



Número: **0800515-58.2019.8.18.0034**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Água Branca**

Última distribuição : **09/07/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8092701	29/04/2020 08:13	Despacho	Despacho
6668996	09/10/2019 14:50	Certidão de conclusão	Certidão
6668993	09/10/2019 14:49	Certidão de triagem	Certidão
5593449	09/07/2019 14:42	Petição Inicial	Petição Inicial
5593451	09/07/2019 14:42	DOC JOSÉ OLIVEIRA GOMES FILHO	Comprovante

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA
BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800515-58.2019.8.18.0034
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]
AUTOR: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos etc.

Recebo a inicial, eis que satisfaz, *a priori*, os requisitos legais.

Defiro a gratuidade judiciária, eis que não restou evidenciado nos autos nenhum fato que justifique o indeferimento do pleito, conforme § 2º do artigo 99 do CPC, devendo prevalecer a presunção da alegação de hipossuficiência (Art. 99, § 3º do CPC).

Considerando a Portaria Nº 1292/2020 do TJPI, que suspendeu audiências e prazos processuais e estabeleceu regime de teletrabalho até 15/05/2020, em consonância com as orientações da OMS e do Ministério da Saúde sobre o regime de quarentena face à pandemia que o mundo enfrenta no momento, e por ser dever do magistrado prezar pela celeridade processual, deixo de designar uma data para a realização de audiência de conciliação, ao passo em que **determino a citação do réu, através dos correios e com aviso de recebimento, para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias**, contados da data da juntada aos autos do AR, sob pena de revelia, consoante previsão do artigo 344 do NCPC, ressalvadas as hipóteses do artigo 345 do mesmo diploma.

Apresentada contestação no prazo acima, intime-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma dos arts. 350 e 351 do NCPC, bem como para que se manifeste acerca de eventuais documentos (art. 437, §1º do NCPC).

Na sequência, intemem-se as partes a especificarem as provas que eventualmente pretendam produzir, justificando concretamente a pertinência de cada uma para o deslinde do feito, sob pena de indeferimento, no prazo de 10 (dez) dias.

Após, retornem conclusos para saneamento ou julgamento conforme o estado do processo.

Cumpra-se.

ÁGUA BRANCA-PI, 28 de abril de 2020.



Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Água Branca





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800515-58.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 9 de outubro de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



Assinado eletronicamente por: HUGO BASTOS LIMA VERDE - 09/10/2019 14:50:02

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100914500255900000006378127>

Número do documento: 19100914500255900000006378127



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800515-58.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e a desnecessidade de juntada neste momento de comprovante de pagamento de custas processuais tendo em vista o pedido de gratuidade processual formulado na petição inicial, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 9 de outubro de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



Assinado eletronicamente por: HUGO BASTOS LIMA VERDE - 09/10/2019 14:49:22

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100914492185200000006378124>

Número do documento: 19100914492185200000006378124

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA - PI

JOSÉ OLIVEIRA GOMES FILHO, brasileiro, desempregado, inscrito no CPF nº 035.998.813-08 e portador do RG nº 55.337.418-7-SSP/SP, residente e domiciliado na Rua Projetada 03, nº 477, Bairro Bulungão, CEP: 64.460-000 Município de Água Branca - PI, por seu Advogado "*in fine*" assinado, constituído nos termos do incluso instrumento de mandato (doc. em anexo), com endereço profissional na Rua das Orquídeas, nº 1097, Bairro de Fátima, CEP: 64.049-534 Teresina- PI, onde recebem intimação e correspondências de estilo, telefones para contato: (86) 99973-0022/ 99446-7935/ 3231-2809/ 99996-4692, E-mail: frmoliveira@hotmail.com, vem, mui respeitosamente, com a devida vênia à honrosa presença de Vossa Excelência, com supedâneo nos artigos 319 do Novo Código de Processo Civil, da Lei Federal 6.194/74 e 8.441/92, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Bairro Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-201, pelo motivo de fato e de direito a que passa a expor, ponderar e ao final requerer:

1 – PRELIMINARMENTE

1.1 - DA JUSTIÇA GRATUITA

O requerente solicita o benefício da gratuidade de justiça, nos termos da Legislação Pátria, inclusive para efeito de possível recurso, tendo em vista a impossibilidade de o autor arcar com as despesas processuais sem prejuízo próprio e de sua família nos termos da Lei 1.060/50.

2 – DOS FATOS



O Autor, em data de **16/06/2017 (dezesseis de junho de dois mil e dezessete)**, por volta das 02:00 horas, era condutor em uma motocicleta Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS, cor: PRETA de placa NIO-1924 conduzida pela a parte autora, o mesmo trafegava na motocicleta acima mencionada, no sentido Água Branca-PI x São Pedro do Piauí – PI, quando de repente próximo ao lixão da cidade de Água Branca – PI surgiu, um veículo não identificado, batendo no punho esquerdo da motocicleta, foi quando o autor perdeu o equilíbrio e veio a cair. Em seguida foi levado para o hospital e examinado pelo médico plantonista, onde ficou internado, sendo diagnosticado com fratura na região metafisária distal do rádio, onde foi realizada cirurgia e fixado com fio metálico, conforme BOLETIM DE OCORRÊNCIA N ° 134481.000812/2018-93 (documento em anexo).

Assim, inequivocamente, tendo em vista o fato supra noticiado, o Autor é beneficiário da indenização de **SEGURO DPVAT**, conforme dispõe a legislação de regência.

O requerente teve como resultado do trágico acidente uma **enfermidade incurável**, conforme se observa no **Laudo/Relatório médico** em anexo, o requerente apresentou fratura oblíqua localizada na região metafisária distal do rádio (documentos em anexo).

Assinale que o Autor, mediante procedimento administrativo, deu entrada em requerimento de indenização de **SEGURO DPVAT**, sendo que a seguradora responsável negou o pagamento da indenização, que em caso de debilidade permanente o valor estipulado pela Lei 6.194/74, com as alterações da Lei 11.482/07, é no importe de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**.

Tal entendimento, Preclaro Magistrado, é fundamentado na **Lei Federal n.º 6.194/1974** com as respectivas alterações **da Lei n.º 11.482/07**, que ampara e assegura, de forma incontroversa, o direito do autor de receber o **SEGURO DPVAT – INVALIDEZ PERMANENTE** no patamar de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**, em face **da comprovação da invalidez permanente**, como restara devidamente provada no LAUDO MÉDICO.

