



Número: **0820300-42.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **16/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trabalho - Ressarcimento ao Erário**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARIA MAGNOLIA DA SILVA (AUTOR)	ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11934 658	16/09/2020 11:41	Petição Inicial	Petição Inicial
11934 690	16/09/2020 11:41	Procuração	Procuração
11934 692	16/09/2020 11:41	Boletim Ocorrência e Acidente de Transito	Documentos
11935 001	16/09/2020 11:41	Dcomento DPVAT	Documentos
11935 018	16/09/2020 11:41	Despesas com remedios no tratamento	Documentos
11935 024	16/09/2020 11:41	Documento Pessoal e C residencia	Documentos
11935 032	16/09/2020 11:41	Documento	Documentos
11935 195	16/09/2020 11:41	Laudo Medico apresentando Fraturas	Documentos
11935 204	16/09/2020 11:41	Laudo Pericial	Documentos
11935 214	16/09/2020 11:41	Laudo Raio X punho esquerdo	Documentos

Juntada Petição Inicial



ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE
ADVOGADO

Rua Senador Teodoro Pacheco, nº 988 Sala 709 Edifício Palácio do Comércio Fone (86)3221-1320
Email:escritorioantonio@yahoo.com.br

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA"

MARIA MAGNOLIA DA SILVA, brasileira, CPF n.578.082.363-49 e RGN.489887-SSP/PI, residente e domiciliado na cidade de Teresina-Piauí, na Rua Lourival Lobo n. 3291, Planalto Bela vista, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu procurador o advogado ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE, brasileiro, casado, advogado, OAB/PI, sob nº 2.171/90 com escritório profissional localizado na cidade de Teresina, na rua Senador Teodoro Pacheco, nº 988, sala 709, Edifício Palácio do Comércio, onde recebe intimações de estilo, a quem é conferido os poderes da Cláusula "AD - JUDICIA ET EXTRA", para o foro em geral e especialmente para propor acompanhar, promovendo a defesa de seus interesses, podendo, enfim praticar todos os atos úteis e/ou necessários ao bom e fiel desempenho do presente mandado, sendo também conferidos ainda poderes para substabelecer com reservas, bem como nomear preposto, dando tudo por bom, firme e valioso.

PODERES ESPECIFICOS. A presente procuração outorga ao advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com o art. 105 do Código de Processo Civil).

Teresina (PI), 18 de setembro de 2019 de 2019.

Maria Magnolia da Silva







BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 133582.000307/2019-29

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

Resp. pelo Registro: Rodrigo Ulisses Pereira

Data/Hora: 30/05/2019 - 10:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE AMARANTE

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

AMARANTE

Endereço

BR 343, KM 532, Nº:

Complemento

PRÓXIMO A CURVA PARA SUBIR A SERRA DA ARARA

Data/Hora

25/05/2019 - 08:45

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: DEJALMA FERREIRA DA SILVA

RG: 396039 SSP PI

Mãe: ANTONIA OLIVEIRA SILVA

Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA

Endereço: RUA PIRAI, QUADRA 3, CASA 6, Nº

Complemento: PARQUE DAS ESPLANADAS

Bairro: PORTO ALEGRE

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9496-8448

Tipo Envolv.: CONDUTOR DE VEICULO/Noticiante

Nome: MARIA FERREIRA DA SILVA ARAUJO

RG: 1051517 SSP PI

Mãe: ANTONIA OLIVEIRA SILVA

Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA

Endereço: RUA RIO CLARO, Nº 5899

Bairro: PLANALTO BELA VISTA

Cidade: TERESINA - CEP: 64031-260

Telefone(s): 86-9437-4241

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA

RG: 489887 SSP PI

Mãe: ANTONIA OLIVEIRA COSTA

Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA

Endereço: RUA LOURIVAL LOBO, Nº 3291

Complemento: BELA VISTA

Bairro: PLANALTO

Cidade: TERESINA - CEP: 64031-185

Telefone(s): 86-8802-7242

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: JOÃO EVANGELISTA DA SILVA

RG: 387742 SSP PI

Mãe: ANTONIA OLIVEIRA COSTA

Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA

Endereço: RUA SAPIRANGA, Nº 7309

Bairro: VILA IRMÃ DULCE

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9497-7229

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 133582.000307/2019-29

1 - Lesão corporal accidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - VW.	Gol	2019	QOR0061		01157624305	Prata

