



Número: **0800032-14.2019.8.18.0071**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio**

Última distribuição : **03/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCO SOARES COSTA (AUTOR)	RENATA ARAUJO CAMPELO LEITE (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10849194	17/07/2020 13:23	Citação	Citação
4978548	09/05/2019 11:02	Despacho	Despacho
4859239	25/04/2019 11:31	Certidão	Certidão
4205493	03/02/2019 23:23	Petição Inicial	Petição Inicial
4205494	03/02/2019 23:23	I pagamento recebido	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4205495	03/02/2019 23:23	II DOCUMENTOS PESSOAIS	Documentos
4205496	03/02/2019 23:23	III COMPROVANTE DE ENDEREÇO	Documentos
4205497	03/02/2019 23:23	IV PROCURAÇÃO	PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS
4205498	03/02/2019 23:23	V DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
4205499	03/02/2019 23:23	VII ATENDIMENTO MÉDICO comp	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio DA COMARCA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Rua Francisca de Aragão Paiva, s/n, Matadouro, São MIGUEL DO TAPUIO - PI - CEP: 64330-000

PROCESSO Nº: 0800032-14.2019.8.18.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCO SOARES COSTA

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

AVISO DE CITAÇÃO

FINALIDADE: CITAÇÃO da parte abaixo qualificada, por sua Procuradoria, nos termos do despacho de ID 4978548, para integrar na relação jurídico-processual (CPC, artigo 238) e oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (CPC, artigos 219 e 335), sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato aduzidas pelo autor (CPC, artigo 344), cujo termo inicial será a data prevista no artigo 231 do CPC, de acordo com o modo como foi feita a citação (CPC, artigo 335, III).

QUALIFICAÇÃO DA PARTE: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5,6,9,14 E 15 ANDARES, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

são miguel do tapuio-PI, 17 de julho de 2020.

DANIELLE BARBOSA CRAVEIRO

Secretaria da Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio DA COMARCA DE
SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

Rua Francisca de Aragão Paiva, s/n, Matadouro, SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI - CEP:
64330-000

PROCESSO Nº: 0800032-14.2019.8.18.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCO SOARES COSTA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Por não vislumbrar na espécie, diante da natureza da controvérsia posta em debate, a possibilidade de composição consensual, deixo de designar a audiência a que alude o disposto no artigo 334 do Código de Processo Civil.

Cite-se o réu para integrar na relação jurídico-processual (CPC, artigo 238) e oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (CPC, artigos 219 e 335), sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato aduzidas pelo autor (CPC, artigo 344), cujo termo inicial será a data prevista no artigo 231 do CPC, de acordo com o modo como foi feita a citação (CPC, artigo 335, III).

São Miguel do Tapuio-PI, 8 de maio de 2019.

Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

CABINETE DA Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio DA COMARCA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Rua Francisca de Aragão Paiva, s/n, Matadouro, São MIGUEL DO TAPUIO - PI - CEP: 64330-000

PROCESSO Nº: 0800032-14.2019.8.18.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCO SOARES COSTA

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 pedido de gratuidade da justiça, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

São MIGUEL DO TAPUIO-PI, 25 de abril de 2019.

LIVIANE FEITOSA MOTA

Secretaria da Vara Única da Comarca de São Miguel do Tapuio

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO/PI.

FRANCISCO SOARES COSTA, brasileiro, convivente em união estavel, lavrador, inscrito no CPF/MF sob número 221.415.103-68 e Registro Geral sob o N.º 1.628.893, residente e domiciliada à Rua Antonio Felipe de Araújo, 36, Bairro Nossa Senhora de Fátima, CEP.: 64.330-000, São Miguel do Tapuio/PI, por sua procuradora signatária, procuração anexa, com escritório na Rua Dona Rosaura, 596, Centro, CEP.: 64.330-000, São Miguel do Tapuio/PI, email: renata-campelo@hotmail.com, fone: (86) 98101-2207, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA em face de:

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:

A parte autora é hipossuficiente, não possui renda fixa como lavrador, portanto, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, o benefício da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do NCPC, uma vez que o indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante o acesso à justiça. Para comprovação da situação narrada, junta-se aos autos, para apreciação de Vossa Excelência, cópia da carteira de trabalho da requerente.

