



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

464 v. 1.1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 104346.003253/2019-48

Complementar ao BO Nº: 104346.003250/2019-04

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Nayliê Fonseca Pereira Rocha

Data/Hora: 03/12/2019 - 11:14

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

1º DP DE FLORIANO

Tipo Local

OUTROS

Município

FLORIANO

Endereço

ASSENTAMENTO BOM SUCESSO, Nº:

Complemento

Data/Hora

06/08/2019 - 13:30

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

Endereço: VEREDA GRANDE /ASSENTAMENTO BOM SUCESSO, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: FLORIANO

Telefone(s): 89-9475-5811

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA. XTZ 125E

Ano: Placa:

NXL1637

Chassi:

9C6KE1250C0026716

Renavam:

452863392

Cor:

Vermelha

Condutor: GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

End: ASSENTAMENTO BOM SUCESSO Número: Complemento:

Cidade: FLORIANO UF: PI Bairro:

Proprietário: JOSÉ JOAQUIM DOS SANTOS FERREIRA

Cidade: FLORIANO UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

INFORMA O DECLARANTE QUE DIA 06/08/2019 POR VOLTA DAS 13:30H QUANDO CONDUZIA O VEÍCULO PRO UMA ESTRADA DE PIÇARRA NA LOCALIDADE BOM SUCESSO QUANDO EM UMA CURVA FOI SURPREENDIDO COM OUTRO CARRO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO, QUE ESTE COLIDIU NO GUIDON DE SEU VEÍCULO, QUE PERDEU O CONTROLE CHEGANDO A CAIR, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HTN DE FLORIANO, ONDE FOI DIAGNOSTICADO ESMAGAMENTO E LUXAÇÃO DO PÉ DIREITO E TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

Nayliê Fonseca Pereira Rocha - Mat.

AGENTE DE POL

GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA - Notificante
Responsável pela Informação

Lucy Keiko Leal Parada
Delegada Geral da Polícia Civil-PI
Mat. 136.331-7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

11700422863392
DETRAN - MA Nº 014443883254
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 CDD-RENAVAM 452863392 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

NOME

JOSE JOAQUIM DOS SANTOS FERREIRA

CPF / CNPJ

174.016.198-06

PLACA

NXL1637

PLACA ANT. / UF

V. NOVO MA

CHASSI

9C6KE1250C0026716

ESPÉCIE/TIPO

PAS/MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

YAMAHA/XTZ 125E

ANO FAB.

2011

ANO MOD.

2012

CAP / POT / CIL

00002F/0124 CI

CATEGORIA

PARTICU

COR PREDOMINANTE

VERMELHA

COTA ÚNICA

I
P
V
A

01

VENC. COTA ÚNICA

18/03/19

VENC. / COTAS

1 00000000

FAIXA I.P.V.A.

01

PARCELAMENTO / COTAS

0,00

2 00000000

3 00000000

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

80,11

IOF (R\$)

0,32

PRÊMIO TOTAL (R\$)

84,58

DATA DE PAGAMENTO

18/03/19

OBSERVAÇÕES 034807

AF

YAMAHA ADM DE CONS LTDA

CORCATA-MA

DATA

19/03/2019

Carissa Abdalla Brito

Diretora Geral - Detran/MA

EXPEDIENTE

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

MA Nº 014443883254 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 CPF / CNPJ 174.016.198-06 PLACA NXL1637
EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 19/03/2019

RENAVAM 452863392 MARCA / MODELO YAMAHA/XTZ 125E

ANO FAB. 2011 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C6KE1250C0026716

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 36,05 DENATRAN (R\$) 4,01 CUSTO DO SEGURO (R\$) 40,06

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,32 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 84,58

PAGAMENTO X COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 18/03/19

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

0002490-DA 001-04131

SINISTRO 31906140-15 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

COBERTURA Invalidar

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTR SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

CPF/CNPJ: 03123123-01

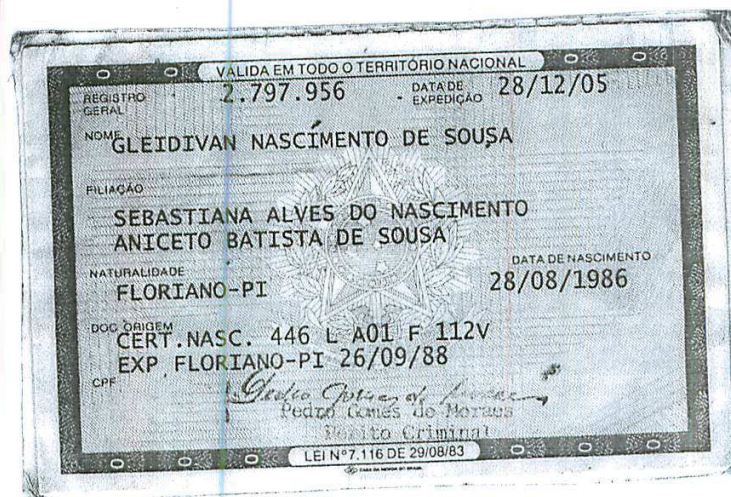
Posição em: 12-12-2019 às 20:50

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora

Lider-DRVAT. Em breve o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias

Resumo do Sinistro			
Evento	Data	Valor	Valor
Indenização	13/12/2019	R\$ 5.062,50	R\$ 5.062,50



