

Browser tabs: Email - Alana L..., Controle de d..., Sistema SAJ..., Audiências..., Consulta proce..., PJ 0832138-16.20..., Baixar o arquiv..., (37) WhatsApp...

Address bar: tjpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=368133&ca=a84c3c2fa25ed12fb42150a8060f51c740aff...

Navigation bar: Apps, Processo Virtual Na..., (33) WhatsApp, Administrativo, Portal do Advogado, Google, Nova guia, Meu INSS, [bb.com.br], Zimbra: Movimenta..., PJE 1º, Publicações

Header: **PJE** ProceComCiv 0832138-16.2019.8.18.0140
LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORC...

Search bar: 13625715 - CONTESTAÇÃO (2771245 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 08/12/2020 11:11:19

Left sidebar: 08 Dec 2020
JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO
13625711 - CONTESTAÇÃO
13625715 - CONTESTAÇÃO (2771245 CONTESTACAO 01)
13625723 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
13625724 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
13625727 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE PREPOSTOS A)
13625729 - PROCURAÇÕES OU SUBTABELECIMENTOS (SUBTABELECIMENTO)

Main content area: downloadBinario.seam 1 / 9
2771245- CS/ 2020-04467/ INVALIDEZ
JOÃO BARBOSA
EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI
Processo: 08321381620198180140

Taskbar: Windows icons, PT, 11:11, 08/12/2020



Número: **0832138-16.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **06/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
M. C. D. O. B. (AUTOR)		SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES (ADVOGADO)	
LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA (AUTOR)		SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13625723	08/12/2020 11:11	PROCESSO ADMINISTRATIVO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Rio de Janeiro, 09 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180109934**
Vítima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**
Data do Acidente: **07/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180109934**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo autenticado

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01965/01966 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12489295



Rio de Janeiro, 09 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180109934**

Vítima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**

Data do Acidente: **07/04/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180109934**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12489471

Pag. 00173/00174 - carta_01 - INVALIDEZ

00030087



Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180109934**
Vítima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**
Data do Acidente: **07/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180109934**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo autenticado

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00187/00188 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12601534



Rio de Janeiro, 26 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**

Nº Sinistro **3180109934**
Vítima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**
Data do Acidente: **07/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o **número de sinistro 3180109934**, esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes **cobertas pelo Seguro DPVAT** em razão do acidente ocorrido em **07/04/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01109/01110 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 12721302



Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO POR _____



Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, ERICK BARRETO DA SILVA

PORTADOR(A) DO RG Nº 1.447.376 EXPEDIDO POR SSP-SE EM 1 / 1 / 2018 E

CPF 019512144-98 / CNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO CONTÁVEL

E RENDA MENSAL DE R\$ 2.100,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUpança operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéticas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

IMPORTANTE: Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 001 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1637-3 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 34896-5

PARA CRÉDITO EM CONTA POUpança (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

TERESINA 19 de FEVEREIRO de 2018
LOCAL E DATA

Erick Barreto da Silva
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





Extrato de Conta Corrente

Cliente: **ERICK BARRETO DA SILVA**

Agência: 1637-3 Conta: 31896-5

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
31/01/2018	Saldo Anterior	109,13 (+)
01/02/2018	Compra com Cartão	50,00 (-)
01/02/2018	01/02 17:20 POSTO JUBARTE MAR	
01/02/2018	Saque no TAA	50,00 (-)
01/02/2018	01/02 19:52 SOP-UFPI	
02/02/2018	Depósito Online	480,00 (+)
05/02/2018	Depósito Online	450,00 (+)
05/02/2018	Compra com Cartão	20,00 (-)
05/02/2018	03/02 10:56 POSTO VIA LESTE	
05/02/2018	Compra com Cartão	42,00 (-)
05/02/2018	03/02 12:46 LINCE REFRIGERACA	
05/02/2018	Compra com Cartão	60,00 (-)
05/02/2018	05/02 14:30 IMPRESSAO & EMPR	
05/02/2018	Estorno de Débito	20,00 (+)
05/02/2018	Compra com Cartão	20,00 (-)
05/02/2018	05/02 16:01 POSTO JADY	
05/02/2018	Compra com Cartão	20,00 (-)
05/02/2018	05/02 16:02 POSTO JADY	
05/02/2018	Saque no TAA	100,00 (-)
05/02/2018	03/02 11:41 SOP-TERESINA	
05/02/2018	Tarifa Pacote de Serviços	12,40 (-)
05/02/2018	Tarifa referente a 05/02/2018	
06/02/2018	Depósito Online	450,00 (+)
06/02/2018	Transferência recebida	250,00 (+)
06/02/2018	06/02 3178 22741-2 GUILHERME BARR	
06/02/2018	Compra com Cartão	31,14 (-)
06/02/2018	06/02 11:08 FRANCISCO V DE SO	
06/02/2018	Saque no TAA	90,00 (-)
06/02/2018	06/02 18:27 SOP-UFPI	
07/02/2018	Transferência recebida	26,00 (+)
07/02/2018	07/02 1637 37358-3 GUILHERME S VA	
07/02/2018	Compra com Cartão	20,75 (-)
07/02/2018	07/02 17:26 LAIS BANDEIRA BAR	
07/02/2018	Compra com Cartão	37,90 (-)
07/02/2018	07/02 17:34 AGRO BOI	
07/02/2018	Compra com Cartão	35,86 (-)
07/02/2018	07/02 23:40 COMERCIAL CARVALH	
07/02/2018	Transferência enviada	250,00 (-)
07/02/2018	07/02 0044 10570-8 EMIDIO JOSE O	
07/02/2018	Banco 24 Horas	40,00 (-)
07/02/2018	07/02 12:01 DROG GLOBO UNIVERSIDADE	
07/02/2018	Pagamento de Título	56,45 (-)
07/02/2018	BANCO BRADESCO S.A.	
08/02/2018	Transferência recebida	150,00 (+)
08/02/2018	08/02 4708 16233-7 HEINRICH HERTZ	
08/02/2018	Transferência recebida	80,00 (+)
08/02/2018	08/02 4249 49348-1 VIP ARTEFATOS	
08/02/2018	Compra com Cartão	40,00 (-)
08/02/2018	08/02 12:09 ARENA BARBEARIA SPOR	
08/02/2018	Compra com Cartão	30,16 (-)
08/02/2018	08/02 12:27 COMERCIAL CARVALH	
08/02/2018	Compra com Cartão	20,00 (-)
08/02/2018	08/02 16:01 KING PETROLEO LTD	
08/02/2018	Compra com Cartão	154,50 (-)
08/02/2018	08/02 22:03 HAMBURGO	
08/02/2018	Saque no TAA	50,00 (-)
08/02/2018	08/02 16:32 SOP-UFPI	
08/02/2018	Telefone Pre-Pago	20,00 (-)
08/02/2018	8698885225-OI PIAUI	
09/02/2018	Compra com Cartão	58,63 (-)
09/02/2018	09/02 00:17 FA7FNDARIA PREMIUM	
14/02/2018	Compra com Cartão	30,00 (-)
14/02/2018	10/02 10:47 KING PETROLEO	
14/02/2018	Compra com Cartão	60,00 (-)
14/02/2018	12/02 15:36 LE MODAS	

EXTRATO DE LINHA BARRA 27-FEB-2018 11:50 498346 1/1

F-07





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

INVOLVIDO 2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001656/2017-64

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francieleide Lima Cordeiro

Data/Hora: 17/04/2017 - 16:45

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. RAUL LOPES, Nº:

Complemento

Bairro

FÁTIMA

Ponto de Referência

NEWLAND

Data/Hora

07/04/2017 - 02:00

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO (12 ANOS)

RG: 3656433 SSP PI

Mãe: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA

Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA, Nº 928

Bairro: ININGA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA

Nome: ERICK BARRETO DA SILVA

RG: 1447376 SSP SE

Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA, Nº 928

Bairro: ININGA

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: RESPONSÁVEL LEGAL/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.



RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE SUA ESPOSA LINY MARIANE NEIVA OLIVEIRA E SILVA TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UM VEÍCULO FIAT/PALIO FIRE, COR BRANCA, PLACA PIF-5112-PI, DE PROPRIEDADE DE EMÍLIO JOSÉ DE OLIVEIRA FILHO, QUANDO COLIDIU COM UM CONTAINER SITUADO NA VIA, VINDO A CAPOTAR O VEÍCULO EM SEGUIDA; QUE, SUA FILHA, A VÍTIMA MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO, SE ENCONTRAVA COMO PASSAGEIRA DESTES VEÍCULO E FOI VÍTIMA DE LESÃO CORPORAL SENDO SOCORRIDA PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS E LEVADA AO PRONTOMED ADULTO (PRONTUÁRIO 274.143). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE

Francieleide Lima Cordeiro
Francieleide Lima Cordeiro - Mat 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

ERICK BARRETO DA SILVA - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 17/04/2017 17:08 - SjsBO@2011-2017 ATI

Página 1/1

f01





ESTADO DO PIAUÍ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
QUARTEL DO COMANDO GERAL
COMANDO OPERACIONAL



Comprovação de ato declaratório



Certidão de Ocorrência nº 1127/2017

CERTIFICO, a requerimento da pessoa interessada, o Sr. Erick Barreto da Silva, RG 1.447.376 SSP-SE, CPF 019.512.144-98, residente e domiciliado na Rua Eduardo de Castro Neiva, nº 928, bairro Ininga, no município de Teresina, Estado do Piauí, Telefone (86) 98878-1193/99413-5218, conforme Protocolo nº AA.321.001439/17-33, datada de 18/04/2017, que revendo o Livro de Relatório do Comandante do Socorro nº 098/2017 do 1º Ten. QCOBM NÉLIO de Oliveira Cordeiro, referente ao serviço do dia 06 para o dia 07 de abril de 2017, foi encontrado o seguinte registro:

I – OCORRÊNCIAS

7. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO – Capotamento

Por solicitação do Cb PM Nilton, do BPRE, as guarnições do 1º socorro, resgate e ainda a viatura L-200, placa HUU-7189, deslocaram-se até a Av. Raul Lopes, próximo à rotatória, com a Av. Petrônio Portela, sob o comando deste Oficial, para prestar socorro a pessoas vítimas de acidente de trânsito - capotamento, após colidir em uma caçamba de coleta de lixo (entulho). Fui informado pelo solicitante que havia 02 (duas) pessoas presas em ferragens do veículo, mas ao chegarmos no local constatamos que havia somente uma pessoa dentro do veículo e que a mesma estava presa às ferragens. A vítima foi identificada como sendo a menor de idade de nome **Maria Cecília de Oliveira Barreto**, RG 3.656.433 SSP/PI, data de nascimento 17.06.2004, a mesma estava acompanhada de sua mãe Liny Mariane, ambas residentes na Rua 06, nº 928, loteamento Cidade do Campus, bairro Ininga, fone da mesma 98832-6349. A menor citada sofreu fratura exposta no membro inferior direito (MID), e ainda referia dores no membro inferior esquerdo (MIE). Após os cuidados pré-hospitalares, a vítima foi conduzida ao Hospital Prontomed, onde ficou sob cuidados da equipe médica. A mesma foi conduzida ao hospital citado acompanhada por sua mãe, já citada. Saída às 03:04h, regresso às 03:53h, sem alteração. Obs.: Dados do veículo envolvido no acidente: Fiat Palio, placa PIF-5112, cor branca,

SEMPRE EM LÍNEA COM O PA 27-FEV-2018 11:46 498299 1/1

F-12



Continuação da Certidão de Ocorrência nº 127/2017

o mesmo teve danos no teto, parte da frente e laterais. O mesmo estava sendo conduzido pela Senhora Liny Mariane Neiva de Oliveira e Silva. O local ficou sob a responsabilidade da Capitã PM Régia e do Sd PM Bosco.

Teresina-PI, 18 de abril de 2017


JOSE ARIMATÉIA REGO DE ARAUJO – Cel. BM
Comandante Operacional de Bombeiros

SENARJ009 22 LNEY PMAT PM 27-FEB-2018 11:46 498300 1/1

F-13



DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO DO VEICULO

Eu, EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO, CNH: 00990725959, data de expedição 26/04/2016, Órgão: Detran-PI, portador de CPF nº 010.954.203-72, domiciliado a Av. Dom Severino, nº 2875, Horto, Teresina-PI.

Declaro sob as penas da lei, que o veículo abaixo é de minha propriedade na data do acidente ocorrido com as vítimas: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA, MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO, sendo a condutora: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA.

VEICULO:

Modelo: Palio

Ano: 2015

Placa: PIF-5112

Chassi: 98D17122ZF7524922

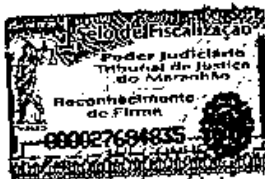
Data do acidente: 07/04/2017

Local do acidente: Avenida Rauli Lopes, nº 1905, Fátima, Teresina-PI, Próximo a concessionária Toyota Newland Veículos.

Declaração do proprietário do veículo



SEI/2020/22 LINY MARANE PI 27-FEB-2018 11:46 498301 1/1



Semelhança e/ou firma(s) de EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO

DECLARANTE

CARTÓRIO
OFÍCIO DE NOTARIAS
TIMON-MARANHÃO

TIMON

- 02.10.2019
- ☐ R. Armando Lucas de Brito Filho - Tabelião
 - ☒ R. Joaquim Francisco Vasconcelos Gomes Filho - Substituto
 - ☐ R. do Espírito Santo Gomes de Góis - Esc. Designada

LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA

CONDUTORA

F-02



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu, EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO, CNH: 00990725959, data de expedição 26/04/2016, Órgão: Detran-PI, portador do CPF nº 010.954.203-72, com domicílio na cidade de Teresina, no Estado do Piauí, onde resido na Av. Dom Severino, nº 2875, Horto, Teresina-PI, CEP: 64.052-535, declaro, sob as penas da lei, que o veículo abaixo mencionado era de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO, cujo o condutor era LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA.

Veículo: Fiat

Modelo: Palio

Ano: 2015

Placa: PIF-5112

Chassi: 9BD17122ZF7524922

Data do acidente: 07/04/2017

Local e data: Teresina-PI, 12 de março de 2018.

Declaração do proprietário do veículo



5º Ofício

EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO

DECLARANTE

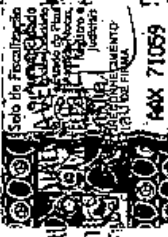
5º Ofício

LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA

CONDUTOR

CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
Se Ofício de Notas
Rua Barroso, 91/Sul - Centro
Município do Amparo Portela Leal de Araújo
Tabela Pública
Teresina-Piauí

CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
Rua do Amparo Portela Leal de Araújo - Teresina - PI - Fone: (86) 321-4668
REDAÇÃO POR SEDELIANÇA A FIM DE: EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO, DO FE. 00990725959, DA VERDADE. TERESINA-PI, 12/03/2018. Empl: 53.715.1050, 74. Saldo: 0,23 Total: 4,70 Saldo: 44X.71059 (F003257)
ROSENER DE TOLMA LINA-Tabella Substitua



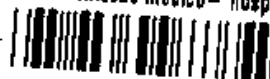
CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
Se Ofício de Notas
Rua Barroso, 91/Sul - Centro
Município do Amparo Portela Leal de Araújo
Tabela Pública
Teresina-Piauí

CARTÓRIO "DJALMA VELOSO"
Rua do Amparo Portela Leal de Araújo - Teresina - PI - Fone: (86) 321-4668
REDAÇÃO POR SEDELIANÇA A FIM DE: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA, DO FE. 00990725959, DA VERDADE. TERESINA-PI, 12/03/2018. Empl: 53.715.1050, 74. Saldo: 0,23 Total: 4,70 Saldo: 44X.71059 (F003257)
ROSENER DE TOLMA LINA-Tabella Substitua
LINA (OPEL) 003 26-09-2008 16:17 00007
Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 08/12/2020 11:11:18
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120811111850000000012887960
Número do documento: 20120811111850000000012887960



MED IMAGEM
CNPJ: 63.326.243/0001-34
Rua RUA PAISSANDU, 1862, CENTRO | CEP: 64.001-120
TERESINA - PI Fone () 3131-1234 :: Email: atendimento@medimagem.com.br
Diretor Técnico:

Documentação médica - hospitalar



Atendimento: 1187613
Paciente MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO
Endereço RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA, 928 ININGA, , TERESINA, PI
Data de emissão: 22/12/2017 11:48:55

RECEITA MÉDICA

Atesto para os devidos fins que a paciente acima evolui após acidente automobilístico com fratura diafisária de tibia bilateral exposta, realizado primeiro procedimento de limpeza cirúrgica + retalho cutâneo a direita, osteossíntese com fixador externo (a direita) e haste de tens intramedular (a esquerda), realizado procedimento cirúrgico de retirada de haste e novo procedimento para retirada do fixador externo. Após procedimento de reabilitação fisioterápica evolui com déficit da capacidade de deambulação de +- 50%.

cid:s82(bilateral)

Charles de O. Luz
Ocupação: Médico
CRM: 51331

22-12-2017 11:47 4983003 1/1

F-59



RELATÓRIO FISIOTERAPÊUTICO

Teresina, 05 de dezembro de 2017

Declaro que a paciente Maria Cecilia de Oliveira Barreto admitida para atendimento fisioterapêutico **08/06/2017**, com **diagnóstico médico** de Fratura bilateral de Tíbia, apresentando queixas como dor em repouso, fraqueza em membros inferiores e diminuição de amplitude de movimento dos segmentos afetados e adjacentes.

