



Número: **0800471-76.2020.8.18.0075**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Simplicio Mendes**

Última distribuição : **30/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
KLEBER JOSE ALCENO (AUTOR)	RICARDO CARLOS ANDRADE MENDONCA (ADVOGADO) LUCIANO HENRIQUE SOARES DE OLIVEIRA AIRES (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
94678 11	30/04/2020 12:05	KLEBER JOSÉ ALCENO - DPVAT	Documentos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: KLEBER JOSÉ CALCENO

brasileiro(a), AGRICULTOR, inscrito(a) no RG
nº 848.705.083-25 SSP/ PI e no CPF nº 848.705.083-25, residente e
domiciliado(a) na CENTRO, CONCEIÇÃO DO CANINDE,
Estado do PI PIAUÍ.

OUTORGADOS: PEDRO LUSTOSA DO AMARAL HIDASI, advogado inscrito na OAB/PI 8201-A, OAB/GO 29.479 e OAB/TO 4679-A; LUCIANO HENRIQUE S. DE O. AIRES, advogado inscrito na OAB-TO 4.699 / OAB-BA 52.821/ OAB-PI 11.663; sócios administradores da HIDASI & AIRES SOCIEDADE DE ADVOGADOS, inscrito no CNPJ nº 27.479.087/000188, OAB/PI 43/2017 com endereço profissional na Rua Desembargador Amaral, nº 1745, sala 04/05, Centro, Corrente - PI, Cep 64980-000 e Rua Dr. Francisco Correia, nº 573, Centro, município de Parnaíba - PI, RICARDO CARLOS ANDRADE MENDONÇA, com endereço profissional na Rua Desembargador Amaral, nº 1745, Sala 04/05, Centro, Corrente - PI, CEP 64980-000; e Avenida São Desidério, 259-A - Barreiras, BA, CEP: 47.807-046; e FRANCISCO CARLOS FEITOSA PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, com registro na OAB/PI nº 5042 com endereço profissional na rua Edvaldo Reinaldo, nº 3033, bairro Ininga, Teresina - PI, CEP 64048-600.

PODERES

Os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad' judícia" e "et' extra", representando o (a) outorgante em qualquer juízo ou fora dele, Instância ou Tribunal, especialmente para representar administrativamente e propor Ação Previdenciária em face ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS, objetivando pelo recebimento do benefício que entende de direito, e ou pela ação que entender oportuna e necessária e contra quem vier a entender, defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras, usando dos recursos legais, acompanhando-a até a final decisão, podendo no mais, receber e dar e ou dar e receber quitação, transigir, transacionar, assumir compromissos, desistir, substabelecer, fazer acordos, prestar declarações, inclusive de pobreza, arrolar, inquirir, reperguntar testemunhas, recorrer de despachos, sentenças e acórdãos e acompanhar os recursos em geral, nas Superiores Instâncias. Inclusive para levantar valores mediante alvarás judiciais e/ou Requisitórios de Pequeno Valor (RPV) e Precatórios.

CONCEIÇÃO DO CANINDE, 22 de ABRIL de 2020.

x Kleber José Calceno
OUTORGANTE

TESTEMUNHAS (Quando outorgante for analfabeto)

1 - _____
CPF: _____

2 - _____
CPF: _____

Há precedente do CNJ neste sentido, a saber:

"PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. PROCURAÇÃO OUTORGADA POR ANALFABETO. DESNECESSIDADE DE INSTRUMENTO PÚBLICO. PEDIDO PROCEDENTE. 1. Não se mostra razoável exigir que a procuração outorgada por pessoa analfabeta para atuação de advogado junto à Justiça do Trabalho seja somente por instrumento público, se a legislação (art. 505 do Código Civil) não faz menção expressa a esse dever, e aliado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - ANEXO DO DEPTO. DE SEGURANÇA



Kleber José Alceno

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALÊNCIA DE TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL

1.897.427

17/08/11

KLEBER JOSÉ ALCENO

TERESINHA PEDRINA ALCENO

SÃO PAULO-SP

01/08/1978

CERT. NASC. 47518 L A040 F 229V

EXP. SÃO PAULO-SP 18/12/09

848.705.083-20

LEI Nº 7.110 DE 19/03/2006 - DECRETO Nº 6.950/2009

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

848.705.083-20

Nome

KLEBER JOSE ALCENO

Nascimento

01/08/1978

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Código de Controle

6FF5.4EFC.09F4.7D0D

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

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

em 08:38:28 do dia 20/07/2011 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

KLEBER JOSE ALCENO

DATA DE NASCIMENTO

01/08/1978

Nº INSCRIÇÃO

0241 3967 1503

D.V.

