



Número: **0800005-85.2020.8.18.0074**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Simões**

Última distribuição : **12/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA (AUTOR)		KEMERON MENDES FIALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
78310 21	12/01/2020 23:21	Petição Inicial	Petição Inicial
78310 23	12/01/2020 23:21	Procuração Pública	Procuração
78310 24	12/01/2020 23:21	Docs Pessoais DEUSDETE	Documentos
78310 25	12/01/2020 23:21	contrato de comodato	Documentos
78310 26	12/01/2020 23:21	bo	Documentos
78310 27	12/01/2020 23:21	bo1	Documentos
78310 28	12/01/2020 23:21	docs hospital	Documentos
78310 29	12/01/2020 23:21	ato declaratorio	Documentos
78310 30	12/01/2020 23:21	declaração do proprietário do veiculo	Documentos
78310 31	12/01/2020 23:21	seguradora lider	Documentos
78310 32	12/01/2020 23:21	cartão caixa	Documentos
78310 33	12/01/2020 23:21	dpvat 1	Documentos
78310 34	12/01/2020 23:21	dpvat 2	Documentos
78310 36	12/01/2020 23:21	docs da companheira	Documentos
78310 37	12/01/2020 23:21	certidão filhos	Documentos
78310 38	12/01/2020 23:21	endereço filhos	Documentos

Petição Inicial e Documentos.



06.981.344/0004-05

Tribunal de Justiça
Comarca de Marcolândia

Cartório do Ofício Único
Av. Coronel João de Deus, 100
CEP: 00000-000
Marcolândia - PI



PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL DO PIAUÍ
JUIZO DA COMARCA DE MARCOLÂNDIA
CARTÓRIO DO OFÍCIO ÚNICO

CARTÓRIO DO OFÍCIO ÚNICO
Marcolândia - PI
Fórum Des. Nildomar da Silveira Soares
José Ribamar de Macêdo

Tabelião Público
Vanessa de Carvalho Rodrigues
Tabelião Substituta
Ana Clara de Sousa Alencar
Técnica Judiciária
FONE: (89) 3439.1150

JOSÉ RIBAMAR DE MACÊDO
TABELIÃO DESIGNADO

Livro nº 008

Folhas 096

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA à KÊMÉRON MENDES FIALHO na forma abaixo declarada, etc...

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que no ano do nascimento de Nosso Senhor Jesus Cristo, de dois mil e dezessete, (2.017), aos vinte dias do mês de janeiro do dito ano, nesta cidade de Marcolândia, Estado do Piauí, Em Cartório do Ofício Único, perante mim, Tabeliã Substituta Designada, compareceu como OUTORGANTE: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, portador da CI Nº 876.941 - SSP-PI e do CPF nº 998.835.544-00, residente e domiciliado na Rua. 05, s/n, na Vila Serrani 01, no município de Araripina, Estado de Pernambuco. Reconhecido pelo próprio de mim Tabeliã Substituta Designada em vista dos documentos apresentados, perante as quais por elas me foi dito que por este público instrumento, e nos termos de direito nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. KÊMÉRON MENDES FIALHO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito nos quadros da OAB/PI nº 11.244, portador do RG nº 3292800-SSP-PI e do CPF nº 022.954.873-31, residente e domiciliado na Rua. Rodão Rodrigues, nº15, centro, Francisco Santos, Estado do Piauí, a quem concede amplos poderes para em seu nome e responsabilidade representá-lo e outorgando-lhe amplos gerais e ilimitados poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no art 38 do Código de Processo Civil, para que possam assim realizar todos os atos que forem necessário ao bom fiel cumprimento deste mandato, inclusive: assinar todos os documentos necessários para requerer a indenização DPVAT referente ao sinistro de DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, o qual foi vítima de acidente automobilístico, em data de 03 de janeiro de 2017 as margens da BR 316, no município de Marcolândia - PI, perante a Seguradora Líder de Seguros DPVAT, bem como perante qualquer seguradora que faz parte do Consórcio DPVAT, também perante aos pontos de atendimento da Seguradora Líder (Correios e Corretores), para fim específico de dar entrada no meu seguro DPVAT, podendo para tanto, assinar aviso de sinistro, autorização de pagamento e prestar declarações. Dando tudo por bom e valioso. lavrei este instrumento que sendo-lhe lido, aceita e assina. Dispensadas as testemunhas de acordo com o Art. 215 § 5º, do Código Civil (lei nº 10.406/2002), assina a rogo do Outorgante que declarou ser analfabeto e que deixou sua impressão digital á margem e folhas deste Livro, Ana Clara de Sousa Alencar, pessoas idôneas e residentes e domiciliados nesta cidade conhecidas de mim Tabeliã Substituta Designada, do Ofício que o fiz, o digitei, conferi, subscrevi e assino. Em público e raso. Em testº (SINAL PÚBLICO) da verdade. A Tabeliã Substituta Designada, do Cartório do Ofício Único a) VANESSA DE CARVALHO RODRIGUES. Marcolândia - Piauí, 20 de janeiro de 2017... aa) Deusdete Joaquim da Silva e Ana Clara de Sousa Alencar. Era o que se continha em dita procuração a seguir para aqui bem e fielmente transladada do que dou fé dato e assino. Em Testº *Vanessa de Carvalho Rodrigues* da verdade.

Marcolândia - PI, 20 de janeiro de 2.017

Vanessa de Carvalho Rodrigues
VANESSA DE CARVALHO RODRIGUES

Tabeliã Substituta Designada do Cartório do Ofício Único



Vanessa de Carvalho Rodrigues
Tabeliã Substituta Designada
Ofício Único





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório do Registro Civil e do Registro de Imóveis da Comarca de
Fronteiras- PI

Av. 07 de Setembro S/n Centro Fronteiras - PI
DIRACY OLIVEIRA - Oficial do Registro Civil
MARTA LUCIA ARCOVERDE RAMOS CARVALHO
- Oficial Subst. Portaria Nº 03/97

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

MATRICULA: 0783110155 1982 1 00040 094 0005854 44

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA

MÊS

ANO

DEZ DE JULHO DE MIL NOVECENTOS E SESENTA E SETE

10

07

1.967

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

--:--

FRONTEIRAS - PI

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL/NASCIMENTO

SEXO

FRONTEIRAS - PI

MASCULINO

FILIAÇÃO:

MANOEL CABÔCLO DA SILVA e JOVITA ISABEL DA SILVA

AVÓS

PATERNOS: JOAQUIM CABÔCLO DA SILVA e MARIA ISADORA DA CONCEIÇÃO
MATERNOS: MANOEL FRANCISCO RODRIGUES e ISABEL JOSEFA DA CONCEIÇÃO

GÊMEO

NOME E MATRICULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO

DEZESETE DE SETEMBRO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E DOIS

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Fronteiras - PI, 08 de AGOSTO de 2.011.



Selo de Fiscalização
de Autenticidade
do Poder Judiciário
do Estado do Piauí
Ator de Notar,
Registro e
Judiciais
CERTIDÃO
Nº ANG 010443
Série 008


Cartório do Registro Civil e do
Registro de Imóveis da
Comarca de Fronteiras- PI.

Diracy Oliveira
Diracy Oliveira
Oficial do Registro Civil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



1194141

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

1194141

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 876.941 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/02/17

NOME DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

FILIAÇÃO JOVITA ISABEL DA SILVA
MANOEL CABOCCLO DA SILVA

NATURALIDADE FRONTEIRAS-PI DATA DE NASCIMENTO 10/07/1967

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 5854 L 040 F 094

EXP. FRONTEIRAS-PI 08/08/17

CPE 998.835.544

1194141

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

1967.10.01

DEPARTAMENTO DA RECEITA FEDERAL
CARTEIRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00143939888

1967.10.01

1967.10.01

BANDEIRA

JOÃO DEUS MARTINS

1194141



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

1194141

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 876.941 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/02/17

NOME DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

FILIAÇÃO JOVITA ISABEL DA SILVA
MANOEL CABÔCLO DA SILVA

NATURALIDADE FRONTEIRAS-PI DATA DE NASCIMENTO 10/07/1967

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 5854 L 040 F 094

EXP. FRONTEIRAS-PI 08/08/14

CPF 998.835.544-00

1194141 Perito Passante

ASSINATURA DO DIRETOR

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 10/07/1967 Nº INSCRIÇÃO 0019 3452 1503 D.V. 084 SEÇÃO 0168

MUNICÍPIO / UF ARARIPINA/PE DATA DE EMISSÃO 28/08/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 998.835.544-00

Nome DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

Nascimento 10/07/1967

CÓDIGO DE CONTROLE DD29.131A.3D15.7A57

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:49:28 do dia 26/04/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO EMPREGO - SNT

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 62820



ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Desoberto Joaquim da Silva
Loc. Nascimento Est. Data
Filiação Marcos Lobo da Silva
Mãe Tereza da Silva
Doc. nº 00000000000000000000000000000000

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
Exp. em Estado
Obs. CRT
Data Emissão 01/01/2018
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



Empregador.....VEGA ENGENHARIA LTDA.....

Rua Biechuela, 1930/3 - Vermelha
CGC/MF.....64.519.980.....

Rua.....Tereza - PL.....Nº.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão 01 de maio de 1993

Registro nº 332 Fls./Ficha.....

Remuneração especificada 2112,651,630 M/HUM

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua.....Nº.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão.....de.....de 19.....

Registro nº.....Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....



