



Número: **0831295-51.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **29/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|--|---|
| JOAO BATISTA AIRES (AUTOR) | JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | |

Documentos

| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
|----------|--------------------|---|-------------------------|
| 69345 25 | 29/10/2019 16:58 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 69345 33 | 29/10/2019 16:58 | PROCURAÇÃO - BATISTA AIRES | Procuração |
| 69345 35 | 29/10/2019 16:58 | ATESTADOS MEDICOS | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69345 38 | 29/10/2019 16:58 | Boletim Ocorrência João Batista AIRES | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69345 39 | 29/10/2019 16:58 | cnis joao batista aires | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69345 41 | 29/10/2019 16:58 | comprovante de endereço e demais laudos medicos | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69349 93 | 29/10/2019 16:58 | CÓPIA DO PRONTUÁRIO | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69349 94 | 29/10/2019 16:58 | documentos pessoais | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69349 96 | 29/10/2019 16:58 | LAUDOS MEDICOS | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69349 97 | 29/10/2019 16:58 | pagamento da indenização a menor | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 69349 98 | 29/10/2019 16:58 | RECEBIMENTO BENEFICIO PREVIDENCIÁRIO | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

**EXCELENTESSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA, ESTADO DO PIAUÍ.**

JOÃO BATISTA AIRES, brasileiro, solteiro, lavrador, inscrito no **CPF/MF sob o nº 134.745.533-72**, residente e domiciliado no Conjunto João Emílio Falcão, Quadra 1, Bloco 1, Apt.º 101, Cristo – Rei, Teresina - PI, Cep: 64.015-610, sem endereço eletrônico (e-mail) vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por seu advogado abaixo subscrito, inscrito na OAB/PI nº 8839, com escritório profissional na Rua Canadá, Conjunto João Emílio Falcão, Quadra 1, Bloco 1, n.º 101/1, Cristo – Rei, Teresina - PI, Cep: 64.015-610, onde recebe intimações, propor, como de fato propõe

**AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO
(SEGURO DPVAT DA LEI 6.194/74)**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, CNPJ/MF 09248608000104, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP 20.031.201, segundo as razões de fato e de direito que passa a expor para requer:

I - DAS RAZÕES FÁTICAS

O Promovente foi vítima de acidente de trânsito **em 19 de Agosto de 2017**, vindo a sofrer lesões corporais, mais precisamente: **grave fratura em seu tornozelo esquerdo**, culminando com perda funcional e o incapacitando definitivamente, conforme atestado médico em anexo.

De posse dos prontuários, exames e laudos médicos, o Autor requereu administrativamente pedido de indenização do seguro DPVAT junto à Seguradora requerida, sendo-lhe pago o montante de **R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, com data de pagamento em **01 de MARÇO de 2018**.

II - DAS RAZÕES JURÍDICAS

1. PRELIMINARMENTE

a) DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA



O Novo CPC assim prescreve:

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

(...)

§ 3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

O (A) Autor (a) é pessoa pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do próprio sustento e de sua família. Cabe ressaltar que o jurisdicionado acompanhado de advogado particular não cria óbice à benesse.

Desta feita, é que o(a) autor (a) faz juntar CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS - CNIS (INSS), requerendo seja concedida justiça gratuita.

b) DO INTERESSE DE AGIR

Cabe ressaltar que o(a) demandante possui interesse em agir, haja vista que, resistida pretensão legal do Requerente, este não é obrigado(a) a exaurir via administrativa na busca do direito. A Constituição Federal, em seu art. 5º, inciso XXXV, assegura que: **“A lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito”**.

A propósito, esse é também o entendimento dos Tribunais Pátrios. Vejamos:

Em respeito ao princípio da inafastabilidade do Poder Judiciário previsto no art. 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal, desnecessário se faz o esgotamento da via administrativa para fins de recebimento de seguro DPVAT. Preliminar rejeitada... (Apelação Cível nº 5353-2011 (104682/2011), 2ª Câmara Cível do TJMA, Rel. Raimundo Freire Cutrim. j. 02.08.2011, unânime, DJe 08.08.2011.

c) DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as



sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos: “**§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.**”

Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

2. DO MÉRITO

O Seguro Obrigatório DPVAT foi instituído pela Lei nº 6.194/74 tem por finalidade indenizar a família, em caso de morte do acidentado, ou a própria vítima em casos de danos pessoais decorrentes de sinistros de trânsito.

O fato gerador é o acidente causador do dano pessoal provocado por veículo automotor de via terrestre ou por sua carga, não importando se em movimento ou não, tão pouco se foi atingido por outro.

Por seu turno, os beneficiários são todas as vítimas de sinistros, com envolvimento de veículos automotores na via terrestre, sejam esses acidentados condutores ou não, sejam proprietários do veículo ou meramente pedestres, bastando para que façam jus ao seguro simplesmente a comprovação do sinistro e o nexo com o dano pessoal sofrido.

A indenização do seguro obrigatório DPVAT está condicionada a simples prova do acidente e do dano decorrente, segundo o art. 5º da Lei nº 6.194/74:

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

Desta feita, o Boletim de Ocorrência e Laudos, suprem a prova necessária para o nexo entre o acidente e as sequelas daí decorrentes, demonstrado assim o direito do (a) Promovente de receber o seguro obrigatório DPVAT.

No que tange aos valores a referida lei assim prescreve:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem por pessoa



vitimada:

- I – R\$ 13.500,00 (*treze mil e quinhentos reais*) – no caso de morte;
- II – R\$ 13.500,00 (*treze mil e quinhentos reais*) – no caso de *invalidez permanente*; e
- III – até R\$ 2.700,00 (*dois mil e setecentos reais*) – como *reembolso à vítima* – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

O direito ao seguro obrigatório DPVAT é evidente, sendo o valor a receber correspondente ao informado pela tabela que define os valores do “prêmio” à perda anatômica e/ou funcional de um dos membros inferiores/superiores, qual seja: **R\$ 10.968,75 (DEZ MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).**

3. DA CORREÇÃO MONETÁRIA E DOS JUROS

Nos termos da novíssima Súmula exarada pelo Superior Tribunal de Justiça, a correção monetária e os juros moratórios aplicados ao presente caso passam ser tratados da seguinte forma:

Súmula 580-STJ- A correção monetária nas indenizações de seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do artigo 5º da Lei 6.194/74, redação dada pela Lei 11.482/07, incide desde a data do evento danoso.

Neste interim, identificando o fato danoso como a negativa ou o pagamento a menor do valor correspondente ao seguro Dpvat requerido, ao montante ou sua complementação deverá sofrer correção monetária e juros moratórios **desde a negativa do sinistro ou de seu pagamento a menor, qual seja 01 de MARÇO de 2018.**

4. DA PRESCRIÇÃO

Conforme preceitua a Sumula 403 do Superior Tribunal de Justiça, “**a ação para cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos”.**

A 4ª Turma do Tribunal supra mencionado já decidiu no sentido de aplicar o entendimento de que o prazo para a complementação é trienal (Súmula 405/STJ), mas tendo início do dia em que ocorreu o pagamento a menor.

Desta forma, havido como data do último pagamento o de **01 de MARÇO de 2018**, não fora a pretensão exaurida pelo instituto da prescrição.

III - DOS REQUERIMENTOS FINAIS

1.DOS PEDIDOS E SUAS ESPECIFICAÇÕES



Por tudo exposto, REQUER a Vossa Excelência:

- a) A **citação da Requerida** nos termos dos **artigos 246, I, e 248, da Lei 13.105/2015**; para que, nos moldes do **artigo 335 e seguintes do referido Diploma Processual**, ofereça contestação aos fatos e fundamentos da peça inicial, sob pena revelia, esta última, em conformidade ao que dispõe o **artigo 344 do NCPC**;
- b) A **concessão dos benefícios da Assistência Judiciária Gratuita**, por ser o (a) Requerente reconhecidamente pobre na acepção jurídica do termo, conforme dispõe o **Novo Código de Processo Civil, artigo 98 e 99, §§3º e 4º**;
- c) No mérito, pugna pela **Procedência total do pedido**, no sentido de condenar a Requerida ao pagamento do prêmio de acordo com a Tabela Legal, cujo montante é no importe de **R\$ 10.968,75 (DEZ MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, valor este corrigido e acrescido de juros de mora;
- d) A **condenação da Requerida** ao pagamento de **custas processuais, bem como honorários advocatícios**, estes arbitrados em 20% do valor da condenação;

2.DO VALOR DA CAUSA

Dá-se à Causa o valor de **R\$ 10.968,75 (DEZ MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, para efeitos fiscais.