050

ZONA

0029

SEÇÃO

MUNICÍPIO (UF)

CONCEIÇÃO DO CANINDÉ/PI

DATA DE EMISSÃO

16/02/2017

Jonilson Dias de Santana

PRESIDENTE DO TRE-PI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Kleber José Alceno

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Kleber José Alceno
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.897.427 DATA DE EMISSÃO 17/08/11

NOME
KLEBER JOSÉ ALCENO

FILIAÇÃO
TERESINHA PEDRINA ALCENO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
SÃO PAULO-SP 01/08/1978

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 47518 L A040 F 229V
EXP SÃO PAULO-SP 18/12/09

TERESINA-PI

848.705.083-20 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

Cartão do Usuário

SUS Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

KLEBER JOSE ALCENO

Data Nasc.: 01/08/1978 Sexo: M

703 4002 0983 6313



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS





Scanned by CamScanner



AGESPISA
 COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO PIAUÍ
 CNPJ: 06.845.747/0001-27
 AV. MAL. CASTELO BRANCO, 101 N - CEP: 64.000-610
 FONE GERAL: 3215-6300

CONTA DE ÁGUA
 ATENDIMENTO

MÊS/ANO : 11/2018

VENCIMENTO : 21/11/2018

MATRÍCULA : 2100916

TERESINHA PEDRINA ALCENO

RUA L 02, NUM. 00385

CENTRO

CONCEICAO DO CANINDE PI 64740-000

INSCRIÇÃO 026.001.0033.0258.00

ROTA 001.0258

CATEGORIA	ECONOMIAS	HIDROMETRO	VOL. FATURADO	DESCRIÇÃO	Nº DA CONTA
RESIDENCIAL	1	A12L102157	12	MEDIA HIDROMETRO	76533877
DT. LEIT. ANTER.	DT. LEIT. ATUAL	DIAS CONSUMO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	MEDIA
26/09/2018	26/10/2018	30	135	135	12
MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.
10/2018 4	09/2018 7	08/2018 16	07/2018 7	06/2018 18	05/2018 5

DESCRIÇÃO

VALORES (R\$)

TARIFA DE AGUA

36,95

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DENATRAN

CONTRAN

DETTRAN - PI Nº 013604603225

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - QGR RENAVAM - R.N.T.R.C. - EXERCÍCIO

1 0111179100 2018

NOME

RONALDO DE SOUSA ANDRETE

PLACA

06680310342 PTU-4367

PLACA ANT. UF - CHASSI -

ESPECIE TIPO

ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO

HONDA/CG 160 FAN

CAP / POT / OIL - CATEGORIA -

02P/0162CE PARTICO - COR PREDOMINANTE -

COTA ÚNICA - VENC. COTA ÚNICA -

1ª 1ª PVA - VENC. / COTAS -

2ª 2ª PVA -

3ª 3ª PVA -

PREMIO TARIFARIO (R\$) - IOF (R\$) -

PREMIO TOTAL (R\$) - DATA DE PAGAMENTO -

PREMIO TOTAL (R\$) - DATA DE PAGAMENTO -

OBSERVAÇÕES

A/TITULO ADMINISTRATIVO DE LICENCIAC. CON

LA - RENOVADO PARA TRANSFERENCIA

CONCEIÇÃO DO CANAL - LOCAL - DATA -

11/10/2018

PI Nº 013604603225 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO - DATA EMISSÃO -

2018 11/10/2018

CPF / CNPJ

06680310342

RENAVAM -

0117179100

MARCA / MODELO

HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB. - CAT. USE -

2017 09 9CZKRCZ4UJRL12159

PREMIO TARIFARIO

000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$)

000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$)

000,00

PAGAMENTO -

000,00

DATA DE OUTUBRO

13/09/2018

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.245.609/0001-04





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

726 v. 1.1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 262865.000063/2019-50

Unidade de Registro: DP DE SIMPLÍCIO MENDES

Resp. pelo Registro: Elinne Sá Araújo

Data/Hora: 24/09/2019 - 11:32

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DP DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ

Data/Hora
20/08/2018 - 09:30

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
CONCEIÇÃO DO CANINDÉ

Bairro
INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço
ESTRADA DA LOCALIDADE MORADA NOVA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: KLEBER JOSÉ ALCENO
RG: 1897427 SSP PI
Mãe: TERESINHA PEDRINA ALCENO
Endereço: RUA 2L, Nº 245
Complemento: CENTRO
Bairro: NÃO INFORMADO
Cidade: CONCEIÇÃO DO CANINDÉ
Telefone(s): 89-9446-1722

