



Número: **0801925-15.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **26/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO (AUTOR)		JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		HERISON HELDER PORTELA PINTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3814385	26/11/2018 17:25	Petição Inicial	Petição Inicial
3814533	26/11/2018 17:25	Procuração	Procuração
3814538	26/11/2018 17:25	Documentos pessoais	Documentos
3814542	26/11/2018 17:25	BAT	Documentos
3814595	26/11/2018 17:25	Documentos hospitalares 1	Documentos
3814596	26/11/2018 17:25	Documentos hospitalares 2	Documentos





PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, lavrador, portador da cédula de identidade nº 1.620.824 SSP-PI, inscrito sob o CPF de nº 015.478.733-70, residente e domiciliado na Localidade Realengo, s/n, Zona Rural, Campo Maior-PI, CEP 64280-000.

OUTORGADOS: JOÃO PEDRO ALVES DOS SANTOS, brasileiro, advogado, solteiro, regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado do Piauí, sob o nº 17.699, com escritório profissional na Rua Coronel José Sabóia, nº 121, Centro, Sigefredo Pacheco-PI, CEP 64.285-000.

PODERES: amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra em qualquer juízo, instância ou tribunal, comissões de processo administrativo e órgãos administrativos em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (a, os, as) nas contrárias, seguindo, umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda poderes especiais para notificar, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro que sou pobre na forma da lei, vez que não tenho condições de arcar com as custas e demais emolumentos do processo, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, nos termos do art. 4º, da Lei 1.060/1950, art. 5º, LXXIV da Constituição Federal de 1988, e demais legislação pertinente.

Sigefredo Pacheco (PI), 22 de outubro de 2018.

Nascimento Nunes de Carvalho

OUTORGANTE

Rua Coronel José Sabóia, nº 121, Centro, Sigefredo Pacheco, Piauí.
Email: acs.sociedade@gmail.com





Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 04.840.748/0001-89 | Inscrição: 19.301.383-9
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de imposto auto-liquidação pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este número

1054282-5

Nº da Nota Fiscal 000311221

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2018	15/01/2018	144	119,01

MANOEL ALVES CARVALHO
LC REALENGO 5 ZONA RURAL
CPF: 000677232387
CEP: 64.230-000

CAMPO MAIOR

ROT: 306.010.06.84.423000

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	15413	Atual: 08/01/2018
Anterior:	15269	Anterior: 06/12/2017
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 07/02/2018
Consumo Medido:	144	Emissão: 09/01/2018
Consumo Paturado:	144	Apresentação: 09/01/2018

NORHL

33

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	ONO	A941762		1.1.1.1	160

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		
DEZ/17	CONSUMO 144 A R\$ 0,772074 =	111,17
NOV/17	CORREÇÃO MONETARIA IGPM (2X)	0,59
OUT/17	MULTA POR ATRASO (2X)	5,40
SET/17	JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	1,85
AGO/17	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 3,27	
JUL/17		
JUN/17		
MAI/17		
ABR/17		
MAR/17		
TARIFA SEM TRIBUTOS:		
Q A 144 - 0,576817		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CONFORME ART. 84 RES 414/10, INFORMAMOS QUE A DATA DE LEITURA TERÁ ALTERAÇÃO NO PRÓXIMO MÊS
LIQUE 0800 086 0000 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 28/12/2017, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 79BF.CD91.096C.074D.6D98.FE56.0657.6223

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS
Distribuição: 23,71	Base de Cálculo: 111,17
Energia: 43,09	Alíquota ICMS: 20,00%
Transmissão: 7,09	Valor do ICMS: 22,25
Encargos: 7,18	Valor do PIS: 1,04
Tributos: 23,10	Valor do COFINS: 4,83

INDICADORES DE CONTINUIDADE

7,26 14,53 29,06 3,73 7,47 14,95 4,14
0,00 0,00 0,00

CAMPO MAIOR

11/2017

58,33

ROT:

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

16 ABR 2018

DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT



ATO DECLARATÓRIO

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA-RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLD:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO:		ENVOLVIMENTO:	
V2 / Não Se Aplica / MONARK		Condutor	
NOME:		CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO		015.478.733-70	25/12/1974
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
			Masculino
ESTADO CIVIL:		NOME DA MÃE:	
		DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO:			NÚMERO:
LUZILÂNDIA			126
COMPLEMENTO:			BARRIO:
			CIDADE NOVA
MUNICÍPIO:			
CAMPO MAIOR/PI			
TELEFONE:		E-MAIL:	
Circunstâncias			
ESTADO FÍSICO:		USAVA CINTO DE SEGURANÇA:	
Lesões Graves		NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE:		USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:	
NÃO APLICÁVEL		NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO (SE POSSÍVEL):		RESULTADO DO TESTE:	RECORREU-SE A REALIZAR O TESTE:
Não			Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:			
Condutor em atendimento quando da chegada da equipe.			
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ:		SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOTATIVAS:	
Sim		Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:			

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRICULA 1749548

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E5181EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatuautenticar

Página 7 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA:		DATA/HORA:
ANDRE REGIS/1749546		14/12/2017 16:30
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
CAMPO MAIOR/PI		
BR:	KM:	SENTIDO:
343	269.8	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Pleno dia	Céu Claro	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Simplex	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Sim	Sim	Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

ORIGINAL



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546	
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49	NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/inevobst/autenticar	

Página 1 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

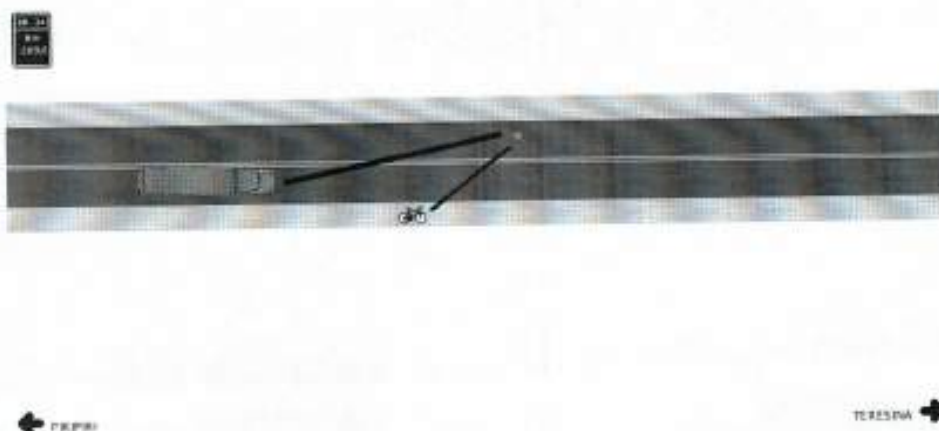
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



Narrativa

Tendo como base vestígios colhidos no local do acidente, bem como declarações de condutor envolvido e testemunhas, conclui-se que por volta das 16:30 hs do dia 14.12.2017, na altura do KM 269 da BR 343, Município de Campo Maior - PI, o Sr. NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO, conduzindo uma bicicleta, em aparente estado de embriaguez, cruzou a rodovia e foi colhido transversalmente pelo veículo VOLVO/FM 370 6X2T de placas OSR3469 que seguia no sentido Piripiri - Teresina.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRICULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3151EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS			
SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V1	OSR3469	VOLVO/FM 370 6X2T	2012
SITUAÇÃO:	TIPO DE VEÍCULO:		
Tracionador	Caminhão-trator		
CHASSI:	RENAVAM:	PAIS:	
9BVJ1E1C2DE795488	00499524691	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
Trção	Aluguel	Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO:		CPF/CNPJ:	
MARIA MARTA NEIVA P BARROSO ME		41.569.062/0001-04	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO:			NÚMERO:
R JOSE DO PATROCINIO			00888
COMPLEMENTO:			BARRIO:
MUNICÍPIO/UF:			
ITAPIOCA/CE			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Cronotacógrafo			
OBRIGATORIO PARA ESSE VEICULO:	PRESEÇA DO EQUIPAMENTO:	ATENDE A LEGISLAÇÃO:	
Sim	Sim	Sim	
TEMPOS DE PARADA ATENDEM A LEGISLAÇÃO:	DISCO DIAGRAMA FOI RECOLHIDO:		
Não	Não		