3.DAS PROVAS

Conforme prescreve a legislação pertinente, o pagamento de Seguro DPVAT corresponde a valor predefinido por lesão e grau da sequela oriunda de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, de modo que, negado o pedido administrativo, é indispensável a produção de prova técnica pericial médica para que se possa aferir a lesão e o grau de sequela proveniente.

Deste modo, protesta o (a) Autor (a) por todos os meios de prova em direito admitido, como depoimento de testemunhas, juntada de documentos e, em especial, a perícia médica por especialista competente (ORTOPEDIA).

Por mais ainda, cabe ressaltar que, não bastante o pedido de justiça gratuita, é de conhecimento público a existência de **CONVENIO nº 69/2015, entre o Tribunal de Justiça e a Requerida** onde esta última fica responsável pelas despesas relativas ao ato processual requerida (documento em anexo).

4.DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO

A prática conduz à dispensa.



Como de praxe não há na totalidade dos processos deste fito proposta de acordo por parte da Requerida, acreditamos atender aos princípios da Celeridade e Economia Processual a supressão da sessão designada para este fim, de modo que, nos termos do que prescreve o artigo 334, §§4º, I e 5º, da Lei 13.105/2015,
INFORMAR AO RPESENTE JUIZO SOBRE O DESENTERESSE DA PARTE AUTORA NA AUTOCOMPOSIÇÃO.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Teresina - PI, 29 de outubro de 2019.

JOÃO VICTOR DE SÁ CORRÊA AIRES
OAB-PI 8839





João Victor Aires

Advocacia e Consultoria

Conjunto João Emílio Falcão, Rua Canadá, Q-01, Bloco- 01, n.º 101/1, Cristo – Rei, Teresina – PI,
Cep: 64.015-610. Telefones: 86 99563-7944
Email: juscaires@gmail.com

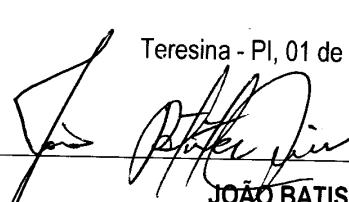
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE: JOÃO BATISTA AIRES, brasileiro, casado, lavrador, CPF n.º 134.745.533-72, RG n.º 264.527 SSP-PI, nascido no dia 12/06/1958 em Barão de Grajaú - MA, filho de FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA, residente e domiciliado no Conjunto João Emílio Falcão, Quadra - 01, Bloco - 01, n.º 101/1, Cristo – Rei, Teresina – PI, Cep: 64.015-610.

OUTORGADO: DR. JOÃO VICTOR DE SÁ CORRÊA AIRES, brasileiro, solteiro, advogado, CPF n.º 655.718.943-34, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, n.º 8839 – PI, email: j.victor.advogado@hotmail.com, telefone: (86) 99563-7944, com escritório profissional situado na Rua Canadá, Conjunto João Emílio Falcão, Q-01, Bloco - 01, N.º 101/1, Bairro Cristo – Rei, Teresina - PI, Cep: 64.015-610, onde recebe as intimações e correspondências de estilo.

PODERES: o outorgante nomeia e constitui o outorgado, como seu bastante procurador, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo ajuizar ações e agir em conjunto e/ou separadamente, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, transigir, firmar compromisso ou acordo, atuando também nas áreas de todos os Poderes Administrativos, sejam Federal, Distrito Federal, Estadual, Municipal, Autarquias (Instituto Nacional do Seguro Social – INSS), Fundos Especiais, Fundações Públicas, Empresas Públicas e Privadas, Sociedades de Economia Mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pelos poderes supracitados, contra estas propondo ações, recursos, impugnações e ou apresentado as competentes defesas, seja em autos de infrações, licitações, serviços ou quaisquer processos, em cujos procedimentos e recursos serão ilimitados até que para a outorgante seja o bastante, ou até decisões finais estabelecidas nas legislações pertinentes, sendo os presentes poderes extensivos às ações penais, queixa crime ou notícia crime, desde o início até ulterior decisão, tanto na defesa quanto na acusação, inclusive para ratificá-las nas respectivas delegacias de polícia e acompanhamento de inquéritos policiais, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo substabelecer esta em outrem com ou ser reservas de iguais poderes.

Teresina - PI, 01 de fevereiro de 2019


JOÃO BATISTA AIRES

Outorgante

rigina 1 de 1





NEOCLÍNICA

Qualidade para sua saúde.

ATESTADO MÉDICO

Atesto que paciente JOAO BATISTA AIRES apresenta patologia classificada pelo CID-10: S826/ S825, caracterizando fratura-luxação de tornozelo esquerdo, evolui com limitação funcional, necessita afastamento do trabalho que demande médios e grandes esforços por tempo indeterminado.

26/09/2017

[Handwritten signature]
Dr. Joaquin Nasimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM PI 2775 / TECIT 19604

Clinica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:31
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657307820000006629091>
Número do documento: 1910291657307820000006629091

Num. 6934535 - Pág. 1



Neurocentro
Rua Olavo Bilac ,Centro,1737,sala 01,(86)3217-1111
(86)32171111

JOAO BATISTA AIRES

Teresina/PI

/

ATESTADO MÉDICO

Atesto que paciente supracitado é portador de patologia classificada pelo CID-10: M191/ S842, caracterizando sequela de gravíssima fratura-luxação em tornozelo esquerdo, foi operado 02 (duas) vezes. **Impedimento:** dor e limitação funcional crônica. **Tratamento Atual:** medicação, afastamento de grandes esforços e fisioterapia. **Prognóstico:** ruim para grandes esforços. **Previsão de cirurgia:** necessitará realizar artrodese de tornozelo esquerdo. Necessita afastamento de atividades laborais que demandem médios e grandes esforços definitivamente. Encaminho à avaliação de Perícia Médica.

Teresina, 28/10/2019

Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
CRM 2775

[Handwritten signature of Dr. Glaudson Tuquarre Nascimento]
Dr. Glaudson Tuquarre Nascimento
Ortopedista / Traumatologista
CRM-PI 2775 / TECOT 10804

Rua Olavo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul - CEP 64001-280
Teresina - PI • (86) 3217.1111 • www.neurocentro.com



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:31
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573078200000006629091>
Número do documento: 19102916573078200000006629091

Num. 6934535 - Pág. 2



Paciente: JOAO BATISTA AIRES

Nascimento: 12/06/1958

Atestado Médico

Atesto que paciente apresenta patologia classificada pelo CID-10: S826/ S825/ M191, caracterizando artrose pós-traumática de tornozelo esquerdo, evolui com dor e limitação funcional crônica, necessita afastamento do trabalho que demande médios e grandes esforços definitivamente. Encaminho à Perícia Médica do INSS para avaliação.

Teresina, 18/04/2018

Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
CRM 2775

Dr. Glauson Tuquarre Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10504

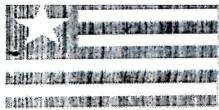
Clinica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:31
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573078200000006629091>
Número do documento: 19102916573078200000006629091

Num. 6934535 - Pág. 3



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR
12ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOAO DOS PATOS
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BARÃO DE GRAJAU
Br 230, Km 03, s/n, bairro Nossa Senhora da Guia, (89) 3523-1290, CEP: 65.660-000

BOLETIM DE OCORRÊNCIA 417/2017

DATA/HORA DO REGISTRO: 05/09/2017, às 15hs25min.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de trânsito.

DATA/HORA DO FATO: 12/08/2017, por volta das 23h30min.

LOCAL DO FATO: BR 230, Km 01, próximo ao Posto de Gasolina Tropical.

CIDADE: Barão de Grajaú – MA.



COMUNICANTE: GENIVAN AYRES, brasileiro, casado, servidor público, natural de Barão de Grajaú/MA, nascido aos 09/09/1972, portador da carteira de identidade nº 1169047 SSP/PI, inscrito no MF/CPF nº 497.461.113-53, filho de Raimundo Aires de Santana e de Alcina Aires Cabral de Santana, residente e domiciliado na Rua Pedro Moraes, nº 72, bairro Varginha, Barão de Grajaú/MA.

VÍTIMA: JOÃO BATISTA AIRES, brasileiro, casado, lavrador, natural de Barão de Grajaú/MA, nascido aos 12/06/1958, portador da carteira de identidade nº 264.527 SSP/PI, inscrito no MF/CPF nº 134.745.533-72, filho de Firmina Aires de Oliveira, residente e domiciliado no Povoado Belém, zona rural, São João dos Patos/MA.