II. DOS FATOS:

A parte autora no dia 07/07/2016, conforme consta no registro de ocorrência policial (DOC. ANEXO) sofreu acidente de trânsito do tipo colisão. Do evento, restou a demandante com acentuadas lesões corporais, principalmente na perna esquerda, lesionando o tornozelo e a tibia.

Posteriormente ao fato, o requerente foi encaminhada para atendimento médico, **sendo diagnosticado que o mesmo sofrera fratura no pé esquerdo**, consoante documentos inclusos.

Pois bem Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, **restou o requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, tem limitação nos movimentos e na força do membro afetado**, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum

exercício físico, trabalhar, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

A parte autora, sofreu grave fratura no pé esquerdo, recomendando-se posteriormente a realização de fisioterapia e afastamento das atividades habituais por prazo considerável.

Após buscar a reparação do dano ocasionado pelo sinistro, restou a demandante com considerável limitação física, que ainda hoje lhe impede, de forma acentuada a retomar as suas atividades normais, encontra-se debilitada, sente dores, sente dificuldades ao erguer, flexionar e realizar qualquer outro movimento com o membro afetado.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, **prejuízo esses que acompanham o requerente até os dias atuais e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida.** Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, o segurada buscou amparo através de pedido de indenização **DPVAT** junto à **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.**

Desta forma, ocorrido o acidente de trânsito, sofrendo a parte autora lesões, no caso em tela, **comprovadamente com caráter de invalidez permanente**, faz jus a mesma ao recebimento de indenização do seguro DPVAT/INVALIDEZ.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, a autora encaminhou seu pedido à **SEGURADORA LÍDER**, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (**DPVAT/INVALIDEZ**), o requerente teve seu pedido autuado com o número **3170033591**.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. **Tamanha fora a surpresa desta, quando informada do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.**

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento de **valor irrisório, não condizente com a gravidade da lesão sofrida pelo autor e com a invalidez permanente que esta adquiriu.** Ou seja, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, **não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor.** O demandante permaneceu com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, e mesmo assim, **restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.**

Conforme se demonstra Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões, e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não

compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma da demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta, a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

*“O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. **É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa**, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS)”.*
(grifo nosso).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT. **O diretor presidente da Seguradora Líder-DPVAT, Ricardo Xavier, explica que o procedimento para o recebimento do seguro pelas vítimas de trânsito é simples e alerta para o fato de que não é necessário intermediário para dar entrada no pedido de indenização.** “Ninguém melhor que o próprio cidadão para preservar seus direitos. Há seguradoras em todo o Brasil para receber as vítimas de trânsito. Basta apresentar os documentos na seguradora escolhida no prazo de três anos a contar da data da ocorrência do acidente,” afirma.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de

despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto **pelo seguro DPVAT**, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal in verbis:

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 vítima:

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; e

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.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando a demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito da mesma ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, conforme tabela abaixo, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais	Perce ntual
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda

Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	100
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, **montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares**, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

ANTE O EXPOSTO, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, **REQUER:**

4.1. nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, **os benefícios da assistência judiciária gratuita;**

4.2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

4.2.1. Conforme previsão no Art. 319 VII do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em

virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4.3. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

4.4. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para:

4.4.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da **complementação de indenização** correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

4.4.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

4.4.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

5. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais).

Termos em que
pede deferimento.

São Miguel do Tapuio/PI, 03 de fevereiro de 2019.

