



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
VARA ÚNICA DA COMARCA DE DEMERVAL LOBÃO DA
COMARCA DE DEMERVAL LOBÃO
Rua Mato Grosso, 395, Centro, DEMERVAL LOBÃO - PI - CEP: 64390-000

PROCESSO Nº: 0800770-71.2019.8.18.0048

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: MARLI PEREIRA DOS SANTOS LOPES

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DESPACHO

Provada nos autos a condição de hipossuficiência da parte, defiro os benefícios da justiça gratuita na forma da lei.

Estando a inicial nos termos dos requisitos estabelecidos pelo Código de Processo Civil **designo o dia 25/10/2019, às 10h45min**, para audiência de conciliação, a ser realizada nas dependências deste Juízo, devendo a parte requerida ser citada acompanhada de cópia da inicial.

Intimem-se as partes, através de seus procuradores, caso tenham, para comparecerem à audiência. Ficam as partes cientificadas que :

a). O réu deverá indicar o seu desinteresse na auto composição por petição apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência (§ 5º, Art. 334 do Novo CPC).

b) O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor do Estado (§8º, Art. 334 do Novo CPC). c). As partes devem estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos (§9º, Art. 334 do Novo CPC).



Cumpra-se

DEMerval LOBÃO-PI, 9 de outubro de 2019.

Maria da Paz e Silva Miranda
Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Demerval Lobão



EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUIZA DE DIREITO DA COMARCA DE DEMERVAL LOBÃO/PI.

PROCESSO Nº 0800770-71.2019.8.18.0048

MARLI PEREIRA DOS SANTOS LOPES, já qualificada nos autos, vem por meio de sua advogada, a presença de vossa excelência requer a juntada do Prontuario médico da Falecida.

Nestes Termos

Pede deferimento.

Demerval Lobão/PI, 04 de outubro de 2019.

Dra. Eucalya Cunha e Silva Azevedo Sena

Advogada

OAB/PI 12497



DECLARAÇÃO

Conferindo nossos arquivos por solicitação dos familiares, retificamos no atendimento do dia 31/07/2019 do (a) paciente MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS o(s) seguinte (s) dado(s) abaixo:

1-Nome : onde consta MARIA DAS GRAÇAS PEREIRS DOS SANTOS para MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS


Justivan Sérgio Leal Teixeira
CRM - 3131
Diretor Técnico - HUT

Teresina, 30 de setembro de 2019

Justivan Sérgio Leal Teixeira

Diretor Técnico – HUT

CRM: 3131



Rua Otto Tito, 1820. Bairro Redenção.
Teresina-PI. CEP 64017-775.
CNPJ 17.577.205/0008-03



86 3218-5199



diretoriageralhut@gmail.com





**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Maria das Graças Pereira dos S.

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 518494

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".





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

Dr. Eucaly Cunha
SUS

BOLETIM DE ENTRADA - BE

NYEA 2.02
05/08/19 Sutura

Imp: 01/08/2019 01

(Usuário: JAIMUNDA)
(Estação: RECE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARIA DAS GRACAS PEREIRS DOS SANTOS		Prontuário: 514
Mãe: MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS		Pai: JOAO PEREIRA DOS SANTOS
End.Resid.: RUA SANTA RITA, 135 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento: 06/03/1951	Idade: 68a4m25d	Sexo: Feminino Fone: 86-99404-8
Responsável: EDILENE		CNS: 700806941948490
Profissão: APOSENTADA		CPF: 498.584.323-72 * RG: -
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Solteira
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 733916	Data: 31/07/2019 23:46:17	Condução: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		
Id.Trab.: Não	Trajetos?: Não	Convênio: S U S
Típico: Não	CID Secundário: V099	

DADOS CLÍNICOS:

*Paciente vítima de atropelamento. Família
seu por de consuetudina no local. Relata
um episódio de vômitos*

PA ☒ mmHg	Pulso: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____
Diagnóstico Inicial:			CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

<i>internação.</i>	
<i>303.040092</i>	
<i>5068</i>	

ALTA: () Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	() Administrativa () Por Indisciplina () Por Evasão	() Retornar à Unid. Origem: _____ () Transferência: _____
	DATA SAÍDA: ____/____/____ HORA: ____:____	
ÓBITO: () Até 24 Hs () De 24 a 48 Hs () Após 48 Hs	DESTINO: () Família () IML () Anat. Patol.	() Internação na Unidade Proced. Solicitado: _____ CID Compatível: _____



