



Número: **0800576-60.2019.8.18.0084**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barro Duro**

Última distribuição : **23/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.825,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RAIMUNDA MENDES DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6853252	23/10/2019 10:10	DOC RAIMUNDA MENDES DA SILVA	Documentos

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Raimunda Mendes da Silva, brasileira, solteira, residente no CEP nº 6.535.149-633-04, portadora do RG nº 2.933.513-5/PI, residente e domiciliada na Localidade Boa Vista, S/N, CEP. 64.375-000, zona rural do município de São Félix do Piauí - 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, tirar 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 ajuizar

Teresina (PI), 18 de Agosto de 2019.

Raimunda Mendes da Silva

OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



POLEGAR DIREITO



Francisca Mendes da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

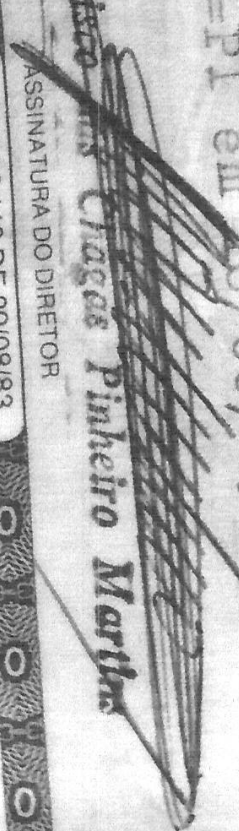
CAixa da Moeda do Brasil



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

12 JUL 2019

DPVAT

REGISTRO GERAL	1.933.513	VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
NOME	FRANCISCO MENDES DA SILVA	DATA DE EXPEDIÇÃO
FILIAÇÃO	URSULINO MENDES DA SILVA	10/06/1997
NATURALIDADE	ARCAZES-PI	
CUSAME	479 Liv. B-3 FLS. 204 e Vº EXE	
DOC ORIGEM	em 18/08/1987	
CPF		
ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		

675,00





 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
RAIMUNDA MENDES DA SILVA

Nº de Inscrição
535149633-04

Data do Nascimento
26/11/52



10/07/2019

IMG_20190107_131132674.jpg





Para contato com a
Eletrobras, informe
o NÚMERO

SEU CÓDIGO

1131812-0

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SETA2 06/98

Nº da Nota Fiscal 014839991

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2018	18/12/2018	81	49,31

RAIMUNDA MENDES DA SILVA
LC BOA VISTA S/N FAZ. SAO SEBASTIAO B-RURAL
CPF: 00053514963304
CEP: 64.375-000 - SAO FELIX DO PIAUÍ

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:		9170	Atual:	12/12/2018
Anterior:		9089	Anterior:	12/11/2018
Constante de Multiplicação:		1,000	Próxima Leitura:	09/01/2019
Consumo Medido:		81	Emissão:	10/12/2018
Consumo Faturado:		81	Apresentação:	12/12/2018
		F CAM		

Tipo de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:		Dias de Consumo:	30
----------------------	--------	---------------------------	--	------------------	----

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Endereço	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------	-------	-------------	----------------

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

14 JUL 2019

DPVAT

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

REAJUSTE TARIFARIO MEDIO DE 12,64% A PARTIR DE 02/12/2018. CONFOR

ME RESOLUCAO ANEEL 2.490/2018.

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

Parabéns! Até o dia 10/12/2018, não constatamos faturas vencidas

nessa Unidade Consumidora.



SEU CÓDIGO
1131812-0

TOTAL A PAGAR - R\$
49,31





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENDIMENTO À SAÚDE
DR. DE NILO DE CORTES E AMPLIAÇÃO, REQUALIFICAÇÃO E MANUTENÇÃO - SUSPIA

SOLICITAÇÃO DE VISA/TRANSPORTE

DATA: 18/09/16 HORA: 19:00 Nº DO EXAME: _____

HOSPITAL SOLICITANTE: Anbina Brasília Nº 500 Felix

MÉDICO: Raimundo Nonato Monteiro CRM: 6489

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO:

() Obstétrica (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiátrico () Outros

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Raimundo Mendes da Silva

Idade: 63 anos Sexo: () Masculino (X) Feminino

HDA: Paciente vítima de acidente de motocicleta em 18.30h, com lesão profunda em região parietal D, referindo dor em nádega esquerda D, e fratura exposta do Humer D.