RENATA ARAÚJO CAMPELO LEITE
OAB/PI 11.227



Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 24 de Fevereiro de 2017

Carta nº: 10576045

A/C: FRANCISCO SOARES COSTA

Sinistro: 3170033591 ASL-0016238/17
Vitima: FRANCISCO SOARES COSTA
Data Acidente: 07/07/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: JOSE TAMBUQUE OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FRANCISCO SOARES COSTA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000001141-X

Conta: 0000016570-0

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 50%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01893/01894 - carta_15R



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

PUNTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS



FRANCISCO SOARES COSTA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.628.893 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/Jan/1996

NOME FRANCISCO SOARES COSTA

FILIAÇÃO Luis Rodrigues Costa

Elderite Soares de Abreu Costa


NATURALIDADE S. Miguel d/Tapuió-PI 20/Set/1965

DOC ORIGINAL Nascimento, 2.882-fis, 171-11v, A-34 exp S.M. do Tapuió-PI, 12/9/95-C, 2º Ofício

CPF

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
221.415.103-68

Nome
FRANCISCO SOARES COSTA

Nascimento
20/09/1965

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
7A91.50B1.2CF8.1E0E

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:37:06 do dia 14/03/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-69 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 000385744

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/2016	21/12/2016	128	57,83

MARIA DO SOCORRO ALVES LIMA
R. ANTONIO FELIPE DE ARAUJO 36 B-URBANO
CPF: 00000301393338
CEP: 06.433-000 - SAO MIGUEL DO TAPUIO ROT: 130.018.08.13.211300

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	11552	Atual:	14/12/2016
Anterior:	11424	Anterior:	11/11/2016
Constante de Multiplicador:	1,000	Próxima leitura:	12/01/2017
Consumo Médio:	128	Emissão:	14/12/2016
Consumo Faturado:	128	Apresentação:	14/12/2016
NORMAL		33	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	A8E9852		1.4.1.1	103

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
NOV/16	108	CONSUMO	30 A R\$ 0,207114 = 6,21
OUT/16	91		70 A R\$ 0,355050 = 24,85
SET/16	112		28 A R\$ 0,532576 = 14,91
AGO/16	105	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,83
JUL/16	96	DIFERENÇA DE TARIFA	31,30
JUN/16	109	SUBVENCAO BAIXA RENDA	23,38
MAI/16	108	CORRECAO MONETARIA IG 10/16-00	0,07
ABR/16	104	MULTA POR ATRASO 10/16-00	0,66
MAR/16	122	JUROS DE MORA DE IMPO 10/16-00	0,38
FEV/16	100	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,65
TARIFA SEI TRIBUTOS:			
0 A 30	- 0,154632		
31 A 100	- 0,265081		
101 A 120	- 0,397622		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 29/12/2016. O não pagamento por 30 dias consecutivos também é motivo de corte do fornecimento de energia. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA A QUALQUER TEMPO, EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. EXAR/2016 RESERVISTA, CUMPRE O SEU DEVER APRESENTANDO-SE DE 09 A 16 DEZ/2016

RESERVADO AO FISCO 3524.8996.C329.F3E8.08B6.918C.F064.9223

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	20,94	Base de Cálculo:	77,27
Energia:	25,68	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	3,09	Valor do ICMS:	15,45
Encargos:	7,99	Valor do PIS:	0,73
Tributos:	19,57	Valor do COFINS:	3,39

INDICADORES DE CONTINUIDADE

7,66 15,32 30,65 3,73 7,47 14,95 4,31
0,00 0,00 0,00

CAMPO MAIOR 10/2016 11,04

ROT: 130.018.08.13.211300

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-69 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0564752-5	57,83
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
12/2016	21/12/2016

Nº da Nota Fiscal: 000385744 FCAM

836000000000 7 57830017000 3 00000000564 5 75251216008 2

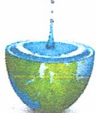


SEQ.: 00289 UC: 0564752-5 DT. LEIT.: 14/12/2016 T. ENTR.: 03
LEITURA: 11552 NORMAL TOTAL: 57,83 CARGA: 001
DT. VENC.: 21/12/2016 IRREG.: 000 COLETOR: 8341