Desta forma, as sequelas restam inequivocamente provadas mediante a juntada aos autos, como ora se faz, **do Laudo Médico, Boletim de Ocorrência**, de que foi vítima o autor, bem assim, e fundamentalmente, a **INVALIDEZ PERMANENTE** (docs. em anexo).

A verdade é uma só Excelência, o Requerente é beneficiário da indenização do **SEGURO DPVAT** em seu valor máximo de **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)**, pois foi vítima de acidente de trânsito, em que restou aqui comprovado o grau de **INVALIDEZ PERMANENTE** do mesmo, conforme **LAUDO MÉDICO**.

Desta forma, a demandada deverá indenizar o requerente, conforme determina a **Lei Federal 6.194/74 alterada pela Lei 11.482/07**, que assegura o pagamento aos beneficiários de Seguro DPVAT em caso de **INVALIDEZ PERMANENTE** o importe de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, conforme se demonstrará a seguir.

3 – DO DIREITO

Nos termos do artigo 3º da Lei nº 6.194/74, os danos pessoais circundados pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de



assistência médica e suplementar:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Certamente, no caso de **Invalidez Permanente, o pagamento da indenização de Seguro DPVAT**, conforme determina a lei 6.194/74 com as alterações **da lei 11.482/07, deverá ser de 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS).**

Outra não é a realidade fática do caso em exame, tendo em vista, relatório médico em anexo, que comprova o grau de **invalidez permanente** do autor, o que autoriza de forma iniludível o deferimento da verba indenizatória no patamar fixado pelo dispositivo legal acima, qual seja, **R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS).**

Impende mencionar que a própria Lei 6194/74, em seu artigo 5º, § 1º determina que a indenização seja paga com base **no valor vigente na época da ocorrência do sinistro**, senão vejamos:

Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de trinta dias da entrega dos seguintes documentos: (Parágrafo alterado pela MP 340/06).

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente no caso de danos pessoais.

Apenas para argumentar, há que se dizer que a lei acima, que disciplina o caso



vertente, **não distingue entre invalidez total ou parcial**, não podendo, portanto, o intérprete ou o julgador distinguir onde a lei não o faz. Com isso, torna-se despiciendo verificar se a invalidez que acometeu o autor é total ou parcial, muito embora, perceba-se que, no caso em exame, **são PÚBLICO E NOTÓRIO QUE É PERMANENTE**.

Assim, incontroversa, pelas provas carreadas oportunamente aos autos, que o grau de invalidez do demandante é **PERMANENTE**, não gerando nenhuma dúvida no tocante à sua pretensão, caracterizando, deste modo, grau de invalidez permanente.

3.1 – DA NÃO EXISTÊNCIA DO IML (INSTITUTO MÉDICO LEGAL)

O município onde reside o Autor não possui estabelecimento do Instituto Médico Legal (IML), o que dificulta a realização da perícia médica para que haja a verificação da invalidez permanente por parte do requerente.

Todavia, Vossa Excelência, há julgados em que é dispensado o laudo do IML para a indenização do seguro DPVAT.

APELAÇÃO CÍVEL-AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT-
PRELIMINAR DE NÃO CONHECIMENTO DO RECURSO – REJEITADA –
PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO – SENTENÇA NULA
– DESNECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE LAUDODO IML –
INTERESSE DE AGIR PRESENTE – RECURSO PROVIDO. - **O interesse de agir consubstancia – se na necessidade do autor de obter, pela intervenção judicial, a reparação de prejuízo que reputa lhe tenha sido causado pelo réu. – O art. 5º da Lei 6.194/74 prevê a indenização referente ao seguro obrigatório será devida àquele que comprovar a ocorrência do acidente e do dano dele decorrente independente da existência de culpa do segurado, não dispondo acerca da necessidade de Laudo do Instituto Médico legal para fins de ajuizamento de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT.**

(TJ-MG – AC: 10040150055057001 MG, Relator: Juliana Campos Horta, Data de Julgamento: 22/05/0017, Câmaras Cíveis/ 12ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 02/06/2017)

Contudo, vendo Vossa Excelência a necessidade de uma perícia médica para que haja a comprovação da invalidez do Autor, que seja designado um perito da forma menos onerosa possível ao requerente, pois devido as suas condições financeiras limitadas, este se encontra impossibilitado financeiramente de deslocar-se até um município que possua um estabelecimento do IML.

3.2 – INAFASTABILIDADE DE APRECIÇÃO DO PODER JUDICIÁRIO

Em razão de o Estado proibir a autotutela, surge em contrapartida, a necessidade de armar o cidadão com um instrumento capaz de levar a cabo o conflito intersubjetivo em que



está envolvido. Esse direito é exercido com a movimentação do Poder Judiciário, que é o órgão incumbido de prestar a tutela jurisdicional. É direito fundamental à ação. Dessa forma, o exercício da ação cria para o autor o direito à prestação jurisdicional, direito que é um reflexo do poder-dever do juiz de dar a referida prestação jurisdicional.

Pode-se, com isso, dizer que o direito fundamental à ação é a faculdade garantida constitucionalmente de deduzir uma pretensão em juízo e, em virtude dessa pretensão, receber uma resposta satisfatória (sentença de mérito) e justa, respeitando-se, no mais, os princípios constitucionais do processo (contraditório, ampla defesa, motivação dos atos decisórios, entre outros).

Sob a dicção de que “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito”, a Constituição da República empalmou o princípio da inafastabilidade da jurisdição, que, em síntese, de um lado, outorga ao Poder Judiciário o monopólio da jurisdição e, de outro, faculta ao indivíduo o direito de ação, ou seja, o direito de provocação daquele.

O art. 5º, XXXV, consagra o direito de invocar a atividade jurisdicional, como direito público subjetivo. Não se assegura aí apenas o direito de agir, o direito de ação. Invocar a jurisdição para a tutela de direito é também direito daquele contra quem se age contra quem se propõe a ação.

3.3 – DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor faz jus à concessão da gratuidade de Justiça, haja vista que o mesmo não possui rendimentos suficientes para custear as despesas processuais e honorárias advocatícias em detrimento de seu sustento e de sua família.

De acordo com a dicção do artigo 4º da lei 1.060/50, basta a afirmação de que não possui condições de arcar com custas e honorários, sem prejuízo próprio e de sua família, na própria petição inicial ou em seu pedido, a qualquer momento do processo, para a concessão do benefício, pelo que nos bastamos do texto da lei, *in verbis*:

Art. 4º A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

Com amparo nos argumentos legais, de direito requer concessão do presente benefício.