De acordo com o **quadro clínico**, observou-se dor em repouso e em movimento, limitação de amplitude de movimento, fraqueza e hipotrofia de musculatura bilateral de membros inferiores e edema de extremidades. Ao **exame físico** apresentou: Fixador externo em perna D, gesso em perna E, limitações de amplitude de movimento em dorsiflexão e flexão plantar, inversão e eversão da perna D, flexão e extensão de joelho de ambos os membros inferiores; fraqueza acentuada de musculaturas dos membros inferiores (flexores de quadril, joelho e tornozelo D, rotadores de quadril, extensores de quadril, joelho e tornozelo D, adutores e abdutores de quadril), apresentando dor ao movimento, principalmente em flexão de joelho e inversão e eversão de tornozelos bilateralmente.

Apresenta como **diagnóstico funcional**: Apresenta limitação para atividades de vida diárias (vestir, banho, transferências cama/cadeira), movimentação de membros inferiores, impendido ortostatismo e deambulação.

Os **objetivos** propostos foram:

- Reduzir edema e dor;
- Aumentar força muscular;
- Aumentar amplitude de movimento;
- Acelerar regeneração óssea;
- Evitar aderências cicatriciais;
- Evitar deformidades articulares;
- Melhorar coordenação motora e equilíbrio;
- Promover independência funcional.

Plano de **tratamento** proposto:

- Analgesia;
- Fortalecimento muscular;
- Alongamentos;

SCARLETON DE LIMA MACIEL
27-FEB-2018 11:47 496304 1/1

F-058



- Descarga de peso;
- Liberações miofasciais;
- Posicionamentos e orientações;
- Treino proprioceptivo;
- Treino de marcha.

Atualmente, após intervenção fisioterapêutica, paciente encontra-se deambulando sem auxílio, porém, apresenta fraqueza de glúteo médio, mais a esquerda causando **Marcha de Trendelenburg**, que se torna acentuada devido a dismetria de membros inferiores, déficit de equilíbrio em apoio unipodal em ambas as pernas, dor em movimento de abdução de quadril quando em movimento resistido. Apresenta ainda limitações para marcha comunitária, saltos e corrida.


Igor Almeida Silva
249910-F PI





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

1. PANTOPRAZOL 40 MG
TOMAR 1 COMPRIMIDO ANTES DO CAFÉ DA MANHÃ
2. CURATIVO HIDROGEL C/AGE
APLICAR NAS BORDAS DA FERIDA
3. OLEO HIDRATANTE AGE
APLICAR NAS PERNAS DIARIAMENTE DIRETO NO FERIMENTO

Teresina-Pi, 25 de maio de 2017

Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

SENSACIONAL DE LITERA ORIENTAÇÃO 27-05-2018 11:47 498305 1/1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-Pi
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

F-51





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

1. TRAMADOL CPR 50 MG – 1 CX
TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12H
2. LISADOR CPR – 1 CX
TOMAR UM COMPRIMIDO de 8/8H

SELAÇÃO DE LIXER (PANT. FR) 27-TEL-2018 11:47 495306 1/1

Teresina-PI, 24 de maio de 2017.

Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

f.50





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

REALIZAR CURATIVO NAS PERNAS E NO PÉ 1 VEZ AO DIA.

1. KOLLAGENASE POMADA – 1TB
2. GAZE ESTERIL
3. CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO
4. CURATIVO HIDROGEL C/AGE
5. ATADURA CREPON
6. SORO FISIOLÓGICO
7. LUVA CIRÚRGICA ESTERIL
8. OLEO HIDRATANTE

Teresina-PI, 02 de maio de 2017.

Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

SESSÃO DE LINHA DE PÁ 27-05-2018 11:47 498397 1/1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

1. CETOPROFENO 100 MG – 1 CX
TOMAR UM COMPRIMIDO DE 12/12H
2. TRAMADOL 50 MG – 1 CX
TOMAR UM COMPRIMIDO DE 12/12H

Teresina-PI, 28 de abril de 2017.

Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

SESSÃO 16 LINHA 04000000 27-FEV-2018 11:47 499306 1/1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

Ao fisioterapeuta, a paciente Maria Cecilia de Oliveira Barreto, evolui após acidente automobilístico com fratura diafisária de tíbia bilateral exposta, realizado primeiro procedimento de limpeza cirúrgica mais retalho cutâneo a direita, osteossíntese com fixador externo (a direita) e haste de tens intramedular (a esquerda), encaminhado para fins de avaliação e início de tratamento de reabilitação e treino de marcha.

Teresina, 28 de abril de 2017.

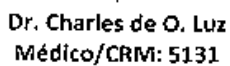
Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

SENDER: 24 LUPER PRINT F11 27-FEB-2018 11:47 498309 V1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

FW47





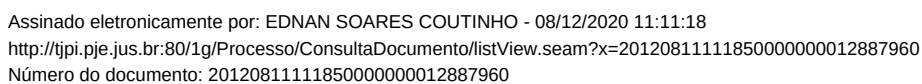
RECEITA MÉDICA

- TERESINA-PI, 24 de abril de 2017

Charles de C. L.
Onopeltus v. ...
CRIM: 6131

STEWARTSON & LIOU DEPT FR 27-FEB-2018 11:47 498310 15

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fône: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

1. SINTOCALMY 300MG XAROPE – 1 FR
TOMAR 10ML 1 VEZ AO DIA EM CASO DE FALTA DE SONO/AGITAÇÃO.

Teresina-PI, 23 de abril de 2017.

Charles de O. Luz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5131

SOS-RODAS DE LIMA-PI-PI 27-FEB-2018 11:47 492311 1/1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

F-45





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

REALIZAR CURATIVO NAS PERNAS E NO PÉ 1 VEZ AO DIA.

1. GAZE ESTERIL
2. ATADURA CREPON
3. ÓLEO HIDRATANTE
4. ALCOOL EM GEL
5. LUVA DESCARTÁVEL

Teresina-PI, 22 de abril de 2017.

Charles de O. Luz
Oncopediatra Hematologia
CRM: 5131

SEBAP/2008 24 LINER 00001 RR 27-ABR-2018 11:46 498312 1/1

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

F. 44





Dr. Charles de O. Luz
Médico/CRM: 5131

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

RECEITA MÉDICA

1. TRAMADON CPR 50MG – 1CX
TOMAR UM COMPRIMIDO DE 12/12H
2. LISADOR – 1CX
TOMAR EM CASO DE DOR
3. MAXSULID 400 MG – 1 CX
TOMAR UM COMPRIMIDO DE 12/12H

SEMPRE LER O ROTEIRO DE USO
27-FEV-2018 11:48 498313 1/1

TERESINA-PI, 21 de abril de 2017.