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo: Ano: Placa: Chassi: Renavam: Cor:
1 - HONDA CG 160 FAN ESDI PIU4367
Condutor: KLEBER JOSÉ ALCENO
RG: 1897427 Órgão: SSP UF RG: PI
End: RUA 2L Número: 245 Complemento: CENTRO
Cidade: CONCEIÇÃO DO CANINDÉ UF: PI Bairro: NÃO INFORMADO
Proprietário: RONALDO DE SOUSA ANDRADE
Cidade: CONCEIÇÃO DO CANINDÉ UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

QUE na data de 20/08/2018, por volta das 09h30min, estava trafegando com a motocicleta Honda CG 160 Fan, cor branca, Placa PIU-4367, pela estrada da Localidade Morada Nova, zona rural de Conceição do Canindé-PI, quando um animal atravessou a estrada e o noticiante se desequilibrou da motocicleta e caiu; Que por conta do acidente teve lesões no joelho e escoriações pelo corpo; Que foi socorrido por populares e levado para o Hospital de Conceição do Canindé; Que dias após realizou procedimentos médicos na cidade de Picos-PI; Que no dia estava sozinho na motocicleta e usava capacete; Que era o que tinha a relatar.

Elinne Sá Araújo - Mat.
ESCRIVÃO DE POL.

Elinne Sá Araújo
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 278962-6

Lucy Kelko Leal Paraiha
Delegada Geral de Polícia Civil-PI
Mat.: 196.333-7

Kleber José Alcenno
KLEBER JOSÉ ALCENO - Noticiante
Responsável pela Informação

emitido em: 24/09/2019 11:32 - SisBO@2011-2019 ATI

Página 1/1

Scanned by CamScanner



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu Ronaldo de Sousa Andrade

RG nº 3.482.883 data de expedição 30/07/10

Órgão SSP/PI portador do CPF nº 066.803.103-42 com domicílio na cidade de Conceição do Canindé no Estado de

Piauí onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua 4/5 Centro nº 929

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

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

vítima Kleber José Alceno cujo o condutor era

Kleber José Alceno

Veículo: HONDA / CB 160 FAU

Modelo: 2017

Ano: 2018

Placa: PIU - 4367

Chassi: 9C2KC92005R103189

Data do Acidente: 28/08/2018

Local e Data: Conceição do Canindé/PI, 22/03/2019

1º Ofício

Ronaldo de Sousa Andrade
Assinatura do Declarante

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

Cartório do 1º Ofício
PRAÇA PRAÇA SUL CENTRO - Nº 174, CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - PIAUÍ
RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE RONALDO DE SOUSA
ANDRADE EM TESTE DA VERDADE DOU FE CONCEIÇÃO DO
CANINDÉ, 12/03/2019 11:29:04

Mônica Patrícia de Oliveira Passos Carvalho
MÔNICA PATRÍCIA DE OLIVEIRA PASSOS CARVALHO - ESCRIVÃ
Emol: R\$ 3,95 TJ: R\$ 0,77 MP: R\$ 0,10 Selo: R\$ 0,20 Total: R\$ 4,98

Mônica Patrícia de O. Passos Carvalho
Primeira Substituta



DETRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
 Nº 013604603225
 EXERCÍCIO 2018

VIA 1 0111170130 R.N.T.R.C. 2018

NOME: ROBERTO DE SOUZA MATEUS

CPF / CNPJ: 06580310342 PLACA: PTU-4267

PLACA ANT / UF: CHASSI: 2018

ESPECIE TIPO: COMBUSTIVEL: ALCOOL/GAS

MARCA/MODELO: HONDA/CB 100 FFI

CAP / POT / CL: 02P/0162CC CATEGORIA: 2017 ANO MOD: 2010

DOTA UNICA: VENC. COTA UNICA: 1ª 1ª 1ª

FAIXA (PVA): PARCELAMENTO / COTAS: 2ª 2ª 2ª

PREMIO TARIFARIO (R\$): 000,00 IOF (R\$): 000,00 PREMIO TOTAL (R\$): 000,00 DATA DE PAGAMENTO: 11/10/2018

OBSERVAÇÕES:

RECEBIMOS DO ADMINISTRADOR DE CONTAS DA RUA: 11/10/2018

LOCAL: DATA: 11/10/2018

PI Nº 013604603225 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 06580310342 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO: 11/10/2018

RENAVAM: 0111170130 MARCA/MODELO: HONDA/CB 100 FFI

ANO FAB: 2017 POT (R\$): 09 NR CHASSI: 2018

FNS (R\$): 000,00 CUSTO DO BILHETE (R\$): 000,00 IOF (R\$): 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$): 185,00

PAGAMENTO: COTA UNICA PARCELADO DATA DE OUTUBRO: 19/10/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 03.248.808/0001-04

Scanned by CamScanner



DADOS PESSOAIS:

NOME: Kleber José Almeida

RG: 1.897.427

CPF: 848.705.083-20

CNS: 703 4002 0983 6313

DATA NASC: 01.10.1978

ESTADO CIVIL: União Estável

PROFISSÃO: Trabalhador rural

NATURALIDADE: São Paulo SP

SEXO: ☒ MASC ☐ FEM

RESPONSÁVEL: Kleber José Almeida

ENDEREÇO: Av. Suel

BAIRRO: Centro

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: Terezinha Pedrina Almeida

DATA DA ADMISSÃO: 20/08/2018

HORÁRIO: 12:00

SAÍDA: 20/08/2018

HORÁRIO: 13:00

GRAU DE INSTRUÇÃO: ☐ NENHUM ☐ FUNDAMENTAL ☐ MÉDIO ☐ SUPERIOR

DOENÇA ATUAL: Paciente com sintomas de síndrome de Guillain-Barré, com fraqueza e paralisia flácida dos membros inferiores e superiores.

EXAME FÍSICO: _____

CLÍNICA HENRIQUE SOARES DE OLIVEIRA
RUA 808
FONE: (11) 3000-1111
E-MAIL: henrique@henriqueoliveira.com.br

EXAMES COMPLEMENTARES: _____

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (HD): _____

RESUMO CLÍNICO DA ALTA: _____

CONDIÇÕES DA ALTA: ☐ CURADO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ MELHORA CLÍNICA ☐ ÓBITO

CAUSA DO ÓBITO: ☐ PRIMÁRIA ☐ SECUNDÁRIA



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO – V7

I – INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 053531304-72

1.10 DATA DA ENTREVISTA: 20/06/2018

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 37,00

II – ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: URBANA

1.12 - TIPO: RUA

1.14 - NOME: PRACA SUL

1.15 - NÚMERO:

1.13 - TÍTULO:

1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO: 155

1.17 - COMPLEMENTO ADICIONAL: PROXIMO A CADSA DE ESTAVO

1.18 - CEP: 64740-000

1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO:

III – COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - NOME COMPLETO: KLEBER JOSE ALCENO

4.03 - NIS: 23827972589

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1978

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - NOME COMPLETO: JOZILMA JOANA DE MIRANDA

4.03 - NIS: 16133699893

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1977

cone. do comércio - pi
Local e data

21/06/2018

[Assinatura]
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

[Assinatura]
Assinatura do entrevistador/Responsável pelo cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO – V7

I – INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 053531304-72

1.10 DATA DA ENTREVISTA: 20/06/2018

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 37,00

II – ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: URBANA

1.13 - TÍTULO:

1.12 - TIPO: RUA

1.14 - NOME: PRACA SUL

1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO: 155

1.15 - NÚMERO:

1.17 - COMPLEMENTO ADICIONAL: PROXIMO A CADSA DE ESTAVO

1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO:

1.18 - CEP: 64740-000

III – COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - NOME COMPLETO: KLEBER JOSE ALCENO

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1978

4.03 - NIS: 23827972589

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - NOME COMPLETO: JÓZILMA JOANA DE MIRANDA

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1977

4.03 - NIS: 16133699893

cone. do comêde - pi 21/06/2018
Local e data

Kleber Jose Alcen
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

Januzia da Silva Santos
Assinatura do entrevistador/Responsável pelo cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)





- Hematologia
- Uroanálise
- Bioquímica
- Parasitológico
- Imunologia

Dr. Monica Serrão

Tel. (89) 9408-2689 / 9404-2074

Data Nasc.: 01/08/1978

Paciente: KLEBER JOSE ALCENO
Solicitante: Dr. FREDERICO OZANAM
Data: 31/10/2018

HEMOGRAMA

ERITROGRAMA

		Valores Referenciais Adultos	
		HOMEM	MULHER
Valores Encontrados			
Hemácias em milhões / mL	4,64	4,5 - 5,5	4,2 - 5,0
Hemoglobina em g /dL	14,10	14,0 - 18,0	12,0 - 15,5
Hematócrito em %	42,00	38,0 - 54,0	38,0 - 46,0
Vol. Glob. Média em u3	90,5	76,0 - 96,0	
Hem. Glob. Média em uug	30,3	27,0 - 32,0	
C. H. Glob. Média em %	33,5	32,0 - 36,0	

Obs.: Normocitose e normocromia.

LEUCOGRAMA

		Valores Encontrados	
		%	/mL
			9.000
Leucócitos por mL			5.000 - 9.000
Plasmócitos	0	0	0 - 1
Mielócitos	0	0	0
Metamielócitos	0	0	0 - 1
Bastões	1	90	2 - 5
Segmentados	59	5.310	50 - 65
Eosinófilos	4	360	2 - 4
Basófilos	0	0	0 - 1
Linfócitos Típicos	29	2.610	20 - 33
Linfócitos Atípicos	0	0	0
Monócitos	7	630	4 - 8

Obs.: Leucócitos morfologicamente normais.

