 168,75	R\$ 0,00

