



Número: **0813695-80.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **21/06/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   |                    | Procurador/Terceiro vinculado  |                         |
|--|--------------------|--|-------------------------|
| FRANCISCO GONCALVES COUTINHO (AUTOR)                       |                    | JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)                            |                         |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) |                    |  |                         |
| Documentos   |                    |  |                         |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento  | Tipo                    |
| 10373000   | 21/06/2020 20:11   | <a href="#">Petição Inicial</a>  | Petição Inicial         |
| 10373002   | 21/06/2020 20:11   | <a href="#">02-Procuração e Documentos Probatorios do Processo</a>       | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 10373003   | 21/06/2020 20:11   | <a href="#">03-Ofício 187-2013-CGJ-JUSTIÇA-GRATUITA-LEI-1060-de-1950</a> | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 10373004   | 21/06/2020 20:11   | <a href="#">04-Informações do Sinsitro nº 3190-330980</a>                | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

## PETIÇÃO INICIAL EM PDF ANEXO



Procedômio Advocacia e Consultoria Jurídica  
Dr. José Francisco Procedômio da Silva  
OAB/PI Nº 12.813

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

|  |                       |                 |
|--|-----------------------|-----------------|
| OUTORGANTE: <u>Francisco Gonçalves Coutinho</u>                  |                       |                 |
| Nacionalidade:   | Estado Civil:         | Profissão:      |
| Brasileira   | <u>Solteiro</u>       | <u>Autônomo</u> |
| RG nº:   | CPF/MF nº:            |                 |
| <u>2.818.888-SS/PI</u>   | <u>036.942.273-SS</u> |                 |
| Endereço: <u>Rua 24 de Janeiro n: 554, Centro, Teresina - PI</u> |                       |                 |
| <u>Cep. 64.000-902</u>   |                       |                 |

OUTORGADO: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA E MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA

Nacionalidade: Brasileira (o) Estado Civil: Solteiro (a)

RG nº: 2.684.877 - SSP/PI RG nº: 1.457.994-SSP/PI

CPF/MF nº: 023.365.163-22

CPF/MF nº: 703.754.703-44

Profissão: Advogado/ Bacharel em Direito OAB/PI Nº 12.813.

Endereço Profissional: Rua Henrique Dias - 790, Vermelha, Teresina - PI  
(CEP: 64019-330).

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, com fulcro no Princípio da Inafastabilidade da Jurisdição, previsto no art. 5º, XXXV, da constituição federal, e nos moldes do art. 595 do CC, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado acima qualificado, então Outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia, conforme o art. 5º da lei nº 8.906/94 e art. 105 do NCPC, podendo agir junto às repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como os especiais para confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromissos, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83, REQUERER DECLARAÇÕES EM ÓRGÃOS PÚBLICOS e substabelecer está em quem lhe convier, com ou sem reservas com o fim específico de propor Ação de Cobrança de indenização de Seguro DPVAT

por invalidez advinda de acidente de trânsito

Teresina - PI, 20 de fevereiro de 2020.

Francisco Gonçalves Coutinho

-Outorgante-

Rua Henrique Dias, Nº: 790 - Bairro: Vermelha - Teresina - PI - (CEP: 64.019-330)

Fone: (086) 99528-6961/ 99817-4512

E-mail: procedomio@hotmail.com





DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

17 MAI 2019

GENTE SEGURO S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Lga C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

constar  
cepisa

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 750 - Centro/Sul - Teresina-PI  
CEP: 64.041-745/0001-99 (Piso: Estado) Tel: 16.301.383-6  
Nota Fiscal / Guia de Recolha do Imposto - Nota 8-1  
Regim e espécie de IT simulada - Nota pela SEFAZ 08/00

Para consulta  
conosco, informe  
este NÚMERO!

SEU CÓDIGO

Nº da Nota Fiscal 0201 24783

A Tarifa Social (T) Energia (E) - TSEE foi criada  
pela Lei nº 10477 de 28 de maio de 2002.

CONSUMO (KWH) 143 TOTAL A PAGAR (R\$) 145,18

CONSUMO  
ABRIL/2019

02/05/2019

MARCIA V. LIMA CABRAL  
R. 24 DE JANEIRO 554 554 CENTRO  
CPF: 000.900.7125320  
CEP: 64.000-902 - TERESINA

R.T.: 17.001.31.11.020100

|                         |          |                    |            |
|-------------------------|----------|--------------------|------------|
| Atualiz.                | 12927    | Atualiz.           | 25/04/2019 |
| Atualiz.                | 12784    | Atualiz.           | 26/03/2019 |
| Atualiz.                | 1,000    | Atualiz.           | 24/05/2019 |
| Consumo de F. Aplicação | 143      | Próx. Vencimento   | 24/04/2019 |
| Consumo Medido          | 143      | Emissão            | 25/04/2019 |
| Consumo Faturado        | 143      | Apresentação       | 30         |
| Forma de Pagamento      | Nº. 0001 | Forma de Pagamento | 30         |

| Consumo | Unidade | Número Medidor | Posto | Código Fiel | Mês 12 meses |
|---------|---------|----------------|-------|-------------|--------------|
| Consumo | MONO    | A1484335       |       | 1.1.1.1     | 178          |

| Mês    | Consumo (KWH) | Consumo (R\$)     |
|--------|---------------|-------------------|
| MAR/19 | 153           | 0,671462 = 122,75 |
| FEV/19 | 204           | 10,58             |
| JAN/19 | 13            | 2,13              |
| DEZ/18 | 136           | 6,55              |
| NOV/18 | 160           | 3,17              |
| OUT/18 | 133           |                   |
| SET/18 | 158           |                   |
| AGO/18 | 186           |                   |
| JUL/18 | 171           |                   |
| JUN/18 | 206           |                   |

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM  
O valor da tarifa extraordinária média é de 1,45% a partir de 01/01/19.  
CONFORME RESOLUÇÃO ANEEL 2.523/2017.  
O valor da tarifa extraordinária média é de 1,45% a partir de 01/01/19.  
O valor da tarifa extraordinária média é de 1,45% a partir de 01/01/19.  
O valor da tarifa extraordinária média é de 1,45% a partir de 01/01/19.



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Francisco Gonçalves Coutinho   |                           |
| Brasileiro (a)   | Salteiro Autônomo         |
| RG nº: 2.818.888-SS/PI   | CPF/MF nº: 036.742.273-SS |
| Endereço: Rua 24 de Janeiro, nº 554, Centro, Teresina-PI   |                           |
| Cel: 69.000.902  |                           |
| <p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de <b>AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ ADVINDOS DE ACIDENTE DE TRANSITO</b>, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: <u>1.045,00 (M.I. e quarenta e cinco reais)</u> e que está necessitando com urgência do fim de ver seu direito líquido e certo amparado pela Justiça, tudo nos termos da Lei 7.115/83, com a redação que lhe deu a Lei 7.510/86 e 1060/50, ofício circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.</p> |                           |

Teresina-PI, 02 de fevereiro de 2020.

Francisco Gonçalves Coutinho  
(CPF 036.742.273-SS)





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



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001849/2019-87

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO. Resp. pelo Registro: Narceiza De Maria Chaib Lima

Data/Hora: 17/05/2019 - 10:36

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável  
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO  
Tipo Local  
VIA PÚBLICA  
Município  
TERESINA  
Endereço  
CRUZAMENTO DA QD 66 COM A RUA MARIO BEZERRA, Nº:  
Complemento

523852

Data/Hora  
05/02/2019 - 14:21

Bairro  
PARQUE PIAUI

Ponto de Referência



### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO  
RG: 2818898  
Mãe: HELENA GONÇALVES COUTINHO  
Endereço: RUA DO LAZER, Nº 1319  
Bairro: ANGELIM  
Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

### RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE CONDUZIA A MOTO/YAMAHA/T115 CRYPTON K, ANO 2010, COR VERMELHA, PLACA-NIM-7757-PI, RENAVAM-00268141061, DE PROPRIEDADE DE EDSON PEREIRA SILVA SOUSA, CPF.42870267304, RELATA QUE VINHA NA VIA ACIMA CITADA, NA PREFERENCIAL, QUANDO VEIO UM CARRO NAO IDENTIFICADO BATEU NA LATERAL DA MOTO CAUSANDO A COLISAO, SENDO SOCORRIDO POR TERCEIROS, LEVADO PRA UPA DO PROMORAR; 2679663, E TRANSFERIDO PARA O HUT. PROTUARIO;501748; TESTEMUNHA; JOAQUIM JOSE DA CONCEIÇÃO GOMES, CPF.070.988.333-12, RESIDENTE; RUA SELVIA N-7517, VILA IRMA DULCE. DECLARAÇÕES PRESTADAS PELO NOTICIANTE.

Narceiza De Maria Chaib Lima - Mat. 0091120  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://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, EDSON PEREIRA SILVA SOUSA  
RG nº 3338730, data de expedição 10/10/15,  
Órgão SOP-PI, portador do CPF nº 428.702.673-04,  
com domicílio na cidade de TERESINA, no Estado de  
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua: CAMPOLANDEA, nº 3330,  
complemento ANGELEM IV, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
FRANCISCO GONCALVES COUTINHO, cujo o condutor era  
FRANCISCO GONCALVES COUTINHO.  
Veículo: MOTO Modelo: YAMAHA/T 115 CRYPSTAL Ano: 2010  
Placa: NIN-7757 Chassi: 9C6KE1440A0007934  
Data do Acidente: 05/02/19

Local e Data: TERESINA 17 MAIO 2019

Edson Pereira Silva Sousa

Assinatura do Declarante

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

ATÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
CONSULTE O SELCO  
DIGITAL

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

TERESINA ATÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
Reconhecido por autenticidade a firma de EDSON PEREIRA SILVA SOUSA, DOU FE. EM TSST. 17/05/2019. DA VERDADE. Selo: AAC48127-YPJ6  
www.tjpi.jus.br/portalexta.  
ALESSANDRO ALVES DE SOUSA-ESCREVENTE AUTORIZADO  
Empl.: 3.05 TJ:0,77 FIMP/PI:0,10 Selo:0,26 Total:4,98 - OP:63  
DECLARAÇÃO DE PROP DE VEÍCULO





HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
17 MAI 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

NOME DO PACIENTE: Francisco Gonçalves Coutinho  
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 501748

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 3213 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

0870877A

Imp: 05/02/2019 15:21:33  
(User: WOBBER)  
(Retardo: CONSULTA)

## BOLETIM DE ENTRADA (BE)

### DADOS DO PACIENTE:

|               |   |             |                     |
|---------------|---|-------------|---------------------|
| Nome:         | FRANCISCO GONCALVES COUTINHO  | Prontuário: | 501748              |
| Mãe:          | HELENA GONCALVES COUTINHO   | Pai:        |                     |
| End.Resid.:   | QD O CASA 21 RES MARIO COVAS - ANGELIM - TERESINA - PI - CEP: 64069-990 |             |                     |
| Nascimento:   | 06/05/1988  | Idade:      | 30a8m30d            |
| Responsável:  | JESSICA   | Sexo:       | Masculino           |
| Profissão:    | CAIXA   | Fone:       | 86-98157-6395       |
| G. Instrução: | Não informado   | CNS:        |                     |
| End.Local.:   |   | Documento:  | CPF: 036.742.273-55 |
|               |   | E.Civil:    | Solteiro(a)         |

### DADOS DO ATENDIMENTO:

|                            |  |          |                     |           |       |         |            |
|----------------------------|--|----------|---------------------|-----------|-------|---------|------------|
| Código:                    | 706201   | Entrada: | 05/02/2019 15:06:00 | Convênio: | S U S | Proced: | 0301060029 |
| Motivo da Procura          | ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) |          |                     |           |       |         |            |
| (Conforme Paciente/Acomp): |  |          |                     |           |       |         |            |

### DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

|                                |                |      |            |
|--------------------------------|----------------|------|------------|
| Sinal/Sintoma de Apresentação: | Classificação: | Cor: | Indefinido |
| Breve História Clas. Risco:    |                |      |            |



|       |                   |         |        |      |            |        |     |          |      |
|-------|-------------------|---------|--------|------|------------|--------|-----|----------|------|
| SSVV: | (Hora: ____:____) |         |        |      |            |        |     |          |      |
| Peso: | 0,00 Kg           | Altura: | 0,00 M | IMC: | 0,00 Kg/m2 | Pulso: | bmp | Pressão: | mmHg |

### Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

Paciente vítima de trauma refere dor em perna esquerda e dificuldade em mobilizá-la. Ao exame: edema em MID. Nega dor abdominal, torácica, dispneia, cervicalgia, dispneia ou cefaleia.