Condutor: DEJALMA FERREIRA DA SILVA

RG: 244184112 Órgão: SSPSP UF RG: SP

End: RUA PIRAI, QUADRA 3, CASA 6 Número: Complemento: PARQUE DAS ESPLANADAS

Cidade: TERESINA UF: PI Bairro: PORTO ALEGRE

Proprietário: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS

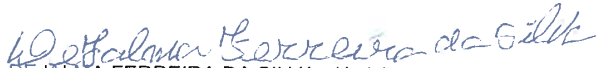
End: AVENIDA CENTENÁRIO Número:

Cidade: TERESINA UF: Bairro: AEROPORTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE INFORMA A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL QUE ESTAVA CONDUZIDO O REFERIDO VEICULO VINDO DA CIDADE DE FRANCISCO AYRES, COM DESTINO A CIDADE DE TERESINA, MOMENTO EM QUE O PNEU TRASEIRO DIREITO ESTOUROU, NO QUAL, PERDEU O CONTROLE, SAINDO DA PISTA E BATENDO NO MORRO, CAUSANDO LESÕES AOS OCUPANTES DO VEICULO. ERA O QUE TINHA A RELATAR.


Yuziane Da Silva Franco - Mat.
AGENTE DE POLÍCIA


DEJALMA FERREIRA DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação


Marcelo Cruz Araújo Leal
Delegado
Mat. Nº 285.399-0
Delegado de Polícia





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19027565B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br **Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.**



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 25/05/2019 Hora: 08:30 Município: AMARANTE/PI
BR: 343 KM: 532,0 Sentido: Decrescente
Policia! responsável pelo atendimento: ALBERICO TEJO, 2150841

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

Por volta das 08:30 do dia 25/05/2019 no KM 532 da BR-343, ocorreu um acidente tipo saída de pista. De acordo com os vestígios deixados no local do acidente e relato do condutor, o veículo VW/GOL 1.6 de placas QOR-0061 conduzido pelo senhor Dejalma Ferreira da Silva seguia de Francisco Ayres-PI para Teresina-PI quando no KM acima descrito perdeu o controle do veículo, após um dos pneus estourar, saindo da via pelo lado contrário colidindo no meio-fio e capotando em seguida. Também estava no veículo João Evangelista da Silva; Maria Magnólia da Silva e Maria Ferreira da Silva. Todos os ocupantes sofreram lesões leve em decorrência do acidente e foram encaminhados por usuários que passavam pelo local ao hospital do município de Amarante-PI.



Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Francisco Ayres -PI

Amarante -PI

AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Saída de leito carroçável	
2	Capotamento	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - QOR0061 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: QOR0061 Marca/modelo: VW/GOL 1.6L MB5 Renavam: 01157624305
Ano fabricação: 2018 Chassi: 9BWAB45U4KT017778 Tipo de veículo: Automóvel
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Prata
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/GOL 1.6L MB5

Placa: QOR0061

Nº BOAT: 19027565B01

Nome do Agente: ALBERICO TEJO

Matrícula do Agente: 2150841

Data: 25/05/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais		X		
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda			X	
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita		X		
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X		
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita			X	
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFAD6C6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

V1 - Proprietário

Nome: MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A
Email:
Endereço: BELO HORIZONTE-MG

CPF/CNPJ: 07.976.147/0022-95
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - DEJALMA FERREIRA DA SILVA

V1C - Informações

Nome: DEJALMA FERREIRA DA SILVA
CPF: 160.534.943-72
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 31/01/1960
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Leves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB
UF: PI
Observações CNH: A

Primeira habilitação: 12/06/1990
Vencimento da habilitação: 08/06/2021

Nº Registro: 02164296932
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA Lorival Lobo, 3291, S/N, Planalto Bela Vista, TERESINA-PI
Telefone:

Email:

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - JOAO EVANGELISTA DA SILVA

V1P1 - Informações

Nome: JOAO EVANGELISTA DA SILVA
CPF: 131.520.683-87
Estado físico: Lesões Leves

Data de Nascimento: 23/06/1949
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