AUTOR: ROMEU MENDES DA SILVA, brasileiro, solteiro, atendente, natural de Amarante – MA, nascido aos 22/10/1987, portador da carteira de identidade nº 2.722.736 SSP/PI, inscrito no MF/CPF nº 031.155.573-02, CNH registro nº 05124282711, categoria AB, filho de Elizeu Mendes da Silva e de Maria Irene Mendes da Silva, residente e domiciliado no Conjunto Jacob Demes, Rua 01, Casa 03, Ibiapaba, Floriano – PI. SABENDO LER E ESCREVER.

REGISTRANTE: IPC Ferdinand de Lima Pereira.

RELATO DA OCORRÊNCIA: Informa o comunicante o senhor JOÃO BATISTA AIRES sofreu um acidente de trânsito. Que afirma que JOÃO BATISTA, no dia do acidente, conduzia uma


COMUNICANTE


REGISTRANTE


ESCRIVÃO

- Válido como certidão para fins de Direito

O teor do relato deste BO é de inteira responsabilidade do comunicante, caso inverossímil as declarações o comunicante responderá inicialmente pelos crimes previstos nos artigos 299 e 340 do Código Penal Brasileiro.





ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR
12^a DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOAO DOS PATOS
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BARÃO DE GRAJAU
Br 230, Km 03, s/n, bairro Nossa Senhora da Guia, (89) 3523-1290, CEP: 65.660-000

motocicleta HONDA NXR 150 BROS ES, ANO FABRICAÇÃO 2011, MODELO 2011, COR PREDOMINANTE VERMELHA, CATEGORIA PARTICULAR, CHASSI 9C2KD0550BR027757, RENAVAM 337757739, PLACA NXB-9186/MA,EMPLACADA EM NOME DE LUCAS QUEIROZ DOS SANTOS CORREA. Que informa que o que motivou o acidente foi em virtude de o mesmo estar se dirigindo à cidade de Floriano/PI, quando o senhor ROMEU MENDES DA SILVA conduzindo uma motocicleta (HONDA modelo CG 150 TITAN ES 2014/2014, cor preta, RENAVAM 01013834892, CHASSI 9C2KC1650ER510978, placa PIF-2714/PI), invadiu a contramão, efetuando uma ultrapassagem proibida, havendo uma colisão frontal. Que ambos foram socorridos pela guarnição da Polícia Militar deste município e levados para o Hospital Barjonas Lobão, neste município; Que de acordo com o Atestado Médico, do Dr. Francisco Júnior Castelo Branco, CRM/PI nº 4504, sofreu lesão de acordo com o CID-10: 582.7. Que se responsabiliza pelas informações prestadas.




COMUNICANTE


REGISTRANTE


ESCRIVÃO

- Válido como certidão para fins de Direito
O teor do relato deste BO é de inteira responsabilidade do comunicante, caso inverossímil as declarações o comunicante responderá inicialmente pelos crimes previstos nos artigos 299 e 340 do Código Penal Brasileiro.



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 111.94693.36-3
Data de nascimento: 12/06/1958

CPF: 134.745.533-72
Nome: JOAO BATISTA AIRES
Nome da mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA

* Este extrato possui vínculo de segurado especial. Acesse o portal do CNIS para maiores informações.

Relações Previdenciárias

| Seq. | NIT | Código Emp. | Origem do Vínculo | Data Início | Data Fim | Tipo Filiado no Vínculo | Últ. Remun. | Indicadores |
|--------------|----------------|--------------------|------------------------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|
| 1 | 107.95319.46-8 | 17.162.082/0106-40 | NAO CADASTRADO | 07/10/1978 | 05/04/1979 | Empregado | | PEMP-CAD |
| 2 | 107.95319.46-8 | 17.162.082/0117-01 | MENDES JUNIOR ENGENHARIA S.A | 03/05/1979 | 08/08/1979 | Empregado | | Indicadores |
| 3 | 107.95319.46-8 | 59.318.303/0001-08 | PASTELARIA HIN MIN LTDA | 17/09/1979 | 15/01/1980 | Empregado | | Indicadores |
| 4 | 107.95319.46-8 | 60.643.228/0001-21 | FIBRIA CELULOSE S/A | 19/06/1980 | 07/02/1987 | Empregado | 02/1987 | Indicadores |
| <hr/> | | | | | | | | |
| Remunerações | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração |
| 01/1982 | 36.623,96 | 02/1982 | 46.335,03 | 03/1982 | 45.160,95 | | | |
| 04/1982 | 61.253,02 | 05/1982 | 66.789,07 | 06/1982 | 72.577,95 | | | |
| 07/1982 | 72.957,94 | 08/1982 | 64.356,99 | 09/1982 | 71.444,95 | | | |
| 10/1982 | 139.461,02 | 11/1982 | 140.264,00 | 12/1982 | 138.552,02 | | | |
| 01/1983 | 101.603,06 | 02/1983 | 88.919,94 | 03/1983 | 96.855,05 | | | |
| 04/1983 | 137.264,98 | 05/1983 | 142.187,93 | 06/1983 | 191.996,90 | | | |
| 07/1983 | 181.918,12 | 08/1983 | 184.594,83 | 09/1983 | 155.346,82 | | | |
| 10/1983 | 290.963,83 | 11/1983 | 272.465,82 | 12/1983 | 469.075,72 | | | |
| 01/1984 | 489.127,12 | 02/1984 | 270.282,12 | 03/1984 | 312.349,86 | | | |
| 04/1984 | 543.183,78 | 05/1984 | 609.515,08 | 06/1984 | 529.277,82 | | | |