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

16 ABR 2018

DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRICULA 1749546

DATANHORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/innovat/autenticar

Página 3 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OSJ5479	MARCA/MODELO: SR/RANDON SR CA	ANO FABRICAÇÃO: 2012
SITUAÇÃO: Rebocado		TIPO DE VEÍCULO: Semi-reboque	
CHASSI: 9ADG1243CDM362847	RENAVAM: 00499683064	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Carga	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRAS NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: MARIA MARTA NEIVA PONTES BARROSO		CPF/CNPJ: 41.569.062/0001-04	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: R JOSE DO PATROCINIO			NÚMERO: 00886
COMPLEMENTO:			BAIRRO:
MUNICÍPIO: ITAPIPOCA/CE			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobateautenticar

Página 4 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V2	Não Se Aplica	MONARK	
SITUAÇÃO:		TIPO DE VEÍCULO:	
Tracionador		Bicicleta	
CHASSI:	RENAVAM:	PAÍS:	
	NÃO APLICÁVEL	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
	NÃO APLICÁVEL	Cruzando a pista	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO:

CNPJ/CPF:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO:	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM COMPLEMENTAR



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

16 ABR 2018

DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EASE07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/innovat/autenticar

Página 5 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / OSR3469 / VOLVO/FM 370 6X2T		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ANDRE LUIS FREITAS DE OLIVEIRA	CPF: 905.271.600-59	DATA DE NASCIMENTO: 01/10/1968
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: NELCINDA ALVES DE FREITAS	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: RUA ADOLFO SCHENCKEL		NÚMERO: 1292
COMPLEMENTO:		BARRIO: RIO BRANCO
MUNICÍPIO/UF: SAO SEBASTIAO DO CAIERS		
TELEFONE:	EMAIL:	
Dados da Habilitação		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: E
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 01652050392	UF: RS
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 08/03/1988	VALIDADE DA CNH: 02/06/2020	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: PRF atendeu o acidente sozinho, tendo que orientar o trânsito e realizar os diversos atos do atendimento ao acidente.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRAQUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOTATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971954E3161EA9E07A84C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobati/autenticar

Página 6 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO: V2 / Não Se Aplica / MONARK		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO	CPF: 015.478.733-70	DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1974
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EMISSOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: LUZILANDIA	NÚMERO: 126	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CIDADE NOVA	
MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Condutor em atendimento quando da chegada da equipe.		
VISTÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Sim	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
15 ABR 2018
DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749548
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49 NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobol/autenticar

Página 7 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:		ENVOLVIMENTO:
NOME:		Testemunha
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:
001.740.563-70		
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	CARGO EXERCÍCIO:	SEXO:
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	
	MARIA PUREZA RIBEIRO PESSOA	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO:		NÚMERO:
RUA CURRALINHOS		234
COMPLEMENTO:		BARRIO:
		CENTRO
MUNICÍPIO:		
ALTOS/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO:	USAVA CINTO DE SEGURANÇA:	
USAVA CAPACETE:	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRÉ REGIS, MATRÍCULA 1748546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3151EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OSR3489 / VOLVO/FM 370 6X2T

NÚMERO DO BAT:

17095491B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA0F07A84C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRÉ REGIS, MATRÍCULA 1743546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971954E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

Rebocado (V1) / OSJ5479 / SR/RANDON SR CA

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

NÚMERO DO BAT:

17095491B01

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77FTD

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (Rebocado de V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (Rebocado de V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 10/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204871984E3161EASE07A84C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 12