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

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

RESPOSTA VERBAL

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

RESPOSTA MOTORA

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

SINAIS VITAIS

Tem: 36,6 °C P: 100 bpm R: 20 mm PA: 130/80 mmHg SAT O₂: 97 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Diagnóstico (X) Hidratação Venosa
- () Aspiração () Medicação
- (X) Curativo () Outros: Sutura

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Anamnese e exame físico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HAT Clínica/Pronto: Ortopedia

Dr. Rdo Nonato Monteiro

MÉDICO

CRM: PI 6489

Assinatura e Carimbo do Médico

PJ CORRETORA DE SEGUROS

12 JUL 2019

ORVAT





NOME DO PACIENTE: Raimunda Mendes da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 420289

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 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

COPIA EM
TERESINA

Imp: 18/09/2016 22:47:58

(User: MARIA MELO)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	RAIMUNDA MENDES DA SILVA	Prontuário:	420289
Mãe:	MARIA PEREIRA DA SILVA	Pai:	URSULINO MENDES DA SILVA
End.Resid.:	FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI - CEP: 64375-000		
Nascimento:	26/11/1952	Idade:	63a:10m:23d
Sexo:	Feminino	Fone:	89-99937-0761
Responsável:	CICERA MENDES DA SILVA	CNS:	704301513889693
Profissão:	LAVRADORA	Documento:	UIT 02.3500100CH
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Casado(a)
End.Local.:	- - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	570125	Data:	18/09/2016 22:35:47	Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
CID Secundario:	V299				

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	Dor moderada	CIRURGIÃO GERAL	Amarelo
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA CERCA DE 6 HORAS, SEM CAPACETE, APRESENTA CORTE EM COURO CABELUDO, REFERE DOR TORACICA QUE PIORA COM A RESPIRAÇÃO PROFUNDA, ESCORIAÇÕES EM MEMBROS.	MARIA DAS GRACAS DE MELO SOUSA COREN - 377093 Em: 18/09/2016 22:47:57		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 23:00)

Acidente automobilístico (sic) - corte no couro cabeludo no lado direito, com 4 cm de extensão. Contusão em ambas as mãos, com lesões de grau I. Hematomas no abd. nos flancos, com lesões de grau I. Refere ingestão alcoólica. Refere ter tido hipotímia pouco tempo após o acidente. DR. A palpção profunda de hipocôndrio direito. CP: TC normal / Px: Bax, com 1x perf / 1/100.

PA _____ X _____ mmHg

Pulso: _____

bpm

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / /

HORA: : .

Se Internação, indique o Procedimento e CID

Procedimento

CID

Assinatura - Profissional Médico

Assinatura - Profissional Médico

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 23/10/2019 10:09:46

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310094341100000006551343

Número do documento: 19102310094341100000006551343

Num. 6853252 - Pág. 8

**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

Imp: 18/09/2016 22:44:35

(MARIA MELO)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: RAIMUNDA MENDES DA SILVA		Prontuário: 420289
Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA		Pai: URSULINO MENDES DA SILVA
End.Resid.: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI - CEP: 64375-000		
Nascimento: 26/11/1952	Idade: 63a:10m:23d	Sexo: Feminino Fone: 89-99937-0761
Responsável: CICERA MENDES DA SILVA		CNS: 704301513889693
Profissão: LAVRADORA		Documento:
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Casado(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 570125	Data: 18/09/2016 22:35:47	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 20/09/16 00:00h	ESPECIALISTA: NCR
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: TCE TC crânio: Sem lesões que indiquem conduta NCR C20: Sem conduta NCR	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: _/_/_ _:

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	
Dr. Elton Bezerra CPF: 010.364.633-70 NEUROLOGIA CRM - 6578	
CORRETORES DE SEGUROS	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 19/9/16 02:15	ESPECIALISTA:
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Dr. Hugo José Sousa Sales da Silva Ortopedia e Traumatologia da Coluna Vertebral	
Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: _/_/_ _:

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	
----------------------------------	--





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº 173118

Proc. Nº

Rubrica

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 19/10/2019

NOME DO PACIENTE: Raimunda Mendes de Sousa	PRONTUÁRIO Nº: 420289
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA:	Nº DA SALA: 06
CIRURGIÃO:	CPF Nº:
AUXILIAR:	CPF Nº:
ANESTESIA:	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Alcantina	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 6.5	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	03	
ALCOOL 70%	ML	40		PVPI DE GERMANTE	ML	80	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	60	
ÁGUA OXIGENADA	ML	60		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	40		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	01		Curpom			
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON	3.0	02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL				ENFERMARIA:			
PROLENE				CIRCULANTE: Laidiasilva			





FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente			Raimundo Mendes da Silva		
Diagnóstico pré-operatório			Fratura Exposta de 1º Metacarpo		
Operação - Tipo			Luc + Fixação com fio K.		
Cirurgião		1º Assinante		2º Assinante	
Dr. Hugo Silva					
3º Assinante					
Instrumentador(a)		Anestesista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
Diagnóstico Pós-operatório					
Fratura Exposta de 1º Metacarpo					
Halux					