Plaquetas 395,000 150.000 - 450.000 / mm³

Dr. Mônica S. de Sá Carvalho
Farmacêutica Bioquímica
CRE 768

Prça Sul, S/Nº, Centro - CEP 64.740-000
Conceição do Canindé - PI, Tel. (89) 9408-2689/9404-2074

Scanned by CamScanner





- Hematologia
- Uroanálise
- Bioquímica
- Parasitológico
- Imunologia

Dra. Mônica Serrão

Tel. (89) 9408-2689 / 9404-2074

Paciente: **KLEBER JOSE ALCENO**
Solicitante: **Dr.FREDERICO OZANAM**
Data: **31/10/2018**

Data Nasc.: **01/08/1978**

Colesterol Total: 272,00 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Desejável: Menor que 200 mg/dl
Limítrofe: De 200 a 239 mg/dl
Elevado: Maior que 239 mg/dl

Colesterol HDL: 103,00 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Baixo: Menor que 40 mg/dl
Desejável: Maior ou igual a 60 mg/dl

Colesterol LDL: 120,00 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Ótimo: Menor que 100 mg/dl
Limiar ótimo: De 100 a 129 mg/dl
Limiar elevado: De 130 a 159 mg/dl
Elevado: De 160 a 189 mg/dl
Muito elevado: Maior que 189 mg/dl

Colesterol VLDL: 49,00 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: Desejável: Até 40 mg/dl

Triglicérides: 245 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Desejável: Menor que 200 mg/dl

Glicose: 108 mg/dl
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: 65 a 99 mg/dl

Dra. Mônica S. de Sá Carvalho
Farmacêutica - Bioquímica
CRF - 768

Praça Sul, S/Nº, Centro - CEP 64.740-000
Conceição do Canindé - PI, Tel. (89) 9408-2689/9404-2074

Scanned by CamScanner





Dra. Mônica Senath

- Hematologia
- Uroanálise
- Bioquímica
- Parasitológico
- Imunologia

Tel. (89) 9408-2689 / 9404-2074

Paciente: KLEBER JOSE ALCENO
Solicitante: Dr.FREDERICO OZANAM
Data: 31/10/2018

Data Nasc.: 01/08/1978

Colesterol Total : **272,00 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Desejável: Menor que 200 mg/dl
Limítrofe: De 200 a 239 mg/dl
Elevado: Maior que 239 mg/dl

Colesterol HDL : **103,00 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Baixo: Menor que 40 mg/dl
Desejável: Maior ou igual a 60 mg/dl

Colesterol LDL : **120,00 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Ótimo: Menor que 100 mg/dl
Limiar ótimo: De 100 a 129 mg/dl
Limiar elevado: De 130 a 159 mg/dl
Elevado: De 160 a 189 mg/dl
Muito elevado: Maior que 189 mg/dl

Colesterol VLDL : **49,00 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: Desejável: Até 40 mg/dl

Triglicérides : **245 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: > 19 anos: Desejável: Menor que 200 mg/dl

Glicose : **108 mg/dl**
Material: Sangue Método: Enzimático Referencial: 65 a 99 mg/dl

Dr. Mônica S. de S. Carvalho
Farmacêutica - Bioquímica
CRF - 768

Praça Sul, S/Nº, Centro - CEP 64.740-000
Conceição do Canindé - PI, Tel. (89) 9408-2689/9404-2074

Scanned by CamScanner





Dr. Mônica Senack

- Hematologia
- Uroanálise
- Bioquímica
- Parasitológico
- Imunologia

Tel. (89) 9408-2689 / 9404-2074

Paciente: **KLEBER JOSE ALCENO**
Solicitante: **Dr. FREDERICO OZANAM**
Data: **31/10/2018**

Data Nasc.: **01/08/1978**

HEMOGRAMA

ERITROGRAMA

	Valores Encontrados	Valores Referenciais Adultos	
		HOMEM	MULHER
Hemácias em milhões / mL	4,64	4,5 - 5,5	4,2 - 5,0
Hemoglobina em g /dL	14,10	14,0 - 18,0	12,0 - 15,5
Hematócrito em %	42,00	38,0 - 54,0	38,0 - 46,0
Vol. Glob. Média em u3	90,5	76,0 - 96,0	
Hem. Glob. Média em uug	30,3	27,0 - 32,0	
C. H. Glob. Média em %	33,5	32,0 - 36,0	

Obs.: Normocitose e normocromia.