 		REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU		 SAMU 192	
Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	Código IBGE			
Dados do Paciente	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo		
	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência		
Tipo de Ocorrência	01 - Acidente de transporte 06 - Tentativa de suicídio 11 - Queda 16 - Outros 02 - Agressão física-espantamento 07 - Envenenamento 12 - Urgência clínica 03 - Agressão física-FAF 08 - Afogamento 13 - Urgência obstétrica 04 - Agressão física-FAB 09 - Queimadura 14 - Transferência 05 - Urgência psiquiátrica 10 - Choque elétrico 15 - Exames complementares				
	19 Vítima 20 Meio de locomoção 21 Outra parte envolvida 22 Equipamentos de segurança				
Exame Físico	23 Glasgow = 15 RESPOSTA VERBAL RESPOSTA MOTORA 24 Sinais Vitais 25 Local da lesão				
	26 Pupilas 27 Pulso 28 Sangramento 29 Dor 30 Fratura 31 Procedimentos realizados				
Assistência	32 Hospital de Destino 33 Condições de entrada 34 Óbito				
	Observações Interdisciplinares				
Responsável pela recepção Socorristas Médico Enfermeiro Condutor					

Versão: 27.11.2011



**HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR**

CONTORNO,

SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CNPJ: 06553564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P0149584

Data: 14/12/2017

Funcionario: DEUSIVANE

Registro: 57720

Hora: 16:52:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

SUSSenha **44****NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**

Nasc.: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS, 11 MESES, 20

Telefone: (86) 9941-90555

Civil: CASADO(A)

CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701004850329295

CEP: 64280-000

End.: LOCALIDADE REALENGO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR/PI

BGE: 2202208 Cor: PARDA

Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

Clínica: CLINICA MEDICA Documento: 2140 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO

Responsável: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO

64196

Procedimentos

14/12/2017 16:52 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

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

Motivo do atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO

QUEIXA/HISTÓRIA

ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO NA CABEÇA.

OBSERVAÇÃO**SINAIS VITAIS**

PA: 0 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm - 26

FC: 0 bpm 72

Glicemia: 0 mg/dl 115

Peso: 0 kg

ALERGIAS**MEDICAÇÃO USUAL****CONDUTA**

AO CLÍNICO GERAL.

(16:52) Pac deu entrada neste nosso hospital, vítima de atropelamento, ferido por carro amarelo com lesão na cabeça, com corte na nuca (E) com dho (E) edema, apresentando dor na nuca. Recebido por Dr. Carlos Baudino, que requisiou Rx de torax e crânio, para controle de fratura em costela. Após avaliação dos exames de Rx, Dr. Carlos Baudino autopsia a retirada do Pac do pronto e do sala central. Realizado curativo compressivo em lesão na cabeça. Pac por regular p/ HCT, sobre sinais de medula. Foi internado em leito extra. Aguardando transporte.

Fábio Ibiapina da Silva
ENFERMEIRO
COREN/PI 368.507

Responsável: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

64196 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO



Atendimento	108711
Data:	14/12/2017
Hora:	18:21

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO, 1026
CAMPO MAIOR/PI

Nº AIH
DEUSIVANE

BOLETIM DE ADMISSÃO

57720 - NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 25/12/1974 - 42 ANOS, 11 MESES, 20 DIAS

Clinica: CLINICA MEDICA Enfermaria: EX06- EXTRA Leito: EX0601 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 2140 - ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA
CPF: 015.478.733-70 RG: 1.620824 C/N: SIS Prenatal:

Endereço: LOCALIDADE REALENGO, Nº 0 - CEP: 64280-000 Bairro: ZONA RURAL

Cidade: 2202208- CAMPO MAIOR/PI Profissão: LAVRADOR Telefone: () -

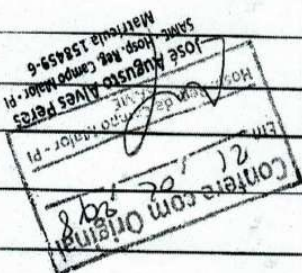
Pai: MANOEL ALVES CARVALHO Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Responsável: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - () -- O MESMO

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

História Clínica



Diagnóstico Provável

ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

2 - CNES
2777754

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

4 - CNES
2777754

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
57720

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
701004850329295

8 - DATA DE NASCIMENTO
25/12/1974

9 - SEXO
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE
DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