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

| Identificação do Filiado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|---|----------------------|-----------------|--------------------------------|--------------|--------------|----------------------|--------------------|--------------|-------------|--------------|----------------------|-------------|-------------|------------|--------------|----------------------|-------------|------------|------------|------------|----------|--------------|---------|------------|---------|------------|----------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|-----------|
| NIT: 111.94693.36-3 | CPF: 134.745.533-72 | Nome: JOAO BATISTA AIRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: 12/06/1958 | | Nome da mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relações Previdenciárias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Remunerações</th><th>Competência</th><th>Indicadores</th><th>Competência</th><th>Remuneração</th><th>Indicadores</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>564.255,35</td><td>07/1984</td><td>593.508,25</td><td>08/1984</td><td>593.508,25</td><td>09/1984</td></tr> <tr> <td>933.318,14</td><td>10/1984</td><td>969.017,76</td><td>11/1984</td><td>969.017,76</td><td>12/1984</td></tr> <tr> <td>1.060.309,30</td><td>01/1985</td><td>890.366,46</td><td>02/1985</td><td>890.366,46</td><td>03/1985</td></tr> <tr> <td>1.717.636,67</td><td>04/1985</td><td>1.879.129,92</td><td>05/1985</td><td>1.879.129,92</td><td>06/1985</td></tr> <tr> <td>2.483.985,89</td><td>07/1985</td><td>1.787.785,08</td><td>08/1985</td><td>1.787.785,08</td><td>09/1985</td></tr> <tr> <td>3.868.998,92</td><td>10/1985</td><td>4.152.756,00</td><td>11/1985</td><td>4.152.756,00</td><td>12/1985</td></tr> <tr> <td>5.446.002,00</td><td>01/1986</td><td>4.291.002,00</td><td>02/1986</td><td>4.291.002,00</td><td>03/1986</td></tr> <tr> <td>5.966,99</td><td>04/1986</td><td>5.492,00</td><td>05/1986</td><td>5.492,00</td><td>06/1986</td></tr> <tr> <td>2.200,00</td><td>07/1986</td><td>4.154,00</td><td>08/1986</td><td>4.154,00</td><td>09/1986</td></tr> <tr> <td>8.753,00</td><td>10/1986</td><td>8.902,00</td><td>11/1986</td><td>8.902,00</td><td>12/1986</td></tr> <tr> <td>7.561,00</td><td>01/1987</td><td>1.978,00</td><td>02/1987</td><td>1.978,00</td><td>14.154,00</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | Remunerações | Competência | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | 564.255,35 | 07/1984 | 593.508,25 | 08/1984 | 593.508,25 | 09/1984 | 933.318,14 | 10/1984 | 969.017,76 | 11/1984 | 969.017,76 | 12/1984 | 1.060.309,30 | 01/1985 | 890.366,46 | 02/1985 | 890.366,46 | 03/1985 | 1.717.636,67 | 04/1985 | 1.879.129,92 | 05/1985 | 1.879.129,92 | 06/1985 | 2.483.985,89 | 07/1985 | 1.787.785,08 | 08/1985 | 1.787.785,08 | 09/1985 | 3.868.998,92 | 10/1985 | 4.152.756,00 | 11/1985 | 4.152.756,00 | 12/1985 | 5.446.002,00 | 01/1986 | 4.291.002,00 | 02/1986 | 4.291.002,00 | 03/1986 | 5.966,99 | 04/1986 | 5.492,00 | 05/1986 | 5.492,00 | 06/1986 | 2.200,00 | 07/1986 | 4.154,00 | 08/1986 | 4.154,00 | 09/1986 | 8.753,00 | 10/1986 | 8.902,00 | 11/1986 | 8.902,00 | 12/1986 | 7.561,00 | 01/1987 | 1.978,00 | 02/1987 | 1.978,00 | 14.154,00 |
| Remunerações | Competência | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 564.255,35 | 07/1984 | 593.508,25 | 08/1984 | 593.508,25 | 09/1984 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 933.318,14 | 10/1984 | 969.017,76 | 11/1984 | 969.017,76 | 12/1984 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.060.309,30 | 01/1985 | 890.366,46 | 02/1985 | 890.366,46 | 03/1985 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.717.636,67 | 04/1985 | 1.879.129,92 | 05/1985 | 1.879.129,92 | 06/1985 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.483.985,89 | 07/1985 | 1.787.785,08 | 08/1985 | 1.787.785,08 | 09/1985 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.868.998,92 | 10/1985 | 4.152.756,00 | 11/1985 | 4.152.756,00 | 12/1985 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.446.002,00 | 01/1986 | 4.291.002,00 | 02/1986 | 4.291.002,00 | 03/1986 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.966,99 | 04/1986 | 5.492,00 | 05/1986 | 5.492,00 | 06/1986 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.200,00 | 07/1986 | 4.154,00 | 08/1986 | 4.154,00 | 09/1986 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.753,00 | 10/1986 | 8.902,00 | 11/1986 | 8.902,00 | 12/1986 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.561,00 | 01/1987 | 1.978,00 | 02/1987 | 1.978,00 | 14.154,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contribuições | NIT | Origem do Vínculo | Data Início | Data Fim | Tipo Filiado no Vínculo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 111.94693.36-3 | EMPRESÁRIO / EMPREGADOR | 01/10/1988 | 30/11/1988 | Empresário / Empregador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Contribuição</th><th>Data Pgto.</th><th>Contribuição</th><th>Salário Contribuição</th><th>Indicadores</th><th>Competência</th><th>Data Pgto.</th><th>Contribuição</th><th>Salário Contribuição</th><th>Indicadores</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/1988</td><td>01/11/1988</td><td>390,00</td><td>2.108,10</td><td></td><td>11/1988</td><td>11/12/1988</td><td>410,00</td><td>410,00</td><td>2.216,21</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | Contribuição | Data Pgto. | Contribuição | Salário Contribuição | Indicadores | Competência | Data Pgto. | Contribuição | Salário Contribuição | Indicadores | 10/1988 | 01/11/1988 | 390,00 | 2.108,10 | | 11/1988 | 11/12/1988 | 410,00 | 410,00 | 2.216,21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contribuição | Data Pgto. | Contribuição | Salário Contribuição | Indicadores | Competência | Data Pgto. | Contribuição | Salário Contribuição | Indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/1988 | 01/11/1988 | 390,00 | 2.108,10 | | 11/1988 | 11/12/1988 | 410,00 | 410,00 | 2.216,21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seq. | NIT | Origem do Vínculo | Data Início | Data Fim | Tipo Filiado no Vínculo | | | | Indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 111.94693.36-3 | EMPRESÁRIO / EMPREGADOR | 01/10/1988 | 30/11/1988 | Empresário / Empregador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contribuições | NIT | Origem do Vínculo | Data Início | Data Fim | Tipo Filiado no Vínculo | | | | Indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 111.94693.36-3 | PERÍODO DE ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL | 31/12/1987 | 01/01/1989 | Segurado Especial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seq. | NIT | Origem do Vínculo | Data Início | Data Fim | Tipo Filiado no Vínculo | | | | Indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 111.94693.36-3 | PERÍODO DE ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL | 31/12/1987 | 01/01/1989 | Segurado Especial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="right">O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

01/02/2019 13:07:17

| |
|---|
| Identificação do Filiado |
| NIT: 111.94693.36-3 |
| CPF: 134.745.533-72 |
| Name: JOAO BATISTA AIRES |
| Data de nascimento: 12/06/1958 |
| Nome da mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA |

| |
|---|
| Identificação do Filiado |
| NIT: 111.94693.36-3 |
| CPF: 134.745.533-72 |
| Name: JOAO BATISTA AIRES |
| Data de nascimento: 12/06/1958 |
| Nome da mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA |

Relações Previdenciárias

| Seq. | NIT | NB | Origem do Vínculo | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | Remuneração | Indicadores |
|------|----------------|------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 7 | 107.95319.46-8 | 6202408050 | Benefício | 12/2018 | 954,00 | | 11/2018 | 954,00 | | 954,00 | |
| | | | | 09/2018 | 954,00 | | 08/2018 | 954,00 | | 954,00 | |
| | | | | 06/2018 | 954,00 | | 05/2018 | 954,00 | | 954,00 | |
| | | | | 03/2018 | 954,00 | | 02/2018 | 954,00 | | 954,00 | |
| | | | | 12/2017 | 937,00 | | 12/2017 | 937,00 | | 2.186,33 | |

| Seq. | NIT | NB | Origem do Vínculo | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | Remuneração | Indicadores |
|------|----------------|------------|-------------------|-------------|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 8 | 107.95319.46-8 | 1856197210 | Benefício | | 41 - APOSENTADORIA POR IDADE | | | | | | |

| Seq. | NIT | NB | Origem do Vínculo | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | Remuneração | Indicadores |
|------|----------------|------------|-------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 9 | 107.95319.46-8 | 6017358212 | Benefício | | 31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO | | | | | | |

| Seq. | NIT | NB | Origem do Vínculo | Competência | Remuneração | Indicadores | Competência | Remuneração | Indicadores | Remuneração | Indicadores |
|------|----------------|------------|-------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 10 | 107.95319.46-8 | 6026994410 | Benefício | | 31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO | | | | | | |

Legenda de Indicadores

| | | | |
|-----------|---|-----------|-----------|
| Indicador | Descrição | Indicador | Descrição |
| PEMP-CAD | Faltam dados cadastrais do empregador (CNPJ ou CEI) | | |

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 4 de 4

01/02/2019 13:07:17

Identificação do Filiado

NIT: 111.94693.36-3
Data de nascimento: 12/06/1958

CPF: 134.745.533-72
Nome: JOAO BATISTA AIRES
Nome da mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 190201Y0UO8K05



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:32
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573245100000006629095>
Número do documento: 19102916573245100000006629095

Num. 6934539 - Pág. 4

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

0017710-5

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI

CNPJ 06.845.748/0001-89 | Insc. Estadual 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

CONTA MÊS
JULHO/2019

VENCIMENTO
29-07-2019

Nº da Nota Fiscal **024800880**

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

CONSUMO (kWh)

164

TOTAL A PAGAR (R\$)

153,88

JOAO BATISTA AIRES
CJ JOAO EMILIO FALCAO 101 QD 1 BL 01 AP 101
CPF: 00013474553372

CEP: 64.015-610 - TERESINA

DATAS DA LEITURA

Atual:

Atual:

Anterior:

14512

22/07/2019

Constante de Multiplicação:

14348

Próxima Leitura: **19-06-2019**

Consumo Medido:

1,000

Emissão: **20-08-2019**

Consumo Faturado:

164

Apresentação: **18-07-2019**

Forma de Faturamento:

164 de Irregular **FCAM**

Dias de Consumo: **22-07-2019**

NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

| Classe/Subclasse | Ligação | Número Medidor | Poste | Código Fat. | Média 12 meses |
|------------------|---------|----------------|-------|-------------|----------------|
| | | | | | 33 |

RESIDENCIAL

MONO

A1553650 ESCRIÇÃO DA CONTA

1.1.1.1

237

Mês/ano consumo

| | | | | | |
|--------|-----|--------------------------------|-----|------------------|--------|
| JUN/19 | 118 | CONSUMO | 164 | A R\$ 0,869683 = | 142,62 |
| MAI/19 | 143 | CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) | | | 12,29 |
| ABR/19 | 109 | BONUS ITAIPU - ART. 21 LEI N. | | | 1,03- |
| MAR/19 | 124 | ADICIONAL BANDEIRA AMARELA | - | 1,55 | |
| FEV/19 | 199 | | | | |
| JAN/19 | 159 | | | | |
| DEZ/18 | 101 | | | | |
| NOV/18 | 376 | | | | |
| OUT/18 | 393 | | | | |
| SET/18 | 613 | | | | |