Charles de O. Luz
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 5131

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br

F-43



229

ESQUERDO

MARIA, CECILIA DE OLIVEIRA BARR. N/A: 1469605
SEXO: F D/H: 17/06/2004 D/H: 20/04/2017 16:52 TR: AFG



MARIA, CECILIA DE OLIVEIRA, BARR. N/A: 1469605
SEXO: F O/N: 17/06/2009 D/N: 20/04/2017 18:52 TR: AFG

ESQUERDO



ESQUERDO

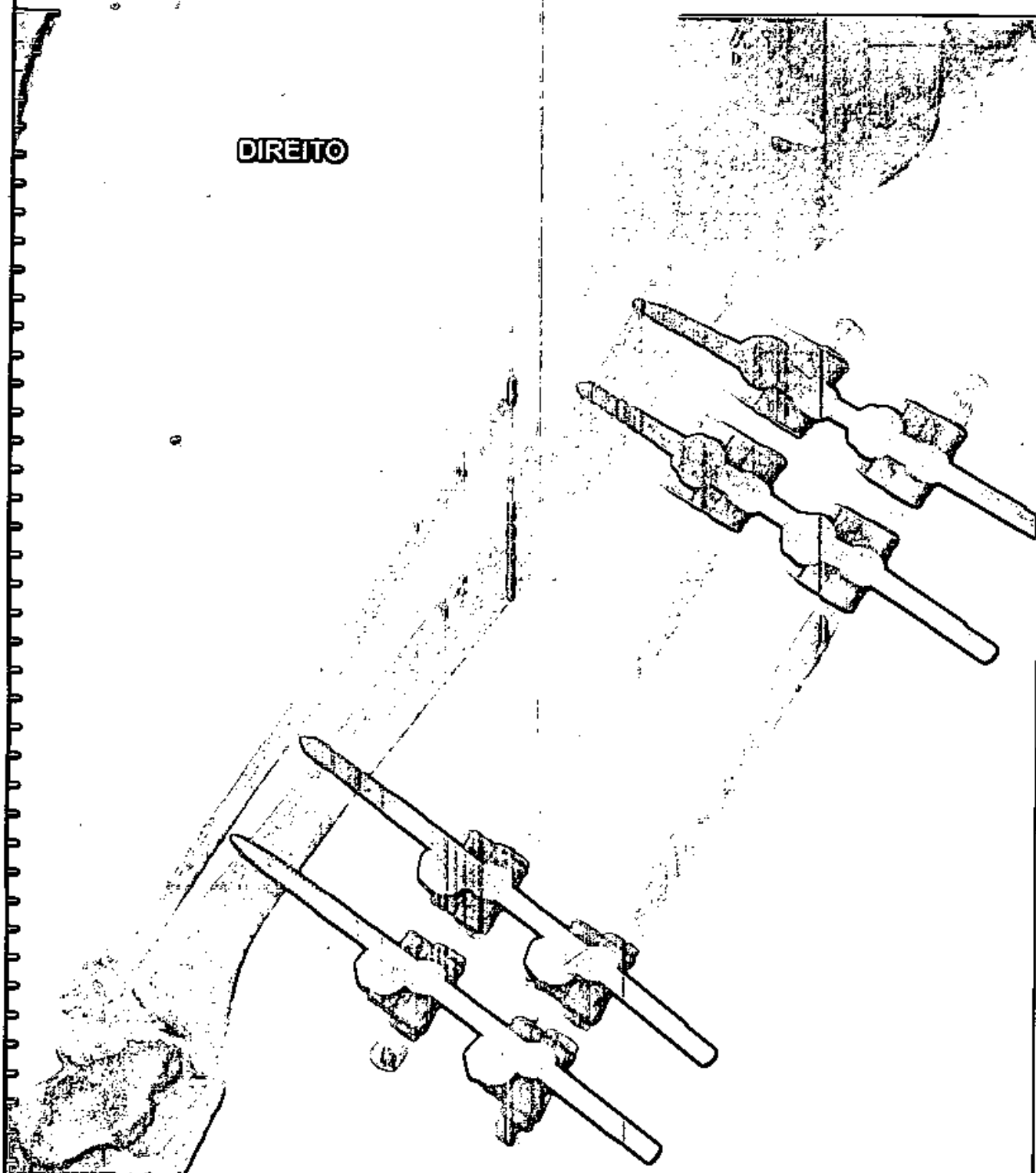


MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BAPP N/A 1469605
SEXO F D/N 17/05/2004 D 0 20/04/2017 18:52 TR3 AFG



F32

DIREITO



MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARR. N/A 1469605
SEXO: F D/N: 17/06/2004 D/H: 20/04/2017 18:52 TR: AFG

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

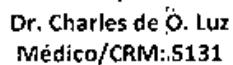


This block contains two black and white photographs of a bolt and nut assembly. The top photograph shows a side view of the assembly, with the bolt's head on the left and the nut on the right. The bottom photograph shows a top-down view of the assembly, highlighting the hexagonal shape of the bolt head and the hexagonal nut.

DIREITO

0 0





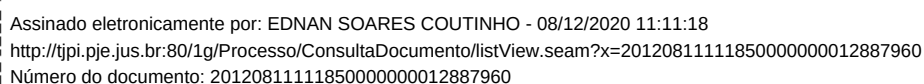
RECEITA MÉDICA

1. NISTATINA E OXIDO DE ZINCO POMADA – 1TB
PASSAR NO CALCANHAR 2 VEZES AO DIA
2. CICLOBENZAPRINA 10MG – 1 CX
TOMAR UM COMPRIMIDO DE 8/8H

TERESINA-PI, 08 de abril de 2017.

Charles de O. Luz
Onopedia Pneumatologia
CNPq: 3131

Rua Governador Arthur de Vasconcelos, 616 – Centro-Sul – Teresina-PI
Fone: 86-3194-5100 / Fax: 86-3223-1935 Email: admgeral@hsmaria.com.br





Paciente	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO
Data Nascimento	17/06/2004
Idade	12 anos
Sexo	Feminino
Convênio	FACHESF
Cód. usuário	030405410054
Atendimento	297591
Prontuário	274143

Diagnóstico	07/04/2017
Sessão	Sala de Espera - PMA
Cir. Realizada	Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fíbula
Cirurgião	Charles de Oliveira Luz
Anestesiista	Daniel Marcos Miranda da Silva
Tipo anestesia	Geral
Início Cirurgia	07/04/2017
Fim Cirurgia	07/04/2017

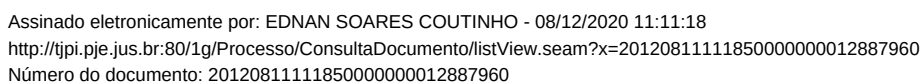
Medicamento	Forma Farmacéutica	Quantidade	Dose Total	Unidade	Tempo
Dormonid 5 mg/mL	3mL	Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1	Ampola	S 11:02
Fentanyl-Espinal 0,1mg-2ml	Fentanyl-Espinal 0,05 mg/mL Inj. Ap-2	1	Ampola	S 11:03	
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1	Ampola	S 11:01	
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1	Frasco	S 12:43	
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	2	Frasco	S 11:01	
Cloridrato De Ranitidina 25mg/mL Inj. Am	Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/mL)	1	Ampola	S 11:15	
SF 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1	Bolsa	S 12:34	
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/1 mL	1	Ampola	S 11:10	
Dipirona Sódica 500 mg/mL Inj. Ap-2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL-2 mL)	2	Ampola	S 12:25	
Ondansetrona 4mg Inj. Ampola C/ 2 mL	Ondansetrona Inj. Ap (4mg-2 mL)	1	Ampola	S 12:28	
SF 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1	Bolsa	S 11:06	
Decadron 4mg/mL Inj. Frasco-ampola C/ 2.	Decadron 4mg/mL Inj. (FA 2,5 mL)	1	Frasco	S 11:51	
				S 11:09	

[illegible][illegible]

Tipo	Anestesia
Principal	1. Apa 2. Monitorização 3. Venóclise j20G 4. Raqui: - Posicionamento, antisepsia, palpação, punção paramediana em L3-L4, agulha 27G, injeto: - bupivaina pesada 15mg - fentanil 20 mcg - morfina 80 mcg 5. Paciente bem, sem queixas, encaminhado para rpa.

Setor: Centro Cirúrgico - PMA

WATE61440
ESPER





Atendimento 297.591

Prontuario: 274143

Convênio **FACHESF**

Dr. Prevista 07/04/2017 11:04

Data Real 07/04/2017 10:04

Duração: 60

Cirurgia Nº 5 8211

7 de Abril de 2017

Assinatura Circulante

Dr. DOMINGOS M. DE SA
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PI 2060

Médico Anestesiología

Impresso em: 07/04/2017 14:28:18

Página 2

IGORF

CATESO

2018-09-27 11:48:49 498323 1/1



<http://tjpi.pje.jus.br:80/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120811111850000000012887960>

Número do documento: 20120811111850000000012887960

Num. 13625723 - Pág. 34



Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

Data Nasc: 17/06/2004 12 Anos

Sexo: F

Telefone:

Procedimento Principal: Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fíbula (Inclui

Médico Cirurgião: Charles de Oliveira Luz

Médico Anestesiologista:

Atendimento: 297.591

Prontuário: 274143

Convênio: FACHESF

Orç. Prevista: 07/04/2017 11:04

Data Real: 07/04/2017 10:04

Duração: 60

Cirurgia Nº: 8211



Medicamentos	Unidade Med.	Quantidade
Bupivacaína 0,5 % + Glicose 8% (5 mg/mL - 4 mL)	amp	1
Cefazolina 1g Inj.	FA	2
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL	amp	1
Fentanila Inj. (Amp. 0,25mg - 5mL)	ml	5
Midazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500 ml)	Fr	1
Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)	amp	1
Sulfato De Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL	amp	1
Material	Unidade Med.	Quantidade
Aguilha 30x8 Desc.	un	1
Aguilha 40x12 Desc.	un	1
Atadura Crepom 15cmx 1,8mt	un	10
Atadura Crepom 15cmx 1,8mt	un	2
Atadura Gessada 10cm X 3,0mt	un	6
Atadura Ortopédica 20cmx 1,8mt	un	6
Eletrodo Descartável	un	5
Esparadrapo 10cmx4,5mt	cm	100
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios	un	8
Lâmina Bisturi N:15 Feather	un	1
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Per	1
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Per	2
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Per	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Per	2
Luva Cirúrgica Estéril 8,0	Per	1
Mononylon 2-0 1215 T	env	4
Mononylon 2-0 1215 T	env	1
Mononylon 3-0 1171 T	env	2
SERINGA S/AG.05ML	un	2
SERINGA S/AG.10ML	un	1
SPINOCAN G27 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Transfix	un	1
Vicryl 2-0 J351H	env	2

