



Número: **0800283-29.2019.8.18.0072**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Pedro do Piauí**

Última distribuição : **13/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO AFONSO DOS SANTOS (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53566 15	13/06/2019 15:22	DOC PAULO AFONSO DOS SANTOS	Documentos

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Paulo Afonso dos Santos, brasileiro, solteiro, inscrito
no CPF n.º 268.754.373-67 e portador do RG n.º 55.956.667-X-
SSP/SP, residente e domiciliado no Conj. Loteamento Urban. Vida II S/N
Bairro Centro, CEP: 64435-000 município de São Gonçalo - PI.

OUTORGADOS: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES, advogados com o número de inscrição na OAB/PI, 2459 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Aurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representa-lo (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhes for incumbido podendo requerer, alegar, defender todo(s) o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), fazendo citar, oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas amigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugna-los, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, ar com embargos de terceiros senhor e possuidor, fazer representações criminais e queixas-crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho deste mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que ratifico(amos) e ratifico(amos) para todos os efeitos de Direito, inclusive substabelecer e, em especial para ajuizar

Teresina (PI), 16 de Maio de 2017.

Paulo Afonso dos Santos
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8220

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON PAULISTA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 55.951.668-X DATA DE EXPEDIÇÃO 26/DEZ/2011

PAULO AFONSO DOS SANTOS

MARIA ALVES DOS SANTOS

NATURALIDADE AMARANTE -PI DATA DE NASCIMENTO 26/JUN/1977

SÃO GONÇALO DO PIAUI PI

SÃO GONÇALO DO PIAUI

CN: IV.A4 /FLS. 151 /N. 002026

968754373/68

193 Delegado DAVID GOMES

Roberto MENDES DO OLIVEIRA - HRGD557SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

B618-044184

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Paulo Afonso dos Santos

CORRETORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

DPVAT



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO PIAUÍ
 CNPJ: 06.845.747/0001-27
 AV. MAL. CASTELO BRANCO, 101 N - CEP: 64.000-610
 FONE GERAL: 3216-6300

CONTA DE ÁGUA
 ATENDIMENTO
08000 86 8888
 MATRÍCULA: 25899295

AGESPISA

MÊS/ANO : 02/2019 VENCIMENTO : 21/02/2019

MARIA ALVES DOS SANTOS
 CON CONJUNTO NOVA VIDA II, NUM. 00000
 CENTRO
 SAO GONCALO PI 64435-000

CATEGORIA	ECONOMIAS	HIDRÔMETRO	VOL. FATURADO	DESCRIÇÃO	Nº DA CONTA
RESIDENCIAL	1	A07N505705	10	REAL	78063789
DT. LEIT. ANTER.	DT. LEIT. ATUAL	DÍAS CONSUMO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	MÉDIA
02/01/2019	29/01/2019	27	824	832	11
MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.
01/2019 5	12/2018 4	11/2018 4	10/2018 15	09/2018 3	08/2018 4

DESCRIÇÃO	VALORES (R\$)
TARIFA DE AGUA	28,72
MANUTENCAO DE HIDROMETRO 001/001	1,60

DEMONSTRATIVO DE TRIBUTOS	Base de Calculo:	TOTAL A PAGAR (R\$)
IR: 1,46	30,32	
CSLL: 0,30	COFINS: 0,91	
	PIS/PASEP: 0,20	

AVISO DE DEBITO! CONTAS: 4 VALOR: 113.97
 A AGESPISA NAO VAI MAIS MANTER SERVICO ENTREGA CONTA ALTERNATIVA
 RETIRE 2 VIA NO SITE WWW.AGESPISA.COM.BR

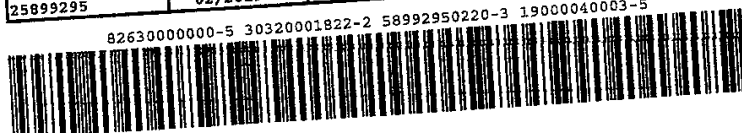
MÉDIA MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR			
Parâmetro	Valor Médio	Padrão da Port. 518/M	Padrão da Port. 518/M
Turbidez	0,66	5,0	1,5
Ph	6,10	6,0 A 9,5	0,3
Cor	1,40	15,0	0
Cloro	2,40	0,2 A 5,0	0
Fígior			
Ferro	0,00		
Colif. Totais	Ausente		
Colif. Fecais	Ausente		