CONTRATO DE COMODATO RURAL

Pelo presente instrumento de comodato rural para fins de exploração agropecuária, eu JOSE ADALMA DO NASCIMENTO CPF 22.228.483-49, Brasileiro (a), profissão LAURADIA, residente no sítio BRASILEIRO, município de SIMÕES, estado do PIAUÍ, proprietário rural da área denominada TERRA DE ADALMA, número do imóvel na RECEITA FEDERAL 11.811.352-8, código do imóvel no INCRA 11.811.352-8, Município de SIMÕES, estado do PIAUÍ, presto parte da área 05.000,00 hectares a título de comodato por tempo indeterminado a partir desta data 08/09/2018, para o Sr JOSE DE CARVALHO DA SILVA e a Sra ANTONIA MARIA DA SILVA, Brasileiros residentes no TERRA DE ADALMA, município de SIMÕES estado do PIAUÍ, para juntamente com seu grupo familiar, plante cultive e explore o que prover, cabendo ao comodatário zelar, guardar e fazer uso sobre a referida área, podendo criar animais domésticos desde que não venha causar prejuízos a terceiros.

O signatário do comodato tem direito a liberdade para operacionalizar com agentes financeiros instalados no município e ou região de solicitação de operação financeira formalizadas entre as partes.

Assina o presente contrato de comodato as partes contratantes na presença de duas testemunhas.

Simões 12 de ABRIL de 2018

JOSE ADALMA DO NASCIMENTO
Contratante

ANTONIA MARIA DA SILVA
Contratada

ANTONIA MARIA DA SILVA
Contratado

TESTEMUNHAS:

MARIA SALETE DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO Doc N° _____

MARIA DO ROSARIO DA SILVA Doc N° _____

Reconhecimento (a) firma (s) de JOSE DE CARVALHO DA SILVA

D. de JOSE DE CARVALHO DA SILVA e ANTONIA MARIA DA SILVA
Simões / PI 28.02.2018
em testemunha de JOSE DE CARVALHO DA SILVA

TABELIA PUBLICA

sofrendo com o selo de autenticidade



Ueloso Vezos se ester
velken tino Dap.
Lucina Roldos

Lucius Rolles

1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011223211213100000007483264

b: 20011223211213100000007483264





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SIMÕES/PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade: DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SIMÕES/PI
Data do registro: 21/02/2017

Resp. pelo registro: APC Cleidenilson José de Carvalho
Hora do registro: 12h30min

DADOS DA OCORRÊNCIA

Número do B.O.: 99/2017, livro 01.

Ponto de Referência: BR-316, em frente ao posto fiscal

Município: Marcolândia/PI

Data da ocorrência: 19/12/2016

Hora da ocorrência: 19:30hs

DADOS DO NOTICIANTE

Noticiante: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, RG: 876.941 SSP/SP, CPF: 998.835.544-00, brasileiro, natural de Fronteiras/PI, nascido aos 10/07/1967, filho de Jovita Isabel da Silva e de Manoel Caboclo da Silva, residente e domiciliado na Vila Serrânea-I, Rua 05, casa nº 142, município de Arapirina/PE, ao lado da cidade de Marcolândia.

NATUREZA DO FATO:

QUEDA DE MOTOCICLETA

VEÍCULO ENVOLVIDO

MOTOCICLETA HONDA POP100 I, ANO/MOD. 2016/2017, COR PRETA, PLACA PDG-9062/PE, CÓD. RENAVAM 1106461000, CHASSI 9C2JB0100HR503275, em nome de Edilma Oliveira Costa.


NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia para comunicar que no dia 19/12/2016, por volta das 19h30min, conduzia o veículo supra pela pista da BR-316; Que lembra que ao passar em frente ao posto fiscal de Marcolândia/PI, desgovernou o veículo e após isso caiu sobre a pista de rolamento da BR-316; Que após isso desacordou e somente retornou sua lucidez quando já estava no hospital Justino Luz de Picos/PI; Que lembra que em decorrência desse acidente bateu fortemente a cabeça na pista de rolamento, além de ter sofrido trauma e luxação do tornozelo do pé direito; Que enfatiza que quebrou esse tornozelo do pé direito; Que necessita do boletim de ocorrência para dar entrada no seguro DPVAT; Que apresenta para esse registro prontuário de atendimento nº 1038930 do nosocômio supra de Picos/PI. Era o que tinha a certificar.

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras, estando ciente das consequências resultantes de declaração falsa, motivo pelo qual assino a presente ocorrência.

NOTICIANTE _____




Bel. Cleidenilson José de Carvalho
Agente de Polícia Civil
Mat. 227.218-X





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SIMÕES/PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade: DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SIMÕES/PI
Data do registro: 21/02/2017

Resp. pelo registro: APC Cleidenilson José de Carvalho
Hora do registro: 12h30min

DADOS DA OCORRÊNCIA

Número do B.O.: 99/2017, livro 01.

Ponto de Referência: BR-316, em frente ao posto fiscal

Município: Marcolândia/PI

Data da ocorrência: 19/12/2016

Hora da ocorrência: 19:30hs

DADOS DO NOTICIANTE

Noticiante: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, RG: 876.941 SSP/SP, CPF: 998.835.544-00, brasileiro, natural de Fronteiras/PI, nascido aos 10/07/1967, filho de Jovita Isabel da Silva e de Manoel Caboclo da Silva, residente e domiciliado na Vila Serrânea-I, Rua 05, casa nº 142, município de Arapirina/PE, ao lado da cidade de Marcolândia.

NATUREZA DO FATO:

QUEDA DE MOTOCICLETA

VEÍCULO ENVOLVIDO

MOTOCICLETA HONDA POP100 I, ANO/MOD. 2016/2017, COR PRETA, PLACA PDG-9062/PE, CÓD. RENAVAM 1106461000, CHASSI 9C2JB0100HR503275, em nome de Edilma Oliveira Costa.


NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia para comunicar que no dia 19/12/2016, por volta das 19h30min, conduzia o veículo supra pela pista da BR-316; Que lembra que ao passar em frente ao posto fiscal de Marcolândia/PI, desgovernou o veículo e após isso caiu sobre a pista de rolamento da BR-316; Que após isso desacordou e somente retornou sua lucidez quando já estava no hospital Justino Luz de Picos/PI; Que lembra que em decorrência desse acidente bateu fortemente a cabeça na pista de rolamento, além de ter sofrido trauma e luxação do tornozelo do pé direito; Que enfatiza que quebrou esse tornozelo do pé direito; Que necessita do boletim de ocorrência para dar entrada no seguro DPVAT; Que apresenta para esse registro prontuário de atendimento nº 1038930 do nosocômio supra de Picos/PI. Era o que tinha a certificar.

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras, estando ciente das consequências resultantes de declaração falsa, motivo pelo qual assino a presente ocorrência.

NOTICIANTE _____




Bel. Cleidenilson José de Carvalho
Agente de Polícia Civil
Mat. 227.218-X





HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA NATENOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0384631

Registro: 360048

Data: 19/12/2016

Hora: 08:44:00

Funcionario: JACIRA

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 19

SUS

DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA

CPF: - RG: 876941 - SUS: 898003948212955

Nasc.: 10/07/1967 Idade: 49 ANOS, 5 MESES, 9 DIAS Profissão: LAVRADOR

Civil: OUTROS

CEP: 64685-000

End.: SERRANA, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: MARCOLANDIA/PI

IBGE: 2205953 Cor: PARDA Mãe: MANOEL CABOCLO DA SILVA

Pai: JOVITA ISABEL DA SILVA

Telefone: () -

Celular: (89) 9941-44646

Clinica: CLINICA GERAL

Documento: 5379 - CRISTIANA DE SOUZA LUZ SANTOS

Responsavel: DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 120x80

Procedimentos

19/12/2016 8:44 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

223505

19/12/2016 9:42 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

225125

☐ Sem

☐ Vermelho - Emergência

☐ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☒ Azul - Não Urgente

Queixa principal: DORES NO PE

Exame clínico/físico:

*em pé
Trauma por atropelamento, apressado
também da e hematomas por...*

Diagnostico provavel:

☐ NOTIFICAR?

Medicação:

Ultrarem Okampo 2m 40 50 1004697

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

RX do perno D Realizado

RX do pé D Realizado

Ortopedia

Ortopedia - Fratura - Luxação

de tornozelo D

Fratura - trimalleolar

Interno Hospital

*Rafael Nunes de Oliveira
Médico
CRM-PI 5531*

*04.08.5.079-7
Uto*

Responsável: DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA

5379 - CRISTIANA DE SOUZA LUZ SANTOS



Assinado eletronicamente por: KEMERON MENDES FIALHO - 12/01/2020 23:21:13

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011223211273400000007483267

Número do documento: 20011223211273400000007483267



HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA NATENOR NEIVA,
BOMBA, PICOS/PI - 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P0384631
Data: 19/12/2016
Funcionário: JACIRA

Registro: 360048
Hora: 08:44:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 19

SUS

DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA

Nasc.: 10/07/1967 Idade: 49 ANOS, 5 MESES, 9 DIAS Profissão: LAVRADOR CPF: - RG: 876941 - SUS: 898003948212955
End.: SERRANA, 0 - Bairro: ZONA RURAL Civil: OUTROS CEP: 64685-000
IBGE: 2205953 Cor: PARDA Mãe: MANOEL CABOCLO DA SILVA Cidade: MARCOLANDIA/PI Pai: JOVITA ISABEL DA SILVA

Clinica: CLINICA GERAL Documento: 5379 - ADILMA DE SOUSA FERREIRA
Responsável: DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA - O MESMO

Procedimentos

19/12/2016 8:44 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 223505
☐ Sem ☐ Vermelho - Emergência ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☒ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: DORES NO PE

QUEIXA/HISTÓRIA

DOR E EDEMA EM MID E DOR EM ANTEBRAÇO DE MSE (SIC)

OBSERVAÇÃO

VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO HA 1 DIA (SIC)