4 – DO PEDIDO

Nessas condições, e confiando na sensibilidade jurídica e experiência profissional que notabilizam Vossa Excelência, espera e requer o Requerente, a luz da Lei e do melhor direito, o seguinte:

a) Na forma da lei nº 1060/50, requer o autor o benefício da assistência jurídica gratuita, não podendo arcar com a custa e despesas processuais sem o prejuízo do seu sustento e de sua família em caso de eventual recurso;



b) Que seja a requerida citada para que, querendo, responder a presente peça inicial, dentro do prazo legal, contestando-a, sob pena de, não o fazendo, serem aplicados os efeitos da revelia e confissão quanto à matéria de fato que será considerada verdadeira, assim como relatada pelo autor, acompanhado-a até o final;

c) Que, ao final, seja a presente ação **julgada PROCEDENTE** para o fim de impor a condenação à requerida no importe de R\$ **11.812,50 (onze mil e oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, nos exatos termos da exordial, em face da **INVALIDEZ PERMANENTE DA SUPPLICANTE, conforme determina a Lei 6.194/74, com as respectivas alterações da Lei 11.482/07.**

d) A condenação da demandada à custa e honorários advocatícios, arbitrados nos termos do Código de Processo Civil, bem como suportar outros encargos decorrentes da sucumbência;

e) Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, não só pelos documentos acostados aos autos, como ainda por outros que poderá juntar ao processo, inclusive pelo depoimento pessoal do Autor, testemunha, representante da Requerida, e demais provas que se fizerem necessárias.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50 (onze mil e oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, para os efeitos legais.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Teresina (PI), 09 de Julho de 2019.

Francisco Roberto Mendes Oliveira

Advogado OAB/PI 7.459

Ernesto de Lucas Sousa Nascimento

Bacharelado em Direito



(2)

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: José Oliveira Gomes Filho, brasileiro, desempregado, ins-
crito no CPF nº 035.998.823-08, portador do RG nº 58.352.418-7 -
SSP/SP, residente e domiciliado na Rua Pargietada 23, nº 477, Bairro
Bulungari, CEP: 64.460-000 município de Água Branca - PI

OUTORGADOS: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES, advogados com o número de inscrição na OAB/PI, 7459 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Aurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representa-lo (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhes for incumbido podendo requerer, alegar, defender todo(s) o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), fazendo citar, oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas amigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugna-los, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, vir com embargos de terceiros senhor e possuidor, fazer representações criminais e queixas-crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho deste mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que adoto(amos) e ratifico(amos) para todos os efeitos de Direito, inclusive substabelecer e, em especial para auizerar

Teresina (PI), 02 de Março de 2019.

José Oliveira Gomes Filho
OUTORGANTE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº 55.337.418-7
 DATA DE EMISSÃO 27/JUN/2011
 NOME JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
 FILHO(A) JOSE VIEIRA GOMES
 E ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES
 AGRICOLA - PI 29/MA/1988
 SÃO PEDRO DO PIÁUI - PI
 AGRICOLA
 CN: IV. A001/FLS. 488 /N. 011062
 Nº 035998813/08
 202 Delegado Divulgações
 Assessoria de Direção Jurídica (RGS 9512)
 Registro em 07/11/2011
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

DPVAT
30 JAN 2019
PJ CORRETORA
DE SEGUROS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL DO GOV. DO ESTADO

8610-8

PROIBIDO PLASTIFICAR

PASCOA OUREDO

Bra Oliveira Gorne F. Libo

CARTERA DE IDENTIDADE

Assessoria de Identificação

04.07.74

Alfama

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 1946
 DIÁRIO AMANUENSE
 JORNAL DA MANHÃ

NOME: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
 ENDEREÇO: RUA EMBOARA
 Nº 5337419 288-28
 CIDADE: AMANUENSE
 DATA: 21/05/1988
 NÚMERO: 035.299.913-08
 NOME: JOSE VIEIRA GOMES
 ANTONIA AUGUSTINOS
 OLIVEIRA GOMES
 FISSÃO: 455 07108
 ALI: 05659737652
 DATA: 04/10/2022
 NOME: VILSON
 Nº REGISTRO: 05659737652
 O FERRITIVO NACIONAL
 1541203099
 VALENDO TODO





Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1464358-8

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 19.301.303-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série D-1
Regime especial de Impresão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 014240664

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

CONTA MÊS: NOVEMBRO/2018 VENCIMENTO: 04/12/2018 CONSUMO (KWH): 142 TOTAL A PAGAR (R\$): 134,20

ANTONIA MARIA OLIVEIRA MARTINS
R. PROJETADA 03 477 BULUNGÃO BULUGÃO
CPF: 00021945640391
CEP: 64.460-000 - AGUA BRANCA

DADOS DA LEITURA		KWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:		2160	Atual:	27/11/2018
Anterior:		2018	Anterior:	26/10/2018
Coeficiente de Multiplicação:		1,000	Próxima Leitura:	26/12/2018
Consumo Medido:		142	Emissão:	26/11/2018
Consumo Faturado:		142	Apresentação:	27/11/2018
		FCAM		

NORMAL

32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fato	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1678833		1 1 1 1	100

HISTÓRICO KWH	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo	CONSUMO	142 A R\$ 0,79579 = 113,54
OUT/18	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	6,52
SET/18	CORRECAO MONETARIA IG 03/18-00	6,24
AGO/18	MULTA POR ATRASO 03/18-00	1,68
JUL/18	JUROS POR ATRASO 03/18-00	6,22
JUN/18	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	1,19
MAI/18	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,10
ABR/18		
MAR/18		
FEV/18		
JAN/18		
TARIFA SEM TRIBUTOS:		
0 A 142 - 0,578340		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 12/12/2018 em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavistada(s) no valor de R\$ 167,68 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO: 1-5 10-15 20-25

RESERVADO AO FISCO EEF9.FF79.CB52.7F41.6A04.3463.580C.AFC3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	23,13	Base de Cálculo:	113,54
Energia:	43,96	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	6,91	Valor do ICMS:	24,97
Encargos:	7,00	Valor do PIS:	1,35
Tributos:	32,54	Valor do COFINS:	6,22

INDICADORES DE CONTINUIDADE

8,06 16,12 32,23 4,59 9,19 18,37 4,48
0,00 0,00 0,00

SAO PEDRO DO PIAUÍ

09/2018

41,41



SEU CÓDIGO

1464358-8

TOTAL A PAGAR - R\$

134,20

MÊS FATURADO

11/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 19.301.303-5

Nº da Nota Fiscal: 014240664

FCAM

83640000001 1 34200017000 7 00000001464 7 35881118008 4



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

3 0° JAN 2019

DPVAT

3/02/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



Seguradora
LÍDER
Administradora de Seguros DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190080974 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