AS



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código Inter
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	2

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS	6 - Prontuário: 511
7-CNS: 700806941948490 8-Nascimento: 06/03/1951 9-Sexo: Feminino CPF: 498.584.323-	
11-Mãe: MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS	12-Fone: 86-99404
Resp: EDILENE	14-Fone: 86-99404
15-Ender: RUA SANTA RITA, 135 - CIDADE NOVA - CEP: 64390-000	
16-Munic: DEMERVAL LOBAO	17-Cod.IBGE: 220330 18-UF: PI 19-CEP: 64390-000

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Procd.Anterior 0303040092	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)
21-Cod. Mudança Procd. 0303040106	20 - Mudança de Procedimento / Descrição TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE
27-CID Prin: S068	26-Diagnóstico: Outros traumatismos intracranianos
	28-CID Sec.: 29-CI

38-Profissional Responsável: THIAGO CARDOSO GUIMARÃES	40-Tp. Documento: CPF	
39-Data Solicitação: 31/07/2019	40-No.Doc. Méd. Solic.: 974.663.523-91	41-Ass.Carimbo Med.Sol.

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

paciente, 68 anos, vítima de acidente de trânsito com tce + contusão cerebral + HSDA + vômito, evoluindo RNC + glasgow 8 + leucocitose 20600mm³.

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: / /	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		49-Ass.Carimbo (Rg.Cons)
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: / /	52-CNS/CPF:
		53-Ass.Carimbo (Rg.Cons)

(ANA QUEI)



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS
DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Nº LAUDO: 228842
AIH: 2219101875750

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

CENTRAL ESTADUAL DE REGULACAO DE INTERNACAO HOSPITALAR

CNES

7569963

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT

CNES

5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS NOME DO PACIENTE

700806941948490 MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS

NASCIMENTO

06/03/1951

PRONTUÁRIO

518494

SEX

DOCUMENTO

TELEFONE

NOME DA MÃE

MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS

RESPONSÁVEL

EDILENE

CEP

64390000

ENDEREÇO (LOGRADOURO)

ZONA RURAL

NUMERO / LOTE

BAIRRO

MUTUM

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

DEMERVAL LOBAO

PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE

CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL

0303040106

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO

CÓDIGO

0303040092

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE

CÓDIGO

0303040106

DIAGNÓSTICO INICIAL

OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

CID 10 PRINCIPAL

S068

CID 10 SECUNDARIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADA

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

paciente, 68 anos, vítima de acidente de trânsito com tce + contusão cerebral + HSDA + vômito, evoluindo com RNC + glasgow 8 + leucocitose 20600mm³.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

THIAGO CARDOSO GUIMARAES

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

CNS SOLICITANTE

980016288096658

DATA SOLICITAÇÃO

25/09/2019

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

LUCIA DE FATIMA DA COSTA E SILVA FARIAS

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

CNS AUTORIZADOR ORGÃO EMISSOR DATA AUTORIZAÇÃO

980016001406516

25/09/2019 17:32:00





No. da Autorização de Internação Hospitalar

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

228842

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Cd In
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	.

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: MARIA DAS GRACAS PEREIRS DOS SANTOS				6 - Prontuário:			
7-CNS: 700806941948490		8-Nascimento: 06/03/1951		9-Sexo: Feminino		CPF: 498.584.3	
11-Mãe: MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS						12-Fone: 86-99	
13-Resp: EDILENE						14-Cor: Parda	
15-Ender: RUA SANTA RITA, 135		- CIDADE NOVA		- CEP: 64390-000			
16-Munic: DEMERVAL LOBAO		17-Cod.IBGE: 220330		18-UF: PI		19-CEP: 64390-	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

CONTUSAO

21 - Condições que justificam a internação:

AS ACIMA

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

TC DE CRANIO

23-Diagnóstico Inicial:

Outros traumatismos intracranianos

24-CID Prin:

25-CID Sec.:

S068**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

28-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0303040092**TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)**