Associação Comunitária dos Moradores do Bairro Estado

RECIBO

Nome/Endereço:
Francisco Soares Costa
Rua Antonio Filipe de Araújo , 36




Nome do Serviço	VALOR
Abastecimento de água	15, 00
Taxa de associado	0, 00
Mês de Referencia	Julho/2016
Data de Vencimento	28/07/2016

ASSINATURA

RECIBO

Nome/Endereço:
Francisco Soares Costa
Rua Antonio Filipe de Araújo , 36



Nome do Serviço	VALOR
Abastecimento de água	15, 00
Taxa de associado	0, 00
Mês de Referencia	Julho/2016
Data de Vencimento	28/07/2016

ASSINATURA

PRESIDENTE
ANTONIO ALVES DE PINHO
Associação Comunitária dos Moradores do Bairro Estado
CNPJ: 00.059.284/0001-91
Bairro Estado
Avenida Major Gonçalves de Araujo Chave, sn





Renata Campelo

Advocacia

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

OUTORGANTE: FRANCISCO SOARES COSTA, brasileiro, convivente em união estável, lavrador, portador do RG nº 1.628.893 e CPF nº 221.415.103-68, telefone: 981124419, residente e domiciliado na Rua Antônio Felipe de Araújo, 36, Bairro Nossa Senhora de Fátima, São Miguel do Tapuio/PI.

OUTORGADO: RENATA ARAÚJO CAMPELO LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PI, sob o número 11.227 e no CPF sob o número 017.494.603-19, residente e domiciliado na Av. Itararé, 4570, bairro Novo Horizonte, Teresina/PI.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", para o foro geral, podendo os referido procurador em qualquer empresa, instituição ou órgãos públicos, nas esferas administrativas da União, Estados e Municípios e suas Empresas públicas, Autarquias e fundações, para que lhe represente e pratique todos os atos necessário para o bom e fiel cumprimento deste instrumento, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

São Miguel do Tapuio/PI, 14 de agosto de 2017.

Francisco Soares Costa

FRANCISCO SOARES COSTA
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, FRANCISCO SOARES COSTA, brasileiro, convivente em união estável, lavrador, portador do RG nº 1.628.893 e CPF nº 221.415.103-68, telefone: 981124419, residente e domiciliado na Rua Antônio Felipe de Araújo, 36, Bairro Nossa Senhora de Fátima, São Miguel do Tapuio/PI, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

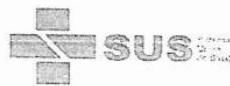
Por ser verdade, firmo o presente.

São Miguel do Tapuio/PI, 14 de agosto de 2017.


FRANCISCO SOARES COSTA



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE-SESAPI
HOSPITAL ESTADUAL "JOSÉ FURTADO DE MENDONÇA"
CNPJ: 06.513-564/0007-23
RUA COLETOR JOSE ARAUJO, S/N-FONE (86) 3249-1826
São Miguel do Tapuio-Pi



Consulta de Urgência e/ou Observação

Nº Cartão SUS: 12345678901234567890 CPF: 221.415.103-68

Nome: Ademilson Soares Costa

Mãe: Eleonora Soares da Silva Costa

Data de Nascimento: 29/09/1985 Sexo: M Profissão: Carregador Tel: 981554820

Logradouro: Rua do Espírito Santo Bairro: Parque

Município: S. Miguel do Tapuio

Dados Clínicos: Doença Aguda e/ou crônica (descrever) (descrever) (descrever) (descrever) (descrever)

Diagnóstico Provável: Doença Aguda

Procedimento: Exame físico

Código:

Data da Consulta: 09/07/18 Hora: 17h

Assinatura do Médico e carimbo

Victor Romão Soares

Assinatura ou impressão digital do paciente ou responsável

OBS.: A Consulta é paga pelo SUS. É Proibido a cobrança de qualquer taxa

Victor Romão Soares
MÉDICO
CRM 15580

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO

DATA	Evolução / Prescrição Médica	Horário da Medicação	Relatório de Enfer./ Rubrica
P.A.: _____			
T.A.X.: _____			
Queixa principal:			

**HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR**

CONTORNO,

SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

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

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P058359

Registro: 33987

Data: 08/07/2016

Hora: 14:05:00

Funcionario: NAYARA

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 41

SUS**FRANCISCO SOARES COSTA**

CPF: - RG: 1628893 - SUS: 203977440770004

Nasc.: 20/09/1965 Idade: 50 ANOS, 9 MESES, 18 DIAS Profissão: LAVRADOR

Civil: OUTROS

CEP: 64330-000

End.: ANTONIO FELIPE DE ARAUJO, 36 -

Bairro: FATIMA

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI**

IBGE: 2210409 Cor: PARDA Mãe: ELEDITE SAOARES DE ABREU COSTA

Pai: LUIS RODRIGUES COSTA

Clínica: **CLINICA MEDICA** Documento: 3113 - ELDA DE SOUSA SANTOS

Responsavel: FRANCISCO SOARES COSTA - O MESMO

119462

Procedimentos

08/07/2016 14:05 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉD)

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☒ Verde - Pouco ☐ Azul - Não Urgente**Motivo do atendimento:** ACIDENTE DE MOTO**QUEIXA/HISTÓRIA**

PCT. VEIO ENCAMINHADO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FRATURA PÉ ESQUERDO

OBSERVAÇÃO

NEGA HAS OU DM

SINAIS VITAIS

PA: 150/100 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ALERGIAS

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

MEDICAÇÃO USUAL**CONDUTA**

AO CLINICO

Responsavel: FRANCISCO SOARES COSTA

119462 - ELDA DE SOUSA SANTOS

HOSPITAL RECORDS OF CAMP WARDEN

CONCLUSIONS

SAC LUIZ, CAMPO MAIOR, PE - 54285-000

CNPJ: 06553564000642

(36) 351-458 - 351-458

FRANCISCO SOARES COSTA

CFF - RG-6708

Nasc.: 20/09/1965 Idade: 50 ANOS, 9 MESES, 18 DIAS Profissão: LAVRADOR

End.: ANTONIO FELIPE DE ARAUJO, 36 -

BARRY: FATIMA

October 1997

IBGE: 2210409 Cor: PARDA Mãe: ELEDITE SAOARES DE ABREU COSTA

THE 1975 CONSUMER

Clinica: **CLINICA MEDICA** Documento: 3113 - SALMO MELO OLIVEIRA LIMA

Responsavel: FRANCISCO SOARES COSTA - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.-1557000

Procedimientos

08/07/2016 14:05	0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDIC
------------------	------------	--

08/07/2016 14:23	0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
------------------	------------	--

<input type="checkbox"/> Vermelho - Emergência	<input type="checkbox"/> Laranja - Muito Urgente	<input type="checkbox"/> Amarelo - Urgente	<input checked="" type="checkbox"/> Verde - Pouco Urgente	<input type="checkbox"/> Azul - Não Urgente
--	--	--	---	---

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Exame clínico/físico:

Diagnostico provavel:

Medicação:

James H. P. Ditt

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Res / Name =	Grat. 2-13-14 MTT.	S /
Age =	1	

Q2. The amino acid
for the KOD.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - SUPAS

DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

SOLICITAÇÃO DE VAGA/ TRANSFERÊNCIA

DATA 22/05/16 HORA 14h N° DO TELEFONE 3212-1234

HOSPITAL SOLICITANTE HOSPITAL DE CURATIBA MUNICÍPIO Santa Rita

MÉDICO Victor Ramill Soares CRM 3280

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetria (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediátrico () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome _____

Idade _____ anos Sexo () Masculino () Feminino

HDA _____

ESCALA DE GLSLOW: _____

ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA
3 - Comandos	4 - Confuso	5 - Localiza dor
1 - Nenhuma	2 - Palavras incompreensíveis	3 - Flexão anormal
		1 - Nenhum