RAIO-X REALIZADO

DATA 05.02.19

Técnico: (assinatura)

### Diagnósticos Iniciais:

Fr. Tornozelo (S)

### Exames Complementares:

- (1149071) - PERNA DIREITA
- (1149072) - TORNZELO DIREITO
- (1149073) - PE OU PODOGASTILO DIREITO

### Prescrição Médica:

Parecer da Ortopedia

Dr. Fernando C. de Oliveira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 34571-20111913

5825  
0408050578

### Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: 05.02.19.

HORA: 15:30

Assinatura Paciente ou Responsável

William Wobber C. Barros  
CRM-PI 2772  
WILLIAM WOBBER CARDOSO BARROS  
CRM: 2772 Em: 05/02/2019 15:21:31



**CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**  
**COMPROVANTE DE REGULAÇÃO**

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| <b>AUTORIZAÇÃO: 509631983</b>   | <b>Nº REGULAÇÃO:</b> 59654 | <b>TIPO:</b> AVALIAÇÃO CLÍNICA EM HOSPITAL |
| <b>ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:</b> 2679663 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PROMORAR - (86)<br>3211-7324 |                            |  |
| <b>ESTABELECIMENTO REFERENCIADO:</b> 5828156 - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT           |                            |  |
| <b>LEITO:</b> ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA  |                            |  |
| <b>PACIENTE:</b> FRANCISCO GONCALVES COUTINHO   |                            | <b>NASCIMENTO:</b> 06/03/1988              |

**DADOS CLÍNICOS**

**HISTÓRIA CLÍNICA:**  
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO LESÃO EM TORNOZELO D E HALUX E APRESENTA, AINDA, ESCORIAÇÕES EM HTE, AP-MV FISIOLÓGICO, HD: FRATURA MALLEOLO MEDIAL DE TIBIA

**PROVAS DIAGNÓSTICAS:**

**EXAMES SOLICITADOS:**

**AGNÓSTICO(CID):** FRATURA DO MALLEOLO MEDIAL

**COMORBIDADE:**

**PRESSÃO ARTERIAL:** **FREQ. CARDÍACA:** 98bpm **SATURACÃO:** 98% **FREQ. RESPIRATÓRIA:** 20rpm

**ICEMIA:** **NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** 15 **USO DE O2:**

**USO DROGAS VASOATIVAS:**

**USO ANTIBIÓTICOS:**

**USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:**

DIPIRONA 1M

**DATA:** 05/02/2019 14:21:11

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
17 MAI 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coronel de Resende, 465 Lq C  
Centro - Nogue CEP: 64.002-470  
Teresina-Pi

Amílcar Nogueira S. da Silva  
Médico  
M. O. I. C. O.  
12.206-071-342.913-303-20

*[Handwritten signature]*

05/02/2019 15







**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA**

NOME Francisco IDADE      anos DATA 16.02/2019  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 17 hs 00 min TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO  
 CIRURGIA REALIZADA Teste - plano Abdominal ⑥ CIRURGIÃO     

| SINAIS VITAIS                   | HORÁRIO            |               |
|---------------------------------|--------------------|---------------|
|                                 | ADMISSÃO           | SAÍDA         |
| PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)         | <u>141/59 (84)</u> | <u>157/89</u> |
| FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)       | <u>71</u>          | <u>89</u>     |
| SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%) | <u>100</u>         | <u>100%</u>   |
| TEMPERATURA AXILAR (0° C)       | <u>    </u>        | <u>    </u>   |
| FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)   | <u>    </u>        | <u>    </u>   |
| NOME/MATRÍCULA                  | <u>Vauis</u>       | <u>    </u>   |

| ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK |   | ADMISSÃO |                                       | SAÍDA                      |                            |
|-----------------------------|---|----------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ATIVIDADE MUSCULAR          | Movimenta os quatro membros   | 2        | 2 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|                             | Movimenta dois membros  | 1        | 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
|                             | É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando                                | 0        | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| RESPIRAÇÃO                  | É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente                                   | 2        | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|                             | Apresenta dispnéia ou limitação da respiração   | 1        | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
|                             | Tem apnéia  | 0        | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| CIRCULAÇÃO                  | PA em 20% do nível pré-anestésico   | 2        | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|                             | PA em 20-49% do nível anestésico  | 1        | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
|                             | PA em 50% do nível pré-anestésico   | 0        | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| CONSCIÊNCIA                 | Está lúcido e orientado no tempo e espaço   | 2        | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|                             | Desperta, se solicitado   | 1        | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
|                             | Não responde  | 0        | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |
| SATURAÇÃO O <sub>2</sub>    | É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente        | 2        | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|                             | Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%                             | 1        | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
|                             | Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub> | 0        | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> |

|                        |  |       |                  |
|------------------------|--|-------|------------------|
| ESCALA DE DOR ADMISSÃO |  | TOTAL | <u>10</u>        |
| ESCALA DE DOR ALTA     |  | ASS.  | <u>Francisco</u> |

|                   |                     |                    |         |                |                           |
|-------------------|---------------------|--------------------|---------|----------------|---------------------------|
| ( ) Sonda Vesical | ( ) Dreno de Sucção | ( ) Dreno Torácico | ( ) DVE | ( ) Colostomia | Sonda ( ) Nasog ( ) Nasoe |
| ha mL             | ha mL               | ha mL              | ha mL   |                |                           |
| ha mL             | ha mL               | ha mL              | ha mL   |                |                           |

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: Admitido na PR no pos de plano Abdominal ⑥. Sob efeito de anestesia. Bom estado. Respirando espontaneamente. Bom estado geral.  
Plano Abdominal ⑥



PRESCRIÇÃO MÉDICA      ALTA SRPA       
 HORÁRIO      **Antonio Cortez**  
 Anestesiologista  
 CRM-PI 3.736  
 ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO ( ) EXTERNO ( ) SALA DE GESSO ( ) IMAGENS E GRÁFICOS     

1 2 3 EMERGÊNCIA PED. UTI: ( ) PED ( ) NEURO ( ) GERAL ( ) 4 ( ) QUEIM. CLÍNICA: ( ) PED ( ) ORT ( ) NEU ( ) CIR ( ) MÉD





233158

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIR)

A86514

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Laudo 178232

|   |                          |                       |
|---|--------------------------|-----------------------|
| 1-Nome do estabelecimento solicitante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b> | 2-CNES<br><b>5828856</b> | Código da Internação: |
| 3-Nome do estabelecimento executante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>  | 4-CNES<br><b>5828856</b> | <b>233158</b>         |

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| 5-Nome: <b>FRANCISCO GONCALVES COUTINHO</b>                            | 6 - Prontuário: <b>501748</b>   |
| 7-CNS: <b>707808636032010</b>  | 8-Nascimento: <b>06/05/1988</b> |
| 9-Sexo: <b>Masculino</b>   | CPF: <b>036.742.273-55</b>      |
| 11-Mãe: <b>HELENA GONCALVES COUTINHO</b>                               | 12-Pone: <b>86-98157-6399</b>   |
| 13-Resp: <b>JESSICA</b>  | 14-Cor: <b>Sem Informação</b>   |
| 15-Ende: <b>QD O CASA 21 RES MARIO COVAS - ANGEIM - CEP: 64069-990</b> | 17-Cod. IBGE: <b>221100</b>     |
| 16-Munic: <b>TERESINA</b>  | 18-UF: <b>PI</b>                |
|  | 19-CEP: <b>64069-990</b>        |

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

|  |                           |
|--|---------------------------|
| 20 - Principais sinais e sintomas clínicos:<br><i>fratura do tornozelo</i>                       |                           |
| 21 - Condições que justificam a internação:<br><i>A dor</i>                                      |                           |
| 22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):<br><i>13</i> |                           |
| 23-Diagnóstico Inicial:<br><b>fratura da extremidade distal da tibia</b>                         | 24-CID Prim: <b>S82.3</b> |
|  | 25-CID Sec.: <b></b>      |
|  | 26-CID C.Aux.: <b></b>    |

DEPARTAMENTOS DE SINISTRA  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

17 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Lda C  
Centro-Norte CEP: 65.002-470  
Teresina-PI

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

|   |   |  |
|---|---|--|
| 28-Cod.Proced.: <b>0408050497</b>   | 27-Procedimento Solicitado:<br><b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALLEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO</b> | Tempo SUS: <b>3</b>                        |
| 29-Clinica: <b>02</b>   | 30-Carater: Ident.: <b>01</b>   | 31-Docum.: <b>CPF</b>                      |
|   |   | 32-Doc. Méd. Solic.: <b>787.098.575-91</b> |
| 33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:<br><b>RICARDO SOARES VALENÇA</b> | 34-Data Solicitação:<br><b>16/02/2019</b>   | 35-Autorização: <b>11305</b>               |

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

|   |                     |                  |           |
|---|---------------------|------------------|-----------|
| 36- ( ) Acidente de Trânsito  | 39-CNPJ Seguradora: | 40-No. Bilhete:  | 41-Série: |
| 37- ( ) Acidente Trabalho Típico  | 42-CNPJ Empresa:    | 43-CNAE Empresa: | 44-CBOR:  |
| 38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto   |                     |                  |           |
| 45 - Vínculo com a Previdência:<br>( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado |                     |                  |           |

## AUTORIZAÇÃO

|  |  |
|--|--|
| 46 - Nome do Profissional Autorizador:                                     | 47-Data Autorização:                   |
| -Documento: <b>49-Num. Documento:</b>                                      | <b>20379</b>                           |
| ( ) CNS ( ) CPF  | <b>Marcondes Martins S. Moura</b>      |
| Assinatura Paciente ou Responsável:<br><i>Francisco Gonçalves Coutinho</i> | <b>Médico Auditor - FMS - Teresina</b> |
|  | <b>CNS 17626395120001</b>              |
|  | <b>16/02/2019 16:26:30</b>             |
|  | Usuário: <b>(KARLA BATISTA)</b>        |
|  | Consulta Local: <b>706201</b>          |
|  | Consulta SUS:                          |
|  | Impressão: <b>16/02/2019 16:26:30</b>  |





## PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

## BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

DATA 08/09/2018

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| NOME DO PACIENTE: <u>Francisco Gonçalves Brito</u> | PRONTUÁRIO Nº: <u>501748</u>     |
| DIAGNÓSTICO: <u>TUMOR TROF. (6) + FISTULA</u>      | CIRURGIA: <u>PLASTIA (12-14)</u> |
| ANESTESIA: <u>Raque</u>                            | Nº DA SALA: <u>09</u>            |
| CIRURGIÃO: <u>Lauro Tex</u>                        | CPF Nº: _____                    |
| AUXILIAR: _____                                    | CPF Nº: _____                    |
| ANESTESISTA: <u>Hugo</u>                           | CPF Nº: _____                    |
| INSTRUMENTADORA: <u>Elizete</u>                    | CPF Nº: _____                    |

## MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO         | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO  | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-----------------------|-------|--------|-------|--|--------|--------|-------|
| AGULHA 25x8           | UNID. |        |       | LÂMINA DE BISTURI  | UNID.  |        |       |
| AGULHA 30x8           | UNID. | 02     |       | LUVA Nº 7.5  | PAR    | 01     |       |
| AGULHA 40x12          | UNID. | 01     |       | LUVA Nº 7.0  | PAR    | 02     |       |
| AGULHA RAQUE          | UNID. |        |       | LUVA DE PROCEDIMENTO   | PAR    | 05     |       |
| ÁLCOOL 70%            | ML    | 100    |       | PVPI DE GERMANTE   | ML     | 50     |       |
| ALGODÃO               | BOLA  | 02     |       | PVPI TÓPICO  | ML     | 50     |       |
| ÁGUA OXIGENADA        | ML    | 30     |       | PVPI TINTURA   | ML     |        |       |
| COMPRESSA             | PAC.  |        |       | SERINGA 20CC   | UNID.  | 01     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA     | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC   | UNID.  | 01     |       |
| ESPARADRAPO           | CM    | 30     |       | SERINGA 5CC  | UNID.  |        |       |
| ESCALPE Nº            | UNID. |        |       | SERINGA 3CC  | UNID.  |        |       |
| FORMOL                | ML    |        |       | SORO FISIOLÓGICO   | FRASCO | 02     |       |
| GASES                 | PAC.  | 03     |       | SONDA URETRAL  | UNID.  |        |       |
| JELCO Nº              | UNID. |        |       |  |        |        |       |
| FIOS                  | UNID. | QUANT. | PREÇO | <div>OCORRÊNCIA:<br/>mum + 03<br/>Blebitudes + 05</div> <div>DEPARTAMENTOS DE SINISTROS<br/>DPVAT<br/>CONTEÚDO NÃO VERIFICADO<br/><br/>17 MAI 2019<br/><br/>GENTE SEGURADORA S.A.<br/>Rua Coelho de Resende, 455 Loja C<br/>Centro-Norte CEP: 64.062-470<br/>Teresina-Pi</div> |        |        |       |
| CAT.GUT.SIMPLES C/AG. |       |        |       |  |        |        |       |
| CAT.GUT.SIMPLES S/AG. |       |        |       |  |        |        |       |
| CAT.GUT.CROMADO C/AG. |       |        |       |  |        |        |       |
| CAT.GUT.CROMADO S/AG. |       |        |       |  |        |        |       |
| ALCOFIL               |       |        |       |  |        |        |       |
| MONONYLON             |       |        |       | <div>ENFERMARIA:</div> <div>CIRCULANTE: Fenne</div>  |        |        |       |
| FITA UMBILICAL        |       |        |       |  |        |        |       |
| VICRYL                |       |        |       |  |        |        |       |
| PROLENE               |       |        |       |  |        |        |       |



|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR</b> | Nº LAUDO: 178232   |
|  | AIH: 2219100114627 |
| FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO                          |                    |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b><br>HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT | <b>CNES</b><br>582856 |
| <b>ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b><br>HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT  | <b>CNES</b><br>582856 |

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

|                                      |   |   |                               |                             |
|--------------------------------------|---|---|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>CARTÃO SUS</b><br>707808636032610 | <b>NOME DO PACIENTE</b><br>FRANCISCO GONCALVES COUTINHO | <b>NASCIMENTO</b><br>06/05/1988                 | <b>SEXO</b><br>M              | <b>PRONTUÁRIO</b><br>501748 |
| <b>DOCUMENTO</b><br>CPF              | <b>TELEFONE</b><br>8694382022                           | <b>NOME DA MÃE</b><br>HELENA GONCALVES COUTINHO | <b>RESPONSÁVEL</b><br>JESSICA |                             |
| <b>CEP</b><br>64040768               | <b>ENDEREÇO - LOGRADOURO</b><br>RUA D                   |   | <b>NUMERO / LOTE</b><br>1481  |                             |
| <b>BAIRRO</b><br>ANGELIM             | <b>COMPLEMENTO</b>                                      | <b>MUNICÍPIO</b><br>TERESINA                    | <b>UF</b><br>PI               |                             |

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**  
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRAURA DE TORNOZELO ESO

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**  
TTO CIRURGICO

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)**  
RX

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL**  
S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

**CID 10 SECUNDARIO** **CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

|   |                                       |   |  |
|---|---------------------------------------|---|--|
| <b>COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b><br>0408050497 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR DA FRATURALUXACAO DO TORNOZELO |                                       |   |  |
| <b>LEITO/CLÍNICA</b><br>ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA   |                                       | <b>PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b><br>RICARDO SOARES VALENCA<br>CPF: 38709857491 CRM: |  |
| <b>CARÁTER</b><br>URGENCIA  | <b>DATA SOLICITAÇÃO</b><br>16/02/2019 |   |  |
| <b>DATA ADMISSÃO</b><br>16/02/2019 16:37  | <b>DATA ALTA</b><br>17/02/2019 09:00  | <b>MOTIVO ALTA</b><br>MELHORADO   |  |

### CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

|               |                 |               |       |                 |              |      |                   |
|---------------|-----------------|---------------|-------|-----------------|--------------|------|-------------------|
| TIPO ACIDENTE | CNPJ SEGURADORA | Nº DO BILHETE | SÉRIE | CNPJ DA EMPRESA | CNAE EMPRESA | CBOR | NATUREZA DA LESÃO |
|               |                 |               |       |                 |              |      |                   |

### AUTORIZAÇÃO

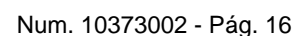
**JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO**

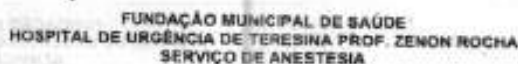
|   |   |
|---|---|
| <b>PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b><br>JOSE CARLOS DE OLIVEIRA GOMES<br>CPF: 8084813391 CRM: | <b>NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVULSAÇÃO / AUDITORIA</b><br>DATA ANALISE: 16/02/2019 17:08:32 |
|---|---|

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:**

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
17 MAI 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C  
Centro - Nono CEP: 64.002-470  
Teresina - PI



MOD 76 - HUT



|  |  |             |  |  |  |
|--|--|-------------|--|--|--|
| Nome: <u>CO COCACUS CONTINHO</u>                                       |  | Prontuário: |  | Data:  |  |
| Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  | Idade:      |  | Peso:  |  |
| Procedimento (s) proposto (s):<br><u>X. 1º 2º CONTINHO</u>             |  |             |  | Apto?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |

|   |         |         |
|---|---------|---------|
| 1 - Patologias cardiocirculatórias                | ( ) Sim | ( ) Não |
| 2 - Patologias respiratórias                      | ( ) Sim | ( ) Não |
| 3 - Antecedentes patológicos                      | ( ) Sim | ( ) Não |
| 4 - Convulsão                                     | ( ) Sim | ( ) Não |
| 5 - Passado anestésico cirúrgico                  | ( ) Sim | ( ) Não |
| 6 - Transfusão sanguínea                          | ( ) Sim | ( ) Não |
| 7 - Uso de medicação                              | ( ) Sim | ( ) Não |
| 8 - Alergia                                       | ( ) Sim | ( ) Não |
| 9 - História familiar de complicações anestésicas | ( ) Sim | ( ) Não |

|                   |                  |               |                             |
|-------------------|------------------|---------------|-----------------------------|
| PA: 120/80        | Pulso: 68        | ( ) aritmico  | Mellampati: (1) (2) (3) (4) |
| 1. Respiratório   | ( ) Normal       | ( ) Alterado: |                             |
| 2. Cardiovascular | ( ) Normal       | ( ) Alterado: |                             |
| 3. Neurológico    | ( ) Normal       | ( ) Alterado: |                             |
| 4. Abdome         | ( ) Normal       | ( ) Alterado: |                             |
| 5. Vies aéreas    | ( ) Possível VAD |               |                             |
| 6. Extremidades   | ( ) Normal       | ( ) Alterado: |                             |

|           |  |          |  |            |  |  |  |
|-----------|--|----------|--|------------|--|--|--|
| HB        |  | TP / RNI |  | Uréia      |  |  |  |
| HT        |  | TTPa     |  | Creatinina |  |  |  |
| Plaquetas |  | Glicemia |  |            |  |  |  |
| ECG       |  |          |  | RX Tórax   |  |  |  |
| ECO       |  |          |  |            |  |  |  |

ASA: 1 Anestesia proposta: ( ) Geral ( ) Outro:

OBSERVAÇÃO DE CRPA:

Anestesiolegista:

CRM:

Dr. Hugo A. Carvalho Filho  
Médico Anestesiologista  
CRM-PR 10607

400-122





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

|                            |                               |               |                 |
|----------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------|
| Nome do Paciente           | Francisco Gonçalves Cavalcino |               |                 |
| Diagnóstico pré-operatório | fratura fechada               |               |                 |
| Operação - Tipo            | fixação interna               |               |                 |
| Cirurgião                  | Durval Feres                  | 1º Assistente | Ricardo Valença |
| 2º Assistente              |                               | 3º Assistente |                 |
| Instrumentador(a)          | Neuvismar                     | Anestesista   | Nilson          |
| Anestésico(a)              | nebulina pesada + amorfos     |               |                 |
| Data da Operação           | 16.02.19                      | Início        | 16:00 h         |
|                            |                               | Fim           | 16:50 h         |
| Diagnóstico Pós-operatório |                               |               |                 |

Relatório imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação



**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

fratura fechada de antebraço  
com fratura da ulna e rádio  
devido a queda + fratura  
de rádio + ulna  
sutura + drenagem

Dr. Ricardo Valença  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 2768 / TEOT: 11386

Mod. 76 HUT





Fundação Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fls N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

DATA 16.02.19

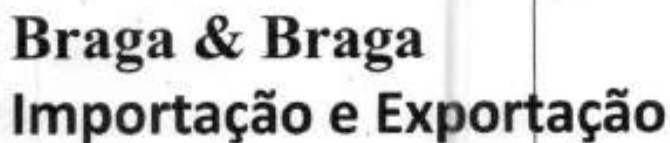
|                   |                               |                   |        |
|-------------------|-------------------------------|-------------------|--------|
| NOME DO PACIENTE: | FRANCISCO GONCALVES RODRIGUES | IDENTIFICADOR N°: | 501448 |
| DIAGNÓSTICO:      | Varicocele (lado direito)     | CIRURGIA:         |        |
| ANESTESIA:        | Darval                        | N° DA SALA:       | 05     |
| CIRURGIÃO:        | Dr. Alexandre Valença         | CPF N°:           |        |
| AUXILIAR:         | Dr. Nelson                    | CPF N°:           |        |
| ANESTESISTA:      | Nelson                        | CPF N°:           |        |
| INSTRUMENTADORA:  | Nelson                        | CPF N°:           |        |



MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO         | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO        | UNID.  | QUANT. | PREÇO |
|-----------------------|-------|--------|-------|----------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25x8           | UNID. | 02     |       | LÂMINA DE BISTURI 24 | UNID.  | 02     |       |
| AGULHA 30x8           | UNID. | 02     |       | LUVA N° 3.10         | PAR    | 03     |       |
| AGULHA 40x12          | UNID. | 02     |       | LUVA N° 7.15 bis     | PAR    | 02     | cada  |
| AGULHA RAQUE          | UNID. | 01     |       | LUVA DE PROCEDIMENTO | PAR    | 03     |       |
| ÁLCOOL 70%            | ML    | 20     |       | PVPI DE GERMANTE     | ML     | 100    |       |
| ALGODÃO               | BOLA  | 02     |       | PVPI TÓPICO          | ML     | 50     |       |
| ÁGUA OXIGENADA        | ML    | 100    |       | PVPI TINTURA         | ML     |        |       |
| COMPRESSA             | PAC.  | 03     |       | SERINGA 20CC         | UNID.  | 01     |       |
| EQUIPO MACRO-GOTA     | UNID. | 01     |       | SERINGA 10CC         | UNID.  | 01     |       |
| ESPARADRAPO           | CM    | 10     |       | SERINGA 5CC          | UNID.  | 01     |       |
| ESCALPE N°            | UNID. |        |       | SERINGA 3CC          | UNID.  |        |       |
| FORMOL                | ML    |        |       | SORO FISIOLÓGICO     | FRASCO | 03     |       |
| GASES                 | PAC.  | 01     |       | SONDA URETRAL        | UNID.  |        |       |
| JELCO N° 16           | UNID. | 01     |       | Prepam               | 11     | 03     |       |
| 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             | 2-C   | 03     |       |                      |        |        |       |
| FITA UMBILICAL        |       |        |       | ENFERMARIA:          |        |        |       |
| VICRYL                |       |        |       | CIRCULANTE: B. 6.16  |        |        |       |
| PROLENE               |       |        |       |                      |        |        |       |