11 - TELEFONE DE CONTATO
(86) 9941-90555

12 - ENDEREÇO
LOCALIDADE REALENGO, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
CAMPO MAIOR

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
2202208

15 - UF
PI

16 - CEP
64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA
CLÍNICA MÉDICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO
() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
14/12/2017

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
ANTONIO AUGUSTO DA PAZ FILHO

44 - Cód. ORGÃO EMISSOR
E220000002

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

50 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
X² Renilsona Nunes de Carvalho





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA



SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA 14.12.17 HORA: 18:02 N° DO TELEFONE: _____
HOSPITAL SOLICITANTE HRCM - PI MUNICÍPIO C. MAIOR - PI
MÉDICO: CARLOS BALDUÍRA CRM: 2.142

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: NASCIMENTO NUNO DE CARVALHO
Idade: 42 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino
HDA: PL 75 TRAZIDO PELA SPMV ALTERNAR
ESTADUAL DE REABILITAÇÃO DA CONDIÇÃO
DE HISTÓRIA DE QUIDONZI BICICLOTA X PATINHO DE
UMA CARROTA APATIZANDO ECOLMADO NO ROSTO
E OTORRÓIA E OVIDA
ESCALA DE GLASGOW: 10

ABERTURA OCULAR

4 - Espontânea
3 - Comandos
2 - A dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

5 - Orientado
4 - Confusa
3 - Palavras inapropriadas
2 - Palavras incompreensíveis
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

6 - Obedece a comandos
5 - Localiza dor
4 - Movimento de retirada
3 - Flexão anormal
2 - Extensão anormal
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ax. _____ °C P: 78 bpm R: 26 mm PA: 12/8 mmHg Sat O₂ 98 Glicemia: 115 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio (x) Hidratação Venosa
() Aspiração () Medicação 2ipron + Debrin
() Curativo () Outros: _____

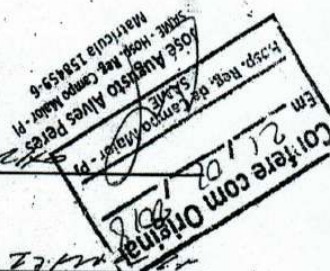
EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HCT. SGT. VULG.
Clínica/Posto: _____ Senha: 122017045

Assinatura e carimbo do Médico

Dr. Antonio Carlos Balduino Filho
Médico Especialista em Clínica Geral
CRM-PI 2440 CREA-MA 3000
Fone: 332 259 333-772





NOME DO PACIENTE: Nascimento da Unives DC
CIVIL UTO

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 462467

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 4672
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

ORTOPEDIA OK
NEURO OK
CIRURGIA GERAL OK

085

Em: 14/12/2017 20:34:13

(User: LIVIA ARAUJO)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO		Prontuário: 462467
Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO	Pai: MANOEL ALVES CARVALHO	
End. Resid.: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI - CEP:		
Nascimento: 25/12/1974	Idade: 42a:11m:19d	Sexo: Masculino Fone: 86-99478-9893
Responsável: LUIS PEDRO NUNES CARVALHO		CNS: 70100450329295
Profissão: PEDREIRO	Documento: RG: 16 0824 SSP PI	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 641509	Data: 14/12/2017 20:21:28	Condução: AMBULANTE/ PRONTO-SOCO DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM BICICLETA (CICLISTA)		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V199

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Mecanismo do trauma significativo	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: Colisão carreta/bicicleta, irmão informa que pct estava alcoolizado. Apresenta contusão à esquerda. Hematoma palpebral E e escorificações. Irmão relata fratura de costela.		Profissional Clas. Risco: LIVIA DE ARAUJO SOUSA COREN 93272 Em: 14/12/2017 20:34:11	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Paciente vítima de colisão entre bicicleta e carreta há 6 horas, foi trazido por ambulância de campo maior sem ferimentos - sem color anormal. Paciente desorientado, incoerente e alcoolizado (segundo acompanhante). A - Membros superiores, sem color anormal. B - MMB, sem ruídos adventícios. C - Sem sangramento ativo externo, sol O2: 97. Pulso: cheio. D - Garganta não verificada - paciente alcoolizado. E - auscultação em MMSS, MMIS, quadris, abdômen, digos, otologia e E e hematoma palpebral E e E.