CPF/CNPJ: 03599881308

Posição em 06-02-2019 19:48:10

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será realizado.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/02/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
01/02/2019	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xDDoXjDvgQJSLT5c2AJmkQ==/api_key=AQVWeOrO1x0pIMUmAhGNvFeORNa85Rf7Qfjqvh5nwr8=

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Disponível na

App Store

<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>

<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>

ACESSIBILIDADE

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 09/07/2019 14:42:12
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070914421185600000005356935>
 Número do documento: 19070914421185600000005356935

1/3

Num. 5593451 - Pág. 4

17.577.205/0015-32



UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde, nº 2810
Renascença III - CEP: 64.082-110
Teresina - PI
Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	UPA	Para Unidade	HPM/HCT
Paciente	Joaquim Oliveira Gomes Filho	Registro	

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Paciente vítima de acidente de moto, apresentando fratura de rádio distal (D) cirúrgica.

HD. Fratura de rádio distal (D).

Data: 01/06/17

Dr. Tércio Dantas Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PV-3824

Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo

FICHA DE RETORNO

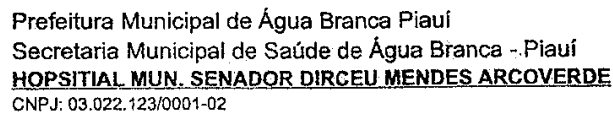
Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Data: / /	
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

30 JAN 2019

DPVAT





PACIENTE: Jose Oliveira Gomes Filho

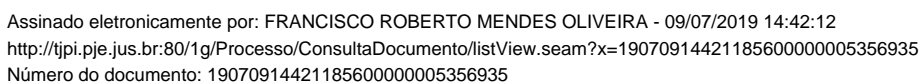
ΑΤΕΣΤΑΝΟ ΚΑΘΙΣ

isto pare o deves ter feito o ponto
acome munta-se impropriedade de
serem nos alimentos habituais, necessi-
dade de ele (15) dos de apêndice,
por meio de danga

DATA 23, 06 20 17

MÉDICO

Avenida Jose Miguel, 1375 - centro - Água Branca - Piauí - CEP: 64.460-600



Secretaria de Assistência Médica
ATESTADO MÉDICO

ATESTO, que o Segurado JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

Portador da Carteira Profissional Nº _____ Série _____

necessita de 15 dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

CID: Z470

HPM - DIRCEU ARCOVERDE

Teresina, 23 de Outubro de 2017

Hospital do Ambulatório

Local e data

Dr. Francisco Freitas
Cirurgião e Traumatologista
CRM-PI 3096 - TEO 7/1020
Ass. Médico CRM 1020

NOTA: Este atestado é válido para finalidades prevista no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



17.577.205/0015-32



UPA RENASCENÇA
Rua Rio Verde, nº 2810
Renascença III - CEP: 64.082-110
Teresina - PI
Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	UPA	Para Unidade	HPM/HF
Paciente	João Azevedo Gomes Filho		Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO			
Paciente vítima de acidente de moto, gravemente ferido de lado direito @ cirurgia.			
HD.	Fratura de lado direito @		Dr. Tércio Dantas Moura Ortopedia e Traumatologia CRM-PI-3824
Data	10/06/17		
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo			

FICHA DE RETORNO	
Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI RG: 105198193-2 Mat. 14495-9	
PJ CORRETORA DE SEGUROS	
30 JAN 2019	
Data	DPVAT
Médico responsável pelo encaminhamento	



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-RENASCENÇA

Rua Rio Verde, 2810 Renascença III - Fone: 86 3234 7074

TERESINA-PI CEP: 64082-110 CNPJ: 17.577.205/0015-32

Imp: 16/06/2017 11:07:42
(User): IERCIO LAMARCA
(Estação): UP-01 (PRONTO)

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO		Prontuário: 87087
Mãe: ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES	Pai: JOSE VIEIRA GOMES	
End Resid.: QD 47 LOT 21 C A - PROMORAR - TERESINA - PI - CEP:		
Nascimento: 29/05/1988	Idade: 29a:1m:18d	Sexo: Masculino Fone:
Responsável: O MESMO	CNS: 702739625824760	
Profissão:	Documento: CPF: 035.998.813-08	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Ignorado	
End Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 177383	Entrada: 16/06/2017 11:07:42	Convênio: S U S
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresent:	Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Entrecorrentia por Trauma	MMSSPI	Fratura fechada sem desvio	Amarelo
Breve História Clas. Risco: PACIENTE SOFREU QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM MSD NA 1 DIA; NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA			
			JOÃO PAULO DE SOUSA MENDES CPF: 035.998.813-08 Em: 16/06/2017 11:07:42 Ass. Profissional Clas. Risco:

SSVV:	(Hora: :)			
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: 0 bpm	Pressão: 0 mmHg

DADOS CLÍNICOS:	
PACIENTE TEVE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA E APRESENTA FRATURA DO RÁDIO DISTAL DIREITO	
CD: ENCAMINHO PARA CÍRURGIA	
Magneto do Inicial:	
Fratura da extremidade distal do rádio	

EXAMES COMPLEMENTARES:

PREScrição MEDICA:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:
ALTA COM RECEITA

DATA: / / HORA: :

Dr. Tércio Dentista
Ortodontia e Traumatologia



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-RENASCENÇA
Estrada Rio Verde, 2810 Renascença III - Fone: 86 3234 7074
TERESINA-PI CEP: 64082-110 CNPJ: 17.577.205/0015-32

UPA
24h

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO		Imp: 16/06/2017 12:17:31 (User: TERCIO DANTAS) (Estação: UPA-SALA DE GESSO)	
Mãe: ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES	Pai: JOSE VIEIRA GOMES		Prontuário: 87087
End. Resid.: QD 47 LÔT 21 C A - PROMORAR - TERESINA - PI - CEP:			
Nascimento: 29/05/1988	Idade: 29a:1m:18d	Sexo: Masculino	Fone: -
Responsável: C MESMC	CNS: 702709625824760		
Profissão:	Documento: CPF: 035.998.813-08		
Gr. Instrução: Não informado	E.Civil: Ignorado		
End. Local: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 177383	Entrada: 16/06/2017 11:07:42	Convênio: S U S
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA PARTICULAR		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sintoma de Apresent: Área Incidência:	Classificação:	Cor:
Indisponibilidade por Trauma	MMSSII	Fratura fechada sem desvio
Etiologia Clas. Risco:		Amarelo
ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLISTA COM TRAUMA EM MEMBRO DA 1 DIA; NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA		
Ass.Profissional Clas. Risco:		
JOÃO PAULO DE SOUSA MENESES COREN PI 321.054 Em: 16/06/2017 11:15:17		