Impresso em: 07/04/2017 14:28:18

Página 1

IGORF

CATE50

27-11-2018 11:48 498324 1/1

F-24





SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

07, 04, 17

CONVENIO
FACHESZ

PRONTUÁRIO
097589

E: Maria, Cecilia de Oliveira Barreto

Coialto

CIRURGIA: Fratura de Tibia Bilateral

ANESTESIA
Rogue

IN/C/O

TÉRMINO
12:40

HORA: 12:50

VIA AÉREAS

GASES

ALERGIA

[illegible]

Catéter ()

Intubado []

Mascara []

Q2 _____ Unit

Ligado

Designado

H O R Á R I O	SINAIS VITAIS							BALANÇO					
	PA	P	F.R.	T	SpO ₂	DIURESE		GANHOS (G)		PERDAS (P)			
								SOROS	SANGUE		DIURESE		
		70	20		98%								
								B O M A					
								BALANÇO (G-P) =					

VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO VENOSO	Periférico ☒ Subclávia ☐	Flebotomia ☐	DRENO	Tórax D ☐ Tórax E ☐	Dreno a Vácuo Abdominal
SNG ☐ Gastrostomia ☐ Traqueostomia ☐	☐ ☐ ☐	Sonda Vesical ☐ Cistostomia ☐	F.O. - Sangramentos: SIM ☐ NÃO ☐		
			MONITORIZAÇÃO		
Peça (s) Cirúrgica (s): Sim ☐ NÃO ☐			Monitor Cardíaco ☒ Oxímetro ☒ Capnógrafo ☐ P.I.C. ☐	P.A.M. ☐	

INDICE DE ALDRÈTE-KROULIK

ITEM		NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Mova 04 membros Mova 02 membros Mova 0 membros	2 1 0	1	1	2	2	2
Respiração	Profunda Limitada; dispnéia Apnéia	2 1 0	2	2	2	2	2
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0	2	2	2	2	2
Circulação	PA ≥ 20% do nível pré-anestésico PA ≥ 20 a 49% do nível pré-anestésico PA ≥ 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	2	2	2	2	2
SpO ₂	Mantém SpO ₂ ≥ 92% em ar ambiente Mantém SpO ₂ ≥ 90% em O ₂ Mantém SpO ₂ ≥ 90% em O ₂	2 1 0	2	2	2	2	2
SOMA			9	9	10	10	10





CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA	Data Início	07/04/2017
Data Nasc	17/06/2004	Local	Centro Cirúrgico - PMA
Idade	12 anos	Cir Realizada	Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fíbula
Sexo	Feminino	Cirurgião	Charles de Oliveira Luz
Convênio	FACHESF	Anestesia	
Cód. usuário	030405410054	Início Cirurgia	07/04/2017 10:50:00
Atendimento	297591	Fim Cirurgia	07/04/2017 12:57:02
Prontuário	274143	Cirurgião	8211

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Danilo Marcos Miranda da	5068
Anestesista	Danilo Marcos Miranda da	5068
Circulante	Layane Lopes de Sousa	500462
Circulante	Layane Lopes de Sousa	500462
Cirurgião Principal	Charles de Oliveira Luz	5131
Cirurgião Principal	Charles de Oliveira Luz	5131
Instrumentador	FRANCISCA JEYMY DOS	
Instrumentador	FRANCISCA JEYMY DOS	
Primeiro Auxiliar	Samuel Machado Martins	4530
Primeiro Auxiliar	Samuel Machado Martins	4530

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico - PMA	1	Layane Lopes de Sousa	
Canal de Anestesia - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		

Evolução

Data e hora	Subseção	Função	Objetivo	Especialidade	Usuário	Código prof
-------------	----------	--------	----------	---------------	---------	-------------

07/04/2017 11:10 07/04 11:51 Técnico de Layane Lopes de COREN 500462
 Paciente admitida na s.o para ttt cirurgico de Fratura de Tibia Bilateral por Dr° Charles. Veio de maca consciente, orientada, calma em hv, ssvv mantidos. Nega alergia medicamentosa + HAS + Diabétes. Realizado anestesia Raque por Dr° Danilo Marcus. Trouxe boletim de internação + prontuário. Segue sem intercorrência.

07/04/2017 12:40 07/04 12:45 Técnico de Layane Lopes de COREN 500462
 Término do procedimento paciente segue para SRPA sob efeito de anestesia Raque consciente, orientada calma em hv, ssvv mantidos. Segue sob cuidados da equipe.

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
10:40	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	Layane Lopes de Sousa	500462
10:50	Entrada do paciente na sala cirúrgica	Layane Lopes de Sousa	500462
11:00	Início da Anestesia	Layane Lopes de Sousa	500462
11:10	Início do procedimento cirúrgico	Layane Lopes de Sousa	500462
12:57	Fim do procedimento cirúrgico	Layane Lopes de Sousa	500462
13:07	Término da anestesia	Layane Lopes de Sousa	500462

Procedimentos/Serviços

Procedimentos	Médico	Quantidade	Classificação	Lado
Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Exisão E Retalhos Cutâneos Da Região	Charles de Oliveira Luz	2		
Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fíbula (Inclui Descolamento Epifisário) - Tratamento Cirúrgico		01 - Haste tan 03 2		
		01 - Haste tan 2-5		
		04 - Pinos shry nr 6.0 x 170.		
		Layane Lopes de Sousa		
		Layane Lopes de Sousa		
		Circulante		

Impresso em: 07/04/2017 13:17:45

Página: 1/1

CATE165





Descrição Cirurgia

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO
Prontuario: 274.143
Dt. Nascido: 17/06/2004 12
Sexo: Feminino
Telefone:
Cidade: Eletiva
Sede: Centro Cirurgico - PMA
Convênio: FACHESF
Observação:
Proced. Princ: 30727138 Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fibula (inclui Descolamento Epifisário)

Cirurgia: 6.211
Prescrição: 298.360
Atendimento: 297.591
Dt. Inicio: 07/04/2017 10:50
Dt. Término: 07/04/2017 12:57
Duração: 127
Cirurgião: Charles de Oliveira Luz
Anestesia: Geral

Procedimento: 30101786 - SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS
Procedimento: 90101522 - Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão E Retalhos Oculares Da Região

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação
2	Cirurgião Principal	6398	Charles de Oliveira Luz	5131	
3	Primeiro Auxiliar	91299	Samuel Machado Martins	4530	
5	Anestesiista	76626	Danilo Marcos Miranda da Silva	5068	
6	Instrumentador	376405	FRANCISCA JEYMY DOS SANTOS		
7	Circulante	114651	Layane Lopes de Sousa	500462	

Procedimento: 30727138 - Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fibula (inclui Descolamento Epifisário) - Tratamento

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação
2	Cirurgião Principal	6398	Charles de Oliveira Luz	5131	
3	Primeiro Auxiliar	91299	Samuel Machado Martins	4530	
5	Anestesiista	76626	Danilo Marcos Miranda da Silva	5068	
6	Instrumentador	376405	FRANCISCA JEYMY DOS SANTOS		
7	Circulante	114651	Layane Lopes de Sousa	500462	

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Cirurgia

paciente em ddh , sob raquianestesia
assepsia e antisepsia
colocação de campos esteréis
limpeza abundante com sf
feito fixação de ft da perna direita com fixador externo
feito fixação da perna esquerda com haste tens
feito sutura de extensos ferimentos de pele com cobertura cutanea em perna direita
feito sutura de extensos ferimentos de pele com cobertura cutanea em perna esquerda
curativo esteril
imobilização de perna esquerda
a rpa

Impresso em: 07/04/2017 13:10:04

Página 1

SAMUELM

CATE158



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



297589

Paciente:	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Atendimento:	297.589	Prontuário:	274.143
Nascimento:	17/06/2004 - 12a 8m 21d	Convênio:	FACHESF / ENFERMARIA		
Data Entrada:	07/04/2017 03:50:41	Liberação:	07/04/2017 04:02:58	Prescrição:	297215
Médico Reso:	Dra. Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)	Data Prescr.:	07/04/2017 04:00:00		
Prescritor:	Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)	Validade:	07/04/2017 04:00:00 / 08/04/2017 03:59:59		
Gula:	001006	Matr. Conv.:	030405410052	Senha:	