PA ____ X ____ mmHg Pulso: ____ FC: 110 bpm Temp.: ____

Diagnóstico Inicial:

CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitado: Raio X de tórax, abd, digos, quadril, coluna cervical - X REALIZADO
US de abdome HUT DR. ZENON ROCHA
TC de crânio TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
Realizada a sutura de ferimento na cabeça - realizado por Dr. Zenon Rocha
a pele verde para sutura de ferimento

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Procedimento:

CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Profissional Médico





Imp: 14/12/2017 20:34:27
LIVIA ARAUJO

DADOS DO PACIENTE:

DADOS DO PACIENTE:		Prontuário:	462467
Nome: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO			
Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO	Pai: MANOEL ALVES CARVALHO		
End.Resid.: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI - CEP:			
Nascimento: 25/12/1974	Idade: 42a:11m:19d	Sexo: Masculino	Fone: 86-99478-9893
Responsável: LUIS PEDRO NUNES CARVALHO		CNS: 701004-50329295	
Profissão: PEDREIRO		Documento: RG: 163824 - SSP PI	
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

DADOS DO ATENDIMENTO:		
Código: 641509	Data: 14/12/2017 20:21:28	Clas. Cor: Laranja
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM BICICLETA (CICLISTA)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 1 / 1 / : ESPECIALISTA: NCR

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO: G.B. PPRN
C.C. / lvs uncos.
W.A. BUF

Carimbo/Assinatura Solicitante
[Signature]

DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1 / 1 / : [Signature] NCR

[Signature]
[Signature]

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

DADOS DA SOLICITAÇÃO: _____ : _____ ESPECIALISTA: Oftalmologista

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: TRAUMAS DE ALTO CUSTAR
DO CONSTRUTOR - ROTEIRO

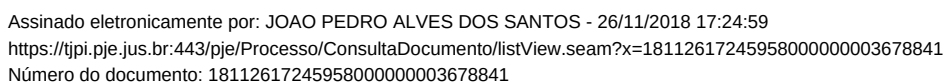
CRM-PI 2666 SBOI 10306
TRAUMATOLOGIA E ORTOPIEDIA
Carimbo do Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: _____ : _____

Abdomen ferido na região de pubis, VS na ligada line na
caridade
TTO comiss

Felipe Ayres
Médico
216647

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



PRESCRIÇÃO MÉDICA

cur. Geral! Buco



NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Nascimento Nunes de Carvalho					
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES					
Peltona					
DATA: 14 / 12 / 17 HORA: 23 : 00					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Visto Nutricionista Adriana Karla CRN/PI 6320					
Dueto 200ml EV pl 24L					
SF 03% 2000ml EV pl 24L					
Dipirona 1000mg EV 6/6L					
Tilatil 1000mg EV 12/12					
Bromoprida 10mg + AD EV 8/8L					
SSV + cec					
Dr. Felipe Ayres Médico CRM-PI 6644					
15/12/17 - Alta Hospitalar					
03/15					
Alexandre Santana Cirurgião Geral CRM-PI 5884					
Wanderleyo Alexandre Santana Médico CRM-PI 5884					

MÉDICO/CRM:

Mod: 007

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: **ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:**
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a:11m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798458 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989881 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 14/12/2017

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas não visualizado.
- Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(LEANDRO

TERESINA - PI 14/12/2017

TERESA EMILIA ROCHA DE Q. MELO
CPF: 273.773.693-53 CRM PI 494
Profissional Responsável

Wanderley Alves
Márcia
CAME-HUT
Here com Original





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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a:11m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798457 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989880 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 14/12/2017

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- FRATURA EM PAREDE POSTERIOR DO SEIO FRONTAL À ESQUERDA.
- TÊNUE CONTUSÃO ENCEFÁLICA TEMPORAL DIREITA.
- LEVE ALARGAMENTO DO ESPAÇO LIQUÓRICO PRE-FRONTAL DIREITO.
- PNEUMOCRÂNIO.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 14/12/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI
Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Médico de Urgência
HUT
Compare com Original