SINAIS VITAIS

Tax _____ °C P _____ bpm R _____ mm PA _____ mmHg Sat O₂ _____ Glicemia _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio () Hidratação venosa
() Aspiração () Medicação
() Curativo () Outros

EXAMES REALIZADOS (Enviar cópias)

HOSPITAL DE DESTINO

HOSPITAL _____

CLÍNICA Ortopedia SENHA 3280-1234

Victor Ramill Soares
MÉDICO
CRM 3280

Assinatura e Carimbo do médico

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE-SESAP
HOSPITAL ESTADUAL "JOSE FURTADO DE MENDONÇA"
RUA COLETOR JOSE ARAUJO, S/N FONE: (86) 3241-0000
SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI
CNPJ 06.553.564/0007-23



Rec (01586341176759) DATA
DEB

D.R.S.
5ª

MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL "JOSE FURTADO DE MENDONÇA"

Mês

Ano

FOLHA DE ENCAMINHAMENTO

A Unidade:

HEJFM

Para:

União

Motivo do Encaminhamento:

Observações

Data 08/07/16

Victor Romil Soares
MÉDICO
CRM-PI 5580

Responsável pelo atendimento

Obs.: Deve ser Adquirido no Centro de Saúde, Unidade Mista e Hospitalar Local ou Reg.

FICHA DE RETORNO

Da Unidade:

Para:

Nome do Cliente:

Registro original

Diagnóstico e Orientação:

**Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)**

Atendimento: P058359

Registro: 33987

Data: 08/07/2016

Hora: 14:05:00

Funcionario: NAYARA

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 41**SUS****HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR**

CONTORNO

RUA LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

INPJ: 0655564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

FRANCISCO SOARES COSTA

CPF: - RG: 1628893 - SUS: 203977440770004

sc.: 20/09/1965 Idade: 50 ANOS, 9 MESES, 18 DIAS Profissão: LAVRADOR

Civil: OUTROS

CEP: 64330-000

d.: ANTONIO FELIPE DE ARAUJO, 36 -

Bairro: FATIMA

Cidade: **SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI**

GE: 22/04/99 Cor: PARDA Mãe: ELEDITE SAOARES DE ABREU COSTA

Pai: LUIS RODRIGUES COSTA

Clínica: **CLINICA MEDICA** Documento: 3113 - SALMO MELO OLIVEIRA LIMA

Responsável: FRANCISCO SOARES COSTA - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 150/100

Procedimentos18/07/2016 14:35 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)
18/07/2016 14:23 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☒ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente**Queixa principal:** ACIDENTE DE MOTO*Dono de moto (R) após trauma de 1 dia.***Exame clínico/físico:***Exame físico***Diagnóstico provável:***fratura de metatarso***Medicação:***Paracetamol 500mg***Procedimentos/exames realizados:****Ass. Técnico**

Francisco Soares Costa

FRANCISCO SOARES COSTA

3113 - SALMO MELO OLIVEIRA LIMA



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

CONTORNO,

SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CNPJ: 06553564000642

(86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P058359

Data: 08/07/2016

Funcionario: NAYARA

Registro: 3398

Hora: 14:05:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 41

SUS

FRANCISCO SOARES COSTA

Nasc.: 20/09/1965 Idade: 50 ANOS, 9 MESES, 18 DIAS Profissão: LAVRADOR

CPF: - RG: 1628893 - SUS: 203977440770004

End.: ANTONIO FELIPE DE ARAUJO, 36 -

Bairro: FATIMA

Civil: OUTROS

CPF: 64330-00

IBGE: 2210409 Cor: PARDA

Mãe: ELEDITE SAOARES DE ABREU COSTA

Cidade: SAO MIGUEL DO TAPUIO/PI

Pai: LUIS RODRIGUES COSTA

Clinica: CLINICA MEDICA

Documento: 3113 - ELDA DE SOUSA SANTOS

Responsavel: FRANCISCO SOARES COSTA - O MESMO

119462

Procedimentos

08/07/2016 14:05 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EX) ETC MÉI