Dir. Técnico Médico:

Data evolução: 07/04/2017 03:53 07/04 03:59
Liberação:

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO VEICULO HA MAIS OU MENOS 30 MIN. REFERE NAO LEMBRAR DO MOMENTO DO ACIDENTE, MAS LOGO PERDEU A CONSCIENCIA E LEMBRA DO CENARIO. NAO HOUVE VITIMAS FATAIS. SEM LACERACAO EVIDENTE. TRAUMA MAIS EM MMII, QUEIXANDO-SE DE MUITA DOR. BOMBEIROS RELATAM FRATURA EXPOSTA EM MMII DIREITO E POSSIVEL NAO EXP EM MMII E

A. VIAS AEREAS PERVEAS, SEM DOR CERVICAL A PALPAÇÃO. RETIRADO COLAR.
B. SAT: 97% EM AR AMB, EUPENICA. MV BILATERAL, SIMETRICO. TORAX NORMAL A PALPAÇÃO.
C. PULSO CHEIO, FC = 110 BPM; PA = 120/80 MMHG. ABDOME PLANO FLACIDO INDOLOR. PELVE NORMAL. ESTAVEL.
D. COSNCI. ORIENTADA, GCS - 15; PUPILAS NORMAIS. SEM DEFICI MOTOR.
E. MEMBRO INFERIORES IMOBILIZADO, PERNA DIREITA DESALINHADA, SINAIS DE FRATURA EXPOSTA..

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
1 Cloridrato De Tramadol 50 mg/mL Inf. Ap-1 mL	1 Ampola Agora. IV	04:02	
Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Administrar 101 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
2 Dipirone Sódica Inf. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola Agora. IV	04:02	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
3 Protetida Iv Fr 100mg Inf.	1 Frasco-ampola Agora. IV	04:02	
Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 min.			
4 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco Agora. IV	04:02	
Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo		Material
1 Radiografia	Agora.		Sangue
2 RX Torax - 1 Incidência	Agora.		
POLITRAUMATIZADA.			
3 TC Crânio Ou Sela Túrscica Ou Órbitas	Agora.		
PACIENTE JOVEM VITIMA DE CAPOTAMENTO, POLITRAUMA			
4 RX Bacia	Agora.		
POLITRAUMA			
5 RX Coluna Cervical - 3 Incidências	Agora.		
POLITRAUMA			
6 RX Coxa	2 Agora.		
POLITRAUMA			
Lado: Bilateral			
7 RX Joelho	2 Agora.		
POLITRAUMA			
Lado: Bilateral			
8 RX Pe	2 Agora.		
POLITRAUMA			
Lado: Bilateral			

Impresso em: 07/04/2017 04:03:01

Paciente:

THIAGOP / THIAGOP
Pronto Atendimento - PMA EMERGENCIA

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

leito/quarto:

14 832564 49 41 0102-131-22 03 JUN 2017 08 0000000000

F14



PRONTOMED ADULTO
Parecer médico

Paciente MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO Atendimento 297589
Especialidade origem Clínica Geral Especialidade destino

Motivo da Consulta

PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO VEICULO HA MAIS OU MENOS 30 MIN. REFERE NAO LEMBRAR DO MOMENTO DO ACIDENTE, MAS LOGO RETOMOU A COSNCIENCIA E LEMBRA DO CENARIO. NAO HOUE VITIMAS FATAIS.

SEM TCE EVIDENTE. TRAUMA MAIS EM MMII, QUEIXANDO-SE DE MUITA DOR. BOMBEIROS RELATAM FRATURA EXPOSTA EM MMII DIREITO E POSSIVEL NAO EXP EM MHI E

A. VIAS AEREAS PERVEAS, SEM DOR CERVICAL A PALPAÇÃO. RETIRADO COLAR.

B. SAT 97% EM AR AMB, EUPENICA, MV BILATERAL, SIMETRICO. TORAX NORMAL A PALPAÇÃO.

C. PULSO CHEIO, FC = 110 BPM; PA = 120.80 MMHG. ABDOME PLANO FLACIDO INDOLOR. PELVE NORMAL. ESTAVEL.

D. COSNCI, ORIENTADA, GCS - 15; PUPILAS NORMAIS. SEM DEFICI MOTOR.

E. MEMBRO INFERIORES IMOBILIZADO, PERNA DIREITA DESALINHADA, SINAIS DE FRATURA EXPOSTA,,

SOLICITO RX, TC DE CRANIO. AVALIAÇÃO E CONDUTA ORTOPEDICA.

Data : 07/04/2017 04:04:45

Thiago P. Soares



F.15

PRONTOMED ADULTO
Parecer médico

Paciente **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO** Atendimento **297589**
Especialidade origem **Clinica Geral** Especialidade destino

Motivo da Consulta

PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO VEICULO HA MAIS OU MENOS 30 MIN. REFERE NAO LEMBRAR DO MOMENTO DO ACIDENTE, MAS LOGO RETOMOU A COSNCIENCIA E LEMBRA DO CENARIO. NAO HOUE VITIMAS FATAIS.

SEM TCE EVIDENTE. TRAUMA MAIS EM MMII, QUEIXANDO-SE DE MUITA DOR.

BOMBEIROS RELATAM FRATURA EXPOSTA EM MMII DIREITO E POSSIVEL NAO EXP EM MIII E

A. VIAS AEREAS PERVEAS, SEM DOR CERVICAL A PALPAÇÃO. RETIRADO COLAR.

B. SAT 97% EM AR AMB, EUPENICA, MV BILATERAL, SIMETRICO. TORAX NORMAL A PALPAÇÃO.

C. PULSO CHEIO, FC = 110 BPM; PA = 120.80 MMHG. ABDOME PLANO FLACIDO INDOLOR. PELVE NORMAL. ESTAVEL.

D. COSNCI. ORIENTADA, GCS - 15; PUPILAS NORMAIS. SEM DEFICI MOTOR.

E. MEMBRO INFERIORES IMOBILIZADO, PERNA DIREITA DESALINHADA, SINAIS DE FRATURA EXPOSTA.

SOLICITO RX, TC DE CRANIO. AVALIAÇÃO E CONDUTA ORTOPEDICA.

Data: 07/04/2017 04:04:45

Resposta parecer

Paciente com relato de capotamento de veiculo. Apresenta dor em ambas as pernas.

FCC complexo de aprox 10 cm em regioao tibia D. dor e edema em pé D. Dor e FCC puntiforme em perna ESQ

RX. Fratura de tibia D + Fratura de tibia esq + Fratura da diafise do 3 MTT com desvio

CD: Solicito proced cirurgico + orientação aos familiares + Internação + Tala gessada

Data: 07/04/2017 06:16:20

BRUNO MACHADO PEREIRA
CRM 44392 - RJ - TERC 1000
Ortopedia e Traumatologia





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



297589

Paciente	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Atendimento	297.589	Prontuário	274.143
Nascimento	17/06/2004 12a 9m 21d	Convênio	FACHESF / ENFERMARIA		
Data Entrada	07/04/2017 03:50:41	Liberação	07/04/2017 06:40:39	Prescrição	297256
Médico Resp	Dra. Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)	Data Prescr.	07/04/2017 06:39:00		
Prescritor	Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	Validade	07/04/2017 06:39:00 / 08/04/2017 05:59:59		
Gua	001006	Matr. Conv.	030405410052	Senha	

Depto: Técnico Médico:

Data evolução Liberação
07/04/2017 03:53 07/04 03:59

EVOLUÇÃO MÉDICO PA
C. Médico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO VEICULO HA MAIS OU MENOS 30 MIN. REFERE NAO LEMBRAR DO MOMENTO DO ACIDENTE, MAS LOGO RETOMOU A CONSCIENCIA E LEMBRA DO CENARIO. NAO HOUVE VITIMAS FATAIS. SEM TCE EVIDENTE. TRAUMA MAIS EM MMII, QUEIXANDO-SE DE MUITA DOR. BOMBEIROS RELATAM FRATURA EXPOSTA EM MMII DIREITO E POSSIVEL NAO EXP EM MMII E

A VIAS AEREAS PERVEAS, SEM DOR CERVICAL A PALPAÇÃO. RETIRADO COLAR.
B SAT 97% EM AR AMB, EUPENICA, MV BILATERAL, SIMETRICO, TORAX NORMAL A PALPAÇÃO.
C PULSO CHEIO, FC = 110 BPM; PA = 120.80 MMHG. ABDOME PLANO FLACIDO INDOLOR. PELVE NORMAL. ESTAVEL.
D CONSCI. ORIENTADA, GCS - 15; PUPILAS NORMAIS, SEM DEFICI MOTOR.
E MEMBRO INFERIORES IMOBILIZADO, PERNA DIREITA DESALINHADA, SINAIS DE FRATURA EXPOSTA.