Relatório Imediato do Patologista

0508050970 - 5929

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Decúbito dorsal	
Anestesia + Antiespasmódico	
Anestesia local com liberação de nervo	
Voz	
Anestesia + Antiespasmódico	
Posicionamento do campo cirúrgico	
Limpeza com SF 0,4% Abundante	
Posicionamento do fio de Kirschner no Hallux	
Hemostase	
Sutura	

Dr. Hugo José Soares da Silva
Ortopedia e Traumatologia
da Coluna Vertebral
CRM-PI 3638

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

12 JUL 2019

DPVAT

MOD. 76 - HUT





OSPI
1 DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 23/10/2019 10:09:46
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102310094341100000006551343>
 Número do documento: 19102310094341100000006551343



1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED ☒ ORT [] NEU [] CIR [] MÉD

Num. 6853252 - Pág. 15

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA (Prontuário: 420289)**
 Endereço: FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
 Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m10d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 173118
 Requisição: 677222 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 846389 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 235 EXTRA 002

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 19/09/2016

PE OU PODODACTILO DIREITO

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

- Controle pós-operatório de fratura no hálux distal.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Controle pós-operatório de fratura no hálux distal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 06/10/2016

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

Profissional Responsável





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: **420289**)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677165 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: RAFAEL LEVI LOUCHARDA SILVA DA CUNHA
Controle: 846311 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 19/09/2016

PE OU PODODACTILO DIREITO

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

- Fratura completa recente na falange distal do hallux.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:31:28





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846324 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIZ CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:31:58



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846325 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:32:13



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
 Endereço: FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
 Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a9m22d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
 Requisição: 677129 Solicitação: 18/09/2016 Solicitante: DJALMA RIBEIRO COSTA
 Controle: 846263 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 18/09/2016

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 e 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.

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.

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 18/09/2016

FRANCISCO DE ASSIS MOURA OLIVEIRA

CPF: 397.574.203-87 CRM 1879

Profissional Responsável

Francisco de Assis Moura Oliveira
 Médico - HUT
 SIME - HUT
 NÃO É COPIA ORIGINAL





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846325 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:32:13



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846324 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:31:58





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420289)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA] - ZONA RURAL - SAO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846324 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:31:58





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1878 Sadequão - Fone: 35 3717 5043
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Prontuário: 420266)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA J- ZONA RURAL - SÃO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 25/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 577155 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: RAFAEL LEM LOUCHARD SILVA DA GUNHA
Controle: 645311 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. CIA: 0204060150

Data Exame: 19/09/2016

PE (X) PEXODACTILO DIREITO

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

- Fratura completa recente na falange distal do hallux.
- Aumento de volume de partes moles.

(LUIS CAZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1541

Conteúdo e Liberado por Sema em: 29/09/2016 14:21:28

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

12 JUL 2019

DPVAT





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1810 - Pádua - Fone: 33 3118 5442
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.517/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Fronteiriço 420260)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SÃO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m10d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 173118
Requisição: 577222 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: FÁBIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 645389 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 235 EXTRA 002

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 18/09/2016

PE OU PODODACTILO DIREITO

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

- Controle pós-operatório de fratura no hálux distal.
- *Portos moles sem particularidades.*

Conclusão: Controle pós-operatório de fratura no hálux distal.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 06/10/2016

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2557

Profissional Responsável

[Assinatura manuscrita]





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT
Rua Dr. Otto Tito 1370 - Sadeação - Fone: 35 3318 3445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Frontuário: 420238)
Endereço: FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SÃO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64375-000
Nascimento: 26/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 570125
Requisição: 677175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 846324 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. CIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MÃO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento do volume de partes moles.

(LUS DEZAR)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Contido e Liberado por Benha em: 23/09/2016 14:31:58





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HIUT
Rua Dr. Otto Tito 1320 Redenção - Fone: 32 3213 5443
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 03.322.817/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **RAIMUNDA MENDES DA SILVA** (Fronteiriço 420260)
Endereço: **FAZENDA BOA VISTA J - ZONA RURAL - SÃO FELIX DO PIAUI - PI CEP: 64575-000**
Nascimento: 25/11/1952 Idade: 63a10m3d Sexo: Feminino Origem: URGENCIA/EMERG Atendimento: 570125
Regulação: 577175 Solicitação: 19/09/2016 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 646325 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 19/09/2016

MÃO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento do volume do partes moles.

