



Número: **0829271-50.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **11/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA EDUARDA ALVES SILVA (AUTOR)		ALBEJANE SILVA LIMA (ADVOGADO) CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
66448 60	08/10/2019 12:46	Petição Inicial	Petição Inicial
66448 62	08/10/2019 12:46	PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA_MARIA EDUARDA	PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS
66448 63	08/10/2019 12:46	RG E CPF_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 67	08/10/2019 12:46	COMPROVATE DE ENDEREÇO_MARIA EDUARDA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
66448 71	08/10/2019 12:46	CTPS_MARIA EDUARDA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
66448 74	08/10/2019 12:46	DECLARAÇÃO DE IRPF 2019 A 2017_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 72	08/10/2019 12:46	DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA ECONOMICA_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 80	08/10/2019 12:46	DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO VEICULO_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 75	08/10/2019 12:46	BOLETIM DE OCORRENCIA_MARIA EDUARDA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

INICIAL EM ANEXO.



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: MARIA EDUARDA ALVES SILVA, brasileira, casada, RG nº 3.735.029 SSP-PI e inscrita no CPF sob o nº 067.358.163-23, residente e domiciliada na Rua Califórnia, 261, Vila Apolônia, Bairro São Joaquim, CEP: 64005-432, Teresina, Piauí.

OUTORGADO: Dr. CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Piauí, sob nº. 18.016, profissional com escritório localizado na Rua Califórnia, nº 255, Bairro São Joaquim, CEP: 64005432 – Teresina – Piauí, endereço eletrônico: soaresadv.pi@gmail.com e **Dr. ALBEJANE SILVA LIMA**, brasileiro, Advogado inscrito na OAB/PI sob nº 18.113, portador do RG nº 2.417.481 SSP/PI e do CPF nº 015.541.873-46, residente e domiciliado na Rua Dois, nº 3174, bairro Satélite, em Teresina – PI, CEP: 64.059-050, E-mail: albejane@gmail.com.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastante procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para ajuizar **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT em face de SEGURADORA LÍDER**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil, (Lei 13.105/15). Os poderes outorgados poderão ser substabelecidos sem necessidade de prévia notificação ao outorgante.

Teresina (PI), 25 de setembro de 2019.



Maria Eduarda Alves Silva
CPF nº 067.358.163-23



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

0111637

Maria Eduarda Alves Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 3.735.029 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/01/13

NOME MARIA EDUARDA ALVES SILVA

FILIAÇÃO MARIA DAS GRAÇAS ALVES SILVA
EDINALDO SILVA

NATURALIDADE PAULO RAMOS-MA DATA DE NASCIMENTO 29/07/1998

DOC. ORIGEM CERT.NASC. 36144 L 42-A F 179-
EXP PAULO RAMOS-MA 16/09/98

TERESINA - PI 067.358.163-23 ASSINATURA DO DIRETOR

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





ÁGUAS DE

TERESINA

CNPJ 27.157.474/000106 - IE 199965594
Av. Prof. Camilo Filho, 1960, Todos os Santos - CEP 64090-040, Teresina - PI
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3199MATRÍCULA 13288180-2 FATURA Nº 151615198
MÊS/ANO 5/2019NOME/ENDEREÇO
MORADOR MARIA DAS G ALVES
RUA TRES VILA APOLONIA, 261 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI - CEP: 99999999

LOCALIZAÇÃO 016-00027-002415 GRUPO 016 NÚMERO DO HIDRÔMETRO A05L114561

HISTÓRICO DE CONSUMO				ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA
MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	
04/2019	Lido	05	10	1 Residencial - Normal
03/2019	Lido	07	10	
02/2019	Lido	27	10	
01/2019	Lido	09	10	
12/2018	Lido	17	10	
11/2018	Media	00	10	

DATA 24/04/2019 LEITURA 1858 CONSUMO MÊS M3 10 LEI 12.741/2012
ATUAL 24/05/2019 1866 PIS. PASEP 28,45x1,55% = 0,45
COFINS 28,45x7,50% = 2,15

TABELA DE TARIFAS		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	
RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)	DESCRIÇÃO	VALOR
0	10 2,8450 55	VALOR REFERENTE AGUA - 28,45	REF.
10	25 5,0000 65	> Residencial-Normal	10,0 m3 28,45
25	999999 9,1500 65		

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)
VENCIMENTO 05/06/2019 TOTAL A PAGAR 28,45

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

MENSAGEM
ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO
OU SOLICITE EM UMA DE NOSSAS LOJAS O ENVIO DA SUA
FATURA EXCLUSIVAMENTE POR E-MAIL.

NOTIFICAÇÃO

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços,
conforme Leis Federais nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2380	2339	41	1,42	0,2-5,0 mg/L
COR APARENTE	2383	2168	215	8,87	Inferior a 15
PH	1865	1538	327	6,27	6,00-9,50
TURBIDEZ	2384	2273	111	2,85	Inferior a 5
COLIFORMES TOTAIS					

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
ESCHERICHIA COLI	660	656	4	Ausencia	Ausente
	660	660	0	Ausencia	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 24/05/2019 HORA DA EMISSÃO: 08:55



TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.70325.94-4

NÚMERO

7800734

SÉRIE

0050

UF

PI

Maria Eduarda Alves Silva

ASSINATURA DO TITULAR



U3



MARIA EDUARDA ALVES SILVA

22117 7800734-60-03

FILIAÇÃO.....: MARIA DAS GRACAS ALVES SILVA
EDINALDO SILVA

NASCIMENTO.....: 29/07/1998

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: PAULO RAMOS - MA

DOCUMENTO.....: R.G. - 3735029 - 04/01/2013 - SSP - PI

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 067.358.163-23 **CNH.....:**