0169

**COMUNICAÇÃO DE USO DE ORTESES E PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS**

|  |        |                         |   |            |  |     |
|--|--------|-------------------------|---|------------|--|-----|
| BRAGA&BRAGA                            |        | CNPJ:63607790000198     |   |            |  |     |
| FABRICANTE :                           |        | CNPJ:                   |   |            |  |     |
| PACIENTE: FRANCISCO GONCALVES CONTINHO |        | COD.SIG TAP: 0702030724 |   |            |  |     |
| RG.HOSITAL: 233158                     |        | USADO: 16/02/19         |   |            |  |     |
| DATA:                                  | ALTA:  |                         |   |            |  |     |
| PROCEDIMENTO: 0408050497               |        |                         |   |            |  |     |
| MEDICO: DR. RICARDO                    | CPF:   | CRM:                    |   |            |  |     |
| Produtos Utilizados/Implantados:       |        |                         |   |            |  |     |
| NOME                                   | MODELO | TIPO                    | <table border="1"> <tr> <td>Serie Lote</td> <td></td> <td>QTD</td> </tr> </table> | Serie Lote |  | QTD |
| Serie Lote                             |        | QTD                     |   |            |  |     |

PARAF. ESPONJOSO 4.0 02

|   |   |
|---|---|
| Responsável Pelo Preenchimento:   |   |
| Data: ____/____/____<br><br><br>Dr. Ricardo Valença<br>Ortopedia - Traumatologia<br>CRM: 3170 - RQE: 11306 | <br>Wilke |
| Responsável pela Farmácia   | responsável pelo Preenchimento  |





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA  
E PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

2-CNES

**5828856**

Código da  
Internação:

3-Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

4-CNES

**5828856**

**233158**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: **FRANCISCO GONCALVES COUTINHO**

6 - Prontuário: 501748

7-CNS: 707808636032010

8-Nascimento: 06/05/1988

9-Sexo: Masculino

CPF: 036.742.273-55

11-Mãe: **HELENA GONCALVES COUTINHO**

12-Fone: 86-98157-6399

13-Resp: **JESSICA**

14-Fone: 86-98157-6399

5-Endere: **QD O CASA 21 RES MARIO COVAS - ANGELIM - CEP: 64069-990**

16-Munic: **TERESINA**

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: **PI**

19-CNP: 64069-990

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

12-Cod.Proced.Princip.

**0408050497**

30 - Procedimento Principal / Descrição:

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALAR / TRIMALAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO**

31-Cod.Procedi-  
mento Especial

**0702030724**

32 - Descrição do Procedimento Especial:

**PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM**

Quant. Soli-  
citada:

**2**

Fornecedor da OPM: **BRAGA & BRAGA**

18-Profissional Responsável:

**RICARDO SOARES VALENÇA**

40-Tp. Documento:

CPF

**Dr. Ricardo Valença**

40-No.Doc. Méd. Solic.

**787.098.575-91**

19-Data Solicitação:

**16/02/2019**

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-CNS/CPF:

51-Justificativa da 'NÃO' autorização:

49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

50. Nome do Profissional/parecer controle  
de avaliação/auditoria

51-Data Autorização:

52-CNS/CPF:

**200319**

**Marcondes Martins S. Moura**  
Assessor - FMS - Teresina  
RM-PI 1200 - UNB 11-58  
(KARLA BATISTA)



# FOLHA DE ANESTESIA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

17 MAI 2019



GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Cúchido de Resende, 465 Loja C  
Centro - Niterói - RJ - CEP 24020-000

|                               |                  |                              |                |                          |          |                                    |  |
|-------------------------------|------------------|------------------------------|----------------|--------------------------|----------|------------------------------------|--|
| NOME DO PACIENTE              |                  | Francisco Gonçalves Coutinho |                | UNIDADE DE SAÚDE         |          | Nº DE REGISTRO                     |  |
| DATA: 16/05/19                | ARTERIAL: 140/90 | PULSO: 92                    | RESPIRAÇÃO     | TEMPERATURA              | PESO     | ALTURA                             |  |
| EXAMES DE SANGUE              | GR. SANGÜÍNEO    | HEMATIMETRIA                 | HEMOGLOBINEMIA | HEMATOCRITOS             | GLICEMIA | DOS. URÉIA                         |  |
| EXAMES DE URINA               |                  |                              |                |                          |          |                                    |  |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA           |                  |                              |                | ELETROCARDIOGRAMA        |          |                                    |  |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO          |                  |                              |                | ASMA                     |          |                                    |  |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO          |                  |                              |                | BRONQUITE                |          |                                    |  |
| SISTEMA DIGESTIVO             |                  |                              |                | SISTEMA URINÁRIO         |          |                                    |  |
| ESTADO MENTAL                 |                  |                              |                | CORTICOIDES              |          |                                    |  |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO    |                  |                              |                | ATARÁXICOS               |          |                                    |  |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) |                  |                              |                | OUTROS                   |          |                                    |  |
| FÍSICOS                       |                  |                              |                | EFEITOS                  |          |                                    |  |
| APLICADO AS                   |                  |                              |                | TOTAL DE DOSES           |          |                                    |  |
| AGENTES ANESTÉSICOS           |                  | OXIGÊNIO                     |                | 16:00                    |          | 16:50                              |  |
| LÍQUIDOS                      |                  | SO-LITO 500                  |                | 5 lit                    |          | 11 M.P. - Jaleco 16                |  |
| TEMPERATURA                   |                  | SANGUE 400                   |                | 150 ml - 150 ml - 150 ml |          | 2) monitorização                   |  |
| P. ARTERIAL V O PULSO         |                  | OUTROS 100                   |                | 92% 98% 99%              |          | 3) PLM 13 ly                       |  |
| INÍCIO E FIM ANESTESIA X      |                  | 38                           |                | Y Y Y Y                  |          | Neocort 10 mg                      |  |
| INÍCIO E FIM OPERAÇÃO         |                  | 280                          |                | X X X X                  |          | Dormif 50 mg                       |  |
| RESPIRAÇÃO D                  |                  | 240                          |                | X X X X                  |          | 02 l/min - 5 l/min                 |  |
| SÍMBOLOS                      |                  | 200                          |                | X X X X                  |          | 4) Cefazolin 2 g                   |  |
| TÉCNICAS                      |                  | 180                          |                | X X X X                  |          | 5) SRPA                            |  |
| OPERAÇÕES                     |                  | 160                          |                | X X X X                  |          | PA: 120 x 70                       |  |
| CIRURGIÕES                    |                  | 140                          |                | X X X X                  |          | BUR - 88                           |  |
| ANESTESISTAS                  |                  | 120                          |                | X X X X                  |          | CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS |  |
| PARTICULARIDADES              |                  | 100                          |                | X X X X                  |          | Dr. Nelson Ribeiro Jr.             |  |
|                               |                  | 80                           |                | X X X X                  |          | Médico Anestesiologista            |  |
|                               |                  | 60                           |                | X X X X                  |          | CRM - RJ - 200000009848819         |  |
|                               |                  | 40                           |                | X X X X                  |          |                                    |  |
|                               |                  | 20                           |                | X X X X                  |          |                                    |  |
|                               |                  | 10                           |                | X X X X                  |          |                                    |  |

MOD 76 - HUT

Dr. Nelson Ribeiro Jr.  
Médico Anestesiologista  
CRM - RJ - 200000009848819



## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

|                                       |  |                        |
|---------------------------------------|--|------------------------|
| OME <u>Artemísia Gonçalves Pontes</u> | IDADE _____ anos   | DATA <u>08/02/2019</u> |
| ORÁRIO DE ADMISSÃO <u>09h30 min</u>   | TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO |                        |
| IRURGIA REALIZADA _____               |  | CIRURGIÃO _____        |

| SINAIS VITAIS                   | HORÁRIO           |                   |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                 | ADMISSÃO          | SAÍDA             |
| PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)         | <u>119x74</u>     | <u>120x69</u>     |
| FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)       | <u>65</u>         | <u>71</u>         |
| SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%) | <u>100%</u>       | <u>100%</u>       |
| TEMPERATURA AXILAR (0° C)       |                   |                   |
| FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)   |                   |                   |
| NOME/ MATRÍCULA                 | <u>MF = Paula</u> | <u>MF = Paula</u> |

| ÍNDICE DE ALDRETT-KEE KROULIK |   | ADMISSÃO                              | SAÍDA                                 |
|-------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ATIVIDADE MUSCULAR            | Movimenta os quatro membros   | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | Movimenta dois membros  | 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando                                | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/>            |
| ESPIRAÇÃO                     | É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente                                   | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | Apresenta dispnéia ou limitação da respiração   | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/>            |
|                               | Tem apnéia  | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/>            |
| CIRCULAÇÃO                    | PA em 20% do nível pré-anestésico   | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | PA em 20-49% do nível anestésico  | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/>            |
|                               | PA em 50% do nível pré-anestésico   | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/>            |
| CONSCIÊNCIA                   | Esta lúcido e orientado no tempo e espaço   | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | Desperta, se solicitado   | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/>            |
|                               | Não responde  | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/>            |
| SATURAÇÃO O <sub>2</sub>      | É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente        | 2 <input checked="" type="checkbox"/> | 2 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                               | Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%                             | 1 <input type="checkbox"/>            | 1 <input type="checkbox"/>            |
|                               | Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub> | 0 <input type="checkbox"/>            | 0 <input type="checkbox"/>            |

| ESCALA DE DOR | ADMISSÃO  | SAÍDA     |
|---------------|-----------|-----------|
| SCALA DE OR   | <u>09</u> | <u>10</u> |
| SCALA DE LTA  | <u>09</u> | <u>10</u> |

| SONDA VESICAL | DRENO DE SUÇÃO | DRENO TORACICO | DVE  |
|---------------|----------------|----------------|------|
| 1 mL          | 1 mL           | 1 mL           | 1 mL |
| 1 mL          | 1 mL           | 1 mL           | 1 mL |

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

09:30 admitido no SRPA em PUF de 100% com  
pressão arterial 119x74, FC 65, saturação de O<sub>2</sub> 100%,  
temperatura 36,5, frequência respiratória 16.  
30:40 volta ao SRPA.