Procedimentos/Serviços/Exames

- 1 Coagulograma
- 2 Hemograma

Ord / Intervalo

Agora.
Agora.

Material
Sangue
Sangue

Dr. Bruno Machado Pereira
CRM 4692

Bruno Machado Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 4692 - R. TECT 2005

Imprimido em 07/04/2017 06:39:38
Pac:

BRUNOM / BRUNOM

Pronto Atendimento - PMA EMERGENCIA
leito/quarto:

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO



Prontomed

PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



297589

Paciente:	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Atendimento:	297.589	Prontuário:	274.143
Nascimento:	17/06/2004 12a 9m 21d	Convênio:	FACHESF / ENFERMARIA		
Data Entrada:	07/04/2017 03:50:41	Liberação:	07/04/2017 06:42:47	Prescrição:	297260
Médico Resp:	Dra. Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)	Data Prescr:	07/04/2017 06:41:00		
Prescritor:	Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	Validade:	07/04/2017 06:41:00 / 08/04/2017 05:59:59		
Guia:	001006	Matríc. Conv.:	030405410052	Senha:	

Exatidão Técnica Médica:

Data evolução: Liberação:
07/04/2017 03:53 07/04 03:59

EVOLUÇÃO MÉDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

ACIDENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO VEICULO HA MAIS OU MENOS 30 MIN. REFERE NAO LEMBRAR DO MOMENTO DO ACIDENTE. MAS JÁ RETOMOU A CONSCIENCIA E LEMBRA DO CENARIO. NAO HOUE VITIMAS FATAIS.
EM TCE EVIDENTE. TRAUMA MAIS EM MMII, QUEIXANDO-SE DE MUITA DOR.
MEMBROS RELATAM FRATURA EXPOSTA EM MMII DIREITO E POSSIVEL NAO EXP EM MMII E
AS VIAS AEREAS PERVEAS. SEM DOR CERVICAL A PALPAÇÃO. RETIRADO COLAR.
SAT 97% EM AR AMB. EUPENICA. MV BILATERAL. SIMETRICO. TORAX NORMAL A PALPAÇÃO.
PULSO CHEIO. FC = 110 BPM. PA = 120.80 MMHG. ABDOME PLANO FLACIDO INDOLOR. PELVE NORMAL. ESTAVEL.
COSNCI. ORIENTADA, GCS - 15; PUPILAS NORMAIS. SEM DEFICI MOTOR.
MEMBRO INFERIORES IMOBILIZADO, PERNA DIREITA DESALINHADA, SINAIS DE FRATURA EXPOSTA.

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fíbula (Inclui Descolamento
fratura de tibia bilateral

Qtd / Intervalo
2 Agora.

Material

2 Sutura De Extensos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento
desbridamento de tibia bilateral

2 Agora.

Dr. Bruno Machado Pereira
CRM 4692

Bruno Machado Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 4692 - R. TECT 1400

Impresso em 07/04/2017 06:41:46

Quilômetro 1

BRUNOM / BRUNOM

Pronto Atendimento - PMA EMERGENCIA

Paciente: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

leito/quarto:

1/1 255864 64:11 878-034-72 89 10000 35011 2 880000035

F-18



prontomed

PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

DATA: 07/04/17

RELATÓRIO

NOME: Maria Cecilia de Oliveira Barreto		PRONTUÁRIO: 297.588
DIAGNÓSTICO:		CONVÊNIO: FAP/UFES
TRATAMENTO: Tala Plástica Reduzida		
PROCEDÊNCIA:	RAIOS X:	

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

ORTOPEDISTA: - C.R.M.

SALA DE GESSO

MATERIAIS	UNID	QUANT.	MATERIAIS	UNID	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID	QUANT.
	PAR		SALTO ORTOPÉDICO			ÉTER	ML	
	PAR		TAILA METÁLICA			PERI DEGERMANTE	ML	
ALGODÃO 20CM	UNID	04	LÂMINA BISTURI			PERI TÓPICO	ML	
ALGODÃO 10CM	UNID					ÁGUA OXIGENADA	ML	
ALGODÃO 5CM	UNID							
ALGODÃO 2CM	UNID							
ALGODÃO 1CM	GRAMA							
ALGODÃO 0,5CM	UNID	07						
ALGODÃO 0,2CM	UNID							
ALGODÃO 0,1CM	UNID	06						
ALGODÃO 0,05CM	UNID							
ALGODÃO 0,02CM	CM							
ALGODÃO 0,01CM	CM							
ALGODÃO 0,005CM	CM	150						
ALGODÃO 0,002CM	ENVELOPE							
ALGODÃO 0,001CM	CM	50						

PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



297589

Paciente: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO** Atendimento: **297.589** Prontuário: **274.143**
Nascimento: **17/06/2004 12a 9m 21s** Convênio: **FACHESF / ENFERMARIA**
Data Entrada: **07/04/2017 03:50:41** Liberação: **07/04/2017 04:02:58** Prescrição: **297215**
Módulo Resp: **Dra. Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)** Data Prescr.: **07/04/2017 04:00:00**
Prescritor: **Thiago Pereira Diniz (CRM 5933)** Validade: **07/04/2017 04:00:00 / 08/04/2017 03:59:59**
Guia: **001005** Matrícula Conv.: **030405410052** Senha:
• Exame: **2 Agora.**
POLITRAUMA
Lado: **Bilateral**

Dr. THIAGO PEREIRA DINIZ
Assinatura
07/04/2017

Impresso em: **07/04/2017 04:03:01**

Página: **2**

THIAGOP / THIAGOP

Pronto Atendimento - PMA EMERGENCIA

Paciente: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**

leito/quarto:

17/04/2017 11:11:18 27-04-2017 11:11:18 27-04-2017 11:11:18

F-20



Emissão do Laudo:



Nome: MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO
Dt. Nasc: 17/06/2004 Idade: 13 anos Sexo: Feminino RG: 3656433 CPF:
Médico Solicitante: Charles de Oliveira Luz
Atendimento: 997962 Prescrição: 855135
Data: 28/10/2017 10:15:18

RX DIGITAL DAS PERNAS (02 INC.)

ACHADOS:

Fraturas antigas, com discretos traços radiolucentes de permeio, na diáfise média da tíbia.
Túneis radiolucentes de fixação prévia na diáfise tibial à direita.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem alterações radiológicas.

CONCLUSÃO:

1. FRATURAS ANTIGAS, COM DISCRETOS TRAÇOS RADIOLUCENTES DE PERMEIO, NA DIÁFISE MÉDIA DA TÍBIA;
2. TÚNEIS RADIOLUCENTES DE FIXAÇÃO PRÉVIA NA DIÁFISE TIBIAL À DIREITA;
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

EXAMENHO DE LÍDER ORIENT. PA 27-FEB-2018 11:49 498336 1/1


Dr. Ednan Soares Coutinho
CRM 2738

Dr. Ednan Soares Coutinho 1962 Teresina Piauí

EXAMENHO DE LÍDER ORIENT. PA 27-FEB-2018 11:49 498336 1/1

F-60



ARTE FOTILIA DA ALIMENTAÇÃO P. 001/01
11/12/2020 11:11:18 11/12/2020 11:11:18 11/12/2020 11:11:18

20120811111850000000012887960

F-61

DIREITO

ESQUERDO



SIN VERIFICAR O DIGITAL - SUA FALSA
SANTA CECILIA DE OLIVEIRA DAMASCO. MA 2938247
2017/04/2004D/01/20/10/2017-10:06TR:field requires destination

553P00004 2 LINE 3000 20 27-12-2018 11:52 490338 1/1

ESQUERDO

2062

SEBASTIAN DE LIVER PRATT FR 27-FEB-2018 11:56 492339 1



SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90



LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÁNSITO

Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 2

Código: 99299	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 31/05/2017	Remeter para: O mesmo(a)	Laudo do IML - Lesões corporais	Data Exame: 31/05/2017
Local Exame: I.M.L.			Hora Exame: 11:36
			Emissão do Laudo: 31/05/2017 11:36:26

Identificação do Periciando:

Código: 83186	Nome: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDA
Dt. Cadastro: 31/05/2017	Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA N 928 - ININGA - TERESINA - PI		
Mãe: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA	Pai: ERICK BARRETO DA SILVA		
CPF: 3.656.433-6SP-PI	Registro Nascimento:		
Profissão: ESTUDANTE	Nascimento: 17/06/2004	Idade(anos): 12	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", IMLGV, Daniel Sérgio de Sousa Guedes - Perito Criminal, 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.