SECV: (Hora: :)	Ass.Profissional Clas. Risco:			
Peso: 5,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: 0 bpm	Pressão: 0 mmHg

EXAME CLÍNICO:

PACIENTE DEVE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA E APRESENTA FRATURA DO RADIO DISTAL DIREITO
EM EXAME PARA CIRURGIA

Diagnóstico Oficial:
Fratura da extremidade distal do rádio

EXAMES COMPLEMENTARES:

CID:
S525

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Luís Henrique Vasconcelos Reis - ATEN PI
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

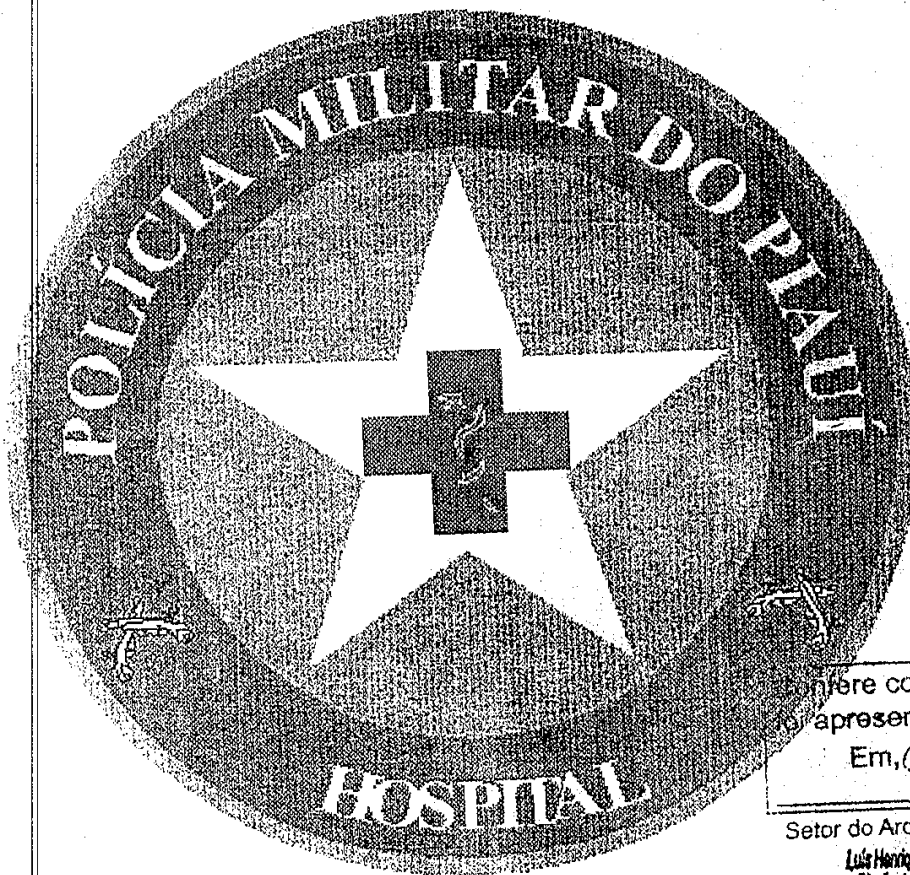
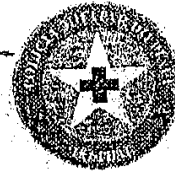
ALTA COM RECEITA

DATA: / / HORA: : -

Dr. Tércio Dantas Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3824



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Conferir com o(a) original que
foi apresentado(a) e dou fé.
Em, 06/07/19

Setor do Arquivo Técnico do HPMPi

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPi
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Jos. Oliveira G. Filho

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 258163

Obs: Não fornecemos 2ª via.

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPi
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPi
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR

3 - Nome do estabelecimento executor:
HOSPITAL POLICIA MILITAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Orgão Emissor: H221100001

AIH : 221710134358-9

UNI : HOSPITAL DA POLICIA - DIRCEU

JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

NASCIMENTO:
29/05/1988

D.LIBERA: 29/06/2017

DT. LAUDO : 16/06/2017

PROCED. : 0408020407 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADE /

OP.SIST: FRANCISCO

CID : S525

endimento

378005

Identificação do Paciente

5 - Nome: **JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO**

6 - Prontuário: **258163**

7 - CNS: **702709625824760**

8 - Nascimento: **29/05/1988 02:00**

9 - Sexo: **M**

CPF: **035.998.813-08**

11 - Mãe: **ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES**

12 - Fone: **86-9.99374192**

13 - Resp: **LOURDES NAIARA NUNES DE SOUSA**

14 - Cor: **PARDA**

15 - Enderr: **RAIMUNDO PORTELA DE 47 A 50**

PROMORAR 19 - CEP: **64027-120**

16 - Munic: **TERESINA**

17 - Cod. IBGE: **221100**

18 - UF: **PI**

RG: **55337-418**

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Fratura no punho da mão esquerda.

21 - Condições que justificam a internação:

An. alim.

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

Rx punho da mão esquerda.

23 - Diagnostico Inicial:

24 - Cid Princ.: **552.5**

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.Ass.: _____

Fratura do rádio distal

Procedimento Solicitado

0408020407

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Tempo SUS

29 - Clínica:
POSTO

30 - Carater: 02

Ident.: 1

31 - Documento: CPF

32 Doc. Med. Solic. 16778699841

33 - Nome Profissional / Assistente
LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação:
16/06/2017

35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete.

41 - Serie

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.