V1P1 - Dados do Contato

Endereço: RUA Lorival Lobo, 3291, 3291, Planalto Bela Vista, TERESINA-PI
Telefone:

Email:



Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0AFADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027565B01

V1P2 - PASSAGEIRO 2 DO V1 - MARIA MAGNOLIA DA SILVA

V1P2 - Informações

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA

Data de Nascimento: 23/06/1949

Nº de Identificação/órgão expedidor: 489887/SSP/PI

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim

V1P2 - Dados do Contato

Endereço: RUA Lorival Lobo, 3291, 3291, Planalto Bela Vista, TERESINA-PI

Telefone:

Email:



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALBERICO TEJO, matrícula 2150841, Policial Rodoviário Federal, em 31/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19027565B01 e o número de controle 92A0FADEC6E2C0A73B8DE4BC5F06F.

191







SEGURO DPVAT – PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

COBERTURA SOLICITADA

() MORTE () INVALIDEZ PERMANENTE () DAMS

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

VÍTIMA Maria Magnolia da Silva

DATA DO ACIDENTE 25/05/19 POSSUI CPF (X) SIM () NÃO Nº CPF 578 082 363 49

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

- () Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)
- () CPF do Representante Legal (cópia simples)
- () Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse www.seguradoralider.com.br ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204.
- Todos os documentos devem estar legíveis

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- () Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Documentos médicos/hospitais que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- () Laudo de Invalidiz do IML – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva – Somente na impossibilidade de apresentar o laudo do IML.
- () Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- () Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- () Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- () Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- () Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Documentos médicos/hospitais que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- () Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os receiptários médicos (originais)
- () Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- () Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- () Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- () Autorização de pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações no próprio formulário)

889800545

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- () Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Certidão de óbito da vítima – cópia autenticada: () Sim () Não
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- () Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- () Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- () CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- () Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- () Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- () Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: () Sim () Não

DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS – COBERTURA MORTE

BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)

- () Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)

BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)

- () Declaração de Cônjuge (original)
- () Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)

BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)

- () Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
- () Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)

- () Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo cônjuge

- () Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge

BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))

- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)

BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)

- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)

BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))

- () Declaração de Únicos Herdeiros (original)

- () Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)

- () Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)

- () Outros Documentos apresentados:

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome) Maria Magnolia da Silva

Quem é o portador? (X) Vítima () Beneficiário () Representante Legal - CPF do portador 578 082 363 49

E-mail spc.elvira@gmail.com Tel.: ()

Data _____ Assinatura Maria Magnolia da Silva

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto) _____

Atendente _____ Matrícula _____

Data: _____ Assinatura: _____

TERESINA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 05.052 416/0001-77 TERESINA HOSPITALAR
LTDA.

AV FREI SERAFIM 2170 LOJA 04. - CENTRO - TERESINA
- PI 64001-020 Fone: (88)3222-6011 I.E.: 194496392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total

001 05883 COLETE PUTTI ALTO ELASTICO

(HIDROLIGHT)-Ref.: .

1 UND X 260,00 260,00

002 05830 TORNOZELEIRA AJUSTAVEL NEOLIGHT

(FESTAL)-Ref.: .

1 UND X 35,00 35,00

QTD TOTAL DE ITENS 002

VALOR TOTAL R\$ 295,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 295,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.tecdat.com.br/consultas/consultas.asp>

2219 0605 0524 1500 0177 6500 1000 0014 1510 0014
1500



CONSUMIDOR NAO
IDENTIFICADO
INFO: nº 000001415-Serie:
nº 150502919-15-47-04
nº 150502919-15-47-04
nº 150502919-15-47-04
nº 150502919-15-47-04
nº 150502919-15-47-04

Sistema: TECDATA AUTOCOM - V 8.23c - Chave:
00066933

Transacao: 01 / NCE - Consultor: 0001 / TERESINA

Pedido NCE.0000001415 - Secao: 00038848 - JOSANE

Valor Aprox Trib: R\$ 25,37 (8,60%) Fonte: IBPT. A

sina Hospitalar Agradece sua preferencia!