29-Clinica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02**01**

CPF

974.663.523-91

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

THIAGO CARDOSO GUIMARÃES

34-Data Solicitação:

31/08/2019

Dr. Marcus Vinicius O. dos
SANTOS
CRM: 3956
Coordenador - Neurologia
Hospital de Urgência de
Teresina - Ass. Carimbo, Me

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:
37- () Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:
38- () Acidente Trabalho Trajeto		
45 - Vínculo com a Previdência:		
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não		

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR		Nº LAUDO: 228842	
		AIH: 2219101875750	
FORMA DE ENTRADA: MUNICIPAL			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE CENTRAL ESTADUAL DE REGULACAO DE INTERNACAO HOSPITALAR		CNES 7569963	
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT		CNES 5828856	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
CARTÃO SUS 700806941948490	NOME DO PACIENTE MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS	NASCIMENTO 06/03/1951	SEXO F
DOCUMENTO	CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS
		RESPONSÁVEL EDILENE	
CEP 64390000	ENDEREÇO - LOGRADOURO ZONA RURAL		NUMERO / LOTE
BAIRRO MUTUM	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO DEMÉRVAS LOBAO	UF PI
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS HSDA + CONTUSÃO			
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO AS ACIMA			
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS) TC DE CRÂNIO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS		CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 0303040092 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAU MEDIO			
LEITO/CLÍNICA NEUROCIRURGIA		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) THIAGO CARDOSO GOMES CPF: 97466352391 CRM:	
CARÁTER URGÊNCIA	DATA SOLICITAÇÃO 31/07/2019		
DATA ADMISSÃO 31/07/2019 23:46	DATA ALTA 07/08/2019 15:30	MOTIVO ALTA OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE	
CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)			
TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
AUTORIZAÇÃO			
JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO			
PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES		NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA	



NOME:

11) Lucra das bancas fixadas aos Sinais

Prompt:

LEITO:

PESO

IDADE:

INTERNAÇÃO:

G.S./F.H.R.

DATA:

07/08/20

[illegible]

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINÁ - HU
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 06 3218 5445
TERESINÁ-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Paciente:

MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS

De Nasc. Clínica:

06/03/1951 SALA VERMELHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 58031 - Em: (07/08/2019)

Enfermaria:

Leito:

Médico Assistente:

SALA VERMELHA

LEITO 04

RICARDO DE OLIVEIRA CARVALHO

Alergias:

Diagnóstico/Comorbidades:

TCE HSDA FRONTAL ESQUERDO + HSA + Múltiplas contusões + Sd
Infecçiosa sem foco definido

Prescrição/Observação:

! (Gástrica), Sonda: SNE Nº 12,
(Veja descritivo a

O 0,9% (SORO FISIOLÓGICO)

1,00 Comprim

Oral 12/12h

500MG/ML, INJ. 2ML.

1,00 Ampola

EV 6/6h

5MG/ML, INJ. C/2ML

1,00 Ampola

EV 8/8h

2ASO DE NAUSEAS E OU VÔMITOS

50,00 mg

EV 8/8h

8H

+ CODEÍNA 30MG

1,00 Comprim

Oral 8/8h

CRETE INTERSTICIAL

1,00 Ampola

EV 8/8h

INJ. 1ML.

1,00 Ampola

EV 8/8h

9% EV - FAZER LENTAMENTE 8/8H

1,00 Ampola

EV 8/8h

ISA

1,00 Ampola

EV 8/8h

INJ. AMP 1ML.

1,00 Ampola

EV 8/8h

PSICOMOTORA

1,00 Ampola

EV 8/8h

INJ. C/1ML.

1,00 Ampola

EV 8/8h

E ADMINISTRAR 3 ML DE 4/4H SE

1,00 Ampola

EV 8/8h

MADE

1,00 Comprim

Oral 8/8h

> 100mmHg

100,00 mg

EV 8/8h

0,9%

1,00 Frasco-

EV 6/6h

AZOBACTAN 500MG P/SOL.

1,00 Frasco-

EV 6/6h

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:

USUÁRIO INSTALADO NO LABORATÓRIO
EM AUF. CONFORME ORDEM
TABELA DO CRIMINAL DO
PLANO. Ser. 1000

que passou de 1000
para 1001. Ser. 1001

2) (RICARDO

TOPOGRAFIA REALIZADA
DATA 07/08/2019

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HU.