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

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização:

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Usuário: **RAIMUNDA.NASCIMEN**
Consulta Local:
Consulta SUS:





Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO		16/06/2017
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Nome: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO		Pront.: 258163
IDEM OUTROS HOSPITAIS		Nasc.: 29/05/1988	Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNAÇÃO
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	Atendimento: 378005	Enfermaria: POSTO I	ENF 120 LEITO
CLÍNICA		Leito: 120		
Médico Assistente		Pai: JOSE VIEIRA GOMES		
Permanência		Mãe: ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES		
CLÍNICA		RG: 55337418		
		Residência:		
		RAIMUNDO PORTELA DE 47 A 50		
		Nr.: 0		
		Cep: 64027120		
		Bairro: PROMORAR		
		Cidade: TERESINA		
		Telefone: 86 - 999374192		

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

Trauma no membro @ com dor, edema de partes e incapacidade funcional

DIAGNÓSTICO		CID 552.5
Provisório: <i>Fratura de rádio distal @</i>		CID
Principal:		
Procedimento: <i>Fixação cirúrgica de fratura rádio distal @</i>	Causa Médica	Histo - Patológico:
Sintomas e Sinais Principais		
<i>Dor, edema, deformidade no membro @</i>		

TRATAMENTO		Eficácia
Tipo:	Terapêutica Médica	Operação
<input type="checkbox"/> Nenhuma	<i>Fixação cirúrgica de fratura do rádio</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Nenhuma
<input type="checkbox"/> Médico		<input type="checkbox"/> Médico
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia		<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia
<input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico		<input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico

DURAÇÃO	
Data/Hora de Internação	Data da Alta:
16/06/2017 13:06:25	20/06/17
ALTA	
Óbito	

Salda	Transferência	Óbito
<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Fisiologia	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Psiquiatria	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico
<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação
<input type="checkbox"/> A Pedido		
<input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico		

THE 29/06/17

Assinatura:

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

1 CORRETOR DE SEGUROS

30 JAN 2018

DPVAT



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 57189
PACIENTE: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
NOME DA MÃE: ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOMES
DATA DO NASCIMENTO: 29/05/1988
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 20/06/2017
DATA DO LAUDO: 05/07/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO EM DUAS INCIDENCIAS

Fratura oblíqua localizada na região metafisária distal do rádio, com fio de fixação metálica.

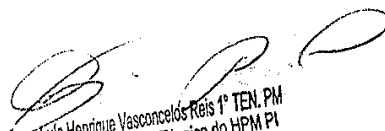
Aumento do volume e da densidade das partes moles do punho.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura oblíqua localizada na região metafisária distal do rádio, com fio de fixação metálica.

Aumento do volume e da densidade das partes moles do punho.

OBS.: Tala gessada, prejudicando a adequada avaliação óssea.


Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat 14495-9


Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173



58.3%



29/05/1988
15/08/2017 12:41

JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
70168

58.3%

DIR

AV. JERÔNIMO CORREIA, 515 - ILHÓTIAS - TELEFONE: (85) 3198-1500



COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE....:70168 JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
IDADE.....:29 anos
MÉDICO:FERDINAND FREITAS
SEXO.....:Masculino

CNS: 702709625824760
REQ: 95158
DATA EXAME: 15/08/2017
CONVÊNIO: SUS

RX DO PUNHO DIREITO.

ACHADOS:

Fratura completa em consolidação na região metafisária distal do rádio com fio metálico de osteossíntese.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Presença de imobilização gessada.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Fratura completa em consolidação na região metafisária distal do rádio com fio metálico de osteossíntese.
- Presença de imobilização gessada.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Osvaldo Soares de Carvalho Junior
CRM 3680



Cliente: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
Convênio: PREFEITURA DE AGRICOLÂNDIA
Solicitante: Dr(a) NÃO INFORMADO
Idade: 29 anos
Código: 040984.01
Data: 18/08/2017 12:31

RX DO PUNHO DIREITO (02 INC)

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Controle de fratura completa, em consolidação, na metáfise distal do rádio, reduzida e fixada com fio metálico bem posicionado.

Restante da estrutura óssea: com densidade e textura normais.

Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.

Partes moles sem alterações radiológicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura completa, em consolidação, na metáfise distal do rádio, fixada com fio metálico.

Obs: Tala gessada.


Dr. LUCAS FONSECA MAIA
CRM: 3646-PI



CLIENTE...:70168 JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

IDADE.....:29 anos

MÉDICO:FERDINAND FREITAS

SEXO.....:Masculino

CNS: 702709625824760

REQ: 95158

DATA EXAME: 15/08/2017

CONVÊNIO: SUS

TEMPO DE COAGULAÇÃO.....

Método: Lee White

Valor de Referência: 5 a 12 minutos

7 min e 30 seg

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Alexandre Augusto Coêlho
CRBM2675





POLICIA MILITAR DO PIAUI
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
MÉDICO
CONVÊNIO: SUS - NF: 120-01

IDADE: 29 ANOS

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LABTEST

ERITROGRAMA

VALORES ENCONTRADOS

VALORES DE REFERENCIA:

		HOMEM	MULHER
Hemácias em milhões/mm ³	<u>4.60</u>	4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
Hemoglobina em g/dl	<u>14.0</u>	13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
Hematócrito em %	<u>48.0</u>	40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

OBSERVAÇÕES:

Hemácias normocíticas e normocromicas.

LEUCOGRAMA

	VALOR ENCONTRADO	REFERENCIAL	
Leucócitos por mm ³	<u>7.000</u>	4.000	10.000
	%	REFERENCIAL	ABSOLUTO
Bastões		3	5
Segmentados	<u>50</u>	50	66
Eosinófilos	<u>01</u>	2	4
Basófilos		0	1
Linfócitos	<u>48</u>	20	30
Monócitos	<u>01</u>	4	8
Metamielócitos		0	1
Mielócitos		0	0
			REFERENCIAL
			120
			500
			2000
			6600
			80
			400
			0
			100
			800
			3000
			160
			800
			0
			100
			0
			0

OBSERVAÇÕES:

PLAQUETAS

208.000 mm³

100.000/mm³ - 400.000/mm³

Obs: Plaquetas contadas eletronicamente por impedância elétrica.

OBSERVAÇÕES:

Plaquetas Morfológicamente normais e bem distribuídas.

TERESINA, 00 DE JUNHO DE 2017

18

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM - FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 246

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF - PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

"HUMANIZANDO E CUIDANDO BEM DA SUA SAÚDE"

Av. Higino Cunha 1642 - Ilhotas - Fone (86) 3216-1256 Fax (86) 3216-1520
CER 464.014-090 - Teresina-PI - C.N.P.J. 07.444.159/0002-25 - C.M.C. 035.372-8



170



POLICIA MILITAR DO PIAUI
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME

JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

MEDICO

IDADE:

29 ANOS

CONVENIO:

SUS GVF 120.03

COAGULOGRAMA**RESULTADO**

TEMPO DE SANGRAMENTO:

01 min 20 seg

REFERENCIAL:

Até 3 minutos

TEMPO DE COAGULAÇÃO:

08 min 00 seg

De 5 min. Até 10 min.