Projeto ACBr



Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:26

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091611381241000000011295559>

Número do documento: 20091611381241000000011295559

Num. 11935018 - Pág. 3

SI
PA

SILFER - CNPJ 61.054.383/0001-75
PAPEL TERMOSCRIPT KPH 55AM - 55g - 40m

SILFER - CNPJ 61.054.383/0001-75
PAPEL TERMOSCRIPT KPH 55AM - 55g - 40m



"Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evita contato direto com
plásticos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e fumaças."

"Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evita contato direto com
plásticos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e fumaças."



"Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evita contato direto com
plásticos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e fumaças."

livro com
mundo."

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




Maria Magnolia da Silva
0737974 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 489.887 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/11/15

NOME MARIA MAGNÓLIA DA SILVA

FILIAÇÃO • ANTONIA OLIVEIRA COSTA
FERNANDO FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE AMARANTE-PI DATA DE NASCIMENTO 10/03/1958

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 945 L 29 F 146

EXP AMARANTE-PI, 07/05/76

CP 8821363-48

TE 8821363-48

ASSINATURA DO DIRETOR
MARCUS ANTONIO PINHEIRO DE MASCARENHAS

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

Sistema Único de Saúde

MARIA MAGNOLIA DA SILVA

Data Nasc.: 10/03/1958 Sexo: F

700 0021 1056 9802



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

Cartão do Usuário

SUS

Ministério da Saúde

Cartão Nacional de Saúde








CNPJ 27157474000106 - IE 195965574
Av. Prof Camilo Filho, 1960, Todos os Santos - CEP 64090-040, Teresina - PI
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3199

TC 1.2
2019081415115

MATRÍCULA 12603307-0 FATURA Nº 152560885
MÊS / ANO 8/2019

NOME/ENDEREÇO
MORADOR MARIA MAGNOLIA DA SILVA
RUA ANGICAL, 3291-BELA VISTA-TERESINA-PI-cep: 64049517

LOCALIZAÇÃO
010-00043-001800

GRUPO	NÚMERO DO HIDRÔMETRO
010	A10X065107

HISTÓRICO DE CONSUMO		LIDO	FATURADO
MÊS / ANO	TIPO		
07/2019	Lido	22	10
06/2019	Média	00	10
05/2019	Mínimo	09	10
04/2019	Lido	11	10
03/2019	Lido	10	10
02/2019	Lido	10	10

ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA
1 Residencial - Normal

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	15/07/2019	1050
ATUAL	14/08/2019	1050

CONSUMO MÊS M3	10	LEI 12.741/2012
		PIS. PASEP $30,66 \times 1,65\% = 0,50$
		COFINS $30,66 \times 7,68\% = 2,33$

RESIDENCIAL			
FAIXA DE CONSUMOS R\$/M3 E (%)			
0	10	3.0660	80
10	25	5.7120	80
25	999999	9.8610	80

DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
VALOR REFERENTE AGUA - 30,66		
Residencial-Normal	10,0 m3	30,66

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)

VENCIMENTO 26/08/2019 TOTAL A PAGAR 30,66

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

SEJA AMIGO DO NOSSO LEITURISTA.
DE SEU HIDROMETRO FOR NA PARTE INTERNA DO IMÓVEL,
FACILITE O ACESSO AO MEDIDOR DE ÁGUA.

NOTIFICAÇÃO

NOTIFICAÇÃO

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços conforme Leis Federais nº 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

conforme Leis Federais nº 11.445/2007 e nº 11.446/2007.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / M.S.	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2561	2538	23	1,35	0,2-5,0 mg/L
COR APARENTE	2667	2618	49	6,08	Inferior a 15
PH	2879	2842	37	6,78	6,00-9,50
TURBIDEZ	2803	2740	63	1,82	Inferior a 5
COLIFORMES TOTAIS					

UNIFORMES TOTAIS

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
ESCHERICHIA COLI	1027	1025	2	Ausencia	Ausente
	1027	1027	0	Ausencia	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 14/08/2019 HORA DA EMISSÃO: 16:01



23/10/2019 09:53

<https://tjpi.pje.jus.br/pje/download>



Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:26
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091611381255200000011295565>
Número do documento: 20091611381255200000011295565