MA Agradecida Conselho  
 Conselho 200517-2019

MA Agradecida Conselho  
 Conselho 200517-2019

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
 DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 17 MAI 2019  
 GENTE SEGURADORA S.A.  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Niterói CEP: 24.120-000 RJ  
 (021) 2508-1000

ALTA SRPA

HORÁRIO

AMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]

[ ] [3] [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] [4] [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] TORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MÉD [ ]





232434

No. da Autorização de Internação Hospitalar (Aih)

178654

174627

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

|   |                          |                         |
|---|--------------------------|-------------------------|
| 1-Nome do estabelecimento solicitante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b> | 2-CNES<br><b>5828856</b> | Código da<br>Internação |
| 3-Nome do estabelecimento executante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>  | 4-CNES<br><b>5828856</b> | <b>23243</b>            |

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

|   |   |
|---|---|
| 5-Nome: <b>FRANCISCO GONCALVES COUTINHO</b>                         | 6 - Prontuário: <b>501748</b>   |
| 7-CNS:  | 8-Nascimento: <b>05/05/1988</b> 9-Sexo: <b>Masculino</b> CPF: <b>036.742.273-55</b> |
| 11-Mãe: <b>HELENA GONCALVES COUTINHO</b>                            | 12-Fone: <b>86-98157-6399</b>   |
| 13-Resp: <b>JESSICA</b>   | 14-Cor: <b>Sem Informaçã</b>  |
| -End: <b>QD O CASA 21 RES MARIO COVAS - ANGEIM - CEP: 64069-990</b> |   |
| 16-Munic: <b>TERESINA</b>   | 17-Cod.IBGE: <b>221100</b> 18-UF: <b>PI</b> 19-CEP: <b>64069-990</b>                |

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

|   |
|---|
| 10 - Principais sinais e sintomas clínicos:<br><b>PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRAURA DE TORNOZELO ESQ</b> |
| 21 - Condições que justificam a internação:<br><b>TTO CIRURGICO</b>   |
| 22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):<br><b>RX+ EXAME FISICO</b>        |
| 1-Diagnóstico Inicial:<br><b>Fratura do maléolo medial</b>  |



## PROCEDIMENTO SOLICITADO

|   |   |
|---|---|
| 28-Cod.Proced.:<br><b>0408050578</b>  | 27-Procedimento Solicitado:<br><b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNILATERAL</b> |
| 29-Clinica:   | 30-Caráter: Ident.: <b>02</b> 31-Docum.: <b>01</b> 32-Doc. Méd. Solic.: <b>217.817.218-07</b> |
| 33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:<br><b>FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA</b> | 34-Data Solicitação:<br><b>05/02/2019</b>   |

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

|   |                     |                  |           |
|---|---------------------|------------------|-----------|
| 36- ( ) Acidente de Trânsito  | 39-CNPJ Seguradora: | 40-No.Bilhete:   | 41-Serie: |
| 37- ( ) Acidente Trabalho Típico  | 42-CNPJ Empresa:    | 43-CNAE Empresa: | 44-CBOA:  |
| 38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto   |                     |                  |           |
| 45 - Vinculo com a Previdência:<br>( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado |                     |                  |           |

## AUTORIZAÇÃO

|  |                      |
|--|----------------------|
| 46 - Nome do Profissional Autorizador:   | 47-Data Autorização: |
| 48-Documento:<br>( ) CNES ( ) CPF        | 49-Num. Documento:   |
| 50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)           |                      |
| 51 - Assinatura Paciente ou Responsável: |                      |

Dr. Carlos Augusto Araújo Filho  
ASSISTENTE DE AVALIAÇÃO DE SINISTROS  
CRM: 11816-704-1134-113-87  
CNS: 980018000036529

Usuário: MARIA SILVA  
Consulte Local: T8C01  
Consulte PMS

N. K. Moura Moura 21.2



|  |                    |
|--|--------------------|
| LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE<br>INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR | Nº LAUDO: 174627   |
|  | AIH: 2219100110315 |

FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

|   |                 |
|---|-----------------|
| ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT | CNES<br>5828856 |
| ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT  | CNES<br>5828856 |

#### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

|                               |  |  |                        |                      |
|-------------------------------|--|--|------------------------|----------------------|
| CARTÃO SUS<br>707808638032010 | NOME DO PACIENTE<br>FRANCISCO GONCALVES COUTINHO | NASCIMENTO<br>06/05/1988                 | SEXO<br>M              | PRONTUÁRIO<br>501748 |
| DOCUMENTO CPF<br>64040768     | TELEFONE<br>9694382022                           | NOME DA MÃE<br>HELENA GONCALVES COUTINHO | RESPONSÁVEL<br>JESSICA |                      |
| CEP<br>64040768               | ENDEREÇO - LOGRADOURO<br>RUA D                   | NUMERO / LOTE<br>1481                    |                        |                      |
| BAIRRO<br>ANGELIM             | COMPLEMENTO                                      | MUNICÍPIO<br>TERESINA                    | UF<br>PI               |                      |

#### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
PACIENTE VITÍMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRAURA DE TORNOZELO ESO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
TTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)  
RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



|  |                   |                          |
|--|-------------------|--------------------------|
| CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL<br>S625 - FRATURA DO MALEOLO MEDIAL | CID 10 SECUNDÁRIO | CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|--|-------------------|--------------------------|

#### PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO  
0408056578 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

|   |   |
|---|---|
| LEITO/CLÍNICA<br>ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA   | PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))<br>FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA<br>CPF: 21781721807 |
| CARÁTER<br>URGÊNCIA                       | DATA SOLICITAÇÃO<br>05/02/2019  |
| DATA ADMISSÃO<br>05/02/2019 15:06         | DATA ALTA<br>16/02/2019 16:37   |
| MOTIVO ALTA<br>PERMANÊNCIA POR REOPERAÇÃO |   |

#### CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

|               |                 |               |       |                 |              |      |                   |
|---------------|-----------------|---------------|-------|-----------------|--------------|------|-------------------|
| TIPO ACIDENTE | CNPJ SEGURADORA | Nº DO BILHETE | SÉRIE | CNPJ DA EMPRESA | CNAE EMPRESA | CBOR | NATUREZA DA LESÃO |
|               |                 |               |       |                 |              |      |                   |

#### AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

|  |  |
|--|--|
| PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))<br>TANIA MOREIRA ÁREA LEÃO<br>CPF: 47661299315 | NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA<br>DATA ANÁLISE: 05/02/2019 16:28:54 |
|--|--|

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA  
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1-Nome do estabelecimento solicitante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b> | 2-CNES<br><b>5828856</b> | Código da<br>Internação:<br><b>23243</b> |
| 3-Nome do estabelecimento executante:<br><b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>  | 4-CNES<br><b>5828856</b> |  |

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

|  |                                 |                          |                            |
|--|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 5-Nome: <b>FRANCISCO GONCALVES COUTINHO</b>                            | 6 - Prontuário: <b>501748</b>   |                          |                            |
| 7-CNS: <b>707808636032010</b>  | 8-Nascimento: <b>06/05/1988</b> | 9-Sexo: <b>Masculino</b> | CPF: <b>036.742.273-55</b> |
| 11-Mãe: <b>HELENA GONCALVES COUTINHO</b>                               | 12-Fone: <b>86-98157-6399</b>   |                          |                            |
| 13-Resp: <b>JESSICA</b>  | 14-Fone: <b>86-98157-6399</b>   |                          |                            |
| 14-End: <b>QD O CASA 21 RES MARIO COVAS - ANGELIM - CEP: 64069-990</b> |                                 |                          |                            |
| 15-Munic: <b>TERESINA</b>  | 17-Cod.IBGE: <b>221100</b>      | 18-UF: <b>PI</b>         | 19-CEP: <b>64069-990</b>   |

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| 31-Cod.Proced.Princip.<br><b>0408050578</b>            | 30 - Procedimento Principal / Descrição:<br><b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNILABOLAR</b> |                                      |
| 31-Cod.Procedi-<br>mento Especial<br><b>0702030406</b> | 32 - Descrição do Procedimento Especial:<br><b>FIXADOR EXTERNO LINEAR</b>                                  | Quant. Soli-<br>cidades:<br><b>1</b> |
| Fornecedor da OPM: <b>PIMES</b>                        |  |                                      |

|   |   |
|---|---|
| 38-Profissional Responsável:<br><b>FERNANDO COUTO DE OLIVEIRA</b> | 40-Tp. Documento:<br>CPF<br><b>217.817.218-81</b> |
| 39-Data Solicitação:<br><b>08/02/2019</b>                         | 40-Mo.Boc. Méd. Solic.:<br><b>217.817.218-81</b>  |

**JUSTIFICATIVA DE SOLICITAÇÃO**

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <i>Paralelo com fixador</i> |  |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>          |  |  |

|  |                      |                              |
|--|----------------------|------------------------------|
| 46 - Nome do Profissional Autorizador: | 47-Data Autorização: | 48-CNS/CPF: -                |
| 51-Justificativa da 'NÃO' autorização: |                      | 49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho) |

|   |                      |                              |
|---|----------------------|------------------------------|
| 50. Nome do Profissional/parecer controle<br>de avaliação/auditoria | 51-Data Autorização: | 52-CNS/CPF:                  |
|   |                      | 53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho) |

KARLA BATISTA





**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo

Nome: FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

Data do exame: 27/02/2019

Id Paciente: LA412445

Data do laudo: 11-03-2019

**Raio X de Tornozelo Direito**

Aspecto pós-cirúrgico com materiais metálicos em região distal da fibula e maléolo tibial medial.

Aumento de partes moles.

Dr. Livio W S Parente Filho

Médico Radiologista

CRM-PI: 2271







**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**  
Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 05.522.917/0016-56

**Unidade:** Hospital ProMorar

**Nome:** FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

**Data do exame:** 30/05/2019

**Id Paciente:** 6851HP

**Data do laudo:** 10-06-2019

**Raio X de Tornozelo Direito**

**ACHADOS:**

Parafusos para fixação de fratura no maléolo medial da tibia, com sinais de consolidação.

Estruturas ósseas com textura e densidade normais.

Sinais de artrose navicular-cuboide medial.

Demais superfícies e espaços articulares sem alterações.

Esporão posterior e Plantar no calcâneo



Dr. Leonardo Augusto  
Médico Radiologista  
CRM-PI: 3050



FRANCISCO, GONCALVES COUTINHO  
031Y M 6851HP  
Nasc: 06/05/1988  
PE,FRN  
LOW\_EXM  
3520 X 4280

DIR: TO

HOSPITAL DO PROMORAR  
30/05/2019  
10:02:57





**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAUJO**  
Rua Magalhães Filho, 152 - Centro Sul - Fone 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-900 CNPJ: 06.622.917/0016-56

**Unidade:** Hospital ProMorar

**Nome:** FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

**Data do exame:** 20/05/2019

**Id Paciente:** 6851HP

**Data do laudo:** 10-06-2019

Raios X de Pe Direto

Parafusos para fixação de fratura no maléolo medial da tibia, parcialmente avaliados.

Estrutura óssea íntegra.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem particularidades.

Dr. Leonardo Augusto  
Médico Radiologista  
CRM-PI: 3050



FRANCISCO, GONCALVES COUTINHO  
031Y M 6851HP  
Nasc: 06/05/1988  
TORNOZELO, FRN  
LOW EXM  
3520 X 4280

HOSPITAL DO PROMORAR  
30/05/2019  
10:10:28



PACIENTE: FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO  
MÉDICO SOLICITANTE: RAYNERIO COSTA MARQUES  
IDADE: 31a 3m 2d SEXO: M PEDIDO: 641125  
CÓD. PAC: 625420 DATA: 05/08/2019



## ULTRASSONOGRRAFIA PÉ DIREITO

### RELATÓRIO:


Exame sonográfico realizado com transdutor de 7,5 mHz de foco dinâmico evidenciou:

- Pele íntegra.
- Importante aumento do volume das partes moles subcutâneas do pé com lâminas líquidas de permeio.
- Músculos/tendões com morfologia e ecotextura normais
- Vasos com características morfo-estruturais preservadas.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Importante edema das partes moles subcutâneas do pé.