PROVA DO LAÇO:

NEGATIVO

Negativa

RETRAÇÃO DO COÁGULO:

TOTAL

Normal

OBSERVAÇÃO:

GLICOSE

90 mg/dl

70 - 99 mg/dl

UREIA

27 mg/dl

15 - 40 mg/dl

CREATININA

0,7 mg/dl

0,4 - 1,4 mg/dl

TERESINA, 00 DE JUNHO DE 2017

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPMS - FARMAC. BIOQUIMICO
CRF / PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Av. Higino Cunha 1642 - Fone (86) 3216-1240 - Fax (86) 3216-1245

CEP: 64014 - 090 - Teresina-PI. CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

DATA: 49/06/2017

SEXO: M
IDADE: 29a 0m 21d

PEDIDO: 54636
ATENDIMENTO: 378005
PACIENTE: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
DATA DO NASCIMENTO: 29/05/1988
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 120 LEITO: 01

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hemácias.....: 4,60 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 14,00g/dl
Hematócrito.....: 42,0%

Valores de Referências	
Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 7.000mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....: 50
Segmentados.....: 1
Eosinófilos.....: 48
Basófilos.....: 1
Linfócitos.....: 1
Monócitos.....: 1
Metamielócitos.....: 1
Mielócitos.....: 1

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas.....: 208.000mm/3

OBS:

Método: Impedância/Difrações

100.000 mm/3 a 400.000
mm/3

[Assinatura]
Luís Henrique Vasconcelos 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MAZEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 54636
ATENDIMENTO: 378005
PACIENTE: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
DATA DO NASCIMENTO: 29/05/1988
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL
POSTO: POSTO I ENF: 120 LEITO:

DATA: 19/06/2017

SEXO: M
IDADE: 29a 0m 21d

COAGULOGRAMA


Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,20 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.
Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVA
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL


Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

DATA: 19/06/2017

SEXO: M

IDADE: 29a 0m 21d

PEDIDO: 54636

ATENDIMENTO: 378005

PACIENTE: JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

DATA DO NASCIMENTO: 29/05/1988

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: LEANDRO PONCE LEAL

POSTO: POSTO I ENF:120 LEITO:

CREATININA **0,7 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA **27 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

GLICOSE **90 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
70 a 99 mg/dl

(Assinatura)
Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985



CLIENTE....:70168 JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
IDADE.....:29 anos
MÉDICO:FERDINAND FREITAS
SEXO.....:Masculino

CNS: 702709625824760
REQ: 95158
DATA EXAME: 15/08/2017
CONVÊNIO: SUS

HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOGRAMA - S.B.

Leucócitos	Resultado: %	Valores de referência %	5.500/mm ³	3.500 a 10.000 (Adulto)
			/mm ³	Valores de referência mm ³
Segmentados	47	50 a 70	2585	1750 a 7000
Bastonetes	1	1 a 5	55	35 a 500
Eosinófilos	2	1 a 5	110	35 a 500
Basófilos	0	0 a 1	0	0 a 100
Linfócitos	42	20 a 45	2310	700 a 4500
Monócitos	8	2 a 10	440	70 a 1000
Promielócitos	0	0 a 0	0	-- --
Mielócitos	0	0 a 0	0	-- --
Metamielócitos	0	0 a 1	0	0 a 100

ERITROGRAMA - S.V.

	Resultado		Adulto (Homem)	Adulto (Mulher)
Eritrócitos	5,29	M/mm ³	4,2 a 6,0	4,0 a 5,2
Hemoglobina	14,2	g/dL	13,5 a 18,0	12,0 a 15,5
Hematócrito	44,1	%	40 a 54	36 a 46
VCM	83,36	fl	80 a 100	80 a 100
HCM	26,84	Pg	26 a 34	26 a 34
CHCM	32,20	g/dL	32 a 36	32 a 36
RDW	13,5	%	11,0 a 16,0	11,0 a 16,0

PLAQUETAS

Resultado: 202.000/mm³

150.000 a 450.000 /mm³

S.B.: Leucócitos morfologicamente normais.
S.V.: Hemácias normocíticas e normocrômicas.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Alexandre Gusmão Coêlho
CRBM2675



CLIENTE....:70168 JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
IDADE.....:29 anos
MÉDICO:FERDINAND FREITAS
SEXO.....:Masculino

CNS: 702709625824760
REQ: 95158
DATA EXAME: 15/08/2017
CONVÊNIO: SUS

HEMOGRAMA COMPLETO

LEUCOGRAMA - S.B.

Leucócitos	Resultado: %	Valores de referência %	5.500/mm ³	3.500 a 10.000 (Adulto)
Segmentados	47	50 a 70	2585	1750 a 7000
Bastonetes	1	1 a 5	55	35 a 500
Eosinófilos	2	1 a 5	110	35 a 500
Basófilos	0	0 a 1	0	0 a 100
Linfócitos	42	20 a 45	2310	700 a 4500
Monócitos	8	2 a 10	440	70 a 1000
Promielócitos	0	0 a 0	0	-- --
Mielócitos	0	0 a 0	0	-- --
Metamielócitos	0	0 a 1	0	0 a 100

ERITROGRAMA - S.V.

	Resultado		Adulto (Homem)	Adulto (Mulher)
Eritrócitos	5,29	M/mm ³	4,2 a 6,0	4,0 a 5,2
Hemoglobina	14,2	g/dL	13,5 a 18,0	12,0 a 15,5
Hematócrito	44,1	%	40 a 54	36 a 46
VCM	83,36	fL	80 a 100	80 a 100
HCM	26,84	Pg	26 a 34	26 a 34
CHCM	32,20	g/dL	32 a 36	32 a 36
RDW	13,5	%	11,0 a 16,0	11,0 a 16,0

PLAQUETAS

Resultado: 202.000/mm³ 150.000 a 450.000 /mm³

S.B.: Leucócitos morfologicamente normais.