☐ Vermelho - Emergência

☐ Laranja - Muito Urgente

☐ Amarelo - Urgente

☒ Verde - Pouco

☐ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: ACIDENTE DE MOTO

QUEIXA/HISTÓRIA

PCT. VEIO ENCAMINHADO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FRATURA PÉ ESQUERDO

OBSERVAÇÃO

NEGA HAS OU DM

SINAIS VITAIS

PA: 150/100 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ALERGIAS

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

MEDICAÇÃO USUAL

CONDUTA

AO CLINICO

Francisco Soares Costa

Responsavel: FRANCISCO SOARES COSTA

ELDA DE SOUSA SANTO

119462 - ELDA DE SOUSA SANTO

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE-SESAPI
HOSPITAL ESTADUAL "JOSÉ FURTADO DE MENDONÇA"
 RUA COLETOR JOSÉ ARAÚJO, S/N FONE: (86) 3249-1286
 SÃO MIGUEL DO TAPUIO - PI
 CNPJ 06.553.564/0007-23



DEDE

D.R.S.
5

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO-PIAUI

HOSPITAL ESTADUAL "JOSÉ FURTADO DE MENDONÇA"
 RUA COLETOR JOSÉ ARAÚJO, S/N. FONE: (86) 3249-1286

Mês _____ Ano _____

FOLHA DE ENCAMINHAMENTO

A Unidade:

HEJFM

Para:

HEJFM

Nome da Pessoa Encaminhada

FRANCISCO SOARES COIM.

Registro

Motivo do Encaminhamento:

PLT 54 ANOS, NEDOS RASGOS MORFOLÓGICOS, ADIACETAMIN
 FUMADO EM II, III e IV MEMBRANAS DE AÉ (E). CUMULATIVO, CUMULATIVO.
 FOLHA ADIACETAMIN DO OUTRO LADO.

transmissão.

Observações

Data 08/07/16

Victor Ramill Soares
 MÉDICO
 CRM-PI 5580

Responsável pelo encaminhamento

Obs.: Deve ser Adquirido no Centro
 de Saúde. Unidade Mista e
 Hospitalar Local ou Reg.

FICHA DE RETORNO

Da Unidade:

Para:

Nome do Cliente:

Registro original:

Diagnóstico e Orientação:



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - SUPAS

DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

SOLICITAÇÃO DE VAGA/ TRANSFERÊNCIA

DATA 09.16 HORA N° DO TELEFONE

HOSPITAL SOLICITANTE HEJFM MUNICÍPIO SMT

MÉDICO Victor Ramill Soares CRM 5180

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

☐ Obstetria ☒ Trauma ☐ Clínico ☐ Cirúrgico ☐ Pediátrico ☐ Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome FRANCISCO ROBERTO COSTA

Idade 51 anos Sexo ☒ Masculino ☐ FemininoRDA PT (1) PABRÃO DE II, III e IV MEMBRO DO PE (E).
Roulo Açuva Açuva

ESCALA DE GLSOW: (15)

ABERTURA OCULAR

☒ Comandos☐ Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

☒ 4 - Confuso☐ 2 - Palavras incompreensíveis

RESPOSTA MOTORA

☒ 5 - Localiza dor☐ 3 - Flexão anormal☐ 1 - Nenhum

SINAIS VITAIS

T_{ax} °C P bpm R mm PA mmHg Sat O₂ Glicemia mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Oxigênio ☐ Hidratação venosa
☐ Aspiração ☐ Medicação
☐ Curativo ☐ Outros

EXAMES REALIZADOS (Enviar cópias)

HOSPITAL DE DESTINO

HOSPITAL HEJFM

CLÍNICA ORTOPÉDICA

SENHA 201607080048

Victor Ramill Soares
MÉDICO
CRM 5180

Assinatura e Carimbo do médico