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 58031 - Em: (07/08/2019)

Paciente:	Dt. Nasc:	Clínica:	Informaria:	Leito:	Médico Assistente:
MARIA DAS GRACAS PEREIRA DOS SANTOS	06/03/1951	SALA VERMELHA	SALA VERMELHA	LEITO 04	RICARDO DE OLIVEIRA CARVALHO
e evoluindo com febre contínua, leucocitose, rebaixamento do nível de consciência, 8 (RV 2, AO 2, RM 4), pupilas isocóricas e fotorregentes, dispnéica, mantendo boa perfusão, hemodinamicamente estável.			Alergias:		
ciclo ATB, solicito bioquímica + TC crânio + UTI			Diagnóstico/Comorbidades:		
			TCE HSDA FRONTAL ESQUERDO + HSA + Múltiplas contusões + Sd Infecçiosa sem foco definido		

O- Apresentação/observação:	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horários:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
BROMODATO 5MG/ML, FRASCO 20ML.	5,00	mg/mL	Inalado	6/h			08:00 18:00 21:00	
covent + 5ml S.F. 0,9%								
eral: Dieta enteral hiperproteica (1,5 g/kg/dl) e hiperproteica (75 g/L PROT)								

s: Glicemia capilar 6/6h 181-220; 221-260; 4UI; 261-300; 6UI; > 301: 8UI
Insulina regular conforme esquema:
Glicose 50%- 4 ampolas IV se glicemia < 70mg/dl

Dr. Ricardo de Oliveira Carvalho
MÉDICO
CRM-PI 5795

RICARDO DE OLIVEIRA CARVALHO
MÉDICO
CRM-PI 5795

Insulina 4mg/4ml - 04AMP + 234ml 565% EV BEC.ACA

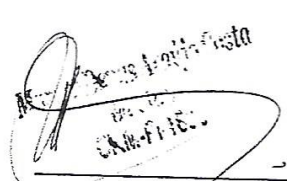
(13:00) para

Joaquim Dias
MÉDICO
CRM-PI 7417

1 - 15:20h
com prognóstico reservado evolui para período comotivo com contusão. Redigida e encaminhado condicione aguardando o resultado do ACl-S por 40min transi subcutânea 3ampas
avortados. Afeto estado de 15:30h.

Joaquim Dias
MÉDICO
CRM-PI 7417

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME <u>Marina das Graças Pereira dos Santos</u>		PRONTUÁRIO
DA CLÍNICA	À CLÍNICA <u>NEO</u>	LEITO
MOTIVO DA CONSULTA <u>paciente no 6º D.I., evoluindo</u> <u>nas últimas horas com RNC.</u> <u>Solicitei a CT do crânio</u>		
DATA <u>08/08/19</u>		 ASS. MÉDICO CONSULTANTE
PARECER <u>#103</u> <u>1. TAPa.</u> <u>2. TCE Monitor II - Contundente frontal</u> <u>Evitar um fôlego contínuo, manter a</u> <u>distensão.</u> <u>TC crânio = contusão frontal com desmor,</u> <u>sem CD.</u> <u>1.101. Com - lesão grave</u> <u>cr - sem indicação neurocirúrgica</u> <u>o suporte clínico - não monitorado</u>		



PRESCRIÇÃO Nº : E7700 -

Medico Assistente:

MARCUS VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS

Diagnóstico/Comorbidades:

TÓRTO DE ENFERMAGEM:

10k: Encountered

2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841

76900388417

100

NO. 20

60145

ONE can use

3
2
3
1
2
3

Mathand

全十

the book

0-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-10

1848-1850

6th Nov

38851

Num. 6601850 - Pág. 12





TUMOR

PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Caren, Maria ALÉRGIAS <i>neg</i>			<i>NCR</i>	<i>104</i>	
MÉDICO ASSISTENTE / ESPECIALIDADE					
			OBSERVAÇÕES		
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 01/10/19 HORA:					
zero de 1: o.d.m. % 1000mg IV 6/8h 2000.1 @ 7h	7h 1- 7h 00:30				
2 ml IV 6/8h - 4x24					
2 ml IV 8/8h SN					
azol 40mg VO cedo					
ina 100mg IV 8/8h	7h 00:30				
dol 100mg + SF 0,9% 100ml IV 8/8h 8/8h	7h 00:30				
pril 50mg VO se PAS > 160 ou PAD > 100 - 8/8h					
peso 60kg IV 8/8h					
vacinação Neurológica					
vitalis e cuidados gerais					
1l - 1kg @ 12/12h	7h 00:30				
corte 20L - 30L por peso					