S.V.: Hemácias normocíticas e normocrômicas.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Alexandre Gusmão Coêlho
CRBM2675

CNS: 702709625824760

REQ: 95158

DATA EXAME: 15/08/2017

CONVÊNIO: SUS

CLIENTE...:70168 JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO

IDADE...:29 anos

MÉDICO...:FERDINAND FREITAS

SEXO...:Masculino

TEMPO DE COAGULAÇÃO..... 7 min e 30 seg

Método: Lee White

Valor de Referência: 5 a 12 minutos

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Alexandre Guimaraes Coelho
CRBM2675





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

650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 134481.000812/2018-93

Unidade de Registro: DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gregório Luiz De Sousa

Data/Hora: 29/11/2018 - 13:10

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE ÁGUA BRANCA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ÁGUA BRANCA

Endereço

BR. 343 PRÓXIMO AO ACESSO DO LIXÃO DE ÁGUA BRANCA, Nº: S/N

Complemento

Data/Hora

16/06/2017 - 02:00

Bairro

BULUNGÃO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ OLIVEIRA GOMES FILHO

RG: 55.337.4187 SSPSP SP

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Mãe: ANTONIA AURISNEIDE OLIVEIRA GOEMS

Pai: JOSÉ VIEIRA GOMES

Endereço: RUA PROJETADA 03, Nº 477

Bairro: BULUNGÃO

Cidade: ÁGUA BRANCA

Telefone(s): 86-9937-4192

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA CG 125 FAN KS

2010 NIO1924

9C2JC41100AR076104

250406387

Preta

Condutor: JOSÉ OLIVEIRA GOMES FILHO

RG: 55337418 Órgão: SSPSP UF RG: SP

End: RUA PROJETADA 03 Número: 477 Complemento:

Cidade: ÁGUA BRANCA UF: PI Bairro: BULUNGÃO

Proprietário: KAIO KELVIN PINTO CAVALCANTE

End: RUA CINCO DE MARÇO Número: S/N

Cidade: ÁGUA BRANCA UF: PI Bairro: BULUNGÃO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante compareceu a esta delegacia de polícia civil para, comunicar um acidente de trânsito ocorrido na BR-343, próximo ao acesso do Lixão da Cidade de Água Branca; relata o noticiante que estava conduzindo sua motocicleta no sentido Água Branca São Pedro; que de repente surgiu um veículo que não foi identificado; bateu no punho esquerdo da motocicleta; o noticiante perdeu o equilíbrio e veio a cair; foi levado para o hospital; foi examinado pelo médico de plantão e liberou para que o noticiante ficasse internado; fratura foi na região metafisária distal do rádio, com fio de fixação metálica. Diante do exposto pede providência por parte desta Delegacia de Polícia Civil. Era o Boletim.

Gregório Luiz De Sousa Mat. 0096920
AGENTE DE POLÍCIA

Gregório Luiz de Sousa
Agente de Polícia Civil
Mat. 0096920

José Oliveira G. Filho
JOSÉ OLIVEIRA GOMES FILHO - Noticiante
Responsável pela Informação

Boletim de Ocorrência emitido em: 29/11/2018 12:10 - SisBO@2011-2018 AT1

Página 1/2





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

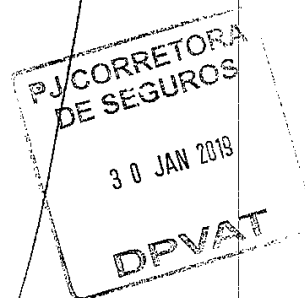
650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 134481.000812/2018-93

Delegado de Polícia

Jose Oliveira G. Filho

Regório Luiz de Sousa
Delegado de Polícia Civil
Mat. 009692-0



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RJ 2020-20174111 N° 013030413339
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 250406301 EXERCÍCIO 2018

KAIO KELVIN RUILO CAVALCANTE

06695934355 NID-1924

PLACA ANTE 9C2JC4110AR076104

PAS/MOTOCICLO/NEUMA

GASOLINA

HONDA/CG 125 FAN-KS

ANO PAI 2010 ANO MOE 2010

CAP 002P/124CC

CATEGORIA PARTIC

COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA

VENO COTA ÚNICA

VENO COTAS

1
P
V
A

FAIXA IPVA

PARCELAMENTO COTAS

1º IPVA

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

SEGURO

PAGO

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEM RESTRICÇÕES

TERESINA

FRANCISCO MARTINS DO REGO LOBAO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - RJ

DATA 11/4/2018

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

PLINP 013030413339 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE E O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO
AS CONDICÕES GERAIS DE COBERTURA

WWW.SEGURADORA.LIDER.COM.BR
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA FIM DO 11/4/2018

06695934355

NID-1924

250406301

HONDA/CG 125 FAN-KS

ANO PAI 2010

ANO MOE 09

9C2JC4110AR076104

PRÊMIO TARIFÁRIO

81,29

2,03

20,31

4,15

0,70

185,50

X COTA ÚNICA

PAGAMENTO

04/04/2018

SEGUROADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 00.215.000/0001-04

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
30 JAN 2019
DPVAT



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Kaio Kelvin Pinto Cavalcante
 RG nº 3482824, data de expedição 30/07/10
 Orgão SSPF-PI, portador do CPF nº 06695934355, com
 domicílio na cidade de Agua Branca - PI no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua 05 (Cinco) de Marco S/Nº
 complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima João Oliveira Gomes Filho cujo o condutor era
João Oliveira Gomes Filho
 Veículo: Motocicleta
 Modelo: Honda - CG-125 Fan-ks.
 Ano: 2010-2010
 Placa: NEO-3924
 Chassi: 9C25CA1100AR076104
 Data do Acidente: 16-06-2017
 Local e Data: Agua Branca - PI
Guirina, 09/01/2019

Kaio Kelvin Pinto Cavalcante
 assinatura do Declarante

João Oliveira G. Filho

assinatura do Condutor (caso este um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Candido
 Themistocles
 Sampaio

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
 Rua Lázaro Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-9159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br
 Titular: Analtia Gonçalves de Sampaio Pereira

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE KAIO KELVIN PINHO
 DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.
 TERESINA-PI, 09/01/2019. Selo: AAA43099-R9BA
 www.tjpi.jus.br/portalextra

JUDITE DE CASTRO CARDOSO - Escrevente Autorizada
 Emol.: 3,71 T.J.: 0,74 FMMP/PI: 0,00 Selo: 0,26 Total: 4,71 - OP: 33
 DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
 CONSULTE O SELO
 DIGITAL

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO
 3º OFÍCIO DE NOTAS
 Judite de Castro Cardoso
 Escrevente Autorizada

107-501
 OFÍCIO DE NOTAS
 TERESINA-PI
 RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE JOSE OLIVEIRA GOMES FILHO
 DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. AGUA BRANCA, 17/01/2019 15:25:30
 ALANA GRÉCIA PINHEIRO SANTOS LEAL - ESCRIVENTE COMPROVADA
 Emol.: R\$ 3,71 T.J.: R\$ 0,74 Selo: R\$ 0,26 Total: R\$ 4,71

PJ CORRETORA
 DE SEGUROS
 30 JAN 2019
 DPVAT