SINAIS VITAIS

PA: 120x80 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ALERGIAS

NDN

MEDICAÇÃO USUAL

NDN

CONDUTA

AO CLINICO



Brenda Monise Silva Sousa
ENFERMEIRA
COREN-PI 492.510

Responsável: DEUSDENTE JOAQUIM DA SILVA

197473 - ADILMA DE SOUSA FERREIRA



Atendimento	I038930
Data:	19/12/2016
Hora:	12:12

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA NATENOR NEIVA, 184
PICOS/PI

Nº AIH
JACIRA

BOLETIM DE ADMISSÃO

360048 - DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

OUTROS - Sexo: MASCULINO - Nascimento: 10/07/1967 - Cor/Raça: 03-PARDA

49 ANOS,5 MESES,9 DIAS

Clinica: ORTOPEDIA Enfermaria: 14- ORTOPEDIA - F Leito: C14/71 Convênio: SUS /

Escolaridade:ANALFABETO Médico: 3424 - JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR

CPF: RG: 876941 CNS:898003948212955 SIS Prenatal:

Endereço: SERRANA, N° 0 - CEP: 64685-000 Bairro: ZONA RURAL

Cidade: 2205953- MARCOLANDIA/PI Profissão: LAVRADOR Telefone: (89) 9941-44646

Pai: JOVITA ISABEL DA SILVA Mãe: MANOEL CABOCLO DA SILVA

Responsavel: ANTONIA MARIA DINIZ - (89) 9941-44646 - ESPOSA

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

Resultado

☐
☐
☐
☐

Curado
Melhorado
Inalterado
Piorado

☐
☐
☐
☐

Removido
Pedido
Evasão
Indisciplina

☐
☐
☐

-48 Horas
+48 Horas
Obito

Transferido

História Clínica

Diagnóstico Provável

JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE

R

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

Dr. Osvaldo Alves Costa
Médico Auditor SMS - Picos
Cartão SUS 100.590.530.000
CPF 011.541.111

2 - CNES
4009622

4 - CNES
4009622

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
360048

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898003948212955

8 - DATA DE NASCIMENTO
10/07/1967

9 - SEXO
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE
MANOEL CABOCLO DA SILVA

11 - TELEFONE DE CONTATO
(89) 9941-44646

12 - ENDEREÇO
SERRANA, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
MARCOLANDIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
2205953

15 - UF
PI

16 - CEP
64685-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fratura em MID
Fratura luxaço de tornozelo D
Fratura fêmur esquerda

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

Necessidade de cirurgia

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Radiografias

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura-luxação de tornozelo

21 - CID PRINCIPAL
S930

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

Rafael Nunes de Oliveira
Médico
CRM-PI: 5531

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
Redução e encurtamento de tendão

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
040805.7217

26 - CLÍNICA
Auto

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
Crut

28 - DOCUMENTO
CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
004.655.813-66

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
19.02.16

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

33 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - Nº DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ORGÃO EMISSOR
M220800001

45 - CODUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

Dr. Osvaldo Alves Costa

Assinatura paciente/Responsável



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

RELATÓRIO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE <i>Domíngos Soares da Silva</i>		SEXO	APTº	LEITO
PRONTUÁRIO	CONVÊNIO	DATA <i>19.12.16</i>	HORA	

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

Fratura - humerus - Tergulo (D)

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

DATA *19.12.16* INÍCIO DA CIRURGIA *17h* FIM DA CIRURGIA *19:10*

CIRURGIA PROPOSTA CIRURGIA REALIZADA
Redução fratura humerus - T2

TIPO DE CIRURGIA REALIZADA: ☒ ELETIVA ☐ REINTERNAÇÃO

☒ LIMPA ☐ POTENCIALMENTE CONTAMINADA ☐ CONTAMINADA ☐ INFECTADA

DESCRIÇÃO DA TÉCNICA / ACHADO CIRÚRGICO

1. Incisão sob anest.
2. Redução fratura
3. Tala fixada

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM CORRESPONDENTE
Data 21/12/16
Assinatura: Ayres Pedreira Júnior
Ortopedia / Traumatologia
CPF 036.650.474-81

INTERCORRÊNCIAS

ANTIBIOTERAPIA ☒ NÃO ☐ SIM **ANATOMIA PATOLÓGICA** ☐ NÃO ☐ SIM

QUAIS? Nº DE PEÇAS: LOCALIZAÇÃO:

MATERIAL ESPECIAL ☐ NÃO ☐ SIM ☐ SÍNTESE/TIPO ☐ ÓRTESE/TIPO

MEDICAMENTOS UTILIZADOS

TIPO DE ANESTESIA ANESTÉSICO DURAÇÃO

ANESTESISTA CREMEB

EQUIP. MÉDICA	CIRURGIÃO <i>Dr. Soares da Silva</i>	CREMEB	ASSINATURA
	1º CIRURGIÃO AUXILIAR	CREMEB	ASSINATURA
	2º CIRURGIÃO AUXILIAR	CREMEB	ASSINATURA