000.684

MATRÍCULA	MÊS/ANO	GRUPO	TOTAL A PAGAR (R\$)	ROTA
25899295	02/2019	27	30,32	002.0481



82630000000-5 30320001822-2 58992950220-3 19000040003-5



PJ CORRETORA DE SEGUROS
 19 MAR 2019
 DPVAT





Seguradora

LÍDER

Administração da Seguradora DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a Seguradora Líder-DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190207127 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO AFONSO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO PAULO AFONSO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 96875437368

Posição em 31-03-2019 10:10:33

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e correta.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/04/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/03/2019	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Mc9TLSAX2BGVQlamjRCJ8A=api_key=YV4jS8vRQBfNxqXENt0XyZFj89P3hzlB1Tb6Uuwpyo=
21/03/2019	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/PwYm3c3BzAMG0vRi7ILRlg==api_key=YV4jS8vRQBfNxqXENt0XyZFj89P3hzlB1Tb6Uuwpyo=

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Disponível na

App Store

<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>

DISPONÍVEL NO

Google Play

<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>



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

Unidade: CIS Lineu Araújo
Nome: PAULO AFONSO DOS SANTOS
Data do exame: 03/12/2018

Id Paciente: LA407035
Data do laudo: 05-12-2018

Raio X da Mão Esquerda

- Controle de fratura na base do terceiro e quarto metacarpos.
- Redução difusa da densidade mineral óssea.
- Superfícies e espaços articulares preservados.
- Partes moles sem particularidades.

Dra. Patrícia Araújo
Médico Radiologista
CRM-PI: 3833



FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA
03/12/2018 14:57:19

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA PAULO, AFONSO DOS SANTOS
03/12/2018 041Y M LA407035
14:57:19 Masc: 26/06/1977

MÃO, OBL
JF-EXIM
Im: 2 / 2
1976 X 1576

E



58.41%

W: 1023 L: 511

PAULO, AFONSO DOS SANTOS

041Y M LA407035
Nasc: 26/06/1977
MÃO, FER
JF-EXIM
Im: 1 / 2
1976 X 1576

E



W: 1023 L: 511





CONSULTÓRIO MÉDICO
CONSULTAS MÉDICAS E EXAMES LABORATORIAIS
RUA LEÔNIDAS MELO, 2218 - BAIRRO ALTO DA CRUZ
SÃO PEDRO DO PIAUÍ-PI - FONE: 9 8127-8610



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A FINALIDADE DESTES RELATÓRIOS É AGILIZAR A AVALIAÇÃO DA INVALIDEZ PERMANENTE, NÃO SENDO OBRIGATÓRIA A SUA APRESENTAÇÃO.

NOME COMPLETO DA VITIMA

NUMERO DO SINISTRO

PAULO AFRONSO DOS SANTOS

DECLARAÇÃO DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO PACIENTE

17.09.18

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO

17.09.18

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO

OZIEL CARLOS S. LIMA

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

FRATURA DO 4º METACARPO DA MÃO ESQUERDA

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS)

17.09.18 - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM
ARTESATOS METÁLICOS

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE ?
EM CASO POSITIVO DESCREVER

[] SIM [☒] NÃO

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

DPVAT

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

[] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO

[☒] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (Especificar o seguimento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATOMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º

GRAU MODERADO DE ROMATISMO DA

2º

MÃO ESQUERDA

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VITIMA NO PERÍODO DE 17.09.18 21.01.19 **QUE AS**
RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

SPP-PI

LOCAL

21.01.19

DATA

ASSINATURA

Oziel Carlos
MÉDICO EM ORTODONTIA E PERIÓDONTIA
CRM 2274-PI

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VITIMA





HOSPITAL GERAL DO PROMORAR

Av. Ulisses Guimarães s/n Promorar - Fone: 86 3215 9153
TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 05.522.917/0028-90

ID: 41800

Imp: 17/09/2018 20:00:36
(User: DR. OZIEL CARLOS)
(Estação: CONSULOR-PC)

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	PAULO AFONSO DOS SANTOS	Prontuário:	128061
Mãe:	MARIA ALVES DOS SANTOS	Pai:	NAO INFORMADO
End.Resid.:	Q 71 CASA 13 - PARQUE PIAUI - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento:	26/06/1977	Idade:	41a2m21d
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86- -
G. Instrução:	Fundamental Completo	CNS:	
End.Local.:	- - -	Documento:	Reg.Nasc:
		E.Civil:	Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	303271	Entrada:	17/09/2018 19:26:11	Convênio:	S U S	Proced:	0301060029
Motivo da Procura	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)						
(Conforme Paciente/Acomp):							

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor:
QUEDA	DOR LEVE RECENTE	Verde
Breve História Clas. Risco:	LORAYNE CAVALCANTE DE CARVALHO COREN 241910 ENF Em: 17/09/2018 19:50:28	
PCT VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM QUEIXA DE DOR TORACICA. ESCORIAÇÕES PELO CORPO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. NEGA COMORBIDADES.		