  
DR GIORGI CARVALHO  
CRM 2831

Enviado em: 05/08/2019 às 17:27:54 - Pedido: 641125 - Paciente: FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO

|                                    |  |                                     |                                      |  |   |                                      |  |                                   |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Dr. Alexandre S. Sales<br>CRM-4831 | Dr. Ana K. C. Cavalcini<br>CRM-5017    | Dr. Antônio L. F. Filho<br>CRM-2867 | Dr. Cássio C. D. L. Lima<br>CRM-5555 | Dr. Cláudio A. B. Vitorino<br>CRM-2864 | Dr. Francisco C. de S. Junior<br>CRM-5555 | Dr. George C. Montenegro<br>CRM-2831 | Dr. Graciele R. de A. C. Brito<br>CRM-5555 | Dr. Inácio A. P. Neto<br>CRM-5555 |
| Dr. Jairo F. Mendes<br>CRM-5555    | Dr. Juliana D. M. V. Brito<br>CRM-5555 | Dr. Jussara D. Costa<br>CRM-4524    | Dr. Jovana A. Lima<br>CRM-5555       | Dr. Luciano P. Silva<br>CRM-5555       | Dr. Marcelo de O. Pereira<br>CRM-4185     | Dr. Roberto R. B. Gomes<br>CRM-2489  | Dr. Tereza C. Correia<br>CRM-5555          | Dr. Wagner B. Barbosa<br>CRM-5555 |

- ULTRA-X CENTRO - Rua Anísio de Abreu, 516, Centro/Sul
- ULTRA-X JOCKEY - Rua Angélica, 318, Jockey
- ULTRA-X MEDICAL LESTE - Av. Aviador Brasil, 1430, 2º andar, Jockey

64 3194.5555  
clínicaultra-x.com



PACIENTE: FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO  
MÉDICO SOLICITANTE: RAYNERIO COSTA MARQUES  
IDADE: 31a 3m 2d SEXO: M PEDIDO: 641126  
CÓD. PAC: 625420 DATA: 05/08/2019



## ULTRASSONOGRRAFIA TORNOZELO DIREITO

### RELATÓRIO:

Exame sonográfico realizado com transdutor de 7,5 MHz de foco dinâmico evidenciou:

- Pele íntegra.
- Aumento do volume das partes moles subcutâneas do tornozelo com lâminas líquidas de permeio.
- Entesófito na inserção do tendão calcâneo.
- Demais músculos/tendões com morfologia e ecotextura normais
- Vasos com características morfo-estruturais preservadas.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Importante edema das partes moles subcutâneas do tornozelo.
- Entesófito na inserção do tendão calcâneo.



DR GIORGI CARVALHO  
CRM 2831

Realizado em: 05/08/2019 às 17:20:00 - Pedido: 641126 - Paciente: FRANCISCO GONÇALVES COUTINHO

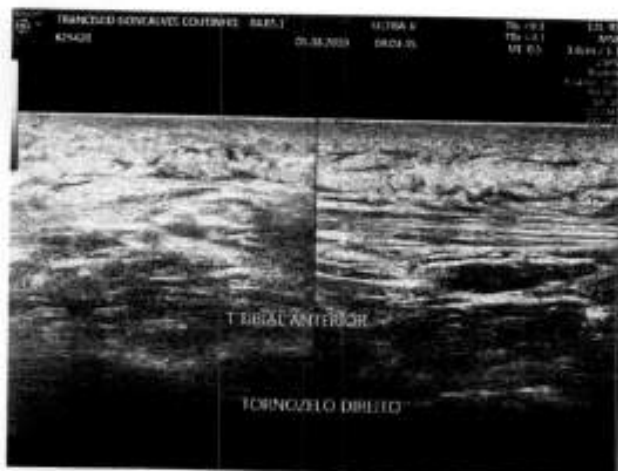
Página 1 de 1

|                                    |   |                                    |                                     |                                      |                                      |  |   |                                 |
|------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Dr. Alessandro C. Melo<br>CRM 4031 | Dr. Alex K. C. Carvalho<br>CRM 3071       | Dr. AUC Lúcia M. Faria<br>CRM 2897 | Dr. Caco C. S. Oliveira<br>CRM 4008 | Dr. Charles A. B. Veiros<br>CRM 2954 | Dr. Flávio C. de F. Lima<br>CRM 2967 | Dr. Jorge F. Rodrigues<br>CRM 2831     | Dr. Giovanni R. de A. C. Júnior<br>CRM 5011 | Dr. Roberto André<br>CRM 4980   |
| Dr. Reni C. Oliveira<br>CRM 3172   | Dr. Rafaela R. M. B. B. B. B.<br>CRM 4040 | Dr. Joana D. Gomes<br>CRM 4074     | Dr. Joyce Ribeiro<br>CRM 4028       | Dr. Luciano P. B. B.<br>CRM 4016     | Dr. Renato de O. Pereira<br>CRM 4108 | Dr. Roberto W. de A. B. B.<br>CRM 4040 | Dr. Tereza C. Cortes<br>CRM 4044            | Dr. Tereza M. B. B.<br>CRM 3047 |

- ULTRA-X CENTRO - Rua Anísio de Abreu, 596, Centro/Sul
- ULTRA-X JOCKEY - Rua Angélica, 318, Jockey
- ULTRA-X MEDICAL LESTE - Av. Aviador Inupá Rocha, 1430, 2º andar, Jockey

36 3194.5555  
clinicaultra-x.com



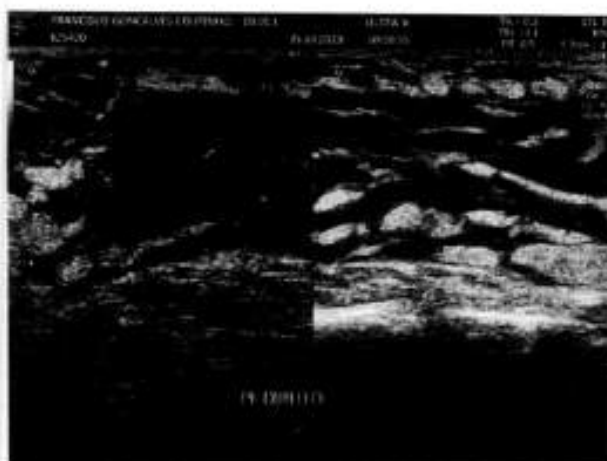


CONTEUDO NÃO VERIFICADO

11 SET 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 455 Lapa C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI





DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

11 SET 2019

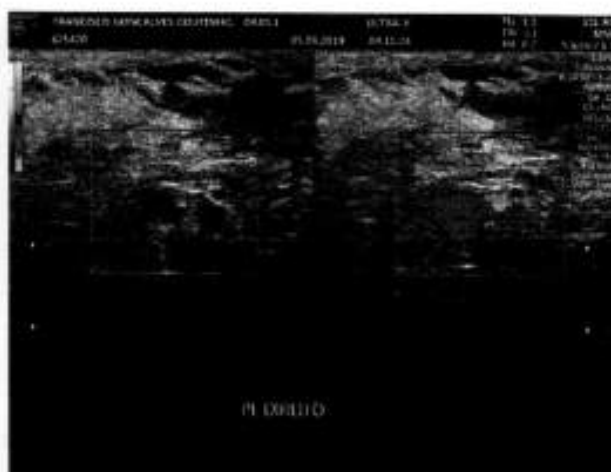
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Cosígio de Resende, 455 Loja C  
Centro-Norte CEP: 64.002-470  
Teresina-PI

Page 2 of 3



Assinado eletronicamente por: JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA - 21/06/2020 20:11:52  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062120105983300000009848819>  
 Número do documento: 20062120105983300000009848819

Num. 10373002 - Pág. 36





ESTADO DO PIAUÍ  
PODER JUDICIÁRIO  
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA  
GABINETE DA SECRETÁRIA

Ofício Circular n. 187/2013-CGJ

Teresina (PI), 09 de maio de 2013.

Aos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí

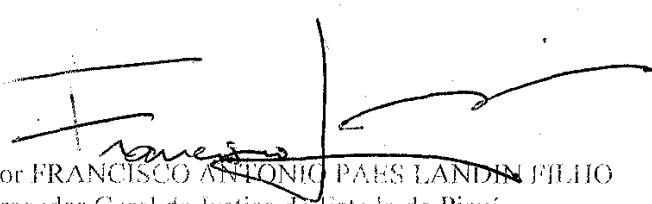
**Assunto: PP n. 0000214-33.2013.8.18.0139. Orientação.**

Senhores(as) Juízes(as),

Ao cumprimentá-los, tendo em mira *decisum* do augusto Conselho Nacional de Justiça no PCA n. 200910000039601 - da Relatoria do Cons. José Adonis Calhou de Araújo Sá; o estatuído na Lei Federal n. 1.060/50; o princípio do livre acesso à Justiça; o princípio da reserva material; o princípio da ampla defesa; e o Parecer da Consultoria Jurídica deste Órgão de Correição exarado no Pedido de Providências n. 0000214-33.2013.8.18.0139 - proposto pela Presidência da OAB/PI, que pode ser acessado, na íntegra, na página desta Corregedoria Geral da Justiça na *internet*, ao qual atribuo **força normativa, oriento** os meritíssimos Senhores Juízes de Direito do Estado do Piauí a concederem o benefício da "gratuidade da Justiça" também nas ações patrocinadas por advogado particular, quando atendidos os requisitos previstos na Lei Federal n. 1.060/50.

Cumpra-se.

Atenciosamente,

  
Desembargador FRANCISCO ANTONIO PAES LANDIM FILHO  
Corregedor Geral da Justiça do Estado do Piauí





TRIBUNAL DE JUSTIÇA ESTADO DO PIAUÍ - CORREGEDORIA  
Registro...: 0087235 Data: 01/03/2013 às 12:58  
Requerente: Emitente VICE-PRESIDENTE DA OAB/EXERCÍCIO.  
Assunto...: ENCAMINHAMENTO  
Título....: OF.N.051/2013-PEDIDO DE REDONDIAMENTO/CNJ.  
Destino...: SECRETARIO DA CORREGEDORIA  
Servidor resp pelo cad: 005

Ofício nº 051/2013-GP

*De ordem,*  
Teresina (PI), 27 de fevereiro de 2013.

*At SCP, para autuar e  
registrar. Qui/04/03/13*

A Sua Excelência o Senhor  
**Francisco Antônio Paes Landim Filho**  
Corregedor Geral de Justiça do Estado do Piauí  
Praça Des. Edgard Nogueira, s/n, Centro Cívico  
CEP 64000-830  
Teresina-PI

*Dra. Nubia Fontenele de Carvalho Cordeiro*  
Secretária da Corregedoria Geral da Justiça



**Assunto: Pedido de recomendação. Cumprimento da decisão do CNJ no PCA nº 200910000039601. Benefício da justiça gratuita. Advogado particular. Possibilidade.**

Excelentíssimo Senhor Corregedor,

A Ordem dos Advogados do Brasil – Seção Piauí, por intermédio de sua Presidente em exercício, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência expor e requer o que segue:

A advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quando da atuação em causas *pro bono*, ou seja, naqueles feitos em que o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita.

Invariavelmente, tal atuação se dá em favor de pessoas necessitadas ou de instituições beneficentes, que não tem condições de arcar com os custos do processo judicial - aí se incluindo honorários advocatícios contratuais e taxas judiciais - sem prejuízo ao sustento próprio e/ou da sua família e, no caso daquelas pessoas jurídicas, sem que sua atividade social seja afetada.

214-33.2013

Rua Gov. Tiberio Nunes, s/n  
Cep. 64000-750 Teresina-Piauí  
Fonê: (86) 2107-5800





Em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando se sensibilizam com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo assim com seu múnus público<sup>1</sup> e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça. Ainda com esse fim, faz-se necessário postular, em causas dessa espécie, a concessão do benefício da **gratuidade da justiça**, coadunando-se com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei 1.060/50.

Entretanto, muitos magistrados indeferem a isenção de custas processuais sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo a sua concessão à pessoas representadas pela Defensoria Pública.

*Data vênia*, tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*. Outrossim, do ponto de vista processual, revela descabida intromissão na relação cliente-advogado.

Vale dizer que tal matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça, a partir da impugnação de ato administrativo outrora baixado por essa Corregedoria local, conforme se depreende do julgado assim ementado:

**EMENTA: PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ. PROVIMENTO 019/2006. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA. RESTRIÇÃO AO PATROCÍNIO DA CAUSA PELA DEFENSORIA PÚBLICA. IMPOSSIBILIDADE.**  
**1. Pretensão de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, da**

<sup>1</sup> A Lei 8.906/94 (Estatuto da Advocacia e da OAB), alinhando-se ao art. 133 da Constituição Federal, assim dispõe:

Art. 2º O advogado é indispensável à administração da justiça.

§ 1º No seu ministério privado, o advogado presta serviço público e exerce função social.

§ 2º No processo judicial, o advogado contribui, na postulação de decisão favorável ao seu constituinte, ao convencimento do julgador, e seus atos constituem múnus público.