LEUCOGRAMA

	Valores Encontrados			
	%	/mL		
Leucócitos por mL		9.000		5.000 - 9.000
Plasmócitos	0	0	0 - 1	0 - 90
Mielocitos	0	0	0	0
Metamielocitos	0	0	0 - 1	0 - 90
Bastões	1	90	2 - 5	100 - 450
Segmentados	59	5.310	50 - 65	2.500 - 5.850
Eosinófilos	4	360	2 - 4	100 - 350
Basófilos	0	0	0 - 1	0 - 90
Linfócitos Típicos	29	2.610	20 - 33	1.000 - 2.970
Linfócitos Atípicos	0	0	0	0
Monócitos	7	630	4 - 8	200 - 720

Obs.: Leucócitos morfologicamente normais.

Plaquetas

395.000	150.000 - 450.000 / mm ³
----------------	-------------------------------------

Dr. Mônica S. de Sá Carvalho
Farmacêutica / Bioquímica
CRE 768

Praça Sul, S/Nº, Centro - CEP 64.740-000
Conceição do Canindé - PI, Tel. (89) 9408-2689/9404-2074

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
CNPJ 06.553.56/00102-81
Pça Antônio Nogueira, 184 - CEP 64601-391
Picos - PI



FEPISEH

P0064576

FICHA DE ATENDIMENTO

Funcionário: M. M. M.

Data: 29 / 02 / 18

Cartão SUS: _____

Horário de Atendimento: 08 h a 18 min

Nome do Paciente: A. J. S. S.

Data de Nascimento: 01 / 01 / 78

Profissão: _____

Telefone: _____

Naturalidade: _____

Filiação: Mãe: _____

Pai: _____

Nº: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Religião: _____

Demanda: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de Expedição: ____ / ____ / ____

Estado Civil: _____

Médico: _____

Motivo da Consulta: Suprimento de Carteira na Perna + Ferimento

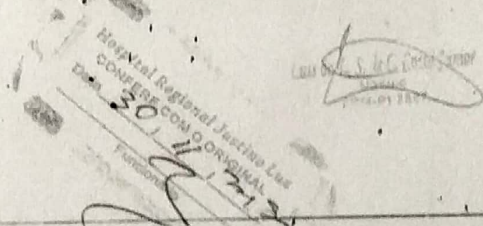
Dados Clínicos:

PA: 150 x 70 mmHg

Nega Alergia.

Prescrição:

Este certidão de nasc. autocrisístico há ± 8 dias,
apresentando sinais e sintomas de infecção a nível do
apêndice no abd. E. Nega febre. Faz uso de Atb
oral e analgésico. Sd: * Ative pontos + limpeza (limpeza)
* Reavaliação a seguir.



[Assinatura]
Assinatura do Paciente ou Responsável





**CLÍNICA
PICOENSE
DE RADIOLOGIA**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA-RAIO-X DIGITAL -MAMOGRAFIA
DIGITAL -TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA -
ULTRASSONOGRAFIA -DENSITOMETRIA ÓSSEA

Paciente:

KLEBER JOSE ALCENO

Idade:

40,3 Ano(s)

Médico:

Guillermo Alayn Vega Infante

Nº do Exame:

234819

Convênio:

SUS

Data:

24/10/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - JOELHO ESQUERDO

Conclusão

- Pequeno derrame articular.
- Condropatia patelar incipiente.
- Condropatia inicial da tróclea femoral central.
- Alteração degenerativa do corno posterior do menisco medial, com extensão ao corpo, que aparentemente toca as superfícies articulares, sugerindo a possibilidade de lesão. Correlacionar com dados do exame físico.
- Discreto aumento das partes moles e edema no subcutâneo da face anterior do joelho, com imagens de baixo sinal que geram artefatos de susceptibilidade magnética.(pelo trauma?).
- Tendinopatia incipiente proximal do patelar.

DRª. LARISSA MACÊDO SOARES
CRM - 3930/PI

DR. WALTER PEREIRA SOARES
CRM - 517/PI





**CLÍNICA
PICOENSE
DE RADIOLOGIA**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA-RAIO-X DIGITAL - MAMOGRAFIA
DIGITAL - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA -
ULTRASSONOGRAFIA - DENSITOMETRIA ÓSSEA

Paciente:

KLEBER JOSE ALCENO

Idade:

40,3 Ano(s)

Médico:

Guillermo Alayn Vega Infante

Nº do Exame:

234819

Convênio:

SUS

Data:

24/10/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - JOELHO ESQUERDO

Laudos

METODOLOGIA:

- Exame realizado em equipamento de ressonância magnética com sequências, ponderações e planos específicos para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

ANÁLISE:

- Pequeno derrame articular.
- Os espaços articulares femorotibiais estão preservados.
- Alguns pequenos cistos subcorticais junto às espinhas tibiais.
- Cartilagem de revestimento da patela discretamente heterogênea, com mínimas irregularidades dos seus contornos superficiais em sua faceta medial. Não há comprometimento evidente do seu osso subcondral.
- Discreta heterogeneidade de sinal da cartilagem de revestimento da tróclea femoral central.
- Menisco lateral de morfologia e intensidade de sinal preservados.
- Menisco medial de morfologia habitual, com imagem de hipersinal e orientação oblíqua, em seu corno posterior, com extensão ao corpo, que se aproxima e aparentemente toca as superfícies articulares.
- Nota-se edema no subcutâneo da face anterior do joelho, com discreto aumento das partes moles e associadas imagens de baixo sinal que geram artefatos de susceptibilidade magnética.
- Discreto espessamento e heterogeneidade de sinais das fibras proximais do tendão patelar.
- Ligamentos cruzados e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.
- Tendões quadricipital, biceps femoral distal, poplíteo, trato iliotibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.
- Fossa poplíteica sem formações císticas.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Central, S/N - Fone: (89) 3489.1201 - CEP: 64.740-000 - CNPJ: 06.553.697/0001-04
Conceição do Canindé - Piauí

OBSERVAÇÃO		UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ	
NOME	PRESCRIÇÃO MÉDICA	ENFERMEIRA	LEITO
DATA	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM		
20/8/18	A 10h30 do dia 20/08/18, paciente foi admitido na Unidade Mista de Saúde de Conceição do Canindé, com quadro de dor abdominal aguda, em região do hipogástrio, com início há 12 horas. Paciente em uso de medicação analgésica com efeito temporário. Não há sinais de desidratação. Evolução satisfatória. 8/18. A seguir, 12/12/18. Não há sinais de desidratação. 12/12/18.		

Dr. Roberto Carlos da Silva
CRM 806
Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Central, S/N - Fone: (89) 3489.1201 - CEP: 64.740-000 - CNPJ: 06.553.697/0001-04
Conceição do Canindé - Piauí

OBSERVAÇÃO		UNIDADE MISTA-DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ	
NOME	ENFERMEIRA	LEITO	
DATA	HORÁRIO MEDIÇÃO	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM	
20/8/18	PRESCRIÇÃO MÉDICA	9/10/18 às 10:00h paciente já entrou na unidade relata de acidente com multissistema. Apresenta muito cansaço, dorme em cama. E. Gata, laranja, no local + adm. de med. comida conforme prescrição + evolução ocular	

Dr. Frederico Gomes da Silva
Cirurgião Geral
CRM 100



Paciente:

KLEBER JOSE ALCENO

Idade:

40,3 Anos(s)

Médico:

Guilherme Alayn Vega Infante

Nº do Exame:

234819

Convênio:

BUB

Data:

24/10/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - JOELHO ESQUERDO

Laudo

METODOLOGIA:

- Exame realizado em equipamento de ressonância magnética com sequências, ponderações e planos específicos para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

ANÁLISE:

- Pequeno derrame articular.
- Os espaços articulares femorotibiais estão preservados.
- Alguns pequenos cistos subcorticais junto às espinhas tibiais.
- Cartilagem de revestimento da patela discretamente heterogênea, com mínimas irregularidades dos seus contornos superficiais em sua faceta medial. Não há comprometimento evidente do seu osso subcondral.
- Discreta heterogeneidade de sinal da cartilagem de revestimento da tróclea femoral central.
- Menisco lateral de morfologia e intensidade de sinal preservados.
- Menisco medial de morfologia habitual, com imagem de hipersinal e orientação oblíqua, em seu corno posterior, com extensão ao corpo, que se aproxima e aparentemente toca as superfícies articulares.
- Nota-se edema no subcutâneo da face anterior do joelho, com discreto aumento das partes moles e associadas imagens de baixo sinal que geram artefatos de susceptibilidade magnética.
- Discreto espessamento e heterogeneidade de sinais das fibras proximais do tendão patelar.
- Ligamentos cruzados e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.
- Tendões quadricipital, bíceps femoral distal, poplíteo, trato iliotibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.
- Fossa poplíteia sem formações císticas.