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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989882 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 14/12/2017

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Wanderlândia Alves dos Santos
Médico(a) Radiologista
SUS - HUT
Contato com o paciente





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989883 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 14/12/2017

QUADRIL

O estudo radiológico do quadril foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Médico, CRM
Sua assinatura
Assinatura eletrônica



**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989884 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204020034

Data Exame: 14/12/2017

COLUNA CERVICAL

O estudo radiológico da coluna cervical foi realizado nas incidências em perfil.
os seguintes aspectos foram observados:

- Corpos e arcos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Articulações unco-vertebrais e interapofisários sem alterações.

CONCLUSÃO: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Médico Radiologista
CRM - 1727
Confere com Original



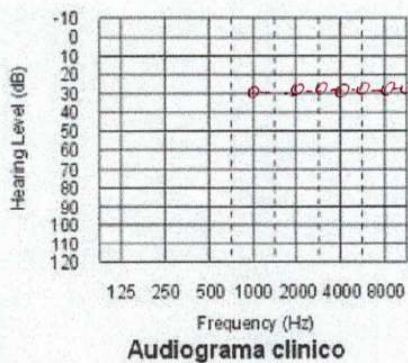


**CLÍNICA
SÃO FRANCISCO**

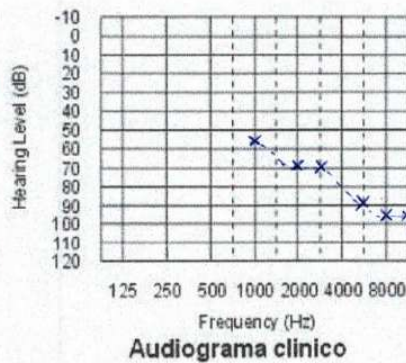
Paciente: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO
Idade: _____
Cidade: CAMPO MAIOR
Requisitante: _____
Data: 09/04/2018

AUDIOMETRIA CLINICA

ORELHA DIREITA



ORELHA ESQUERDA



SÍMBOLOS
(definidos pela Portaria n.º 141 de 05 de abril de 1990)

	ORELHA DIREITA	ORELHA ESQUERDA
RESPOSTAS PRESENTES	O	X
Via de Condução Aérea	O	X
Via de Condução Óssea	Δ	Δ
RESPOSTAS PRESENTES	O	X
Via de Condução Aérea	O	X
Via de Condução Óssea	Δ	Δ



RESULTADO:

Perda auditiva de grau severo e profundo na
O.E. e O.D. encontram-se dentro dos padrões de
normalidade. Apresentando limites de fala reduzido

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:

Naiana Paz
Fonoaudióloga
CRF nº 8/11358





SAMI

SOCIEDADE DOS AMIGOS DA SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: NASCIMENTO NUNES DA CUNHA
LAURO MATEO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÁNSITO (ATROPELAMENTO) NO DIA 14/12/2017, TENDO COMO RESULTADO TRAUMÁTICO ENFIMO - ANEURISMÁTICO (TCE) PARA O QUAL FOI REALIZADO TRATAMENTO CONSOLIDADO. Hoje o mesmo encontra-se com 100% INCAPACIDADE FUNCIONAL EM DEVIDO REPOUSO, ALÉM DE APRESENTAR TONTURA E CEFALÉIA INTENSA TODOS OS DIAS.

Heldernilson Eugênio
Médico
CRM: 2885

Data: 16/05/2018

Assinatura do(a) Médico(a)



Pergunte ao
Dr. Denilson
Tudo coberto
LIDER FM
às 09:00h.
97.5

Na net: radioliderfm975.wixsite.com/radioliderfm

SAMI
CNPJ: 14.627.094/0001-38
Site: www.sami.org.br

PRESIDENTE: DR. DENILSON EUGÊNIO
EMAIL: SAMISAUDE@YAHOO.COM.BR