Rua Gov. Tibério Nunes, s/n  
Cep 64000-750 Teresina-Piauí  
Fones: (86) 2107 5800





**Corregedoria de Justiça do Estado do Piauí, que estabelece restrição de acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas por membros da Defensoria Pública.**

**2. A Lei nº 1060/50 não condicionou o benefício da assistência judiciária ao necessário patrocínio da causa pela Defensoria Pública.**

**3. A restrição, tal como posta, inviabiliza o instituto da advocacia voluntária, reconhecidamente incentivado por este CNJ (Resolução nº 62/2009), e outras eventuais formas de prestação de assistência jurídica. Procedência do pedido para desconstituição do ato questionado. (Procedimento de Controle Administrativo nº. 200910000039601 - Relator: Conselheiro José Adonis Callou de Araújo Sá. Requerente: Francysllanne Roberta Lima Ferreira. Requerido: Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Piauí - 91ª Sessão - j. 29/09/2009 - DJU nº 190/2009 em 05/10/2009 p. 05)**

E em razão das ainda frequentes restrições encontradas quando da atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário que essa douta Corregedoria adote providências no sentido de dar aplicabilidade ao julgado acima referida, renovando orientação aos Magistrados piauienses no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ.

Por todo o exposto, a OAB/PI requer a Vossa Excelência a expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os Juízes de Direito do Estado do Piauí acerca da decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça no âmbito do Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os Magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei 1.060/50.

No ensejo, externamos votos de elevado respeito.

Atenciosamente,

**Eduarda Mourão Eduardo Pereira de Miranda**  
Vice-Presidente da OAB/PI (Presidente em exercício)

Rua Gov. Tiberio Nunes, s/n  
Cep 64000-750 Teresina-Piauí  
Fones: (86) 2107 5800



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DA CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DA COMARCA DE TERESINA**



**PROCESSO Nº 0000214-33.2013.8.18.0139**

**CLASSE:** Pedido de Providências

**REQUERENTE:** EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA,  
VICE-PRESIDENTE DA OAB-PI (PRESIDENTE EM EXERCÍCIO)

**RÉU:**

**CERTIDÃO**

Aos 12/03/2013, recebi o presente expediente, autuei e registrei no Sistema ThemisWeb sob o nº 0000214-33.2013.8.18.0139, nos termos do Provimento nº 019/2004 do Sr. Des. Corregedor Geral da Justiça. Do que lavrei o presente termo que vai devidamente assinado. Dou fé.

Teresina, 12 de março de 2013

**MICHELINE JORGE CHAVES CALLAND LEITE**  
Oficial de Gabinete - Mat. nº 0016730

**CONCLUSÃO**

Nesta data, faço estes autos conclusos a(o) Exmo(a). Sr(a). Des(a). Corregedor(a) Geral da Justiça. Do que, para constar, lavro este termo.

Teresina, 12 de março de 2013

**ANTÔNIA MARIA BORGES FERNANDES FRANCO**  
Secretário(a)





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS Nº 0000214-33.2013.8.18.0139**

**REQUERENTE: VICE-PRESIDENTE DA OAB/PI – EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA**

**REQUERIDA: CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA DO PIAUÍ**

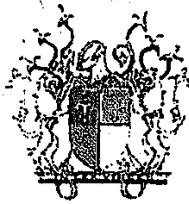
**PARECER**

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA TAMBÉM NAS CAUSAS PATROCINADAS POR ADVOGADO PARTICULAR, QUANDO ATENDIDOS OS REQUISITOS PREVISTOS NA LEI Nº 1050/60. CONCLUSÃO PELO DEFERIMENTO DO PEDIDO. NECESSIDADE DE EXPEDIÇÃO DE ATO ADMINISTRATIVO PELA CORREGEDORIA A FIM DE ORIENTAR OS MAGISTRADOS VINCULADOS AO TRIBUNAL.**

Trata-se de PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS deduzido pela ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – SECÇÃO PIAUÍ, por meio de sua Vice-Presidente, no exercício da Presidência, EDUARDA MOURÃO EDUARDO PEREIRA DE MIRANDA, por meio do qual se insurge contra o Provimento 019/2006, editado por esta Corregedoria Geral de Justiça, no que se refere à limitação do acesso à assistência judiciária gratuita, permitindo o processamento dos feitos apenas para as partes assistidas pela Defensoria Pública.

A Requerente sustenta, em síntese, que: *i)* a advocacia piauiense tem enfrentado obstáculos indevidos quando da atuação em feitos nos quais o profissional representa o jurisdicionado de forma voluntária e gratuita; *ii)* tal atuação



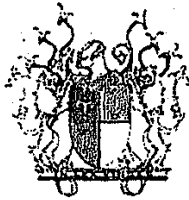


**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

se dá em favor de pessoas necessitadas ou instituições beneficentes, que não têm condições de arcar com os custos do processo judicial sem prejuízo do sustento próprio e de sua família ou sem que sua atividade social seja afetada; *iii*) em face disso, alguns advogados demandam sem uma necessária contraprestação pecuniária, notadamente quando sensibilizados com a situação de dificuldade enfrentada por tais jurisdicionados, cumprindo, assim, o seu múnus público e colaborando com a efetivação do princípio constitucional do acesso à justiça; *iv*) nestes casos, faz-se necessário postular a concessão do benefício da gratuidade da justiça, em conformidade com os postulados constitucionais e com o disposto na Lei nº 1.060/50; *v*) a referida isenção é repetidamente indeferida por muitos magistrados sob o argumento de que tal benefício seria incompatível com a advocacia privada, restringindo-se a sua concessão a pessoas representadas pela Defensoria Pública; *vi*) tal entendimento mostra-se totalmente dissociado da realidade dos fatos pois, além de não compreender o real significado da advocacia *pro bono*, revela uma descabida intromissão na relação cliente-advogado; *vii*) a matéria já foi debatida e dirimida no âmbito do Conselho Nacional de Justiça em face de impugnação de ato administrativo anteriormente baixado por esta Corregedoria; *ix*) em razão das ainda frequentes restrições encontradas quando da atuação voluntária dos advogados, faz-se necessário a adoção de providências por parte da CGJ/PI no sentido de dar aplicabilidade à decisão do CNJ, *"renovando orientação aos magistrados piauiense no sentido de atuarem em conformidade com o decidido pelo CNJ"* (fls. 04).

Por fim, pugna pela expedição de ato que dê plena e inequívoca ciência a todos os juizes de direito do Estado do Piauí sobre a decisão proferida pelo CNJ no Procedimento de Controle Administrativo nº 200910000039601, recomendando que os magistrados se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

*In casu*, o cerne da questão jurídica diz respeito em saber se diante de decisão proferida pelo Conselho Nacional de Justiça – CNJ em sede de Procedimento de Controle Administrativo, o qual julgou procedente pedido de invalidação parcial do Provimento nº 019/2006, editado por esta Corregedoria, desconstituindo os itens 1 e 2 do Capítulo IV, deve esta Corregedoria expedir ato dando ciência a todos os magistrados vinculados ao TJPI do conteúdo da decisão, recomendando que se abstenham de restringir indevidamente o acesso à justiça, autorizando a concessão do benefício da gratuidade da justiça também nas causas patrocinadas por advogado particular quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

**- CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA – CONTROLE ADMINISTRATIVO E  
FINANCEIRO DO PODER JUDICIÁRIO - COMPETÊNCIA**

A Constituição Federal de 1988, quando trata dos órgãos do Poder Judiciário, estabelece em seu art. 103-B, o qual foi introduzido pela Emenda Constitucional nº 45/2004, a composição, o funcionamento e a competência do Conselho Nacional de Justiça - CNJ, órgão de controle administrativo e financeiro.

Com efeito, ao CNJ não compete atuar como revisor de decisões judiciais, pois no exercício de suas funções jurisdicionais os magistrados devem agir com absoluta autonomia e independência na formação de suas convicções.

De outra parte, no exercício do controle administrativo e financeiro, compete ao CNJ, além de outras atribuições, zelar pela observância dos princípios e regras inerentes à Administração Pública, bem como apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo, inclusive, desconstituí-los, revê-los ou fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, conforme dispõe o art. 103-B, § 4º, inciso II, da CF/88, *verbis*:





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Art. 103-B. O Conselho Nacional de Justiça compõe-se de 15 (quinze) membros com mandato de 2 (dois) anos, admitida 1 (uma) recondução, sendo:

(...)

§ 4º Compete ao Conselho o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos juízes, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura:

(...)

II - zelar pela observância do art. 37 e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituí-los, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União; (grifo nosso)

No mesmo sentido, o Regimento Interno do CNJ quando dispõe sobre a competência do Plenário, *in verbis*:

Art. 19. Ao Plenário do Conselho compete o controle da atuação administrativa e financeira do Poder Judiciário e do cumprimento dos deveres funcionais dos magistrados, cabendo-lhe, além de outras atribuições que lhe forem conferidas pelo Estatuto da Magistratura, o seguinte:

(...)

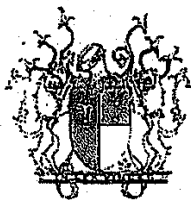
II - zelar pela observância do art. 37 da Constituição Federal e apreciar, de ofício ou mediante provocação, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário, podendo desconstituí-los, revê-los ou fixar prazo para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União e dos Tribunais de Contas dos Estados; (grifo nosso)

Assim, a legalidade dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário poderá ser apreciada pelo Plenário do CNJ, o qual poderá ainda desconstituir ou rever o ato, como também fixar prazo para a adoção de providências necessárias ao exato cumprimento da lei.

**- O PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO**

O Regimento Interno do CNJ, quando trata dos diversos tipos de processos admitidos no âmbito daquele Conselho, preceitua que o controle de atos





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

administrativos poderá ser feito mediante provocação da parte, através de pedido escrito, o qual será autuado e distribuído a um Relator e após a oitiva da autoridade que praticou o ato, não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário poderá sustar a execução do ato, desconstituí-lo ou determinar a sua revisão, *verbis*:

**"DO PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO**

Art. 95. O controle dos atos administrativos praticados por membros ou órgãos do Poder Judiciário será exercido pelo Plenário do Conselho, de ofício ou mediante provocação, sempre que restarem contrariados os princípios estabelecidos no art. 37 da Constituição, especialmente os de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, sem prejuízo da competência do Tribunal de Contas da União.

Parágrafo único. Não será admitido o controle de atos administrativos praticados há mais de cinco anos.

Art. 96. O pedido, que deverá ser formulado por escrito e com indicação clara e precisa do ato impugnado, será autuado e distribuído a um Relator.

Art. 97. A instauração de ofício do procedimento de controle administrativo poderá ser determinada pelo Conselho, mediante proposição de Conselheiro, do Procurador-Geral da República ou do Presidente do Conselho Federal da Ordem dos Advogados do Brasil.

Art. 98. O Relator determinará a oitiva da autoridade que praticou o ato impugnado e, por edital, dos eventuais beneficiários de seus efeitos, no prazo de quinze dias.

Art. 99. Não ilidido o fundamento do pedido, o Plenário determinará:

I – sustação da execução do ato impugnado;

II – a desconstituição ou a revisão do respectivo ato administrativo.

Parágrafo único. O Plenário poderá fixar prazos para que se adotem as providências necessárias ao exato cumprimento da lei ou dos atos do Conselho.

Art. 100. Aplicam-se ao procedimento previsto neste capítulo, no que couber, as regras previstas na Lei nº 9.784/99."

Assim, o Procedimento de Controle Administrativo é espécie processual que objetiva o controle de legalidade dos atos administrativos praticados por membros e Órgãos do Poder Judiciário, sendo indispensável que o interessado demonstre a ilegalidade do ato atacado, quer por vício em sua formação, quer por afronta ao ordenamento jurídico.

Com efeito, o Provimento nº 19/2006 dispõe sobre a distribuição dos processos na Comarca de Campo Maior/PI, a competência dos Cartórios, institui a





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

informatização nas suas rotinas forenses e dá outras providências, estabelecendo em seu Capítulo IV, itens 1 e 2, o seguinte:

**"IV – DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA**

1. Em cada um dos Cartórios, funcionará Seção da Assistência Judiciária, que terá competência para processamento de feitos cuja parte autora seja necessitada e que sejam subscritos, exclusivamente, por membros da Defensoria Pública.
2. Considera-se necessitado todo aquele cuja situação econômica não lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogados, sem prejuízo próprio e de sua família e que esteja assistido por órgão da Defensoria Pública."