Cód. 2185

Gratifica Brno (R\$) 3422-0200





SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ



NOME: <u>Devidete Joazeim da Silva</u>	ALA	APTO	LEITO <u>14-71</u>	R. MET.
HD: <u>Fract. torç. do tornozelo</u>	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO		OBSERVAÇÕES	
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 21/12/2016 1. DIETA LIVRE 2. SF 1000 ML EV 14 GTS/MIN 3. OMEPRAZOL 40 mg VO ÀS 06 HORAS 4. DAPIRONA 3,0mL + AD EV 6/6 h 5. TILATIL 20 mg EV 12/12 h 6. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 mL EV 8/8 h S/N 7. CCGG+SSVV 8- Heparina 5.000 UI/0,25mL. Fazer 1 ampola 0,25mL SC 8/8h	<u>12</u> <u>24</u> <u>36</u> <u>48</u> <u>60</u> <u>72</u> <u>84</u> <u>96</u> <u>108</u> <u>120</u> <u>132</u> <u>144</u> <u>156</u> <u>168</u> <u>180</u> <u>192</u> <u>204</u> <u>216</u> <u>228</u> <u>240</u> <u>252</u> <u>264</u> <u>276</u> <u>288</u> <u>300</u> <u>312</u> <u>324</u> <u>336</u> <u>348</u> <u>360</u> <u>372</u> <u>384</u> <u>396</u> <u>408</u> <u>420</u> <u>432</u> <u>444</u> <u>456</u> <u>468</u> <u>480</u> <u>492</u> <u>504</u> <u>516</u> <u>528</u> <u>540</u> <u>552</u> <u>564</u> <u>576</u> <u>588</u> <u>600</u> <u>612</u> <u>624</u> <u>636</u> <u>648</u> <u>660</u> <u>672</u> <u>684</u> <u>696</u> <u>708</u> <u>720</u> <u>732</u> <u>744</u> <u>756</u> <u>768</u> <u>780</u> <u>792</u> <u>804</u> <u>816</u> <u>828</u> <u>840</u> <u>852</u> <u>864</u> <u>876</u> <u>888</u> <u>900</u> <u>912</u> <u>924</u> <u>936</u> <u>948</u> <u>960</u> <u>972</u> <u>984</u> <u>996</u> <u>1008</u> <u>1020</u> <u>1032</u> <u>1044</u> <u>1056</u> <u>1068</u> <u>1080</u> <u>1092</u> <u>1104</u> <u>1116</u> <u>1128</u> <u>1140</u> <u>1152</u> <u>1164</u> <u>1176</u> <u>1188</u> <u>1200</u> <u>1212</u> <u>1224</u> <u>1236</u> <u>1248</u> <u>1260</u> <u>1272</u> <u>1284</u> <u>1296</u> <u>1308</u> <u>1320</u> <u>1332</u> <u>1344</u> <u>1356</u> <u>1368</u> <u>1380</u> <u>1392</u> <u>1404</u> <u>1416</u> <u>1428</u> <u>1440</u> <u>1452</u> <u>1464</u> <u>1476</u> <u>1488</u> <u>1500</u> <u>1512</u> <u>1524</u> <u>1536</u> <u>1548</u> <u>1560</u> <u>1572</u> <u>1584</u> <u>1596</u> <u>1608</u> <u>1620</u> <u>1632</u> <u>1644</u> <u>1656</u> <u>1668</u> <u>1680</u> <u>1692</u> <u>1704</u> <u>1716</u> <u>1728</u> <u>1740</u> <u>1752</u> <u>1764</u> <u>1776</u> <u>1788</u> <u>1800</u> <u>1812</u> <u>1824</u> <u>1836</u> <u>1848</u> <u>1860</u> <u>1872</u> <u>1884</u> <u>1896</u> <u>1908</u> <u>1920</u> <u>1932</u> <u>1944</u> <u>1956</u> <u>1968</u> <u>1980</u> <u>1992</u> <u>2004</u> <u>2016</u> <u>2028</u> <u>2040</u> <u>2052</u> <u>2064</u> <u>2076</u> <u>2088</u> <u>2100</u> <u>2112</u> <u>2124</u> <u>2136</u> <u>2148</u> <u>2160</u> <u>2172</u> <u>2184</u> <u>2196</u> <u>2208</u> <u>2220</u> <u>2232</u> <u>2244</u> <u>2256</u> <u>2268</u> <u>2280</u> <u>2292</u> <u>2304</u> <u>2316</u> <u>2328</u> <u>2340</u> <u>2352</u> <u>2364</u> <u>2376</u> <u>2388</u> <u>2400</u> <u>2412</u> <u>2424</u> <u>2436</u> <u>2448</u> <u>2460</u> <u>2472</u> <u>2484</u> <u>2496</u> <u>2508</u> <u>2520</u> <u>2532</u> <u>2544</u> <u>2556</u> <u>2568</u> <u>2580</u> <u>2592</u> <u>2604</u> <u>2616</u> <u>2628</u> <u>2640</u> <u>2652</u> <u>2664</u> <u>2676</u> <u>2688</u> <u>2700</u> <u>2712</u> <u>2724</u> <u>2736</u> <u>2748</u> <u>2760</u> <u>2772</u> <u>2784</u> <u>2796</u> <u>2808</u> <u>2820</u> <u>2832</u> <u>2844</u> <u>2856</u> <u>2868</u> <u>2880</u> <u>2892</u> <u>2904</u> <u>2916</u> <u>2928</u> <u>2940</u> <u>2952</u> <u>2964</u> <u>2976</u> <u>2988</u> <u>3000</u> <u>3012</u> <u>3024</u> <u>3036</u> <u>3048</u> <u>3060</u> <u>3072</u> <u>3084</u> <u>3096</u> <u>3108</u> <u>3120</u> <u>3132</u> <u>3144</u> <u>3156</u> <u>3168</u> <u>3180</u> <u>3192</u> <u>3204</u> <u>3216</u> <u>3228</u> <u>3240</u> <u>3252</u> <u>3264</u> <u>3276</u> <u>3288</u> <u>3300</u> <u>3312</u> <u>3324</u> <u>3336</u> <u>3348</u> <u>3360</u> <u>3372</u> <u>3384</u> <u>3396</u> <u>3408</u> <u>3420</u> <u>3432</u> <u>3444</u> <u>3456</u> <u>3468</u> <u>3480</u> <u>3492</u> <u>3504</u> <u>3516</u> <u>3528</u> <u>3540</u> <u>3552</u> <u>3564</u> <u>3576</u> <u>3588</u> <u>3600</u> <u>3612</u> <u>3624</u> <u>3636</u> <u>3648</u> <u>3660</u> <u>3672</u> <u>3684</u> <u>3696</u> <u>3708</u> <u>3720</u> <u>3732</u> <u>3744</u> <u>3756</u> <u>3768</u> <u>3780</u> <u>3792</u> <u>3804</u> <u>3816</u> <u>3828</u> <u>3840</u> <u>3852</u> <u>3864</u> <u>3876</u> <u>3888</u> <u>3900</u> <u>3912</u> <u>3924</u> <u>3936</u> <u>3948</u> <u>3960</u> <u>3972</u> <u>3984</u> <u>3996</u> <u>4008</u> <u>4020</u> <u>4032</u> <u>4044</u> <u>4056</u> <u>4068</u> <u>4080</u> <u>4092</u> <u>4104</u> <u>4116</u> <u>4128</u> <u>4140</u> <u>4152</u> <u>4164</u> <u>4176</u> <u>4188</u> <u>4200</u> <u>4212</u> <u>4224</u> <u>4236</u> <u>4248</u> <u>4260</u> <u>4272</u> <u>4284</u> <u>4296</u> <u>4308</u> <u>4320</u> <u>4332</u> <u>4344</u> <u>4356</u> <u>4368</u> <u>4380</u> <u>4392</u> <u>4404</u> <u>4416</u> <u>4428</u> <u>4440</u> <u>4452</u> <u>4464</u> <u>4476</u> <u>4488</u> <u>4500</u> <u>4512</u> <u>4524</u> <u>4536</u> <u>4548</u> <u>4560</u> <u>4572</u> <u>4584</u> <u>4596</u> <u>4608</u> <u>4620</u> <u>4632</u> <u>4644</u> <u>4656</u> <u>4668</u> <u>4680</u> <u>4692</u> <u>4704</u> <u>4716</u> <u>4728</u> <u>4740</u> <u>4752</u> <u>4764</u> <u>4776</u> <u>4788</u> <u>4800</u> <u>4812</u> <u>4824</u> <u>4836</u> <u>4848</u> <u>4860</u> <u>4872</u> <u>4884</u> <u>4896</u> <u>4908</u> <u>4920</u> <u>4932</u> <u>4944</u> <u>4956</u> <u>4968</u> <u>4980</u> <u>4992</u> <u>5004</u> <u>5016</u> <u>5028</u> <u>5040</u> <u>5052</u> <u>5064</u> <u>5076</u> <u>5088</u> <u>5100</u> <u>5112</u> <u>5124</u> <u>5136</u> <u>5148</u> <u>5160</u> <u>5172</u> <u>5184</u> <u>5196</u> <u>5208</u> <u>5220</u> <u>5232</u> <u>5244</u> <u>5256</u> <u>5268</u> <u>5280</u> <u>5292</u> <u>5304</u> <u>5316</u> <u>5328</u> <u>5340</u> <u>5352</u> <u>5364</u> <u>5376</u> <u>5388</u> <u>5400</u> <u>5412</u> <u>5424</u> <u>5436</u> <u>5448</u> <u>5460</u> <u>5472</u> <u>5484</u> <u>5496</u> <u>5508</u> <u>5520</u> <u>5532</u> <u>5544</u> <u>5556</u> <u>5568</u> <u>5580</u> <u>5592</u> <u>5604</u> <u>5616</u> <u>5628</u> <u>5640</u> <u>5652</u> <u>5664</u> <u>5676</u> <u>5688</u> <u>5700</u> <u>5712</u> <u>5724</u> <u>5736</u> <u>5748</u> <u>5760</u> <u>5772</u> <u>5784</u> <u>5796</u> <u>5808</u> <u>5820</u> <u>5832</u> <u>5844</u> <u>5856</u> <u>5868</u> <u>5880</u> <u>5892</u> <u>5904</u> <u>5916</u> <u>5928</u> <u>5940</u> <u>5952</u> <u>5964</u> <u>5976</u> <u>5988</u> <u>6000</u> <u>6012</u> <u>6024</u> <u>6036</u> <u>6048</u> <u>6060</u> <u>6072</u> <u>6084</u> <u>6096</u> <u>6108</u> <u>6120</u> <u>6132</u> <u>6144</u> <u>6156</u> <u>6168</u> <u>6180</u> <u>6192</u> <u>6204</u> <u>6216</u> <u>6228</u> <u>6240</u> <u>6252</u> <u>6264</u> <u>6276</u> <u>6288</u> <u>6300</u> <u>6312</u> <u>6324</u> <u>6336</u> <u>6348</u> <u>6360</u> <u>6372</u> <u>6384</u> <u>6396</u> <u>6408</u> <u>6420</u> <u>6432</u> <u>6444</u> <u>6456</u> <u>6468</u> <u>6480</u> <u>6492</u> <u>6504</u> <u>6516</u> <u>6528</u> <u>6540</u> <u>6552</u> <u>6564</u> <u>6576</u> <u>6588</u> <u>6600</u> <u>6612</u> <u>6624</u> <u>6636</u> <u>6648</u> <u>6660</u> <u>6672</u> <u>6684</u> <u>6696</u> <u>6708</u> <u>6720</u> <u>6732</u> <u>6744</u> <u>6756</u> <u>6768</u> <u>6780</u> <u>6792</u> <u>6804</u> <u>6816</u> <u>6828</u> <u>6840</u> <u>6852</u> <u>6864</u> <u>6876</u> <u>6888</u> <u>6900</u> <u>6912</u> <u>6924</u> <u>6936</u> <u>6948</u> <u>6960</u> <u>6972</u> <u>6984</u> <u>6996</u> <u>7008</u> <u>7020</u> <u>7032</u> <u>7044</u> <u>7056</u> <u>7068</u> <u>7080</u> <u>7092</u> <u>7104</u> <u>7116</u> <u>7128</u> <u>7140</u> <u>7152</u> <u>7164</u> <u>7176</u> <u>7188</u> <u>7200</u> <u>7212</u> <u>7224</u> <u>7236</u> <u>7248</u> <u>7260</u> <u>7272</u> <u>7284</u> <u>7296</u> <u>7308</u> <u>7320</u> <u>7332</u> <u>7344</u> <u>7356</u> <u>7368</u> <u>7380</u> <u>7392</u> <u>7404</u> <u>7416</u> <u>7428</u> <u>7440</u> <u>7452</u> <u>7464</u> <u>7476</u> <u>7488</u> <u>7500</u> <u>7512</u> <u>7524</u> <u>7536</u> <u>7548</u> <u>7560</u> <u>7572</u> <u>7584</u> <u>7596</u> <u>7608</u> <u>7620</u> <u>7632</u> <u>7644</u> <u>7656</u> <u>7668</u> <u>7680</u> <u>7692</u> <u>7704</u> <u>7716</u> <u>7728</u> <u>7740</u> <u>7752</u> <u>7764</u> <u>7776</u> <u>7788</u> <u>7800</u> <u>7812</u> <u>7824</u> <u>7836</u> <u>7848</u> <u>7860</u> <u>7872</u> <u>7884</u> <u>7896</u> <u>7908</u> <u>7920</u> <u>7932</u> <u>7944</u> <u>7956</u> <u>7968</u> <u>7980</u> <u>7992</u> <u>8004</u> <u>8016</u> <u>8028</u> <u>8040</u> <u>8052</u> <u>8064</u> <u>8076</u> <u>8088</u> <u>8100</u> <u>8112</u> <u>8124</u> <u>8136</u> <u>8148</u> <u>8160</u> <u>8172</u> <u>8184</u> <u>8196</u> <u>8208</u> <u>8220</u> <u>8232</u> <u>8244</u> <u>8256</u> <u>8268</u> <u>8280</u> <u>8292</u> <u>8304</u> <u>8316</u> <u>8328</u> <u>8340</u> <u>8352</u> <u>8364</u> <u>8376</u> <u>8388</u> <u>8400</u> <u>8412</u> <u>8424</u> <u>8436</u> <u>8448</u> <u>8460</u> <u>8472</u> <u>8484</u> <u>8496</u> <u>8508</u> <u>8520</u> <u>8532</u> <u>8544</u> <u>8556</u> <u>8568</u> <u>8580</u> <u>8592</u> <u>8604</u> <u>8616</u> <u>8628</u> <u>8640</u> <u>8652</u> <u>8664</u> <u>8676</u> <u>8688</u> <u>8700</u> <u>8712</u> <u>8724</u> <u>8736</u> <u>8748</u> <u>8760</u> <u>8772</u> <u>8784</u> <u>8796</u> <u>8808</u> <u>8820</u> <u>8832</u> <u>8844</u> <u>8856</u> <u>8868</u> <u>8880</u> <u>8892</u> <u>8904</u> <u>8916</u> <u>8928</u> <u>8940</u> <u>8952</u> <u>8964</u> <u>8976</u> <u>8988</u> <u>9000</u> <u>9012</u> <u>9024</u> <u>9036</u> <u>9048</u> <u>9060</u> <u>9072</u> <u>9084</u> <u>9096</u> <u>9108</u> <u>9120</u> <u>9132</u> <u>9144</u> <u>9156</u> <u>9168</u> <u>9180</u> <u>9192</u> <u>9204</u> <u>9216</u> <u>9228</u> <u>9240</u> <u>9252</u> <u>9264</u> <u>9276</u> <u>9288</u> <u>9300</u> <u>9312</u> <u>9324</u> <u>9336</u> <u>9348</u> <u>9360</u> <u>9372</u> <u>9384</u> <u>9396</u> <u>9408</u> <u>9420</u> <u>9432</u> <u>9444</u> <u>9456</u> <u>9468</u> <u>9480</u> <u>9492</u> <u>9504</u> <u>9516</u> <u>9528</u> <u>9540</u> <u>9552</u> <u>9564</u> <u>9576</u> <u>9588</u> <u>9600</u> <u>9612</u> <u>9624</u> <u>9636</u> <u>9648</u> <u>9660</u> <u>9672</u> <u>9684</u> <u>9696</u> <u>9708</u> <u>9720</u> <u>9732</u> <u>9744</u> <u>9756</u> <u>9768</u> <u>9780</u> <u>9792</u> <u>9804</u> <u>9816</u> <u>9828</u> <u>9840</u> <u>9852</u> <u>9864</u> <u>9876</u> <u>9888</u> <u>9900</u> <u>9912</u> <u>9924</u> <u>9936</u> <u>9948</u> <u>9960</u> <u>9972</u> <u>9984</u> <u>9996</u> <u>10008</u> <u>10020</u> <u>10032</u> <u>10044</u> <u>10056</u> <u>10068</u> <u>10080</u> <u>10092</u> <u>10104</u> <u>10116</u> <u>10128</u> <u>10140</u> <u>10152</u> <u>10164</u> <u>10176</u> <u>10188</u> <u>10200</u> <u>10212</u> <u>10224</u> <u>10236</u> <u>10248</u> <u>10260</u> <u>10272</u> <u>10284</u> <u>10296</u> <u>10308</u> <u>10320</u> <u>10332</u> <u>10344</u> <u>10356</u> <u>10368</u> <u>10380</u> <u>10392</u> <u>10404</u> <u>10416</u> <u>10428</u> <u>10440</u> <u>10452</u> <u>10464</u> <u>10476</u> <u>10488</u> <u>10500</u> <u>10512</u> <u>10524</u> <u>10536</u> <u>10548</u> <u>10560</u> <u>10572</u> <u>10584</u> <u>10596</u> <u>10608</u> <u>10620</u> <u>10632</u> <u>10644</u> <u>10656</u> <u>10668</u> <u>10680</u> <u>10692</u> <u>10704</u> <u>10716</u> <u>10728</u> <u>10740</u> <u>10752</u> <u>10764</u> <u>10776</u> <u>10788</u> <u>10800</u> <u>10812</u> <u>10824</u> <u>10836</u> <u>10848</u> <u>10860</u> <u>10872</u> <u>10884</u> <u>10896</u> <u>10908</u> <u>10920</u> <u>10932</u> <u>10944</u> <u>10956</u> <u>10968</u> <u>10980</u> <u>10992</u> <u>11004</u> <u>11016</u> <u>11028</u> <u>11040</u> <u>11052</u> <u>11064</u> <u>11076</u> <u>11088</u> <u>11100</u> <u>11112</u> <u>11124</u> <u>11136</u> <u>11148</u> <u>11160</u> <u>11172</u> <u>11184</u> <u>11196</u> <u>11208</u> <u>11220</u> <u>11232</u> <u>11244</u> <u>11256</u> <u>11268</u> <u>11280</u> <u>11292</u> <u>11304</u> <u>11316</u> <u>11328</u> <u>11340</u> <u>11352</u> <u>11364</u> <u>11376</u> <u>11388</u> <u>11400</u> <u>11412</u> <u>11424</u> <u>11436</u> <u>11448</u> <u>11460</u> <u>11472</u> <u>11484</u> <u>11496</u> <u>11508</u> <u>11520</u> <u>11532</u> <u>11544</u> <u>11556</u> <u>11568</u> <u>11580</u> <u>11592</u> <u>11604</u> <u>11616</u> <u>11628</u> <u>11640</u> <u>11652</u> <u>11664</u> <u>11676</u> <u>11688</u> <u>11700</u> <u>11712</u> <u>11724</u> <u>11736</u> <u>11748</u> <u>11760</u> <u>11772</u> <u>11784</u> <u>11796</u> <u>11808</u> <u>11820</u> <u>11832</u> <u>11844</u> <u>11856</u> <u>11868</u> <u>11880</u> <u>11892</u> <u>11904</u> <u>11916</u> <u>11928</u> <u>11940</u> <u>11952</u> <u>11964</u> <u>11976</u> <u>11988</u> <u>12000</u> <u>12012</u> <u>12024</u> <u>12036</u> <u>12048</u> <u>12060</u> <u>12072</u> <u>12084</u> <u>12096</u> <u>12108</u> <u>12120</u> <u>12132</u> <u>12144</u> <u>12156</u> <u>12168</u> <u>12180</u> <u>12192</u> <u>12204</u> <u>12216</u> <u>12228</u> <u>12240</u> <u>12252</u> <u>12264</u> <u>12276</u> <u>12288</u> <u>12300</u> <u>12312</u> <u>12324</u> <u>12336</u> <u>12348</u> <u>12360</u> <u>12372</u> <u>12384</u> <u>12396</u> <u>12408</u> <u>12420</u> <u>12432</u> <u>12444</u> <u>12456</u> <u>12468</u> <u>12480</u> <u>12492</u> <u>12504</u> <u>12516</u> <u>12528</u> <u>12540</u> <u>12552</u> <u>12564</u> <u>12576</u> <u>12588</u> <u>12600</u> <u>12612</u> <u>12624</u> <u>12636</u> <u>12648</u> <u>12660</u> <u>12672</u> <u>12684</u> <u>12696</u> <u>12708</u> <u>12720</u> <u>12732</u> <u>12744</u> <u>12756</u> <u>12768</u> <u>12780</u> <u>12792</u> <u>12804</u> <u>12816</u> <u>12828</u> <u>12840</u> <u>12852</u> <u>12864</u> <u>12876</u> <u>12888</u> <u>12900</u> <u>12912</u> <u>12924</u> <u>12936</u> <u>12948</u> <u>12960</u> <u>12972</u> <u>12984</u> <u>12996</u> <u>13008</u> <u>13020</u> <u>13032</u> <u>13044</u> <u>13056</u> <u>13068</u> <u>13080</u> <u>13092</u> <u>13104</u> <u>13116</u> <u>13128</u> <u>13140</u> <u>13152</u> <u>13164</u> <u>13176</u> <u>13188</u> <u>13200</u> <u>13212</u> <u>13224</u> <u>13236</u> <u>13248</u> <u>13260</u> <u>13272</u> <u>13284</u> <u>13296</u> <u>13308</u> <u>13320</u> <u>13332</u> <u>13344</u> <u>13356</u> <u>13368</u> <u>13380</u> <u>13392</u> <u>13404</u> <u>13416</u> <u>13428</u> <u>13440</u> <u>13452</u> <u>13464</u> <u>13476</u> <u>13488</u> <u>13500</u> <u>13512</u> <u>13524</u> <u>13536</u> <u>13548</u> <u>13560</u> <u>13572</u> <u>13584</u> <u>13596</u> <u>13608</u> <u>13620</u> <u>13632</u> <u>13644</u> <u>13656</u> <u>13668</u> <u>13680</u> <u>13692</u> <u>13704</u> <u>13716</u> <u>13728</u> <u>13740</u> <u>13752</u> <u>13764</u> <u>13776</u> <u>13788</u> <u>13800</u> <u>13812</u> <u>13824</u> <u>13836</u> <u>13848</u> <u>13860</u> <u></u>			



SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE
SESAP I

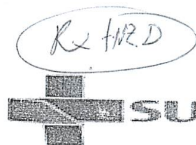
SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

NOME: <i>Durvaldo Paquin de Sousa</i>		* <i>E/14-71</i>			
HD:		ALIA	APTO	LEITO	R. MET.
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM					
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORARIO DE MEDICAÇÃO		OBSERVAÇÕES	
DATA					
1. DIETA ORAL GERAL					
2. CLEXANE 40 MG SC AS 17H		<i>(14)</i>		<i>08:07 h Ceftriaxona PA = 120 / 70</i>	
3. OMEPRAZOL 40 mg VO AS 06 HORAS		<i>10h</i>		<i>Tramite. P = 63.36g/m T = 36.50C</i>	
4. DIPIRONA 01 G + AD EV 6/6 h		<i>12h</i>		<i>Trisulato TC. Corer 831.93g</i>	
5. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 mL EV 8/8 h S/N		<i>18h</i>		<i>10:22h Volemia = 1.09.80</i>	
6. BROMOPRIDA 10MG EV SE VOMITO		<i>06h</i>		<i>mmHg. P = 132/80 T = 36.60C</i>	
7. SINAIS VITAIS 6/6 HORAS		<i>SIN</i>		<i>Res. 12.00 TC 93.3</i>	
8. CUIDADOS GERAIS		<i>-</i>		<i>-</i>	
<i>Rx Januário da. PR</i>		<i>Rx</i>			
<i>Glézzy Santos Luz</i>					
<i>Rec. em Radiologia Flávio Maciel B. de S. Coutinho</i>					
<i>Rec. em Radiologia e Traumatologia</i>					
<i>CRTR Nº 029231 CRM-PI 3102</i>					



SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ



NOME:	ALA	APTO	LEITO	R. MET.
HD:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
PRÉSCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO DE MEDICAÇÃO		OBSERVAÇÕES
DATA: 19/12/2016				
1. DIETA LÍQUIDA				12h. Pct. admitido por
2. SCALP SALINIZADO				tr. urinarco ortopédico
3. OMEPRAZOL 40 mg VO AS 06 HORAS				instaurar antipelmético sic
4. DIPIKONA 01 G + AD EV 6/6 h				com fratura em M.D. R.
5. TILATIL 20 mg EV 12/12 h				Rafael Exp. PEP. Ernandes de Sá Bezerra
6. Morfina 15 mg---1 amp + 10 ml AD, fazer 2ml de 6/6h				ENFERMEIRO
7. TRAMADOL 100 mg + SF 0.9% 100 mL EV 8/8 h (SN)				COREN-PI 170259
8. CLEXANE 40 mg SC 1X/DIA (nigens)				substituído de 0 a 100 mg
9. Luftal gotas---40 gts. vo de 8/8h (nigens)				curação de fraturas de 10
10. CCGG+SSVV				medic. p. Trans-operat
11. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA				em intercorrências: tufo
HMB, UT, CR				fract. / cost. 33323
Coagulação				19:00 hs. visitando 150630
Obtenção de				unidade 76. P. 150630
Enfermagem, os centros				10-0

União do Torço Redondo Redondo: muita do mesmo
Muito para elevar: ATENÇÃO

José Alves Pereira Júnior
CRM 2426 TC011977
CPF 026.850.474-83





SUS

SECRETARIA
ESTADUAL DA
SAÚDE DO PIAUÍ

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

**HISTÓRICO DE
ENFERMAGEM**

/

IDENTIFICAÇÃO

NOME: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA IDADE: 49
 PROFISSÃO: LAVRADOR GRUPO SANGÜÍNEO: _____ RH: _____ PESO: _____
 EXAME/CIRURGIA PROGRAMADA: _____ CIRURGIÃO: _____
 DATA DA CIRURGIA: ____/____/____ HORÁRIO: _____ HOSPITALIZAÇÃO ANTERIOR: ☐ NÃO ☐ SIM
 TEM CONHECIMENTO SOBRE O PROCEDIMENTO? ☐ NÃO ☐ SIM
 TEM DIFICULDADE DE APRENDIZAGEM? ☐ NÃO ☐ SIM
 MEIO DE TRANSPORTE NA ALTA HOSPITALAR: ☐ CARRO ☐ TÁXI ☐ OUTROS _____
 EXISTE CUIDADOR PARA ACOMPANHAMENTO PÓS-OPERATÓRIO? ☐ NÃO ☐ SIM

EMOÇÃO

☒ CALMO ☐ ANSIOSO ☐ AGITADO ☐ DEPRESSIVO ☐ OUTROS _____

HÁBITOS DE VIDA

INGESTÃO DE ALCÓOL: ☐ NÃO ☒ SIM ☐ SOCIAL ☐ HABITUAL
 USO DE DROGAS: ☐ NÃO ☒ SIM
 TABAGISMO: ☐ NÃO ☒ SIM QUANTIDADE / DIA MASCADA
 EXERCÍCIOS FÍSICOS: ☐ NÃO ☐ SIM

SONO E REPOUSO

☐ NORMAL ☐ IRREGULAR ☒ INSÔNIA ☐ USO DE MEDICAÇÃO: ☒ NÃO ☐ SIM

ANTECEDENTES FAMILIARES

☐ DIABETES ☐ PNEUMOPATIA ☐ HIPERTENSÃO ☐ CARDIOPATIA ☐ NEOPLASIA
☒ SEM HISTÓRICO ☐ OUTROS _____

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

CARDIOPATIA ☒ NÃO ☐ SIM
 COLUNA ☒ NÃO ☐ SIM
 DIABETES MELLITUS ☒ NÃO ☐ SIM
 T. HEMATOLÓGICOS ☒ NÃO ☐ SIM
 IMUNOLÓGICOS ☒ NÃO ☐ SIM
 GASTRO-INTESTINAL ☒ NÃO ☐ SIM
 HEPATOPATIA ☒ NÃO ☐ SIM
 HIPERTENSÃO ☒ NÃO ☐ SIM
 NEFROPATIA ☒ NÃO ☐ SIM
 NEOPLASIA ☒ NÃO ☐ SIM
 NEUROLÓGICO ☒ NÃO ☐ SIM
 PNEUMOPATIA ☒ NÃO ☐ SIM
 OUTROS _____

ALERGIAS

MEDICAMENTOSA: ☒ NÃO ☐ SIM
 ALIMENTAR: ☒ NÃO ☐ SIM
 FITAS ADESIVAS: ☒ NÃO ☐ SIM
 SOLUÇÕES TÓPICAS: ☐ NÃO ☐ SIM
 LÁTEX: ☐ NÃO ☐ SIM
 OUTROS: ☐ NÃO ☐ SIM

MANIFESTAÇÕES ALÉRGICAS

☐ EDEMA DE GLOTE ☐ ERUPÇÃO CUTÂNEA ☐ ANAFILAXIA ☐ EDEMA FACIAL ☐ PRURIDO
☐ OUTROS _____

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS

☒ NÃO ☐ SIM QUAIS? _____
 INTERCORRÊNCIAS? ☐ NÃO ☐ SIM QUAIS? _____

AVALIAÇÃO DA DOR

TEMPO	LOCAL	INTENSIDADE					CARACTERÍSTICA			PROGRESSÃO		
		SEM DOR	LEVE	MÉDIA	FORTE	INSUPOORTÁVEL	EM PONTADA	EM CÓLICA	PESADA	MELHOR	IGUAL	PIOR
0-30'	<input type="checkbox"/> SÍTIO CIRÚRGICO <input type="checkbox"/> _____	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9	10						

CÓD. WHD-021



Assinado eletronicamente por: KEMERON MENDES FIALHO - 12/01/2020 23:21:13

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011223211273400000007483267>

Número do documento: 20011223211273400000007483267

Num. 7831028 - Pág. 9

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE <i>Deusdite Joaquim da Silva</i>				DATA <i>19/12/16</i>	PRONTUÁRIO <i>360048</i>	LEITO
PROCEDIMENTO <i>Redução</i>				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO				APARELHAGEM		
SERINGA 1-ML 3-ML	QUANT.	UND.	TOTAL	ARCO CIRÚRGICO	<input type="checkbox"/>	
SERINGA 5-ML/ 10-ML	<i>01</i>			BOMBA DE INFUSÃO	<input type="checkbox"/>	
SERINGA 20-ML				ASPIRADOR	<input type="checkbox"/>	
KIT ACESSO CENTRAL				AUTOCLAVE	<input checked="" type="checkbox"/>	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	<input checked="" type="checkbox"/>	
AGULHA 40X12				ULTRASSON	<input type="checkbox"/>	
ALCOOL <i>70</i>	<i>02</i>			STIMUPLEX	<input type="checkbox"/>	
ÁGUA DESTILADA						
PVPI						
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESCOVA COM DEGERMANTE						
ATADURA COM CREPOM <i>20 cm</i>	<i>06</i>					
ATADURA GESSADA <i>20 cm</i>	<i>03</i>					
ATROPINA						
KETALAR						
DIMORF	<i>02</i>					
NEOCAÍNA PESADA <i>0,5 %</i>	<i>02</i>					
LIDOCAÍNA						
PROPOFOL						
MIDAZOLAN						
DIAZEPAN						
TIOPIENTAL						
EFORTIL						
DIPIRONA						
CEFAZOLINA						
FENTANIL						
FLUMAZENIL						
PLA						
VITAMINA K						
VITAMINA A						
OCITOCINA						
METHERGIN						
CAT-GUT SIMPLES						
CAT-CUT CROMADO						
FIO DE ALGODÃO						
NYLON						
VYCRIL						
PROLENE						
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE						
ESPARADRAPO <i>cm</i>	<i>5,0</i>					
LÂMINA DE BISTURI						
LUVA ESTÉRIL <i>7,5</i>	<i>02</i>					
LUVA DE PROCEDIMENTO <i>04/12</i>	<i>03</i>					
SORO FISIOLÓGICO 0,9%						
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL						
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
EQUIPO						
AGULHA DE RAQUE						
TENOXICAM						

USO DA SALA		
INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO
<i>17:00</i>	<i>17:50</i>	<i>50</i>
OPERAÇÃO		
CIRURGIÃO		
AUXILIAR		
ANESTESISTA		
TIPO DE ANESTESIA		
INSTRUMENTADOR		
OCORRÊNCIAS		

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data *12/12/16*
Funcionário *[assinatura]*
José Ayres Pedreira Junior
Ortopedia / Traumatologia
CRM 3424 - TEOT 11.977
CPF 056.650.474-83

MÉDICO: *[assinatura]*
ENFERMEIRA(O): *[assinatura]*
TÉC. ENFER.: *[assinatura]*
COREN-PI 1059352