23/08/2019



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

031.731.563-31

Nome

GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

Nascimento

28/08/1986

CÓDIGO DE CONTROLE

4080.F3E3.C2F1.E64C



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:39:18 do dia 23/08/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO


Num. 7724794 - Pág. 3

RELATÓRIO DE FISIOTERAPIA

Relato para os devidos fins que GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA, portador da ID 2.797.956, CPF 031.731.563-31, sofreu acidente automobilístico no dia 06/08/2019 e teve atendimento no Hospital Tibério Nunes, onde foi diagnosticado esmagamento e luxação do pé esquerdo e traumatismo cranioencefálico, sendo tratado conservadoramente o traumatismo e cirurgicamente a amputação do pé com amputação do membro. Após os noventa dias de tratamento ambulatorial teve alta definitiva no dia 25/11/2019, após a alta relata sentir dor fantasma, formigamento, queimação, edema aos esforços, mobilidade diminuída devido ao desconforto, tremores ao movimento, incapacidade funcional do tornozelo, fraqueza generalizada em membro inferior esquerdo, perda de massa muscular, flacidez, dormência, comprometimento da raiz nervosa de L5-S1, diminuição da amplitude de movimento e da força muscular. Na avaliação física foi constatada diminuição da ADM de 100% para os movimentos do tornozelo com grau 0 de força muscular (presente 0% da força do membro afetado). Paciente evolui com auxílio de muletas para deambulação e encontra-se afastado e impossibilitado de realizar suas atividades laborais e de vida diária.

CID: S02 + S98.3 + V29.4

Florianópolis – Pi, 25 de novembro 2019


CIBELLE SILVA FERREIRA
Fisioterapeuta
CREFT: 0: 187.648-F



HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N,
MANGUINHÁ, FLORIANO/PI - 64800-000
CNPJ: 06.933.564/0103-62
(89) 3522-489 - (89) 3522-1323

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P0662568
Data: 06/08/2019
Funcionário: RUBENITA

Registro: 150832
Hora: 15:23:00
Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO
SUS

Senha 153

GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

Nasc.: 28/08/1986 Idade: 32 ANOS, 11 MESES, 9 DIAS Profissão:
End.: BOM SUCESSO, 0 - Bairro:
Cor: PRETA Telefone: () - Mãe: SEBASTIANA ALVES DO NASCIMENTO

CPF: - RG: 2797956 - SUS: 898003432195607

Civil: SOLTEIRO(A) CEP: 64800

Cidade: FLORIANO/PI Pai: ANICETO BATISTA DE SOUSA

Clinica: CLINICA MEDICA Documento: 0000 - HOSPITAL TIBERIO NUNES

Responsável: GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

06/08/2019 15:23 301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Exame clínico/físico:

Paciente vítima de acidente motorciclístico com
fratura exposta no pé B. ACP. Radiológico Abd. laqueado com
rio. Ex. timidocler: lesão contuso em região femoral
Diagnóstico provável:

Medicação:

Diluição com 40mg/100ml + AD 3L (16:40)

HOSPITAL REGIONAL
TIBERIO NUNES

EXAME TC crânio/abdômen/tórax
DATA/HORARIO: 06/08/19 15:46

Ass. Técnico

Procedimentos/exames realizados:

60184063

Ass. Técnico

1) Raio X de Pé B

2) Raio X de Pé Esquerdo

ORTOPEDIA

Paciente vítima de acidente de
motorciclístico, com fratura exposta de pé B e
lesão de fratura comulsa e lacerada
crânio. Paciente encaminhado para
UTI de CC com urgência

OBS: Paciente não permitiu
realizar exame

Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3918 RFO: 13135

Atendimento:	1077294
Data:	06/08/2019
Hora:	16:29

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES
GABRIEL FERREIRA, S/N, 0
FLORIANO/PI

Nº Ali
MARIZ

BOLETIM DE ADMISSÃO

150832 - GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 28/08/1986 - 32 ANOS, 11 MESES, 9 DIAS

Clinica: ORTOPEDIA

Enfermaria: E01- EXTRAS

Leito: EX27

Convênio: SUS

Escolaridade:

Médico: 4315 - FELIPE NUNES DE ALMEIDA

CPF:

RG: 2797956

C/N:

SIS Prenatal:

Endereço: BOM SUCESSO, Nº 0 - CEP: 64800-000

Bairro:

Cidade: 2203909- FLORIANO/PI

Profissão:

Telefone: () -

Pai: ANICETO BATISTA DE SOUSA

Mãe: SEBASTIANA ALVES DO NASCIMENTO

Responsavel: GLEIDIVAN NASCIMENTO DE SOUSA - () -- O MESMO

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

D. a de Acompanhante:

☐ Sim

☐ Não

Resultado

Adm.: _/_/_

Alta: _/_/_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas

+48 Horas

Obito

Transferido

História Clínica

Exame físico do Antepé

Diagnóstico Provável

Dr. Celso Antonio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3918 TEOT: 13125

FELIPE NUNES DE ALMEIDA



USA



DATA: 06/08/19 HORA: 14:15 LOCAL DA OCORRÊNCIA: RUA ASSUMENSUO Bom Sucesso
BAIRRO: Z. RURAL CIDADE: Foz de Iguaçu NOME DO PACIENTE: GLAUBIR VAN DO NASCIMENTO DO SOUZA
SEXO: ☒ M ☐ F / IDADE: 28

CONTROLE DO TEMPO		
SAÍDA DA BASE 14:15	CHEGADA AO LOCAL 14:40	SAÍDA DO LOCAL 15:00
CHEGADA AO HOSPITAL 15:23	SAÍDA DO HOSPITAL 15:40	RETORNO À BASE 15:47

NATUREZA DA OCORRÊNCIA:			
<input type="checkbox"/> U.CLÍNICA - ADULTA	<input type="checkbox"/> U.CLÍNICA - PEDIÁTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/> OUTROS:
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO FÍSICA	<input type="checkbox"/> MAL SÚBITO	TIPO: <u>MOVO</u> VÍTIMAS: <u>01</u>	
<input type="checkbox"/> URGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA OBSTÉTRICA	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	
<input type="checkbox"/> ENVENENAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA	QUEIMADURA	RECUSA DE ATEND/TRANSPORTE
<input type="checkbox"/> AFOGAMENTO	<input type="checkbox"/> FAF	ACIDENTE ANIMAL PEÇONHENTO	JÁ REMOVIDO
		CHOQUE ELÉTRICO	FALSO CHAMADO
			ÓBITO

AVALIAÇÃO GERAL			
<input checked="" type="checkbox"/> ALERTA	<input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> ISOCÓRICAS	<input checked="" type="checkbox"/> NORMOSFIGMICO
RESPONDE AO COMANDO	MÍNIMO	ANISOCÓRICAS	TAQUISFIGMICO
RESPONDE A DOR	MODERADO	<input checked="" type="checkbox"/> MIDRIASE	BRADISFIGMICO
SEM RESPOSTA	INTENSO	MIOSE	AUSENTE
			NORMAL
			COEFUSA
			NORMAL
			CONTRAÇÕES INVOLUNTÁRIAS
			NENHUMA
			GLASGOW Nº

PULSO (BPM)	72 bpm
RESPIRAÇÃO (IPM)	
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	120 x 80 mm Hg
SATURAÇÃO DE O2 (%)	99%
TEMPERATURA (°C)	
GLICEMIA CAPILAR	

CONDIÇÃO DE ENTRADA NO HOSPITAL:

MELHOROU ☐ PIOROU ☐ INALTERADO ☐

ÓBITO:

ANTES DO SOCORRO ☒ DURANTE O SOCORRO ☐

DURANTE O TRANSPORTE ☐

HOSPITAL DE DESTINO: ☒ HRTN ☐ OUTRO

CIDADE:

OBSERVAÇÕES: Paciente vítima de acidente motorístico com ferimentos de natureza leve, apresentando lesões em membros superiores e inferiores.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
IMOBILIZAÇÃO DE CERVICAL	RESPIRAÇÃO ARTIFICIAL	ADM DE OX	
IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO	ASSISTÊNCIA OBSTÉTRICA	RETIRADA COM KED	
ACESSO VENOSO SOL	DEFIBRILAÇÃO VENTRICULAR	ADM DE GL	
RCP	ASPIRAÇÃO	HEMOSTASIA	
INCUBADORA NEONATAL	VIA AÉREA DEFINITIVA	VIA AÉREA PROVISÓRIA	

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA		
DROGA	QUANT	VIA
O2 99%	100ml	IV
Oximetria	200ml	SP02 99%

PACIENTE ACOMPANHADO: ☐ SIM ☒ NÃO

APOIO SOLICITADO: ☐ NÃO NECESSITOU ☐ POLÍCIA ☐ BOMBEIROS ☐ USF ☐ OUTRO

Dr. Ricardo Pinheiro
Médico
CRM-MA 10.716

Dr. Sérgio Henrique Abreu de Lencastre