YONGGANGHUA CASHIADA
DATA 6/08/2009 17:0

FICHA DE ADMISSÃO



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

Prontuario

518494

Internação:

244267

Nome: MARIA DAS GRACAS PEREIRS DOS SANTOS				
End. Resid.: RUA SANTA RITA, 135 - CIDADE NOVA				
Cidade: DEMERVAL LOBAO - PI			CEP: 64390-000	
Sexo: Feminino	Nascimento: 06/03/1951	Idade: 68a4m26d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: APOSENTADA
Admissão: 31/07/2019	G. Instrução: Não informado	Fone: 86-99404-8475	Cartão SUS (CNS): 700806941948490	Procedência: DEMERVAL LOBAO
Pai: JOAO PEREIRA DOS SANTOS				
Mãe: MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS				
Cônjuge:				
Responsável: EDILENE				
End. Responsável: RUA SANTA RITA, 135 - CIDADE NOVA DEMERVAL LOBAO - PI 64390-000				
Documento: CPF: 498.584.323-72				
Internou-se neste Hospital: () Sim () Não			Internou Noutros Hospitais () Sim	
História Clínica: (Registre as palavras do doente e todos os achados de exames a que foi submetido)				
CONTUSAO				
DIAGNOSTICO:				
Provisório: Outros traumatismos intracranianos			C I D:	
Principal:			C I D:	
Intercorrência:				
Sintomas e Sinais Principais:			Causa Mortis:	Hist. Patol
TRATAMENTO:				
TIPO:	TERAPÊUTICA MÉDICA:	OPERAÇÃO:		EFICÁCIA:
() Nenhum		Principal:		() Eficaz
() Médico				() Ineficaz
() Cirúrgico		Acessoria:		() Prejudic:
() Méd. Cirug.				() Não Aval:
DURAÇÃO:				
Data Internação:	Hora:	Data Alta:	Hora:	Data Hospitalização:

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

(RAIMUNDA SOAR

DADOS DO PACIENTE:

Nome: MARIA DAS GRACAS PEREIRS DOS SANTOS		Prontuário: 5
Mãe: MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS	Pai: JOAO PEREIRA DOS SANTOS	
End.Resid.: RUA SANTA RITA, 135 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento: 06/03/1951	Idade: 68a4m25d	Sexo: Feminino Fone: 86-99404
Responsável: EDILENE	CNS: 700806941948490	
Profissão: APOSENTADA	Documento: CPF: 498.584.323-72	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -		

DOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 733916	<u>Data:</u> 31/07/2019 23:46:17	<u>Clas. Cor:</u> Amarelo
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)		<u>Convênio:</u> S U

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 01/08/19 00:45 ESPECIALISTA: Neurocirurgia -

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

Paciente vítima de atropelamento. Sem perda de consciência no local. 1 episódio de vômito. Ao exame: pupilas iso-cóti, Glasgow 12, movimentos os 4 membros. Paciente hipertensa, uso de

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

TC de crânio: hematoma subdural esquerdo frontal, sem efeito de massa. Há uma lesão aguda a pequenas contusões pontuais, atrofia cortical

Colo: Vigi. Não há neuropatia aguda.

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ ESPECIALISTA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: repetir TC com 12 horas ou se piora neuropatia (queda de 2 pontos no Glasgow)

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.000749/2019-40

Unidade de Registro: 16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Resp. pelo Registro: Jose Harold De Area Matos Filho

Data/Hora: 14/08/2019 - 09:52

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

29/07/2019 - 19:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

RUA SANTA LUZIA, Nº: 135

Complemento

CIDADE NOVA

Ponto de Referência

PRÓXIMO AO COMERCIAL ROBERTO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: GIL LENE DOS SANTOS LOPES

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2359124 SSP PI

Mãe: MARLI PEREIRA DOS SANTOS LOPES

Endereço: RUA INACIO COSTA, Nº 3610

Bairro: SANTO ANTÔNIO

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9584-6099

Nome: MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS

Tipo Envolv.: VITIMA FATAL

RG: 229477

Mãe: MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS

Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 135

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão Corporal Seguida de Morte.