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUÍ
HOSPITAL ESTADUAL DR. FRANCISCO AYRES CAVALCANTE
ARARIPE - PI

Preencher todos os campos

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
DADOS DO PACIENTE	Nome do Paciente (com abreviar): <u>Maria Magnolia da Silva</u>
	Nº Cartão de SUS: <u>70000210569802</u>
	Sexo: () Masc. () Fem. <u>59 anos</u>
ENDEREÇO	Nome do End: <u>Oliverio Silva</u>
	Rua: <u>Pianistot Q-03 C-06</u> Nº: <u>15/03/1998</u>
	Município: <u>Teresina</u> UF: <u>PI</u> Zona Urbana (X) Zona Rural ()
SINAIS VITAIS	CEMEX: <u>994374248</u>
	PA: <u>110x80</u> mmHg Tar: <u>36</u> °C Sato: <u>95</u> % Pulso: <u>72</u> bpm FC: <u>72</u> bpm R: <u>12</u> respir/min
	Glucose: <u>80</u> mg/dl () 100mg () Casual
ANTECEDENTES PESSOAIS	Chirurgias () Hipertensão () Diabetes () ICC () IAM () AVC () Obstrução () Glicose ()
	Tuberculose () Infecção Prévias ()
	ALERGIAS: <u>Nenhuma</u>
ATENDIMENTO	História da Doença
	Condições de entrada no Hospital
	Procedimentos

Secretaria de Estado de Saúde - SESA/PI
Hospital Estadual Dr. Francisco Ayres Cavalcante
Praça Padre Vitorino Mendes, 167, s/n - Centro. CEP: 64.400-000

Transmissão (p. 1º):

1. Características do Caso ()

2. Características Médicas (X)

3. Descrição do Procedimento ()

Relatório Médico

Relatório médico de acidente de trânsito, com vítima, vítima, para hipertenso.

Procedimento médico (transmissão de informações para fins de diagnóstico e tratamento)

Medicamento

Relatório de Exame

SOFT- 500 mg, Ev. 7 x 1/12h

100

Volaren 1 amp 2m

100

Empirina 2 amp + An. Ev

100

Control 2 amp 2m SL

100

Diminova 2 amp + An. Ev

100

Procedimento médico (transmissão de informações para fins de diagnóstico e tratamento)

Relatório de Exame

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

Exame físico ()

CE-12

Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:27

DATA:

Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:27

Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:27

Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:27

Secretaria de Estado de Saúde - SESAP

Secretaria Estadual de Saúde - SESAP

Secretaria Estadual de Saúde - SESAP

Secretaria Estadual de Saúde - SESAP



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **MARIA MAGNOLIA DA SILVA (Prontuário: 240181)**
Endereço: RUA LORIVAL LOBO 2391 - PLANALTO BELA VISTA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 10/03/1958 Idade: 61a2m17d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 723574
Requisição: 958729 Solicitação: 26/05/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
Controle: 1226225 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020031

Data Exame: 26/05/2019

T.C. DE TORAX

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES, AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

RELATÓRIO:

- PULMÕES POUCO INSUFLADOS, COM ATELECTASIAS LAMINARES NAS BASES.
- TRAQUEIA E BRÔNQUIOS-FONTE PERMEÁVEIS.
- AUSÊNCIA DE DERRAME PLEURAL.
- NÃO HÁ EVIDÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS MEDIASTINAIS E/OU HILARES.
- ESTRUTURAS MEDIASTINAIS SEM ALTERAÇÕES.
- FRATURAS NAS REGIÕES ÂNTERO-LATERAIS DO 4º, 5º E 6º ARCOS COSTAIS À ESQUERDA.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 27/05/2019

OSVALDO SOARES DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 696.958.303-15 CRM-PI 3090

Profissional Responsável



**UNID. DE PRONTO ATENDIMENTO - RENASCENÇA**

Rua Rio Verde, 2810 Renascença III - Fone: 86 3234 7074

TERESINA-PI CEP: 64082-110 CNPJ: 17.577.205/0015-32

BOLETIM DE ENTRADA (BE)**DADOS DO PACIENTE:**

Imp: 30/05/2019 08:10:02

(User: LEONARDO CAVALCANTE)

(Estação: CONSULT05-PC)