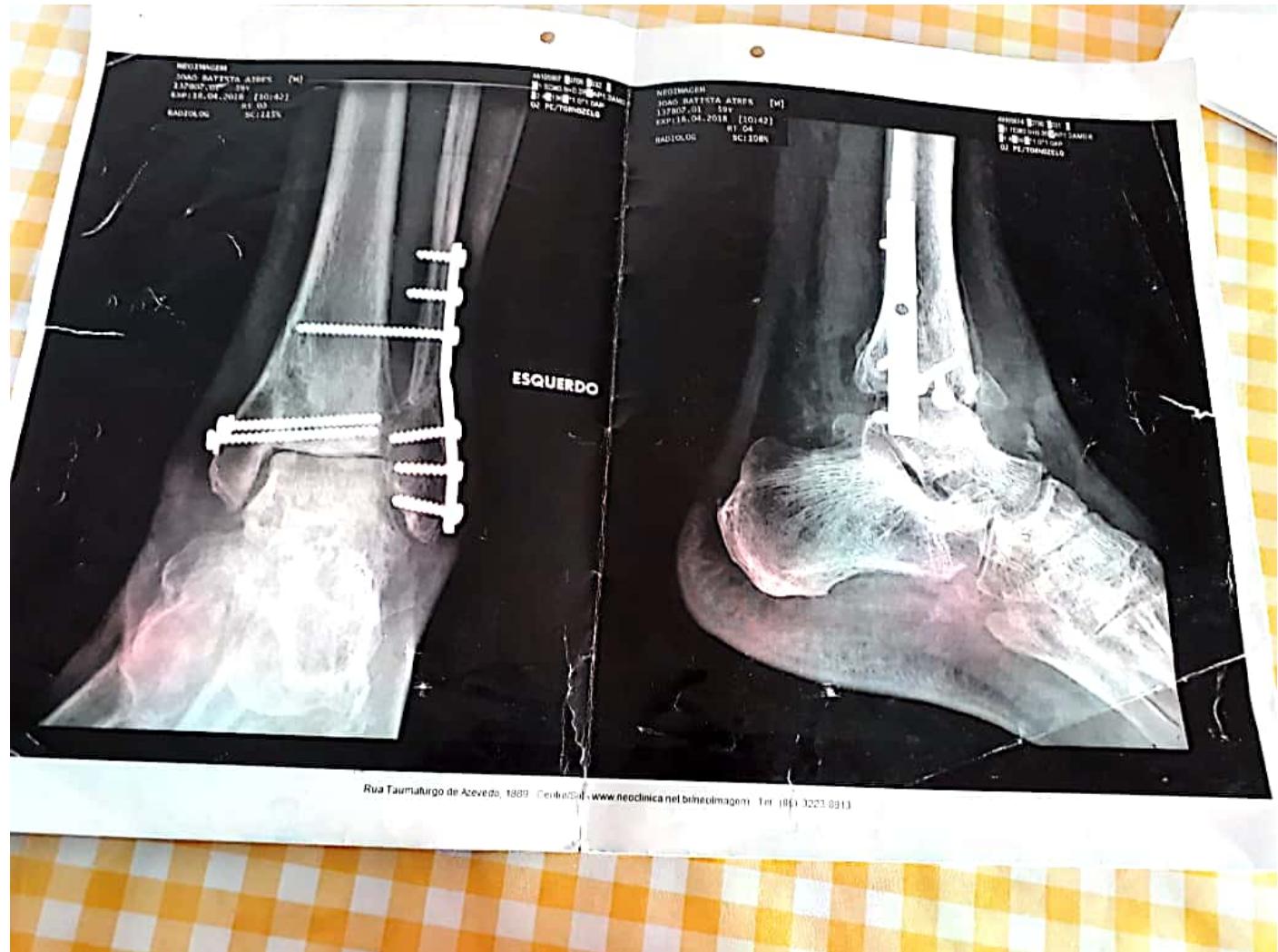
TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 164 - 0,624810

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:33
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657329720000006629097>
 Número do documento: 1910291657329720000006629097

Num. 6934541 - Pág. 1



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:33
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573297200000006629097>
Número do documento: 19102916573297200000006629097

Num. 6934541 - Pág. 2

Paciente: JOAO BATISTA AIRES
Sexo: MASC
Convênio: NEOCLINICA - PARTICULAR
Solicitante: Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
Idade: 59 anos
Código: 137807.01
Data: 18/04/2018 11:26:00

RAIO X DO TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências AP/PERFIL demonstra.

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fibula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Redução da densidade radiográfica das estruturas ósseas visibilizadas.
- Leve estreitamento do espaço articular tibiotalar, com discretas irregularidades ósseas subcondrais.
- Demais espaços articulares preservados.
- Entesófito na face dorsal do calcâneo.

CONCLUSÃO:

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fibula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Osteopenia.
- Discretos sinais de osteoartrite degenerativa tibiotalar.
- Pequeno entesófito na face dorsal do calcâneo.

Dr Pedro Augusto Pedreira Martins Júnior
CRM-PI 2854

Scanned by CamScanner





LAUDO MÉDICO

Atesto que paciente JOAO BATISTA AIRES apresenta patologia classificada pelo CID-10: S826/ S825, devido a acidente de trânsito, tendo sido operado com placa e pinos intraósseos, evolui com sequela de caráter definitivo e irreversível, apresenta limitação funcional em membro inferior esquerdo de 70%.

26/09/2017

Dr. Anísio de Abreu
Ortopedista Traumatologista
CRM - 1715 / 11

Clinica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetricia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:33
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657329720000006629097>
Número do documento: 1910291657329720000006629097

Num. 6934541 - Pág. 4

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Laudo mécnico

Paciente com regular
grave humor volátil
e com humor
extremamente instabil
esta importante
paciente definitivamente
pein M 199
S 825

Data: 21/01/19 Médico (assinatura e carimb
MOD. 60-HGV

Dr. Fco. Fábio S. Silveira
Ortopedia Geral
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRP 1-A 3833

Scanned by CamScanner





ID do Paciente: 02514605

Nome: JOAO BATISTA AIRES

Data do exame: 26/09/2018 10:00

RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO

TÉCNICA:

Estudo radiográfico digital do tornozelo esquerdo em incidências antero-posterior (AP) e perfil.

RELATÓRIO:

Túneis ósseos remanescentes pós-cirúrgicos na região diafisária distal da tíbia e fibula esquerda.

Erosões ósseas localizadas em região metaepifisária distal da tíbia esquerda, com áreas de esclerose óssea de permeio.

Redução dos espaços articulares.

Calcificações vasculares em partes moles.

Entesófitos incipientes retro e subcalcaneano esquerdo.

Osteopenia difusa.

Dr. José Wellington V. Machado
CRM 2025-PI

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:33
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573297200000006629097>
Número do documento: 19102916573297200000006629097

Num. 6934541 - Pág. 6



Scanned by CamScanner

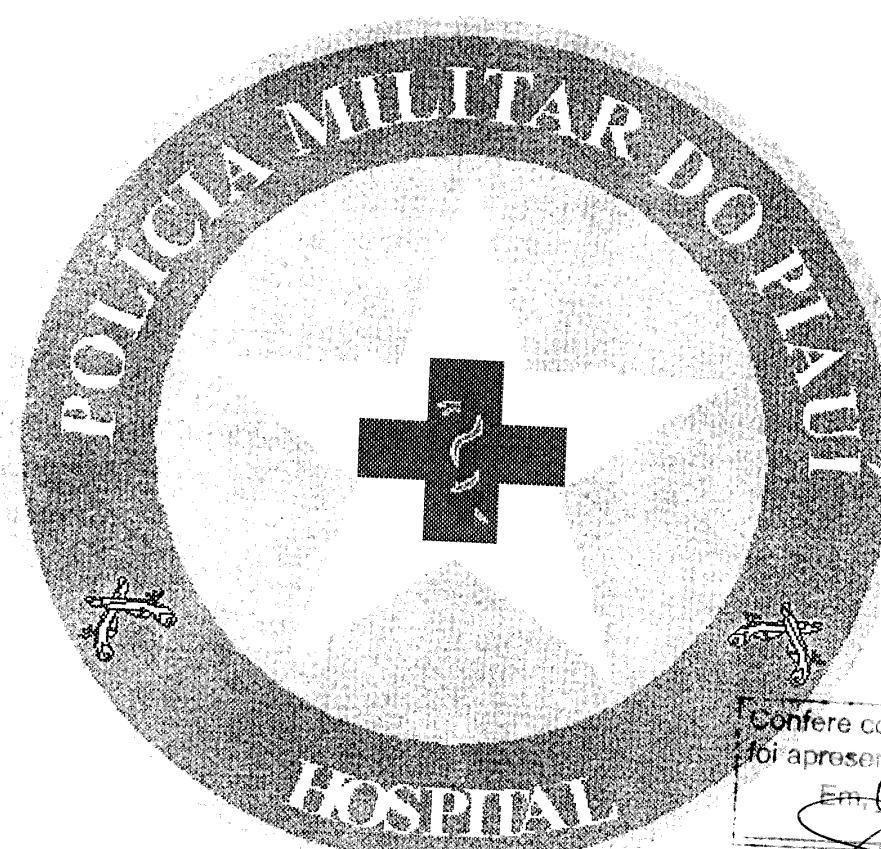
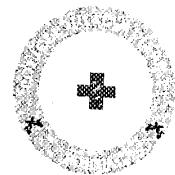


Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:33
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657329720000006629097>
Número do documento: 1910291657329720000006629097

Num. 6934541 - Pág. 7



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



Confere com o(a) original que
foi apresentado(a) e deu fé.