(LUIZ CECILIO)

TERESINA - PI 29/09/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.905.173-58 CRM PI 1341

Conferido e Liberado por Senha em: 29/09/2016 14:32:13





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE BARRO DURO-PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 184/2019

Unidade Policial: DRPC BARRO DURO-PI Resp. pelo Registro: MARCO SUEL DA SILVA
Autoridade Policial: BEL SÉRGIO SOUSA ALENCAR Data/ Hora: 26/06/2019-10:00

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável: DRPC BARRO DURO-PI Data/ Hora: 18/09/2016-17:00
Município: SÃO FELIX DO PIAUI-PI Bairro: ZONA RURAL
Endereço: PI-225
Complemento:

DADOS DO INFORMANTE

Nome: RAIMUNDA MENDES DA SILVA
Documentos: RG: 1.933.513 SSP-PI; CPF: 5351 Filiação: MARIA PEREIRA DA SILVA/URSULINO MENDES DA SILVA
499633-04
Nacionalidade: BRASILEIRA Endereço: POVOADO BOA VISTA
Naturalidade: AROAZES -PI Complemento:
Estado civil: casado(a) Bairro: ZONA RURAL
Profissão: TRABALHADORA RURAL Município: SÃO FELIX DO PIAUI-PI
Nascimento: 26/11/1952 Telefone(s):

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

- SEGURO DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

Dados do Veículo:

- Tipo: motocicleta - Placa: NIF 6734
- Marca/ Modelo: HONDA CG 125 /FAN ES - Chassi: 9C2JC41200AR083239
- Ano/Modelo: 2010/2010 - Renavam: 00205831052
- Cor: PRETA - Proprietário: JOSUE ALVES DA COSTA

Narrativa:

QUE se envolveu em acidente automobilístico provocado por abarroamento em vacaque se encontrava deitado na via ;

QUE recebeu os primeiros socorro no hospital municipal da Cidade De São Felix do Piaui; sendo transferido para o Hospital De Urgencia da Cidade De Teresina-PI devido a gravidade das lesões, onde foi submetido a procedimento cirurgico .

MARCO SUEL DA SILVA
Resp. pelo Registro

RAIMUNDA MENDES DA SILVA
Resp. pela Informação

BEL SÉRGIO SOUSA ALENCAR
Delegado de Polícia Civil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013603531956
EXERCÍCIO 2019
VA 1 QOD RENAVAM 00205831052 R.N.T.R.C. 2019

NOME JOSUE ALVES DA COSTA

CPF / CNPJ 51522365320
PLACA NTF-6734
CHASSI 9C2JC4120AR083239
PLACA ANT. UF 3419

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/MINUTIVA
COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES

CATEGORIA 02P/0124CC
COR PRIMORDIANTE PRETA

COTA UNICA 02P/0124CC
VENC. COTA UNICA 1º IPVA

FAIXA LIVRA 1º
PARCELAMENTO / DOTS 2º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) 000,00
IOF (R\$) 000,00
PREMIO TOTAL (R\$) 000,00
DATA DE PAGAMENTO 25/04/2019

SEM RESTRIÇÕES
DOCUMENTO DE PÔRTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

LOCAL SAO FELIX DO PIAUI
DATA 25/04/2019

DPVAT

1 2 JUL 2019
CORRETORA DE SEGUROS

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

PI Nº 013603531956 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 25/04/2019
PLACA NTF-6734

CPF / CNPJ 51522365320

RENAVAM 00205831052

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB 2010

PREMIO TARIFARIO 000,00

IOF (R\$) 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00

TOTAL A SER PAGO (R\$) 084,58

DATA DE OUTUBRO 23/04/2019

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.240.908/0001-04

PARCELAMENTO 23/04/2019

DATA 23/04/2019

23/04/2019



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, Josue Alves da Costa

RG nº 1.276.828, data de expedição 26/09/18,

Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 515.223.653.20

com domicílio na cidade de São Félix do Piauí, no Estado de Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua de Contalecia, nº 511

complemento Penthouse, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Raimunda Mendes da Silva, cujo o condutor era

Raimunda Mendes da Silva

Veículo: motocicleta Modelo: Honda/CG 125 FAN ES Ano: 2010/2010

Placa: NIF-5734 Chassi: 9C2JCH420AR083239

Data do Acidente: 18/09/18

Local e Data: São Félix do Piauí - PI 26.06.2019

Josue Alves da Costa

Assinatura do Declarante

Raimunda Mendes da Silva

Assinatura do Condutor

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

12 JUL 2019

(caso seja um terceiro) (Assinante do sinistro) **DPVAT**

Reconheço ser verdadeira a assinatura
de: JOSUE ALVES DA COSTA
E RAIMUNDA MENDES DA SILVA

São Félix(PI), 26/06/2019

Francisco Roberto Mendes Oliveira
Oficial (Servidor Designado)



SECRETARIA DE JUSTIÇA DO PIAUÍ
VARCA DE BARRO DURO - PI
SÃO FÉLIX DO PIAUÍ-PI