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA		Prontuário: 154351
Mãe: ANTONIA OLIVEIRA COSTA	Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA	
End.Resid.: RUA LOURIVAL LOBO 3291 - PLANALTO BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento: 10/03/1958	Idade: 61a2m15d	Sexo: Feminino Fone: 86-99830-3038
Responsável: O MESMO		CNS: 700002110569802
Profissão:		Documento: CPF: 578.082.363-49
G. Instrução: Não informado		E.Civil: Ignorado

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 379747	Entrada: 25/05/2019 17:35:02	Convênio: S U S	Proced: 0301060096
Motivo da Procura			
(Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL			
Condução: ?			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: TRAUMA TORACOABDOMINAL	Classificação: Dor moderada	Cor: Amarelo
Breve História Clas. Risco: História de acidente AUTOMOBILÍSTICO (capotamento) hoje, trauma toracoabdominal e em punho esquerdo. Recebeu o primeiro atendimento em Hospital de Amarante-PI, onde foi medicada. SATO2:98%. PA: 140/80 mmHg.		LEYNA JORDANIA ALVES DA COSTA COREN PI 522697 Em: 25/05/2019 17:50:33

SSVV: (Hora: ____:____)			
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: bpm Pressão: mmHg
Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta: pct idosa História de acidente AUTOMOBILÍSTICO (capotamento) hoje ha 6 horas , trauma toracoabdominal e em punho esquerdo. Recebeu o primeiro atendimento em Hospital de Amarante-PI, onde foi medicada. SATO2:98%. PA: 140/80 mmHg. NEGA COMORBIDADES. DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA. AO EXAME: BEG, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA. GLASGOW 15. AC: RR2T, BNF, SS. AP: MV + AHT, S/ RA. ABDOME: FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, SEM SINAIS DE PERITONITE. EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS			
Diagnóstico Inicial: ?			CID:
Exames Complementares: rx de torax , rx de punho esquerdo			
Prescrição Médica: dexametasona 4 mg 1 amp + ad ev dipirona 1 amp + ad ev receita medica			
Motivo da Alta/Encerramento: Encaminhado para Medicação DATA: / / HORA: : :			

Assinatura Paciente ou Responsável

LEONARDO CAVALCANTE DE CARVALHO
CRM 6435 Em: 25/05/2019 18:01:23Assinado eletronicamente por: ANTONIO CANDEIRA DE ALBUQUERQUE - 16/09/2020 11:40:27
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091611381296600000011295736>
Número do documento: 20091611381296600000011295736



NOME DO PACIENTE: MARIA MAGNOLIA DA SILVA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 240181

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".

Conferência com o original
Em 27/05/19
Maira Rocha
DR. INTER. ALB. CANDEIRA DE ALBUQUERQUE



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

OK

~~OROPENAS~~ OK
C.6aul

BOLETIM DE ENTRADA (BE)**DADOS DO PACIENTE:**

Imp: 26/05/2019 22:10:24

(User: WILLIAM MACHADO)

(Estação: CONSULPA03)

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA		Prontuário: 240181
Mãe: ANTONIA OLIVEIRA COSTA	Pai: FERNANDO FERREIRA DASILVA	
End.Resid.: RUA LORIVAL LOBO 2391 - PLANALTO BELA VISTA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 10/03/1958	Idade: 61a2m16d	Sexo: Feminino Fone: 86- 8802-7542
Responsável: MARIA FERREIRA		CNS: 121593746540008
Profissão: SECRETARIA		Documento: RG: 489887 - SSP-PI
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 723574	Entrada: 26/05/2019 21:40:50	Convênio: S U S	Proced: 0301060061
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL			
Condução: NÃO INFORMADO			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: TRAUMA TORACOABDOMINAL	Classificação: DATA: 26/05/2019 22:45 Mecanismo de trauma significativo	Cor: Laranja
Breve História Clas. Risco: RELATO DE CAPOTAMENTO COM AUTOMÓVEL HÁ 24 HORAS APROXIMADAMENTE. EVOLUI COM DOR TORÁCICA EM HEMITÓRAX (E).		DOUGLAS DOS SANTOS LIMA COREN 157075 Em: 26/05/2019 21:55:10

SSVV: (Hora:)
Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HA 36 HORAS PROXIMO A AMARANTE. FOI ATENDIDA EM HOSPITAL DE AMARANTE ONDE RECEBEU MEDICAÇÃO PRA DOR. VEIO PARA TERESINA E FOI A UPA DO RENASCENÇA ONDE FOI SUBMETIDA A RADIOGRAFIA DE TORAX E PUNHO COM RESULTADOS NORMAIS (SIC). RELATA DOR EM REGIÃO DE HEMITORAX ESQUERDA E OMBRO ESQUERDO.