MEIO(S) EMPREGADO(S)

Meio(s) Empregado

Apreendido

1 - OUTROS.

Não Apreendido

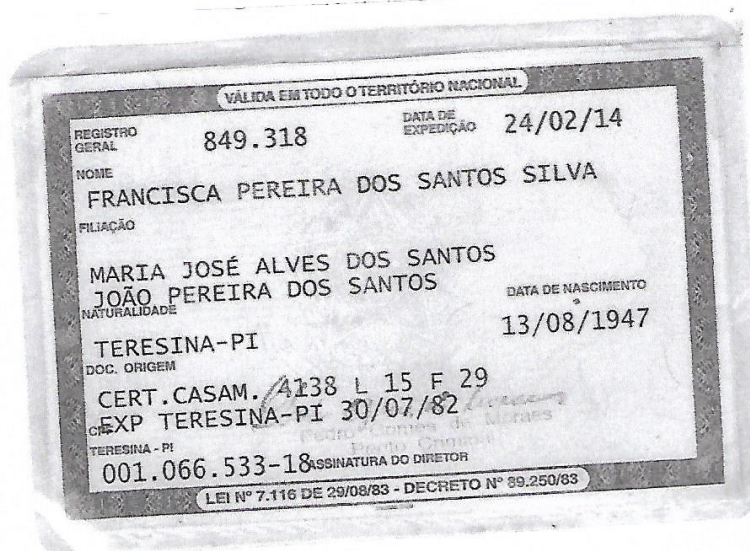
RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA 29/07/2019 ESTAVA EM SUA RESIDENCIA, LOCALIZADA EM TERESINA, QUANDO RECEBEU A INFORMAÇÃO POR PARTE DE SUA PRIMA DE NOME EDILENE DOS SANTOS SOUSA, QUE MORA EM DEMERVAL LOBÃO, DANDO CONTA DE QUE A TIA DE AMBAS, CHAMADA MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS HAVIA SIDO ATROPELADA POR UMA MOTO; QUE EDILENE INFORMOU AINDA QUE ESTAVA LEVANDO MARIA DAS GRAÇAS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DESTA CIDADE; QUE NO OUTRO DIA FICOU SABENDO QUE MARIA DAS GRAÇAS FOI TRANSFERIDA PARA O HUT EM TERESINA E QUE ESTAVA EM ESTADO GRAVE; QUE EDILENE FICOU SABENDO QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE FOI O SUJEITO CONHECIDO NA CIDADE POR FELIPE E QUE O MESMO HAVIA SE EVADIDO DO LOCAL DO ACIDENTE SEM PRESTAR SOCORRO À VÍTIMA.//

Haroldo

Gil Lene dos Santos Lopes





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



POLEGAR DIREITO



Marlene Pereira dos Santos Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

0000089

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.571.089

DATA DE EXPEDIÇÃO 29/07/13

NOME MARLENE PEREIRA DOS SANTOS SOUSA

FILIAÇÃO MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS
JOÃO PEREIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE MONSENHOR GIL-PI

DATA DE NASCIMENTO 10/03/1957

DOC. ORIGEM CERT. CASAM, 286-L 04 F 76
EXP. HUGO NAPOLEÃO-PI 03/12/98

TERMINA-PI 951.559.103-15

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS

CPF
498.584.323-72

MATRÍCULA
149526 01 55 2019 4 00005 096 0002789- 91
(LIVRO C: 5 TERMO: 2789 FOLHA: 96)

SEXO FEMININO COR PARDA ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRA, 68 ANOS

NATURALIDADE MONSENHOR GIL-PI DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO 229477 SSP-PI