Pelo que se depreende dos fatos, o Procedimento de Controle Administrativo instaurado junto ao CNJ, em referência na inicial do presente Pedido de Providências, Processo nº 200910000039601, impugnou ato administrativo expedido com a finalidade de otimizar a prestação jurisdicional exclusivamente na Comarca de Campo Maior-PI, o qual optou por considerar necessitado para fins de obtenção do benefício da assistência judiciária apenas aqueles cuja situação econômica não lhes permita pagar as custas do processo e os honorários advocatícios e que estejam assistidos pela Defensoria Pública.

A decisão, por sua vez, sob o fundamento de que a opção pela assistência jurídica por advogado contratado não é suficiente para afastar a justiça gratuita, na linha de entendimento do Superior Tribunal de Justiça, julgou procedente o pedido formulado, desconstituindo os itens 1 e 2, do Capítulo IV, do referido provimento.

Entretanto, a questão que se coloca é se a decisão acima deve ser estendida e observada por todos os magistrados vinculados a este E. Tribunal, devendo esta Corregedoria expedir ato dando ciência da decisão e recomendando





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

que o benefício da gratuidade da justiça seja concedido quando atendidos os requisitos previstos na Lei nº 1.060/50.

Com efeito, a Lei nº 1060/50 estabelece normas para a concessão de assistência judiciária aos necessitados, exigindo como condição para o exercício do benefício tão somente a afirmação da situação de necessitado, ou seja, que a parte não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família (art. 4º).

Entretanto, a lei não estabeleceu o requisito de forma desmedida. Registrou que a presunção dessa condição é relativa, podendo ser contrariada tanto pela parte adversa, por meio de impugnação, quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas (arts. 7º e 8º).

Outro ponto importante, que merece ser destacado e está contemplado *expressis verbis* na lei citada, é o que diz respeito ao direito que é assegurado ao necessitado de ser assistido, em juízo, por advogado da sua escolha, *verbis*:

"Art. 5º. O juiz, se não tiver fundadas razões para indeferir o pedido, deverá julgá-lo de plano, motivando ou não o deferimento dentro do prazo de setenta e duas horas.

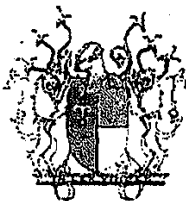
(...)

§ 4º. Será preferido para a defesa da causa o advogado que o interessado indicar e que declare aceitar o encargo.

(...)."

Assim, não deixa de ter direito à assistência judiciária a parte que indicou advogado, não estando obrigada para gozar do benefício a recorrer aos serviços da Defensoria Pública.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Nesse sentido, recentes julgados do Superior Tribunal de Justiça, *ipsis*

*verbis*:

**PROCESSUAL CIVIL. JUSTIÇA GRATUITA. DECLARAÇÃO DE POBREZA. PRESUNÇÃO RELATIVA. EXIGÊNCIA DE COMPROVAÇÃO. ADMISSIBILIDADE.**

1. A declaração de pobreza, com o intuito de obter os benefícios da assistência judiciária gratuita, goza de presunção relativa, admitindo, portanto, prova em contrário.

2. Para o deferimento da gratuidade de justiça, não pode o juiz se balizar apenas na remuneração auferida, no patrimônio imobiliário, na contratação de advogado particular pelo requerente (gratuidade de justiça difere de assistência judiciária), ou seja, apenas nas suas receitas. Imprescindível fazer o cotejo das condições econômico-financeiras com as despesas correntes utilizadas para preservar o sustento próprio e o da família.

3. Dessa forma, o magistrado, ao analisar o pedido de gratuidade, nos termos do art. 5º da Lei 1.060/1950, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Precedentes do STJ.

4. Agravo Regimental não provido.

(AgRg no AREsp 257.029/RS, Rel. Ministro HERMAN BENJAMIN, SEGUNDA TURMA, julgado em 05/02/2013, DJe 15/02/2013)

**PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO MONITÓRIA. COBRANÇA DE HONORÁRIOS CONTRATUAIS. CONTRATANTE QUE LITIGARA SOB A PROTEÇÃO DA JUSTIÇA GRATUITA. IRRELEVÂNCIA. VERBA QUE NÃO É ALCANÇADA PELOS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS PELA LEI N. 1.060/50.**

1. "Nada impede a parte de obter os benefícios da assistência judiciária e ser representada por advogado particular que indique, hipótese em que, havendo a celebração de contrato com previsão de pagamento de honorários ad exito, estes serão devidos, independentemente da sua situação econômica ser modificada pelo resultado final da ação, não se aplicando a isenção prevista no art.3º, V, da Lei nº 1.060/50, presumindo-se que a esta renunciou" (REsp 1.153.163/RS, Rel. Ministra NANCY ANDRIGHI, TERCEIRA TURMA, julgado em 26/6/2012, DJe 2/8/2012).

2. Entendimento contrário tem a virtualidade de fazer com que a decisão que concede a gratuidade de justiça apanhe ato extraprocessual e pretérito, qual seja o próprio contrato celebrado entre o advogado e o cliente, interpretação que vulnera a cláusula de sobredireito da intangibilidade do ato jurídico perfeito (CF/88, art. 5º, inciso XXXVI; LINDB, art. 6º).

3. Ademais, estender os benefícios da justiça gratuita aos honorários contratuais, retirando do causídico a merecida remuneração pelo serviço prestado, não viabiliza,





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

absolutamente, maior acesso do hipossuficiente ao Judiciário. Antes, dificulta-o, pois não haverá advogado que aceitará patrocinar os interesses de necessitados para ser remunerado posteriormente com amparo em cláusula contratual ad exitum, circunstância que, a um só tempo, também fomentará a procura pelas Defensorias Públicas, com inegável prejuízo à coletividade de pessoas - igualmente necessitadas - que delas precisam.

4. Recurso especial provido.

(Resp 1065782/RS, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 07/03/2013, DJe 22/03/2013)

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. AÇÃO ORDINÁRIA. GRATUIDADE DE JUSTIÇA. VIOLAÇÃO A DISPOSITIVO CONSTITUCIONAL. ANÁLISE. IMPOSSIBILIDADE. COMPETÊNCIA DO STF. DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS DO REQUERENTE. PRESUNÇÃO IURIS TANTUM. CONTRARIEDADE. PARTE ADVERSA E JUIZ, DE OFÍCIO, DECORRENTE DE FUNDADAS RAZÕES. CRITÉRIOS OBJETIVOS.

1. Trata-se de recurso especial cuja controvérsia orbita em torno da concessão do benefício da gratuidade de justiça.

2. O STJ, em sede de recurso especial, conforme delimitação de competência estabelecida pelo artigo 105, III, da Constituição Federal de 1988, destina-se a uniformizar a interpretação do direito infraconstitucional federal, razão pela qual é defeso, em seu bojo, o exame de matéria constitucional, cuja competência é do STF.

3. Há violação dos artigos 2º e 4º da Lei n. 1.060/50, quando os critérios utilizados pelo magistrado para indeferir o benefício revestem-se de caráter subjetivo, ou seja, criados pelo próprio julgador, e pelos quais não se consegue inferir se o pagamento pelo Jurisdicionado das despesas com o processo e dos honorários irá ou não prejudicar o seu sustento e o de sua família.

4. A constatação da condição de necessitado e a declaração da falta de condições para pagar as despesas processuais e os honorários advocatícios erigem presunção relativa em favor do requerente, uma vez que esta pode ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, de ofício, desde que este tenha razões fundadas.

5. Para o indeferimento da gratuidade de justiça, conforme disposto no artigo 5º da Lei n. 1.060/50, o magistrado, ao analisar o pedido, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência. Isso porque, a fundamentação para a desconstituição da presunção estabelecida pela lei de gratuidade de justiça exige perquirir, in concreto, a atual situação financeira do requerente.

6. No caso dos autos, os elementos utilizados pelas instâncias de origem para indeferir o pedido de justiça gratuita foram: a remuneração percebida e a contratação de advogado particular. Tais elementos não são suficientes para se concluir que os recorrentes detêm condições de arcar com as despesas processuais e honorários de sucumbência sem prejuízo dos próprios sustentos e os de suas respectivas famílias.





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

7. Recurso especial provido, para cassar o acórdão de origem por falta de fundamentação, a fim de que seja apreciado o pedido de gratuidade de justiça nos termos dos artigos 4º e 5º da Lei n.1.060/50. (REsp 1196941/SP, Rel. Ministro BENEDITO GONÇALVES, PRIMEIRA TURMA, julgado em 15/03/2011, DJe 23/03/2011) (Grifos nosso)

Destarte, na esteira dos precedentes acima transcritos, para que a parte goze dos benefícios da assistência judiciária gratuita independe do fato de estar assistida por membro da Defensoria Pública ou por advogado particular. Para tanto, bastará uma simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de arcar com as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou da família, podendo, contudo, tal afirmação ser contrariada tanto pela parte adversa quanto pelo juiz, na forma prevista na lei que rege a matéria.

Cumpre, ainda, ressaltar que a Lei 1060/50 foi recepcionada pela Constituição Federal de 1988 em seu artigo 5º, inciso LXXIV, como direito fundamental: "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos".

Ademais, limitar o acesso à assistência jurídica gratuita àqueles que estiverem assistidos pela Defensoria Pública restringe direitos, violando o direito fundamental de pleno acesso à Justiça, e ofende o Princípio da Reserva Legal, nos termos dos arts. 5º, inciso XXXV, 22, inciso I, 24, inciso XI, da Constituição Federal, *verbis*:

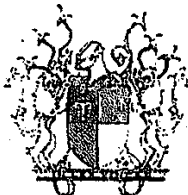
Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

XXXV - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;

Art. 22. Compete privativamente à União legislar sobre:

I - direito civil, comercial, penal, processual, eleitoral, agrário, marítimo, aeronáutico, espacial e do trabalho;





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA**

Art. 24. Compete à União, aos Estados e ao Distrito Federal legislar  
concorrentemente sobre:  
XI - procedimentos em matéria processual;

Finalmente, diante do exposto, somos pelo DEFERIMENTO do pedido, no sentido de que seja expedido por esta CGJ/PI ato administrativo orientando os magistrados que para concessão do benefício da assistência judiciária seja exigido da parte apenas a presença do estado de pobreza, ou seja, a impossibilidade de arcar com as custas do processo e honorários advocatícios, não importando a qualidade do advogado, se público ou particular, nos termos previstos na Lei nº 1050/60 e conforme precedentes do C. Superior Tribunal de Justiça e do Conselho Nacional de Justiça.

É o parecer, sob censura.

Teresina (PI), 29 de abril de 2013.

**BEL. PAULO SÍLVIO MOURÃO VERAS**  
Consultor Jurídico da CGJ/PI



GT, em 09.05.2013

Agora o subscrito  
Parece, de Conselho  
Tribunal de Contas  
jul de 1997, para  
atribuição - que se  
introdução, para  
o fim de  
Tr





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 21 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190330980

Vítima: FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

Data do Acidente: 05/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14339332





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190330980**

**Vítima: FRANCISCO GONCALVES COUTINHO**

**Data do Acidente: 05/02/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), FRANCISCO GONCALVES COUTINHO**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

**Recebedor: FRANCISCO GONCALVES COUTINHO**

**Valor: R\$ 1.687,50**

**Banco: 104**

**Agência: 000001987**

**Conta: 0000062072-8**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 25 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190330980

Vítima: FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

Data do Acidente: 05/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEYLLY MOURA DE OLIVEIRA

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), FRANCISCO GONCALVES COUTINHO

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 25/09/2019, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você

Pag. 00751/00752 - carta\_09 - INVALIDEZ

00060376



Carta nº 14801996