- A) VIAS AEREAS PERVIAS ,FASICO COM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA
B) MURMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE SEM RONCOS OU SIBILOS, PULSO:64.BPM ,SAT O2:98%, FR 16 IRPM.
C)AC: RR, 2T, BNF, SS. SEM SANGRAMENTOS EVIDENTES. ABDOME PLANO, INDOLOR A PALPAÇÃO, NÃO APRESENTA DOR A

Diagnóstico Inicial:

?

Exames Complementares:

- (1226225) - T.C. DE TORAX
(1226226) - OMBRO ESQUERDO

Prescrição Médica:

Paracetamol 1000mg + 100mg SF 4h. Euvigra 100mg

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: / /

HORA: :

Maria Ferreira da Silva
Assinatura Paciente ou Responsável

WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
CRM 3811 Em: 26/05/2019 22:10:23



Ortopedia:

Vitima de contusão em tórax.
Sem fratura em ombro.
cd: alta do Ortopedia
avaliação do curso geral
quanto a trauma torácico

27/05/19

04: 15h Cin. Gen

Paciente com contusões e lacerações na
415 e 36 L. Em tórax (vnt). CD: Jovens TC
vnt (Acidose Lact e TC de vnt).

R L

~~Dr. Rafael Janio~~
~~Médico~~
~~CRM-PI: 6994~~

Dr. Rafael Janio
Médico
CRM-PI: 6994

27/05/19

7:40L - Comunicado C. Torácico sobre Parear

Lorena Magalhães M. Fortes
ENFERMEIRA
COREN-PI 221.124

27/05/19 Avaliação Cin Geral

08:30h

Paciente permanece estável, sem desconforto respiratório,
permanece hemodinamicamente estável, diurese e flatulência
Aerofagia. Tórax e Abdome sem Alteração
Discretos bandos com Radiologista: TC de Tórax evidenciado fraturas de
Arco costal, sem sinais de pneumotórax ou hemotórax (Fratura de O2 Arco costal
esquerda)

CD: Analgesia Torácica 100mg + 100 ml / 5 F.O. 9/1. Comer em 30 min

Alta Hospitalar com observação Geral

Glauco Rocha e Silva
Médico
CRM-PI 7110

Obs observação de
Dr. Emerson





Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço				
	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência				
	14 Nome	15 Sexo			1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Ignorado
Tipo de Ocorrência	16 Idade	Se idade ignorada, preencha com 999		17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	
	18 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	19 Vítima				
	20 Meio de locomoção				
Exame Físico	21 Outra parte envolvida				
	22 Equipamentos de segurança				
Assistência	23 Glasgow =				
	24 Sinais Vitais				
Hospital de Destino	25 Local da lesão				
	26 Pupilas				
Observações Interdisciplinar	27 Pulso				
	28 Sangramento				
29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10					
30 Fratura					
31 Procedimentos realizados					
32 Hospital de Destino					
33 Condições de entrada					
34 Óbito					
Observações Interdisciplinar					
Assinaturas					

Versão: 27.11.2011

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Ficha de Prescrição e Evolução Médica

Consulta: 379747

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA		Prontuário: 154351		Local:		Leito:	
Tipo Sanguíneo:		Fator RH:		Peso (Kg): 0,00		Altura (M): 0,00	
				IMC (Kg/m ²): 0,00			

[illegible]



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

Unidade: UPA Renascença

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA

Data do exame: 25/05/2019

Id Paciente: UR154351

Data do laudo: 10-06-2019

Raio X do Tórax PA

Campos pulmonares com transparência preservada.

Seios costofrênicos livres.

Área cardíaca preservada.