Em 07/11/18

Setor de Arquivo - HPMPI - Teresina-PI

Luis Henrique Vaz Soárez RMS PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Taíu Batista Júnior

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 375489/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

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

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI
Av. Higino Cunha, N° 1642 – Bairro Ilhotas – Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado



30/08/2018

Comprovante da alta

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE

Número do Laudo: **124773**

Orgão Emissor:

M221100001

Paciente: JOAO BATISTA AIRES

Nascimento: 12/06/1958

Procedimento:

0408060379 - RETIRADA DE PLACA EOU PARAFUSOS

CID:

Z470 - SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOCAO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS DISPOSITIVOS DE FIXACAO INTERNA

Data da Solicitação: 19/06/2018

Data da

Autorização: 27/08/2018 08:58:37

AIH.: 2218101623188

Estabelecimento Executante: HOSPITAL DA POLICIA MILITAR
DIRCEU ARCOVERDE - HPM

Autorizador

Operador:

Atendimento (Data, Hora): 30/08/2018 10:40:48

Luis Henrique Vosque Melo Reis 2º TEN PM
RGPM 105498193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:34
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573363600000006629099>
Número do documento: 19102916573363600000006629099

Num. 6934993 - Pág. 2

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNACÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 124773
AIH: 2218101623188

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES
2323451

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES
2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| CARTÃO SUS | NOME DO PACIENTE | | NASCIMENTO | SEXO | PRONTUÁRIO |
|-----------------|--------------------|--|------------|------|------------|
| 701402619236931 | JOAO BATISTA AIRES | | 12/06/1958 | M | 375159 |

| DOCUMENTO | CPF | TELEFONE | NOME DA MÃE | RESPONSÁVEL |
|-----------|-------------|----------|---------------------------|------------------------------|
| | 86999208827 | | FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA | CRISTEINA DE SA CORREA AIRES |

| CEP | ENDERECO - LOGRADOURO | | NUMERO / LOTE |
|-----|-----------------------------|--|---------------|
| | QUADRA 01, BLOCO 01, AP 101 | | S/N |

| BAIRRO | COMPLEMENTO | MUNICÍPIO | UF |
|------------|---------------------|-----------|----|
| CRISTO REI | CONJ HEMILIO FALCAO | TERESINA | PI |

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

DOR EM TORNOZELO ESQUERDO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

NECESSITA TRATAMENTO CIRURGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RX TORMOZELO ESQ

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL | CID 10 SECUNDÁRIO | CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|-------------------|--------------------------|
| 2470 - SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOCAO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS DISPOSITIVOS DE FIXACAO INTERNA | | |

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/Descrição do procedimento solicitado
0408060379 - RETIRADA DE PLACA EOU PARAFUSOS

Luis Henrique Vilela de Reis, 2º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

| LEITO/CLÍNICA | PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) | |
|--|---|--|
| ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO) | | |
| CARÁTER ELETIVO | DATA SOLICITAÇÃO 19/06/2018 | GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA CPF: 34294295368 CRM: |
| DATA ADMISSÃO 29/08/2018 08:38 | DATA ALTA 30/08/2018 09:50 | MOTIVO ALTA MELHORADO |

CAUSAS EXTERNAS(ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

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

AUTORIZAÇÃO

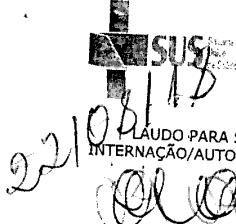
JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO

| PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) | NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA | | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----|-----|--------------|
| FABIENNE CAMILO DA SILVEIRA PIRAJA CPF: 20171471334 | CRM: | DATA ANALISE: 27/08/2018 08:58:37 | CPF | CRM | DATA ANALISE |

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

about:blank





54. Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

| IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO | | | | | |
|---|---|---|----------------------------------|---|--|
| 1. ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DA POLÍCIA MILITAR | | | 2. CNES 2323451 | | |
| 3. ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DA POLÍCIA MILITAR | | | 3. CNES 2323451 | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | | | |
| 5. NOME DO PACIENTE JOAO BATISTA AIRES | 6. Nº PRONTUARIO 701402619236931 | 7. CARTÃO NACIONAL SUS 701402619236931 | 8. DATA NASC 12/06/1958 | 9. SEXO Masculino | CPF: 13474553372 |
| 10.1 NOME DA MAE FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA | 10.2 NOME DO RESPONSÁVEL JOAO VICTOR JOAO EMILIO FALCAO QUADRA 1 BLOCO 1 APARTAMENTO | 10.3 ENDERECO BAIRRO LOCAL | 12.2 BAIRRO CRISTO REI | 12.3 COMPLEMENTO BAIRRO LOCAL | 14. IBGE |
| 11. TELEFONE DE CONTATO 999208827 | 13. MUNICIPIO TERESINA | 15. UF PI | 16. CEP 64015610 | COMPLEMENTO LOCAL | |
| 17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS DOR EM TORMOZELA ESQUERDO | | | | | |
| LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO | | | | | |
| 18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO NECESSITA TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | | | |
| 19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) RX TORMOZELA ESQ | | | | | |
| 20. DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA | | | | | |
| 21. CID PRINCIPAL S823 | | 22. CID SECUNDARIO | | 23. CID CAUSAS ASSOCIADAS | |
| 24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO RETRATADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS | | | | | |
| 26. LEITO/CLÍNICA | 27. CARÁTER DA INTERNAÇÃO | 28. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA | 29. DT/SOLICITAÇÃO 19/10/2018 | 30. ASSINATURA E CARIMBO P/NO REG DO CONSELHO CRM-PI / FONTE: E-SAFE | 31. COD. DO PROCEDIMENTO 0408060379 |
| 32. CNS | | | | | |
| 33. CNPJ DA SEGURADORA 34. Nº DO BILHETE | | | | | |
| 35. SÉRIE | | | | | |
| 36. CNPJ EMPRESA | | | | | |
| 37. CNAE EMPRESA | | | | | |
| 38. CBOR | | | | | |
| 39. DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA LESÃO DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL <input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE <input type="checkbox"/> GRAVÍSSIMA | | | | | |
| 40. AUTORIZAÇÃO ACIDENTE DE TRÂNSITO ACID TRABALHO TÍPICO ACID TRABALHO TRAJETO CID10 PRINCIPAL CID10 SECUNDÁRIO | | | | | |
| 41. JUSTIFICAÇÃO DA "NAO" AUTORIZAÇÃO | | | | | |
| 42. NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE DE AVALIAÇÃO / AUDITORIA | | | | | |
| 43. DT. AUT. 50. CNS/CPF | | | | | |
| 44. ASSINATURA E CARIMBO | | | | | |
| 45. NATUREZA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL | | | | | |

Luis Henrique Vasconcelos Reis ?º Ten PM
RGPM 105196193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico





Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

FOLHA DE INTERNAÇÃO

| INTERNOU-SE NO HOSPITAL | | FICHA DE PRONTUÁRIO | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------|--------------------|---------------------------|---|--|--|------------------------------|--|--|---------------------|
| SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Nome: JOAO BATISTA AIRES | | | | | | | | | | | |
| IDEAM OUTROS HOSPITAIS | | Nasc.: 12/06/1958 Sexo: M Convênio: SUS - INTERNACAO | | | | | | | | | | | |
| SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Atendimento: 752130 | Enfermaria: POSTO I ENF 118 LEITO Leito: 118 | | | | | | | | | | |
| CLÍNICA | | Pai: | | | | | | | | | | | |
| Médico Assistente | | Mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA | | | | | | | | | | | |
| Permanência | | RG: 264527 | | | | | | | | | | | |
| CLÍNICA | | Residência: | | | | | | | | | | | |
| CONJUNTO JOAO EMILIO FALCAO QUADRA 101 Bloco 101 Nr.: 0 Cidade: TERESINA Cep: 64015610 Telefone: 86 - 999212028 | | | | | | | | | | | | | |
| Histórido Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido. <i>Den esse fone dele 6</i> | | | | | | | | | | | | | |
| DIAGNÓSTICO <table border="1"> <tr> <td>Provisório: <i>fragata</i></td> <td>CID Z470</td> </tr> <tr> <td>Principal: <i>fragata</i></td> <td>CID 2470</td> </tr> <tr> <td>Procedimento: <i>retirada placas e parafusos</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sintomas e Sinais Principais</td> <td> Causa Médica <i>Luis Henrique Vasconcelos Reis 2º TEN PM</i> <i>PGPM 103498193-2 Mat. 14495-9</i> <i>Chefe do Setor do Arquivo Técnico</i> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>Histo - Patológico:</td> </tr> </table> | | | | Provisório: <i>fragata</i> | CID Z470 | Principal: <i>fragata</i> | CID 2470 | Procedimento: <i>retirada placas e parafusos</i> | | Sintomas e Sinais Principais | Causa Médica <i>Luis Henrique Vasconcelos Reis 2º TEN PM</i> <i>PGPM 103498193-2 Mat. 14495-9</i> <i>Chefe do Setor do Arquivo Técnico</i> | | Histo - Patológico: |
| Provisório: <i>fragata</i> | CID Z470 | | | | | | | | | | | | |
| Principal: <i>fragata</i> | CID 2470 | | | | | | | | | | | | |
| Procedimento: <i>retirada placas e parafusos</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Sintomas e Sinais Principais | Causa Médica <i>Luis Henrique Vasconcelos Reis 2º TEN PM</i> <i>PGPM 103498193-2 Mat. 14495-9</i> <i>Chefe do Setor do Arquivo Técnico</i> | | | | | | | | | | | | |
| | Histo - Patológico: | | | | | | | | | | | | |
| TRATAMENTO <table border="1"> <tr> <th>Tipo:</th> <th>Terapêutica Médica</th> <th>Operação</th> <th>Eficácia</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico </td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico </td> </tr> </table> | | | | Tipo: | Terapêutica Médica | Operação | Eficácia | <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico | | | <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico | | |
| Tipo: | Terapêutica Médica | Operação | Eficácia | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico | | | <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico | | | | | | | | | | |
| DURAÇÃO Data/Hora de Internação: 29/08/2018 08:30:34 Data da Alta: 30/08/2018 Data da Hospitalização: / / | | | | | | | | | | | | | |
| ALTA <table border="1"> <tr> <th>Saída</th> <th>Transferência</th> <th>Óbito</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico </td> <td> <input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório </td> <td> <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação </td> </tr> </table> | | | | Saída | Transferência | Óbito | <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico | <input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório | <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação | | | | |
| Saída | Transferência | Óbito | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico | <input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório | <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação | | | | | | | | | | | |
| THE / / Assinatura: <i>Luis Henrique Vasconcelos Reis</i> | | | | | | | | | | | | | |

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PÓLICIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 29 / 08 / 18
Nº DO PRONTUÁRIO 375139 SALA 08
CÓD DA CIRURGIA: 0408060329

Descrição da Cirurgia:

Dr. Rômulo. dissecção/gassote
asepsia / autófissão/canais
retiro de parafuso e placas
osteosíse / curvatura
retiro de parafuso

Cirurgia: Retirada de placa

Cirurgião: Giovanele

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

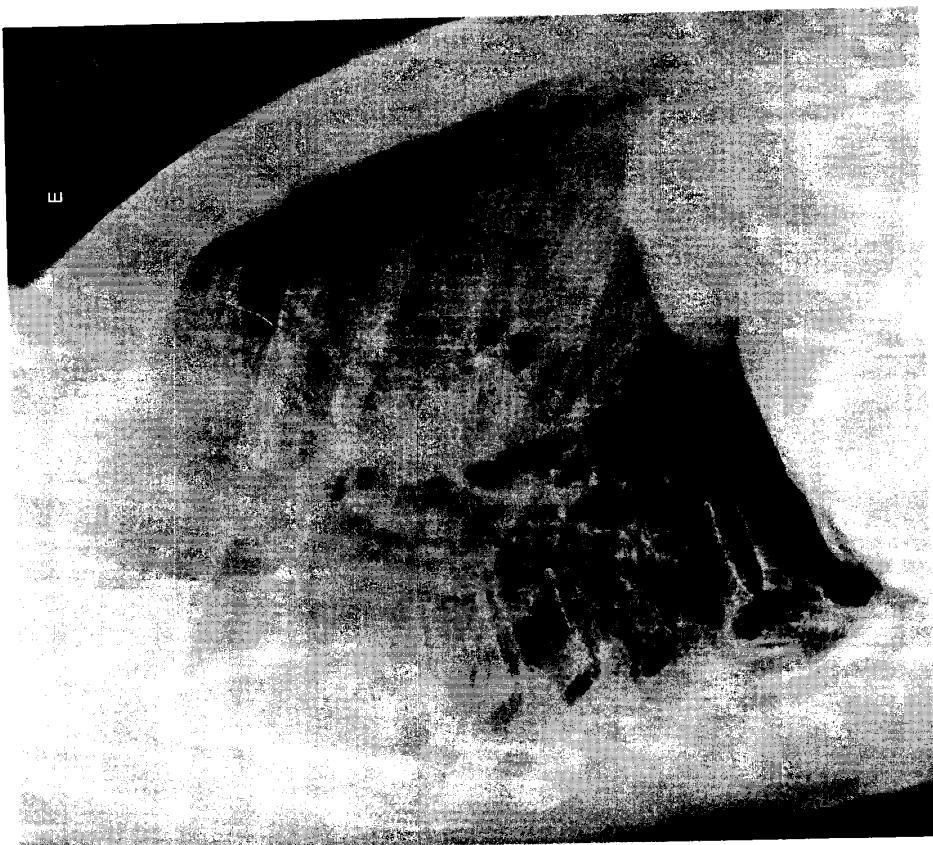
3º Auxiliar:

Instrumentador: Welton

Circulante: Mayra Danielle de Moraes
COREN 54477

Luis Henrique dos Reis
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico





Luis Henrique Vasconcelos Reis 2º TEN FAP
RGPM 105198198-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Hora: 15:51
Exame: 15/08/2018

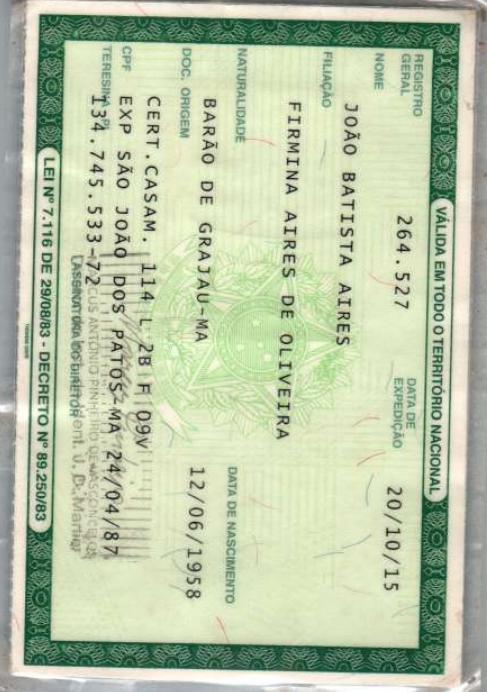
Paciente: JOAO BATISTA AIRES
Idade: 060Y
Sexo: M





Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:34
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657341670000006629100>
Número do documento: 1910291657341670000006629100

Num. 6934994 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:34
http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573416700000006629100
Número do documento: 19102916573416700000006629100

Num. 6934994 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:34
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657341670000006629100>
Número do documento: 1910291657341670000006629100

Num. 6934994 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:34
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910291657341670000006629100>
Número do documento: 1910291657341670000006629100

Num. 6934994 - Pág. 4

HOSPITAL MUNICIPAL BARJONAS LOBAO
BR 230 KM 03,
CENTRO, BARAO DE GRAJAU/MA - 65660-000
CNPJ: 03091574000100
(89) 3523-1907 - (89) 3523-1907
DEDICANDO A VIDA PELA SUA SAUDE

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P069904
Data: 20/08/2017
Funcionario: KAILON
Senha 3
Registro: 19741
Hora: 00:58:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
SUS

JOAO BATISTA AIRES

Nasc.: 12/06/1958 Idade: 59 ANOS, 2 MESES, 16 DIAS Profissão:
End.: Povoado BELEM, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: **SAO JOAO DOS PATOS/MA**
Cor: PARDA Telefone: (89) 3523-1907 Mãe: FIRMINA AIRES DE OLIVEIRA Pai:

Clinica: **CLINICA MEDICA** Documento: 6816 - ANA CLARA CARVALHO SILVA
Responsavel: JOAO BATISTA AIRES - O MESMO

Temp.: °C Peso: Kg P.A.:

Procedimentos

20/08/2017 0:58 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Vermelho - Emergência Laranja - Muito Urgente Amarelo - Urgente Verde - Pouco Urgente Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Paciente vítima de acidente motociclistico.