S T Ó R I C O: Periciando refere que no dia 07/04/2017, por volta das 02:30 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão entre o veículo em que era passageira e um container de lixo), lesionando-se nos membros inferiores. Relata que o fato ocorreu na Av Raul Lopes, próximo a Newland. Foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros e encaminhado ao Hospital Prontomed em Teresina, onde foi submetido a Fixação de fratura de Tibia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos. Traz consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 100203.001656/2017-64, em que se narra as circunstâncias de fato; b) Atestado Médico (Dr. Charles Luz CRM 5131), datado de 10/05/2017, que refere previsão de consolidação das fraturas e reabilitação em seis meses e déficit funcional de 90% dos membros; c) Cópia Prontuário Médico do Hospital Prontomed nº 274.134, com admissão hospitalar em 07/04/2017 e que refere diagnóstico de Politrauma com fratura da Tibia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos sendo submetido a osteossíntese. **DESCRIÇÃO:** Periciando auto e alopsiquicamente orientado, apresentando as seguintes lesões: a) cicatriz cirúrgica em face medial da perna direita, medindo 20 cm de extensão, com presença de fixadores externos; b) perna esquerda com imobilização com tala gessada. **Observa-se** déficit corporal segmentar de 90% dos membros inferiores. **DISCUSSÃO:** As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionarão incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e déficit funcional de 90% dos membros inferiores. **CONCLUSÃO:** Fraturas de Tibias em processo de consolidação. Exige exame complementar em seis meses para definição de seqüela definitiva.

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.: De ação contundente** 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? **Resp.: Sim** 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.: Sim para incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e perigo de vida. Exige exame complementar em seis meses para definição de debilidade permanente de membro, sentido ou função?** 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? **Resp.: Exige exame complementar em seis meses** 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.**

/////

Dr. Carlos Augusto

F-09

SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lobo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90



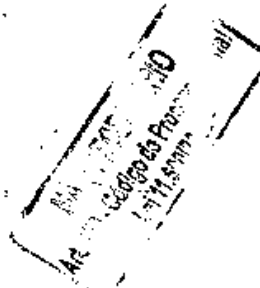
LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Identificação do Laudo:

Pag: 2 de 2

Código: 99299	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 31/05/2017	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 31/05/2017	Hora Exame: 11:36
Local Exame: I.M.L.	Emissão do Laudo: 31/05/2017 11:36:26		

Jr. Carlos Rogério R. dos Santos
Perito Médico Legal
CRM/PI 3135 CRM/BA 7074

SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ
LINHA 19441111
27-FEB-2018 11:30 498345 1/1

F. 10





LAUDO DE EXAME PERICIAL - EXAME COMPLEMENTAR

Pag: 1 de 1

Identificação do Laudo:

Código: 106382	Tipo: EXAME COMPLEMENTAR	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 17/01/2018	Remeter para: O mesmo(a)	Data Exame: 17/01/2018	Hora Exame: 16:12
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 17/01/2018 16:12:36	

Identificação do Periciando:

Código: 83186	Nome: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDIA
Dt. Cadastro: 17/01/2018	Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA N 928 - ZININGA - TERESINA - PI		
Mae: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA	Fil: ERICK BARRETO DA SILVA		
CNPJ:	RG: 3.656.433-682-PI	Registro Nascimento:	
Profissão: ESTUDANTE	Nascimento: 17/06/2004	Idade (anos): 13	Sexo: F
		Estado Civil: Solteiro(a)	

LAUDO:

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", IMLGO, André Biondi Ferraz - 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 que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando refere que no dia 07/04/2017, por volta das 02:30 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão entre o veículo em que era passageira e um container de lixo), lesionando-se nos membros inferiores. Relata que o fato ocorreu na Av Raul Lopes, próximo a Newland. Foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros e encaminhado ao Hospital Pronto Socorro em Teresina, onde foi submetido a Fixação de fratura de Tibia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos. Traza consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 100203.001656/2017-64, em que narra as circunstâncias de fato; b) Atestado Médico (Dr. Charles Luz CRM 5131), datado de 22/12/2017, que refere déficit da capacidade de deambulação de 50%. **DESCRIÇÃO:** Periciando acata e alopsiquicamente orientado, apresentando as seguintes lesões: cicatriz cirúrgica em face medial da perna direita, medindo 20 cm de extensão, com hipertrofia e hipopigmentação periférica; cicatriz cirúrgica em face anterior de perna esquerda, medindo 12 cm de extensão. Não observa-se déficit corporal segmentar. **DISCUSSÃO:** As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionarão incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e para fins de seguro DPVAT, com relação à repercussão na íntegra do patrimônio físico (art. 3º, lei 6.194/1974, incluído pela Lei nº 11.945/2009), os danos corporais totais do periciando levam a perna nula (0,0%). **CONCLUSÃO:** Fraturas de Tibias consolidadas. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? Resp.: Sim 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessários para sua completa cura? Resp.: Resposta prejudicada 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Não 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? Resp.: Não 5) Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? Resp.: Não 6) Resultou deformidade permanente? Resp.: Sim, cicatrizes em membros inferiores, passíveis de reparação/atenuação com intervenção plástica 7) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. // // // //

CARLOS ROGÉRIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Perito Médico Legal - CRM 3135 - PI

ARTHUR SAMPAYO SOARES DE SOUSA
Perito Médico Legal - CRM 3200 - PI

F. 11

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180109934 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO **Data do acidente:** 07/04/2017 **Seguradora:** COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/04/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE TÍBIA BILATERAL

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM OSTEOSSÍNTESE, COM FIXADORES EXTERNOS EM PERNA DIREITA E IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA EM PERNA ESQUERDA, EVOLUIU COM SEQUELAS.

Sequelas permanentes: CICATRIZES EM MI DIREITO E MI ESQUERDO

Sequelas: Sequela não indenizável

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

VISÃO MÉDICA LTDA

Nome do médico: JORGE ALBERTO C DE SOUZA

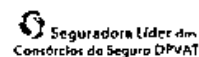
CRM do médico: 52.37730-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0080351/18
Vítima: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO
CPF: 066.277.453-13

Data do Acidente: 07/04/2017
CPF de: Próprio Titular do CPF: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Laudo do IML - Lesões corporais
Outros

Outros



ERICK BARRETO DA SILVA : 019.512.144-98

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 27/02/2018
Nome: ERICK BARRETO DA SILVA
CPF/CNPJ: 019.512.144-98

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/03/2018
Nome: JULIANA MARQUES RODRIGUES
CPF: 149.018.967-09

ERICK BARRETO DA SILVA

JULIANA MARQUES RODRIGUES



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0080351/18
Vítima: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO
CPF: 066.277.453-13
Data do Acidente: 07/04/2017
CPF de: Próprio Titular do CPF: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro Declaração do Proprietário do Veículo Outros	Outros 
--	---

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 20/03/2018
Nome: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO
CPF: 066.277.453-13

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/03/2018
Nome: TANIA CRISTINA DE FARIA PINTO
CPF: 760.547.217-04

MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

TANIA CRISTINA DE FARIA PINTO





Rio de Janeiro, 09 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180109934**
Vítima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**
Data do Acidente: **07/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180109934**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo autenticado

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até **180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, o seu pedido de indenização será **negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Pag. 0186501906 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12482235

SEGURADORA LIDER DPVAT 09/03/2018 10:11:04/03





SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS



Seguradora Líder - DPVAT

COBERTURA SOLICITADA

() MORTE (X) INVALIDEZ PERMANENTE () DAMS

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

VÍTIMA: MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO

DATA DO ACIDENTE: 07/04/18 POSSUI CPF: () SIM () NÃO Nº CPF: _____

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, como os listados ao lado, neste formulário.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 023 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/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- () Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- () Laudo de Invalidez 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
- (X) 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/hospitalares 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 receiptos 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)

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)
- () Declaração de Cônjuge (original)

BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)

- () 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 SOBRINHÃO(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): _____

Quem é o portador? () Vítima (X) Beneficiário (X) Representante Legal - CPF do portador: 019517144-98

E-mail: ERICKBARRETO@GMAIL.COM.BR Telefone: (86) 99443-5248

Data: 12/03/18 Assinatura: Erick Barreto da Silva

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto): AC CENTRAL TERESINA

Atendente: _____ Matrícula: _____

Data: 12/03/18 Assinatura: Sociedade