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS		NOME				
Data	P. Material	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
Exame de Sangue	Gr. Sanguíneo	Hamatimetria	Hemoglobina	Hemacócito	Glicemia	Dos. Uréia
Exames de Urina						
Digestivo						
Respiração			Asma		Bronquite	
Sistema Respiratório			Sistema Urinário			
Sistema Digestivo			Corticoides		Ataradicos	Outros
Estado						
Diagnóstico Pré-Operatório			Risco			
Pré-Medicação (Agentes e Doses)			Efeitos			
			Total e Doses			
Agente Anestésicas	Oxigênio 1 2 3					Sequência 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
Líquidos	Soluto 500 400 Sangue 300 200 outros 100					
Temperatura	30					
Pulso	36					
Início e Fim Anestesia	34					
Início e Fim Operação	32					
Respiração	30					
Símbolos						
Técnicas:		Incidente - Acidente				
Operações:						
Cirurgões:						
Anestesias:						
Particularidade:		Condições pós-oper. Imediatas				





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR – CPI
4º BATALHÃO POLICIAL MILITAR



G P M DE MARCOLÂNDIA/PI - GPM

Rua Cícero Raimundo Nonato, s/nº, B.Novo Milênio - fone (89) 9407-0004

ATO DECLARATÓRIO

EU, DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, brasileiro, companheiro, lavrador, nascido em 10/07/1967, RG nº 876.941/SSP-PI, CPF nº 998.835.544-00, residente e domiciliado na Rua 05, s/n, na Vila Serrani 01, no município de Araripina-PE, na divisa do Pernambuco com o Piauí, **DECLARO** para os devidos fins de fato e de direito que no dia 19 de Dezembro de 2016, sofri acidente automobilístico, por volta das 20h:00min, com lesão corporal, nas margens da Br-316, no Município de Marcolândia-PI, vindo a ser socorrido por guarnição da Polícia Militar do Estado do Piauí, comandada pelo TENENTE FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA, comandante do GPM de Marcolândia-PI, que me conduziram até o Hospital Regional de Picos-PI. Era o que tinha a declarar.

x Não alfabetizado

DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

x [Assinatura]

FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA- TEN PM

Matrícula nº 14.459-2

Marcolândia-PI, 15 de Janeiro de 2017.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Edilma de Oliveira Costa,
RG nº _____, data de expedição ____/____/____,
Órgão _____, portador do CPF nº 045.359.133-74 com
domicílio na cidade de Aracipina, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Propriedade, nº 512,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Deusdete Joaquim da Silva cujo o condutor era
Deusdete Joaquim da Silva.

Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda / Pop
Ano: 2016 (Fabricação) / 2017 (Modelo)
Placa: 80G - 9062
Chassi: 9C27B0100HR503275
Data do Acidente: 30/02/2018
Local e Data: Simões, 02 de outubro de 2018

Edilma de Oliveira Costa
Assinatura do Declarante

Deusdete Joaquim da Silva

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

Reconheço por Autenticidade a (s)
Firma(s) de Edilma de Oliveira Costa
Marcolândia - PI, 06/09/2018
em testemunho da verdade

Suely Pereira Dias
Tabeliã Substituta Designada
Ofício Único

Reconheço por Autenticidade a (s)
Firma(s) de Deusdete Joaquim da Silva
Marcolândia - PI, 06/09/2018
em testemunho da verdade

Suely Pereira Dias
Tabeliã Substituta Designada
Ofício Único

CARTÓRIO DO OJIST
Marcolândia
Fórum Des. Nildomar de Siqueira
José Ribamar de Siqueira
Tabelião Público
Vanessa de Carvalho
Tabeliã Substituta
Suely Pereira Dias
Técnica Judiciária
FONE: (89) 3429.5050







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

Rio de Janeiro, 30 de Abril de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190278426

Vítima: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

Data do Acidente: 19/12/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEMERON MENDES FIALHO

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Comprovante de residência incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00101/00102 - carta_03 - INVALIDEZ

00050051



Carta nº 14249820





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

Rio de Janeiro, 30 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190278426

Vítima: DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

Data do Acidente: 19/12/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KEMERON MENDES FIALHO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14249819





PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO

SEQ: 038032
DATA: 26/04/2010

NOME		OL	NB																																																															
ANTONIA MARIA DINIZ (NIT: 1688461162-7)		16.001.060	152.952.252-5																																																															
<p>COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO SALÁRIO-Maternidade (80) 152.952.252-5 REQUERIDO EM 05/04/2010 COM RENDA MENSAL DE R\$ 465,00 CALCULADA CONFORME ABAIXO. COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE 23/10/2009</p> <p>A PARTIR DE 18/05/2010 COMPAREÇA DIRETAMENTE À AGÊNCIA BANCÁRIA INDICADA NESTE DOCUMENTO, MUNIDO DE SUA IDENTIFICAÇÃO, PARA RECEBER SEU BENEFÍCIO. OS PAGAMENTOS POSTERIORES SERÃO EFETUADOS NO 2 DIA ÚTIL DE CADA MÊS. CONFIRA O SEU NOME, O ENDEREÇO IMPRESSO ABAIXO, E OS DADOS CADASTRAIS ABAIXO. EM CASO DE ERRO COMPAREÇA A UMA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PARA QUE SEJAM PROVIDENCIADAS AS DEVIDAS CORREÇÕES.</p> <p>CPF: 051113674-97 IDENTIDADE: 1749980 SSP PI CTPS: 0064038-00020 NASCIMENTO: 08/03/1974 NOME DA MÃE: MARIA FRANCISCA DINIZ ORGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA: 442495 - BRASIL - SIMOES, PI RUA ARSENIO LOPES, 14 CENTRO VALDIR MOYSÉS SIMÃO PRESIDENTE DO INSS</p> <p>RENTA MENSAL INICIAL (EM: R\$) 465,00</p> <p>DISCRIMINATIVO DE CREDITOS DE ATRASADOS (VALORES EXPRESSOS EM REAL)</p> <p>DATA: REGUL. DOCUMENTAÇÃO 05/04/2010 INÍCIO PAGAMENTO 23/10/2009</p> <table border="1"><thead><tr><th>DATA</th><th>RENTA MENSAL</th><th>VALOR</th><th>CORR. MONET.</th><th>VALOR</th><th>CORR. MONET.</th><th>VALOR</th><th>LIQUIDO</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>10/2009</td><td>RENT. MENSAL</td><td>124,00</td><td>CORR. MONET.</td><td>3,63</td><td></td><td></td><td>LIQUIDO</td><td>127,63</td></tr><tr><td>11/2009</td><td>RENT. MENSAL</td><td>465,00</td><td>13* SALARIO</td><td>77,50</td><td>CORR. MONET.</td><td>13,83</td><td>LIQUIDO</td><td>556,33</td></tr><tr><td>12/2009</td><td>RENT. MENSAL</td><td>465,00</td><td>CORR. MONET.</td><td>10,69</td><td></td><td></td><td>LIQUIDO</td><td>475,69</td></tr><tr><td>01/2010</td><td>RENT. MENSAL</td><td>510,00</td><td>CORR. MONET.</td><td>7,19</td><td></td><td></td><td>LIQUIDO</td><td>517,19</td></tr><tr><td>02/2010</td><td>RENT. MENSAL</td><td>323,00</td><td>13* SALARIO</td><td>85,00</td><td>CORR. MONET.</td><td>2,89</td><td>LIQUIDO</td><td>410,89</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL BRUTO</td><td>2.087,73</td><td>DESCONTO</td><td>0,00</td><td colspan="2">LIQUIDO</td><td colspan="2">2.087,73</td></tr></tbody></table> <p>(*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 23/10/2009 a 31/10/2009 (*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 01/02/2010 a 19/02/2010</p>				DATA	RENTA MENSAL	VALOR	CORR. MONET.	VALOR	CORR. MONET.	VALOR	LIQUIDO	VALOR	10/2009	RENT. MENSAL	124,00	CORR. MONET.	3,63			LIQUIDO	127,63	11/2009	RENT. MENSAL	465,00	13* SALARIO	77,50	CORR. MONET.	13,83	LIQUIDO	556,33	12/2009	RENT. MENSAL	465,00	CORR. MONET.	10,69			LIQUIDO	475,69	01/2010	RENT. MENSAL	510,00	CORR. MONET.	7,19			LIQUIDO	517,19	02/2010	RENT. MENSAL	323,00	13* SALARIO	85,00	CORR. MONET.	2,89	LIQUIDO	410,89	TOTAL BRUTO		2.087,73	DESCONTO	0,00	LIQUIDO		2.087,73	
DATA	RENTA MENSAL	VALOR	CORR. MONET.	VALOR	CORR. MONET.	VALOR	LIQUIDO	VALOR																																																										
10/2009	RENT. MENSAL	124,00	CORR. MONET.	3,63			LIQUIDO	127,63																																																										
11/2009	RENT. MENSAL	465,00	13* SALARIO	77,50	CORR. MONET.	13,83	LIQUIDO	556,33																																																										
12/2009	RENT. MENSAL	465,00	CORR. MONET.	10,69			LIQUIDO	475,69																																																										
01/2010	RENT. MENSAL	510,00	CORR. MONET.	7,19			LIQUIDO	517,19																																																										
02/2010	RENT. MENSAL	323,00	13* SALARIO	85,00	CORR. MONET.	2,89	LIQUIDO	410,89																																																										
TOTAL BRUTO		2.087,73	DESCONTO	0,00	LIQUIDO		2.087,73																																																											

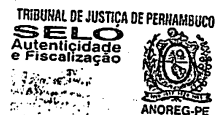
Dataprev

FORM: CON54A



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
JOÃO GOMES DE ANDRADE
ARACAJU - PERNAMBUCO

Maria Jesus Alves -
Oficial do Registro Civil da Câmara de
Aracaju (Sede)



CERTIDÃO
ABL 32761

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficial Substituta Registro Civil
Aracaju - Pernambuco

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que as fls 70, do livro A - 54, sob o n.º de ordem, 49.188, foi lavrado o assento do nascimento de NATALÍCIO DINIZ SILVA, do sexo masculino, nascido (a) no dia dezoito de dezembro de mil novecentos e noventa e sete (18.12.1997) às 19:50, em Aracaju - Pernambuco

FILIAÇÃO	Donsdente Joaquim da Silva e
	Antônia Maria Diniz
Avós Paternos:	Edmarcel Caboclo da Silva e
	Jovita Isabel da Silva
Avós Maternos:	Francisco Henrique Diniz e
	Maria Francisca Diniz.