TIT. ELEITOR: **SEÇÃO:** **ZONA:**

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/PI - TERESINA

DATA DE EMISSÃO..: 12/07/2017

Philippe Salha
PHILIPPE SALHA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PI

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO **PARA**

DATA DE NASC. DE **PARA**

DOCUMENTO **MOTIVO**

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME **MOTIVO**

DOCUMENTO **MOTIVO**

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME **MOTIVO**

DOCUMENTO **MOTIVO**

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

A - CASAMENTO | **C - DIVÓRCIO** | **E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE** | **G - DATA DE NASCIMENTO**

B - SSP JUDICIAL | **D - ADOÇÃO** | **F - AJUDANÇA VOLUNTÁRIA**

03



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	UF
CGC/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	CBO Nº
DATA DE ADMISSÃO DE DE	
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA	
1ª	2ª
DATA DE SAÍDA DE DE	
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA	
1ª	2ª
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

07



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

09



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte (CPF 067.358.163-23),

MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

08/10/2019

11:58

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 067.358.163-23),

MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

08/10/2019

11:59

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2017

Prezado Contribuinte (CPF 067.358.163-23),

MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

08/10/2019

12:00

versão 01.20180815

[Voltar](#)



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

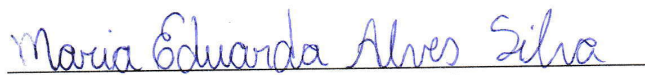
Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu, **MARIA EDUARDA ALVES SILVA**, brasileira, casada, inscrita no CPF sob o nº 067.358.163-23 e RG nº 3.735.09 SSP-PI, residente e domiciliado na Rua Califórnia, nº 261, Vila Apolônia, Bairro São Joaquim, CEP: 64.005-432, Teresina, Piauí, **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.

Teresina-PI, 25 de setembro de 2019.


Maria Eduarda Alves Silva
CPF nº 067.358.163-23





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Cintia da Costa Soares
RG nº 2.854.743, data de expedição 05/05/06
Órgão SSP/PI, portador do CPF nº 067.531.233-77
com domicílio na cidade de Teresina, no Estado de Piauí,
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua 03 vila Apolônia São Joaquim, nº 233,
complemento vila Apolônia, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Maria Eduarda Alves Silva, cujo o condutor era
Fernanda da Costa Melo.
Veículo: Moto Modelo: Brez Ano: 2011
Placa: NIT-0208 Chassi: 9C2KD0550BR51675
Data do Acidente: 18/05/19

Local e Data: Teresina 09/07/19

Cintia da Costa Soares.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Cartório
Themistocles
Sampaio

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Lázaro Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64003-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3321-0159 - E-mail: atendimento@teresianacartorio3pi.com.br
Título: Anatólia Gonçalves de Sampaio Pereira

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE CINTIA DA COSTA
SOARES. DOU FE. EM TEST. 4 DA VERDADE.
Teresina-PI, 09/07/2019. Selo: AAD60390-EASM
www.tjpi.jus.br/portalexta.

ALESSANDRO ALVES DE SOUSA-ESCREVENTE AUTORIZADO
Emol: 3,85 TJ: 0,77 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 4,98 - OP: 42
DEC DE PROP DE VEÍCULO

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO
3º Ofício de Notas
Alessandro Alves de Sousa
Escritor Autorizado
Teresina - PI

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Imp: 18/05/2019 12:16:30

(User: MONTEPALMA)

(Estação: PAINEL-PC)

DADOS DO PACIENTE:

<u>Nome:</u> MARIA EDUARDA ALVES SILVA		<u>Prontuário:</u> 81525	
<u>Mãe:</u> MARIA DAS GRACAS ALVES SILVA		<u>Pai:</u> EDINALDO SILVA	
<u>End.Resid.:</u> RUA 3 261 - SAO JOAQUIM - TERESINA - PI - CEP: -			
<u>Nascimento:</u> 29/07/1998		<u>Idade:</u> 20a9m20d	
<u>Responsável:</u> O MESMO		<u>Sexo:</u> Feminino <u>Fone:</u> 86-88027-230	
<u>Profissão:</u> DO LAR		<u>CNS:</u> 700009681621004	
<u>G. Instrução:</u> Médio Incompleto		<u>Documento:</u> CPF: 067.358.163-23	
		<u>E.Civil:</u> Solteiro(a)	

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 140772	<u>Entrada:</u> 18/05/2019 12:14:15	<u>Convênio:</u> S U S	<u>Proced:</u>
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): QUEDA DE MOTO			
<u>Condução:</u> VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<u>Sinal/Sintoma de Apresentação:</u>	<u>Classificação:</u>	<u>Cor:</u>
<u>Breve História Clas. Risco:</u>		Indefinido

SSVV:		(Hora: ____:____)	
Peso:	Kg	Altura:	M
IMC:	Kg/m2	Pulso:	bmp
Pressão:	mmHg		
<u>Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:</u>			
Parado em pé e febre febre em todo o corpo, febre em dentes (máxila e mandíbula)			
<u>Diagnóstico Inicial:</u>			CID:
Parado em pé			
<u>Exames Complementares:</u>			
<u>Prescrição Médica:</u>			
1) CD 2 SUTURA + CURATIVO			
<u>Motivo da Alta/Encerramento:</u>			
DATA: ____/____/____ HORA: ____:____			

X Patricia Soares
Assinatura Paciente ou Responsável

FRANCESCO DE ASSIS MORAES
A-2000-CAM-PI-1899-CAM-AM-197