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

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE COM DOR E EDEMA NA MAO ESQUERDO, APÓS ACIDENTE DE MOTOCICLETA REFRIGERANDO DIFICULDADE DE MOBILIZAÇÃO DA REFERIDA MAO, RELAT

Diagnóstico Inicial:
?

Exames Complementares:

RX MOSTROU FRATURA

Prescrição Médica:

DEXAMETASONA 1 FA IM

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA HA 8HS, EVOLUINDO COM DOR E EDEMA NAO MAO ESQUERDA.
FEITO RAO MOSTROU FRATURA DO DA REGIÃO PROXIMAL DO DEDO ANELAR ESQUERDO

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação

DATA: / /

HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

OZIEL CARLOS BARROS OLIVEIRA
CRM 2474 PI Em: 17/09/2018 20:00:35





HOSPITAL GERAL DO PROMORAR

Av. Ulisses Guimarães s/n Promorar - Fone: 86 3215 9153
TERESINA-PI CEP: 64075-450 CNPJ: 05.522.917/0028-90

ID: 41800

Em 22.02.2019
O ZIEL CARLOS

Imp: 17/09/2018 20:00:36
(User: DR. OZIEL CARLOS)
(Estação: CONSUL04-PC)

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	PAULO AFONSO DOS SANTOS	Prontuário:	128061
Mãe:	MARIA ALVES DOS SANTOS	Pai:	NAO INFORMADO
End.Resid.:	Q 71 CASA 13 - PARQUE PIAUI - TERESINA - PI - CEP: -		
Nascimento:	26/06/1977	Idade:	41a2m21d
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86- -
G. Instrução:	Fundamental Completo	CNS:	
End.Local.:	- - -	Documento:	Reg.Nasc:
		E.Civil:	Solteiro(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	303271	Entrada:	17/09/2018 19:26:11	Convênio:	S U S	Proced:	0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp):	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)						

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor:
QUEDA	DOR LEVE RECENTE	Verde
Breve História Clas. Risco:		
PCT VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM QUEIXA DE DOR TORACICA. ESCORIAÇÕES PELO CORPO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. NEGA COMORBIDADES.	LORAYNE CAVALCANTE DE CARVALHO COREN 241910 ENF Em: 17/09/2018 19:50:28	

SSVV:

(Hora: ____:____)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE COM DOR E EDEMA NA MAO ESQUERDO, APÓS ACIDENTE DE MOTOCICLETA REFERINDO DIFICULDADE DE MOBILIZAÇÃO DA REFERIDA MAO, RELAT

Diagnóstico Inicial:

?

Exames Complementares:

RX MOSTROU FRATURA

Prescrição Médica:

DEXAMETASONA 1 FA IM

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA HA 8HS, EVOLUINDO COM DOR E EDEMA NA MAO ESQUERDA. FEITO RAO MOSTROU FRATURA DO DA REGIÃO PROXIMAL DO DEDO ANELAR ESQUERDO

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação

DATA: / /

HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

OZIEL CARLOS BARROSO OLIVEIRA
CRM 2474 PI Em: 17/09/2018 20:00:35





Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Saúde

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

AUTORIZAÇÃO: 359461808	Nº REGULAÇÃO: 41800	TIPO: AVALIAÇÃO CLÍNICA EM HOSPITAL
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2679663 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PROMORAR - (86) 3211-7324		
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 5828856 - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT		
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA		
PACIENTE: PAULO AFONSO DOS SANTOS		NASCIMENTO: 26/06/1977

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 8H, EVOLUINDO COM DOR E EDEMA NA MÃO ESQUERDA. SOLICITO AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

EXAMES SOLICITADOS:

RX

DIAGNÓSTICO(CID): FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MÃO

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ. CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