O assento foi lavrado em 25 de abril de 2004, tendo sido declarante o genitor (a), serviram de testemunhas as constantes no termo.

Observações: D.N. nº 26786172

O referido é verdade e dou fé.

Aracaju (PE), 05 de agosto de 2004

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficial Substituta

MARIA JESUS ALVES
OFICIALA TITULAR

MARIA ESMERALDINA ALVES DE ANDRADE
OFICIALA SUBSTITUTA

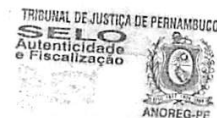
R. José Cezar Pimentar, CENTRO - 56.280-000 - ARACAJU - PERNAMBUCO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
JOÃO GOMES DE ANDRADE
ARARIPINA - PERNAMBUCO

Maria Jesus Alves
Diretora do Registro Civil de Araripina (Sede)



CERTIDÃO
ABL 32760

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficiala Substituta Registro Civil
Araripina - Pernambuco

ATO GRATUITO

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que as fls 70v, do livro A - 54, sob o n.º de ordem, 49.189, foi lavrado o assento do nascimento de **DARLÂNIA DINIZ SILVA**, do sexo **feminino**, nascido (a) no dia **quatro de janeiro de dois mil e um (04.01.2001)** as 12:05, em **Araripina - Pernambuco**

FILIAÇÃO	Deusdente Joaquim da Silva e
	Antonia Maria Diniz
Avós Paternos:	Manoel Caboclo da Silva e
	Jovita Isabel da Silva
Avós Maternos:	Francisco Henrique Diniz e
	Maria Francisca Diniz

O assento foi lavrado em 25 de abril de 2004, tendo sido declarante o genitor (a), serviram de testemunhas as constantes no termo..

Observações: D.N. nº 6050274

O referido é verdade e dou fê.

Araripina (PE), 05 de agosto de 2004

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficiala Substituta

MARIA JESUS ALVES
OFICIALA TITULAR

MARIA ESMERALDINA ALVES DE ANDRADE
OFICIALA SUBSTITUTA

R. José Gualter Alencar, CENTRO - 55.130-000 - ARARIPINA - PERNAMBUCO





República Federativa do Brasil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Registro Civil de Pessoas Naturais
João Gomes de Andrade - Araripina - Pernambuco

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

MARIA CARLA DINIZ SILVA

MATRÍCULA

0742450155 2006 1 00057 066 0052774 17



Data de Nascimento por extenso

Trinta de novembro de dois mil e cinco.

Dia Mês Ano

30.11.2005

Hora

Município de Nascimento e UF

Local de Nascimento

sexo

09:25

Araripina - PE

Hospital e Maternidade Santa Maria

Feminino

Filiação

DEUSDETE JOAQUIM DA SILVA, piauiense.

ANTONIA MARIA DINIZ, piauiense.

A vós

Manoel Caboclo da Silva e
Jovita Isabel da Conceição.

Francisco Henrique Diniz e
Maria Francisca Diniz.

Gêmeo

Nome e Matrícula do(s) gêmeos

Não

Nada consta

Data do registro por extenso

Nove de maio de dois mil e seis.

Número da Declaração de Nascimento Vivos

24901401

Observação /Averbações

Nada consta

Cartório de Registro Civil João Gomes de Andrade
Maria Jesus Alves - Titular
Maria Esmeraldina A de Andrade - Substituta
Araripina - Pernambuco
Rua José Gualter Alencar, SN, Centro
Fone/fax 87-3873-3643

O conteúdo da certidão é verdade. Dou fé
Araripina - PE, 27 de maio de 2010

Assinatura eletrônica

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. O FALSO OU A FALSIFICAÇÃO OU EMENDA INVÁLIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco



Assinado eletronicamente por: KEMERON MENDES FIALHO - 12/01/2020 23:21:14

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011223211466500000007483276>

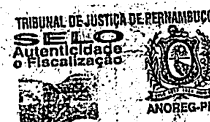
Número do documento: 20011223211466500000007483276

Num. 7831037 - Pág. 3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
JOÃO GOMES DE ANDRADE
ARARIPINA - PERNAMBUCO

Ofício do Registro Civil da Câmara de
Araripina (Sede)



CERTIDÃO
ABL 32780

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficiala Substituta Registro Civil
Araripina - Pernambuco

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que as fls 70/v, do livro A - 54, sob o n.º de ordem, 49.190, foi lavrado o assento do nascimento de FRANCISCO DINIZ SILVA, do sexo masculino, nascido (a) no dia vinte e três de abril de dois mil e dois (23.04.2002) as 02:40, em Marcolândia - Piauí

FILIAÇÃO	Deusdente Joaquim da Silva e
	Antonia Maria Diniz
Avós Paternos:	Manoel Caboclo da Silva e
	Jovita Isabel da Silva
Avós Maternos:	Francisco Henrique Diniz e
	Maria Francisca Diniz

O assento foi lavrado em 25 de abril de 2004, tendo sido declarante o genitor (a), serviram de testemunhas as constantes no termo.,

Observações: D.N. nº 8173300

O referido é verdade e dou fê.

Araripina (PE), 05 de agosto de 2004

Maria Esmeraldina Alves de Andrade
Oficiala Substituta

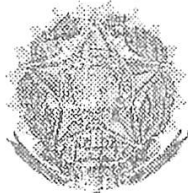
MARIA JESUS ALVES
OFICIALA TITULAR

MARIA ESMERALDINA ALVES DE ANDRADE
OFICIALA SUBSTITUTA

R. José Quilicer Alencar, CENTRO - 56.240-000 - ARARIPINA - PERNAMBUCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
ESTADO DO PIAUÍ

Comarca de Marcolândia
Município de Marcolândia
Distrito de Marcolândia
Av. Corinto Matos, 799, Centro
(89)3439-1150 CEP. 64.685-00
Maria Rosa Eurenne Rodrigues de Oliveira
Oficial Designada do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que às fls. 197, do livro A-03, sob Nº de Ordem 2.185 foi lavrado o assento de nascimento de CAIO HENRIQUE DINIZ DA SILVA, do sexo masculino nascido no dia vinte três de outubro do ano de dois mil e nove, (23/10/2009) às 13:00 horas em Hospital Geral de Picos na cidade de Picos - Piauí. Filho de: Deusdente Joaquim da Silva e Antonia Maria Diniz sendo os avós paternos: Manoel Caboclo da Silva e Jovita Isabel da Silva e avós maternos: Francisco Henrique Diniz e Maria Francisca Diniz.

O assento foi lavrado em 24 de novembro de 2009, tendo sido declarante os genitores e serviram de testemunhas às constantes do Termo.

Observação: sem ressalva

O referido é verdade e dou fé.

Marcolândia (PI), 24 de novembro de 2009.

Maria Rosa Eurenne Rodrigues de Oliveira
Oficial do Registro Civil



REGISTRO CIVIL de Pessoas Naturais.

~~Nome do Autor~~ -
Rômulo César Lopes da Silva Oliveira

DARCY DE CARVALHO REIS SIMONE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

O referido é verdade e dou fé.

Simões-PI 17 de janeiro de 2002

José de Carvalho Freire
OFICIAL

OFFICIAL





53,38

02/01/2017

CONTA CONTRATO 7005706704 MESIANO 12/2016

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

[illegible][illegible]

BASE DE CALCULO		VALOR DE		TARIFAS APLICADAS		CANTIDAD APLICADA (mlts)		TOTAL	
ICMS	PIS	COFINS	%	ICMS	PIS	COFINS	%	ICMS	PIS
29	79	79	29	79	79	79	29	79	79
55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
74	74	74	74	74	74	74	74	74	74
56	56	56	56	56	56	56	56	56	56
46	46	46	46	46	46	46	46	46	46
63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04

RESERVADO PISCO

FOEE 569A BACB 1735 C96C 7F3E E097 B0F5

TOTAL DA FATURA	
Nº DO MEDIDOR	40655710
TIPO DA FUNÇÃO	CAT
DATA DE INÍCIO	20/11/2016
ANTERIOR	148200
DATA DE FIM	20/11/2016
ALÍQUOTA	17,5% I.O.U.
Nº DE CONSUMANTE	150000
DATA DE APROVAÇÃO	79.00
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL	

QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0,34	0,34
1	0,41	0,41
1	2,10	2,10
1	0,44	0,44
1	5,00	5,00

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO	DATA DE EMISSÃO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
007129286	UNICA	23/12/2016	02/07/2017	53,38	DESCRICAO DA NOTA FISCAL
MONTADO			CÓDIGO CONTRATO		
			7005/08704		
			MECANISMO		
			12/2016		

CPF 057 885 413-95
DARCI ROCHA DE OLIVEIRA DA SILVA
ENFERMEIRO DA UNIDADE DE CONSUMIDORA
VILA SERRANA/AVILA SERRANA
ARAPIPINA PE
56280-000
B1-RESIDENCIAL
B1-RESIDENCIAL

Grupo Neceenergia
ceipe
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.532/0001-08 | Ins. Est. 0005947-93 | www.ceipe.com.br



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE NOTÍCIA DE INTERESSE PÚBLICO