Mediastino sem alterações.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Dra. Patrícia Araújo
Médico Radiologista
CRM-PI: 3833



**SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ****INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"**Rua Francisca de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 66 3220 7335
TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.558.549/0001-90**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRANSITO****Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 1

Código: 118885	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: GPI - GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 30/05/2019	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 03/06/2019	Hora Exame: 15:23
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 03/06/2019 15:23:41	

Identificação do Periciando:

Código: 98302	Nome: MARIA MAGNÓLIA DA SILVA	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDA
Dt. Cadastro: 03/06/2019	Endereço: RUA LOURIVAL LOBO Nº3291 - PLANALTO BELA VISTA - TERESINA - PI		
Mãe: ANTONIA OLIVEIRA COSTA		Pai: FERNANDO FERREIRA DA SILVA	
CNPJ:	RG: 489887-SSP-PI	Registro Nascimento:	
Profissão: SECRETARIA	Nascimento: 10/03/1958	Idade(anos): 61	Sexo: F Estado Civil: Solteiro(a)

L A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", TMIUV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando orientado pelo autor e não psiquicamente, relata que fora vítima de acidente de trânsito com automóvel na qual se encontrava como passageira. **DESCRIÇÃO:** Presença de manchas equimóticas roxas na face lateral externa do terço proximal do braço esquerdo e na face lateral externa do terço proximal da coxa homolateral, a a maior com cerca de 15,0cm de diâmetro médio. Exame de corpo de delito indireto (prova documental - prontuário hospitalar - HUT - 240181 - TC de tórax) demonstra que a pericianda sofrera ainda fratura de quarto, quinto e sexto arcos costais esquerdos, sem complicações, e sendo realizado tratamento conservador. Ausência de sequelas / lesões que levem a debilidade ou incapacidade. **PARA FINS DE SEGURO DECVAT, COM RELAÇÃO À REPERCUSSÃO NA ÍNTEGRA DO PATRIMÔNIO FÍSICO(art. 3º, Lei 6194 / 1974 - incluído pela Lei nº 11.945, de 2009), OS DANOS CORPORAIS RESIDUAIS TOTAIS DA PERICIANDA SÃO NULOS (0,0%).** **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: PODERÃO TER SIDO. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: NÃO. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

JOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA
Perito Médico-Legista - CRM 1873 - PI**CERTIFICO**
Que o presente documento
confere com o original.
Teresina, 17/06/2019

Bel. Rodrigo Ulisses Pereira
Agente de Polícia Civil
Mat. 286.200-0





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
Rua Barroso, S/N, Praça Saraiva, Centro, Teresina-PI – Fones: 3216-5226

**REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL DE CORPO DE DELITO
(LESÃO CORPORAL – ACIDENTE DE TRANSITO)**

Senhor Diretor,

Solicitamos a V.S^a., providências no sentido de proceder a Exame de Lesão Corporal na pessoa de **MARIA MAGNOLIA DA SILVA, Brasileira, portador do RG 489887 – SSP/PI, CPF nº 578.082.363-49, filho de Fernando Ferreira da Silva e Antônia Oliveira Silva, residente na Rua Lourival LObo, 3291, Planalto Bela Vista, Teresina-PI,** que sofreu acidente de trânsito, conforme Boletim de Ocorrência nº 133582000307/2019-29.

Na oportunidade, formulo os seguintes quesitos:

1. Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado?
2. Qual o instrumento ou meio que a produziu?
3. Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
4. Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função?
5. Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?
6. Há outros dados julgados úteis?

Há necessidade de diligencia fora do IML?

() sim

(x) não

Qual o local de atendimento?

Teresina, 30 de maio de 2019


Marcelo Cruz Araújo Leão
Delegado
Mat. Nº 285.399-0

Ao Ilustríssimo Senhor
Diretor do Instituto de Medicina Legal
NESTA.





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

Unidade: UPA Renascença

Nome: MARIA MAGNOLIA DA SILVA

Data do exame: 25/05/2019

Id Paciente: UR154351

Data do laudo: 10-06-2019

Raio X de Punho Esquerdo

- Espaços articulares preservados.
- Aumento de volume de partes moles do punho.
- Redução difusa da densidade mineral óssea.

Dra. Patrícia Araújo
Médico Radiologista
CRM-PI: 3833

CNPJ: 05.522.917/0035-19
UPA RENASCENÇA
Rua Rio de Janeiro, 152
Teresina-PI