ELEITOR
SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
FILIAÇÃO: JOÃO PEREIRA DOS SANTOS e MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS
RESIDÊNCIA: RUA SANTA RITA 135, CIDADE NOVA, DEMERVAL LOBÃO-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO SETE DO MÊS DE AGOSTO DO ANO DE DOIS MIL E DEZENOVE ÀS 15:30 DIA 07 MÊS 08 ANO 2019

LOCAL DE FALECIMENTO
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA -HUT, TERESINA-PI

CAUSA DA MORTE
TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, E OUTROS

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido) CEMITÉRIO DO POVOADO SÍTIO, MUNICÍPIO DE MONSENHOR GIL -PI DECLARANTE GIL LENE DOS SANTOS LOPES

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
JOSÉ HERCULANO DE CARVALHO JÚNIOR - 2896 PI

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
SEM INFORMAÇÃO

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	229477	15/05/2019	SSP PI	
Cartão Nacional de Saúde	700806941948490	02/05/2013	SUS	
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	010393061546	054/0015	DEMERVAL LOBÃO	PI

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO: SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DO OFÍCIO ÚNICO DE DEMERVAL LOBÃO

OFICIAL

REGISTRADOR: GONÇALA FERREIRA DA SILVA

MUNICÍPIO/UF: DEMERVAL LOBÃO-PI

ENDEREÇO: AVENIDA PADRE JOAQUIM NONATO Nº 907 CENTRO

TELEFONE: (86)3260-1712 (86)99482-7151

E-MAIL: cartorio@demervallobao@gmail.com

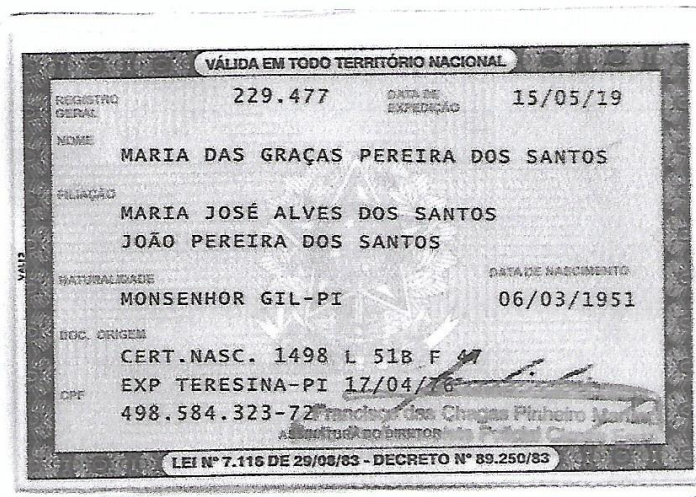
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: DEMERVAL LOBÃO, PI, 16 de Agosto de 2019.

Angela Mª Peres Soares de Sousa
Assinatura do Oficial
Angela Mª Peres Soares de Sousa
Escrevente Autorizada



RPENBRASIL AA 014970041 BRP





CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA PREVISTA INSS P/PROX. PAGTO
02/07/2019 EMPRESTIMO PARA APOSENTADO E
PENSIONISTA DO INSS. PROCURE UMA AGENCIA
DA CAIXA.

156-714582342-0

05/JUN/2019

HORA DF 08:25:18

LOT 16.014728-0

TERM 016573

LOCALIDADE: DEMERVAL LOBÃO

AG. VINCULADA: 1607

CONTROLE: 000700017

PAGAMENTO BENEFICIO INSS

CONTA: 094.00016816-0

DATA DO SAQUE : 05/06/2019

VALOR SAQUE: 998,00

ESTE RECIBO É VALIDO COMO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

156-714582342-0

VIA DO CLIENTE





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES



REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL CADAVERÍCO
(ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Requisição s/n

Teresina, 7 de agosto de 2019.

A(o)
Ilmo(a). Sr(a).
DD. Diretor(a) do Instituto de Medicina Legal
LOCAL

Senhor(a) Diretor(a),

A fim de instruir procedimento policial, requisito de V. Sa., providências no sentido de proceder a **Exame Pericial Cadavérico**, no(s) corpo(s) **MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, natural de Monsenhor Gil-PI, nascida em: 06/03/1951; RG nº 229.477; CPF nº 498.584.323-72; Filha de Maria José Alves dos Santos e João Pereira dos Santos; residente em vida, na Rua Santa Rita, nº 135, no bairro Cidade Nova, cidade de Demerval Lobão, PI. Que a senhora, Ivonilde dos Santos Silva relata que a senhora Maria das Graças se acidentou em uma motocicleta na data do dia 29/07/2019, na cidade de Demerval Lobão-PI; tendo vindo para Teresina-PI e ficando internada no HUT, até hoje, Que na data de hoje, 07/08/2019 veio a óbito.