Exame clínico/físico:

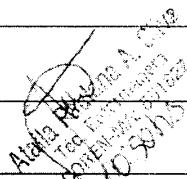
Do exame paciente orientado, agitado devido ingestão de bebida alcoólica,
com escoriações e fraturas em MMT E

Diagnóstico provável:

- Medicação:**
- ① SG 5% 500ml EV agonia
 - ② Transtibialgico MMT E
 - ③ Realizada xaxia em antebraço E e 2° 3° e 4° giro distal da mão D.
 - ④ Encaminhado ortopedia HTN

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico



Responsável: JOAO BATISTA AIRES

6816 - ANA CLARA CARVALHO SILVA

Dra. Ana Clara C. Silva
MÉDICA
CRM-PB 6816



TIJUCA NEUROCENTRO

Nome: JOAO BATISTA AIRES
Convênio: PARTICULAR
Solicitante: Dr(a) GLAUSON TUQUARRE
NASCIMENTO
Código: 330923.02 RG 264527

Idade: 61 anos
Sexo: Masculino
Data: 28/10/2019 11:03
CPF 13474553372

RX DO TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo realizado nas incidências em AP/PERFIL demonstra:

Deformidade arquitetural com sinais de fratura antiga e manipulação cirúrgica

prévia na meta epífise distal da tibia e meta diáfise distal da fíbula.

Redução da densidade radiográfica das estruturas ósseas visibilizadas.

Calcificações em partes moles adjacente à face anterior do tálus.

Estreitamento espaço articular tibiotalar, com esclerose e irregularidades ósseas subcondrais.

Demais espaços articulares preservados.

Entesófitos nas faces plantar e dorsal do calcâneo.

Aumento periarticular de partes moles, por provável edema.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Deformidade arquitetural com sinais de fratura antiga e manipulação cirúrgica prévia na meta epífise distal da tibia e meta diáfise distal da fíbula, bem como calcificações em partes moles adjacente à face anterior do tálus.

Osteopenia.

Osteoartrite degenerativa pós-traumática tibiotalar.

Entesófitos nas faces plantar e dorsal do calcâneo.

Aumento periarticular de partes moles, por provável edema.

Pedro Augusto Martins Pedreira Junior
CRM-2854



Paciente: JOAO BATISTA AIRES
Sexo: MASC
Convênio: NEOCLINICA - PARTICULAR
Solicitante: Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
Idade: 59 anos
Código: 137807.01
Data: 18/04/2018 11:26:00

NEOIMAGEM
MA

RAIO X DO TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO:

O estudo radiológico do tornozelo esquerdo foi realizado nas incidências AP/PERFIL demonstra.

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fíbula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Redução da densidade radiográfica das estruturas ósseas visibilizadas.
- Leve estreitamento do espaço articular tibiotalar, com discretas irregularidades ósseas subcondrais.
- Demais espaços articulares preservados.
- Entesófito na face dorsal do calcâneo.

CONCLUSÃO:

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fíbula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Osteopenia.
- Discretos sinais de osteoartrite degenerativa tibiotalar.
- Pequeno entesófito na face dorsal do calcâneo.

Dr Pedro Augusto Pedreira Martins Júnior
CRM-PI 2854

Rua Taumaturgo de Azevedo, 1889 • Centro/Sul - Teresina - PI • 86.3131-1550
neoimagem.ma@gmail.com • www.neoclinica.net.br/neoimagem



Paciente: JOAO BATISTA AIRES
Sexo: MASC
Convênio: NEOCLINICA - PARTICULAR
Solicitante: Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
Idade: 59 anos
Código: 137807.01
Data: 18/04/2018 11:26:00

NEOIMAGEM
MA

RAIO X DO PÉ ESQUERDO

RELATÓRIO:

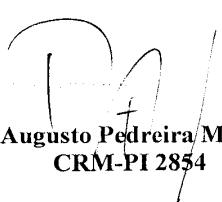
O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências AP/PERFIL.

Os seguintes aspectos foram observados:

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fíbula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Redução da densidade radiográfica das estruturas ósseas visibilizadas.
- Leve estreitamento do espaço articular tibiotalar, com discretas irregularidades ósseas subcondrais.
- Estreitamento do espaço articular metatarso falangeano do halux, com discretas irregularidades ósseas subcondrais.
- Entesófito na face dorsal do calcâneo.

CONCLUSÃO:

- Controle de tratamento cirúrgico de fraturas na metadiáfise distal da fíbula e metaepífise distal da tibia, fixadas com placa e parafusos metálicos.
- Osteopenia.
- Discretos sinais de osteoartrite degenerativa tibiotalar e metatarso falangeano do halux.
- Pequeno entesófito na face dorsal do calcâneo.


Dr Pedro Augusto Pedreira Martins Júnior
CRM-PI 2854

Rua Taumaturgo de Azevedo, 1889 • Centro/Sul - Teresina - PI • 86.3131-1550
neoimagem.ma@gmail.com • www.neoclinica.net.br/neoimagem



Assinado eletronicamente por: JOAO VICTOR DE SA CORREA AIRES - 29/10/2019 16:57:35
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102916573507100000006629102>
Número do documento: 19102916573507100000006629102

Num. 6934996 - Pág. 4

Rio de Janeiro, 01 de Março de 2018

Carta nº: 12451922

A/C: JOAO BATISTA AIRES

Nº Sinistro: 3170601791
Vitima: JOAO BATISTA AIRES
Data do Acidente: 19/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: JOAO BATISTA AIRES

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000002726-X

Conta: 000010034683-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

| | | |
|------------------|-----|----------|
| Multa: | R\$ | 0,00 |
| Juros: | R\$ | 0,00 |
| Total creditado: | R\$ | 2.531,25 |

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

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT. 1.079.531.946.8

Número do Benefício: 620.240.805.0

Espécie: 31

Ao Sr(a): JOAO BATISTA AIRES

Endereço: Q01 BL 01 APT 101 CJ JOAO EMILIO F 0 , CRISTO REI

CEP: 64.015.610 **Município:** TERESINA

UF: PI

Assunto: Requerimento de Auxílio - Doença.

Decisão: DEFERIDO

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa.

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 e arts. 71 e 78 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3048, de 06/05/1999.

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção ao requerimento de Auxílio-Doença, efetuado em 21/09/2017, a Previdência Social comunica que foi reconhecido o direito ao benefício, em razão de o exame médico-pericial realizado pelo INSS ter concluído que existe incapacidade para o trabalho e/ou atividade habitual.

O Auxílio - Doença foi concedido até 20/02/2018, Data da Cessação do Benefício - DCB.

Caso não recupere a capacidade para o trabalho e/ou atividade habitual até a data da cessação fixada, o (a) Senhor(a) poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante Solicitação de Prorrogação, no prazo de 15(quinze) dias antes da cessação do benefício 20/02/2018, observado o disposto no art. 78, § 2º, do Regulamento da Previdência Social.

Cessado o benefício, o (a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30(trinta) dias contados a partir de 20/02/2018, observado o disposto no art. 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo decreto nº 3.048/99.

A Solicitação de Prorrogação e a apresentação do Recurso poderão ser agendados por meio da internet pelo endereço eletrônico meu.inss.gov.br, da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

Caso haja recuperação da capacidade para o trabalho e /ou atividade habitual antes do prazo fixado, orienta-se o comparecimento a uma Agência da Previdência Social para marcação de exame médico-pericial.

O prazo para a revisão do benefício é de 10(dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art.103 da Lei nº 8.213/91 e art. 347 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em auxílio doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - AEROPORTO
RUA DA PREVIDÊNCIA, 100 - CENTRO - MARQUES
CEP: 64000-000 - MARQUES
TÉRESINA - PI - BRASIL
DATA: 29/10/2019
HORA: 16:57:36
M:16
FORM: ATU34X