PREFEITURA MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO DO CANINDÉ-PI
CNPJ: 06.553.697/0001-04

clker por aluno

mo del

11/09/2009 550g — 1,40

Torre 1 comp 12/12 horas

a blo

23/11/19

Dra. Ana Cláudia C. Pinheiro
PELODRA
CRM-PI 4892

Praça Central, 350 - Centro • CEP: 64.740-000 • Conceição do Canindé
E-mail: pmcc2009@gmail.com • Fone/Fax: (89) 3489.1187 / 3489.1200

Voltando à consulta queira trazer a receita

Scanned by CamScanner



Dr. Frederico Ozanam Luz Barros

CLÍNICA GERAL
CRM 806 - CPF 067.132.033-53
JAICÓS - PI

Para

Kleber José A/ceno

4/50 int.
Cefalexim 500

24
1 sup. 2/8h

Atorvastatina 10
12/12h

Dr. Frederico Ozanam Luz Barros
Clínica Médica
CRM 806

Em 24/9/18

Voltando à consulta queira trazer a receita

Scanned by CamScanner





Unidade de Imagens de Picos

UNIMAGEM

Dr. Francisco Macêdo

Mamografia

Radiologia Geral

Densitometria Óssea

Ultra-sonografia Geral

Ultra-sonografia Tridimensional

Ultra-sonografia com Doppler Color

Ultra-sonografia Sist. Músculo-Esquelético Periférico

Nome: _____

Kleber Jon Alamo

Mo am

1) *usado onip*

Ola am

Tomar O comprimido de 8/8h

SE DOH

07/11/08

Dr. Francisco Júnior Castelo Branco
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4504 / JES 14195

-:- Voltando a consulta queira trazer esta receita -:-

< DIGA NÃO AS DROGAS >

Rua Coelho Rodrigues, 386 - Centro - CEP: 64.600-000 - Fones (89) 3422-1463 / 3422-2454 - FAX: (89) 3422-3512 - Picos - PI.

Scanned by CamScanner



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Francisco Júnior Castelo Branco
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4504 / TEOT 14196

1ª via - Retenção da Farmácia ou Drogaria

2ª via - Orientação do Paciente

Paciente:

Ulcera por Nervo

110 an

11/08/2020

14

01 comprimido de 12/12h

por 07 dias

28/08/18

Dr. Francisco Júnior Castelo Branco
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4504 / TEOT 14196

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data

IMPORTANTE: Não altere a medicação sem ordem médica. Qualquer tratamento é uma troca de responsabilidades. Quando alguém der palpite no seu tratamento peça que o faça por escrito e assinado.

Scanned by CamScanner



DROGARIA SANTA RITA
EDMUNDO CARVALHO CAVALCANTE MEE
PCA, S S/N CENTRO CONCEICAO DO CANINDE-PI
NPJ: 00.588.043/0001 30 IE: 19.432.210-6
IM: 000 (NÃO CONFIGURADA)
27/11/2018 15:34:15 CUF: 015146 (00:028033)
NPD/CP: Consumidor: 848.705.003 26
NOME: KLEBER JOSE ALIENO
ENDEREÇO: 84870508320

CUPOM FISCAL

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCRICAÇÃO
001 4969	1	UN	30,80	30,80	30042079 KOLICOLAGE
002 17911	1	UN	30,80	30,80	30049029 NAPROKENO 50
003 2514	1	UN	14,00	14,00	33049990 BEPANTOL POM
004 2643	1	UN	34,00	34,00	30049099 REPARIL GEL
005 17935	1	UN	19,40	19,40	30049099 LEXIN 500 MG
006 2614	1	UN	10,00	10,00	30042099 NEBACTIN PM
007 17937	1	UN	16,40	16,40	30049076 AMPLOSPEC C
008 2614	1	UN	26,00	26,00	30042099 NEBACTIN PM
TOTAL				R\$ 631,40	
A VISTA				631,40	

MD5:509C8CA92094861E58D2174FEB3193A2
Remetente: 1 EDMUNDO CARVALHO
DSE: E67D4 127A3 F7A00C 36 4040A3 391C3 IFDC0 D62
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 LJ:0001
FFFFFFFFA1FBGHBDC 27/11/2018 15:34:15
FAB:DR0813BR000000371332

DROGARIA SANTA RITA
EDMUNDO CARVALHO CAVALCANTE MEE
PCA, S S/N CENTRO CONCEICAO DO CANINDE-PI
NPJ: 00.588.043/0001 30 IE: 19.432.210-6
IM: NÃO CONFIGURADA
27/11/2018 15:34:17 GN: 010262 (00:028034)
PR: 008670 CER: 0016

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
RELATÓRIO GERENCIAL
Gerencial X

COB do documento de compra: 028033
Controle: 15132 Valor Compra R\$: 631,40
Valor Forma de Pagamento R\$: 631,40

DINHEIRO

Vendedor: EDMUNDO CARVALHO
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 1
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:001 LJ:0001
FFFFFFFFA1FBGHBDC 27/11/2018 15:34:19
FAB:DR0813BR000000371332

Scanned by CamScanner