Na oportunidade formulo os seguintes quesitos:

1. Houve morte?
2. Qual a causa da morte?
3. Qual o instrumento ou meio que a produziu?
4. Houve esmagamento, dilaceramento, ou outros tipos de lesões?
5. Tais lesões podem ter sido provocadas por acidente de trânsito?
6. Outros dados julgados úteis?

Cordialmente,

Bel. José Gonçalves de Almeida Neto
DELEGADO(A) DE POLÍCIA CIVIL

OBS: ENCAMINHAR LAUDO PARA DELEGACIA DE DEMERVAL LOBÃO-PI VIA

GPM





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	341.647
DATA DE EXPEDIÇÃO	27/10/16
NOME MARLI PEREIRA DOS SANTOS LOPES	
FILIAÇÃO MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS JOÃO PEREIRA DOS SANTOS	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
MONSENHOR GIL-PI	02/01/1960
DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 21 L 4-B F 149-V EXP. MONSENHOR GIL-PI 29/03/80 439.366.523-68	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83	





EUCALYA CUNHA SENA ADVOCACIA & CONSULTORIA

OAB-PI 12497

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA e AD JUDICIA ET EXTRA".

OUTORGANTE: Marli Pereira dos Santos Lopes, brasileira, casada,
voto sob R6 nº 341.647-SSP/PI, CPF nº 439.366.523-68, res-
idente e domiciliada na Rua Santa Rita nº 135, Cidade Nova
Demerval Lobão PI.

OUTORGADO: Dra. EUCALYA CUNHA E SILVA AZEVEDO SENA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PI sob o nº 12.497, com endereço profissional estabelecido na Rua Francisco Luís de Moraes nº 110, bairro centro, Demerval Lobão – Piauí, onde desde já indica para recebimento das intimações de estilo.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, o outorgante abaixo assinado nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, já devida e sobreditamente qualificado, ao qual concede amplos poderes para o foro em geral, nos termos das cláusulas "AD JUDICIA e AD JUDICI ET EXTRA", para representá-lo (a) em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, em qualquer procedimento, seja cível, criminal ou de qualquer outra área jurídica ou administrativa em que o outorgante for autor ou réu, assistente, oponente, agindo em seu nome, podendo dito procurador, em conjunto ou de per si, tudo fazer, requerer, praticar, acordar, transigir, conciliar, desistir, assinar, receber, dar quitação, firmar compromissos, fazer acordos, desistir, interpor todos os recursos de direito permitidos, variar de ações, agravar, apelar, levantar depósitos judiciais ou particulares junto a pessoas jurídicas de direito público ou privado, inclusive pessoas naturais ou físicas, assinar recibos, representar o outorgante em quaisquer repartições federais, estaduais, municipais ou do Distrito Federal, Autarquias, e especialmente para patrocinar o "inter jûris" do presente feito, podendo dito procurador, inclusive substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, com a prática simultânea dos mesmos atos e, finalmente, praticar todos os atos necessários e em direito permitidos ao fiel cumprimento deste mandato.

Demerval Lobão/PI, 05 de 09 de 2019.

Marli Pereira dos Santos Lopes
Outorgante

Rua Francisco Luís de Moraes nº 110, centro, Demerval Lobão/PI, Fone: (86) 3223-3621
PLANTÃO: 86-998520082 / (86) 99910-2293 / (86) 99404-0894
E-mail: eucalya_adv@hotmail.com

Página 1



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Marli Pereira dos Santos Lopez, brasileira, casada, do lar,
RG n.º 341.647 SSP/PI e CPF n.º 439.366.593-68, residente e
domiciliada na Rua Santa Rita n.º 135, cidade Nova, Distrito
Lobão/PI.

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Daniel Lobão/PI, 05 de 09 2019

Marli Pereira dos Santos Lopez
Declarante.