USO DE O₂:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DEXAMETASONA

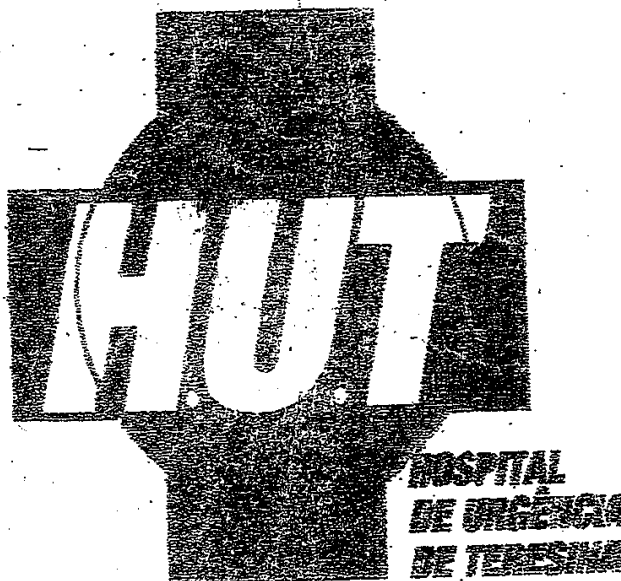
DATA: 17/09/2018 20:17:50

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

Oziel Carlos
Clínico Geral e Urgência
CRM 1274-PI

COPIA CORRETORA
DE SEGUROS
19-MAR-2019



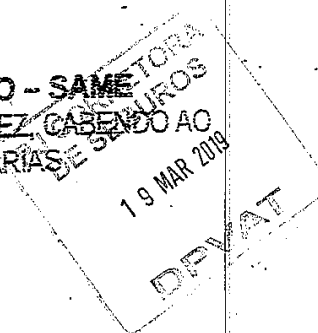


Altton
R. V. ...
...
...

NOME DO PACIENTE: Raulo Afonso dos Santos

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 488707

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



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

RAIO-X REALIZADO

DATA 17/09/2018

17/09/2018 21:30:31

(User: DANYELLE VIEIRA)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	PAULO AFONSO DOS SANTOS			Prontuário:	488707
Mãe:	MARIA ALVES DOS SANTOS			Pai:	
End. Resid.:	Q71 CASA 13 - PARQUE PIAUI - TERESINA - PI - CEP: 64000-000				
Nascimento:	26/06/1977	Idade:	41a2m21d	Sexo:	Masculino
Fone:	86-99 46-0304				
Responsável:	PAULO AFONSO			CNS:	700008079879901
Profissão:	LAVRADOR			Documento:	CPF: 968.754.373-68
G. Instrução:	Fundamental Incompleto			E. Civil:	Solteiro(a)
End. Local:	-				

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	684774	Data:	17/09/2018 21:14:14	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS	
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	
CID Secundário:	V299					

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Qual/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor leve recente	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:		Profissional Clas. Risco:	
SEGUE COM EDEMA EM MÃO ESQUERDA APOS ACIDENTE DE MOTO HÁ MAIS DE 24 HORAS. ENCAMINHADO DA UPA DO PROMOTOR PARA AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA. DOR:3		DANYELLE ALVES VIEIRA 267641 Em: 17/09/2018 21:30:30	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

História de queda de moto, apresentando dor em mão (E). Rx = fx da base do 4º metacarpo (F). CD: Internação.

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp:
Diagnóstico Inicial:						

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		Se Internação, indique o Procedimento e CID	
DATA:	/ /	HORA:	: :
Procedimento		CID	

Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA - 13/06/2019 15:21:58

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061315215770100000005133663

Número do documento: 19061315215770100000005133663

Num. 5356615 - Pág. 12

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA Nº 118/09/2018

Exfermatat: Médico Assistente:

Ativo P01 LEITO: FERDINAND CARVALHO DE ALMEIDA

Alertas: Diagnóstico/Comorbidades:

Horas:

Fat. M. L. M.

Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horarios:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dieta	ORAL TIPO LIVRE, <i>plano Nutricional</i> <i>Taliss Calend CRM/PI 10.165</i>								
1	CLORETO DE SÓDIO (SORO FISIOLÓGICO) 0,9% C/100ML SIST. FECHADO	1,00	Frasco	EV	24/24h				
2	DIFERONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.	1,50	Ampola	EV	6/6h	ND			
3	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ.	1,00	Ampola	EV	12/12h	ND			
4	OMEPRAZOL 20MG	1,00	Cápsula	Oral	24/24h				

Observações Gerais: CUIDADOS GERAIS E SINAIS VITAIS

Dr. Cláudio Noronha
CRM-PI 3321 CRM-MA 9357

Dr. Cláudio Noronha
CRM-PI 3321 CRM-MA 9357



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO 488707
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Paulo Manoel dos Santos		
Diagnóstico pré-operatório	Fratura da base do 4º Metacarpo E		
Operação - Tipo	Redução cirúrgica + osteossíntese.		
Cirurgião	Dr. Ismael Vasconcelos Mesquita Ortopedia - Traumatologia CRM-PI 2386		
3º Assistente	Ismael Vasconcelos Mesquita Ortopedia - Traumatologia CRM-PI 2386		
Instrumentador(a)	Selene	Anestesista	Anestesia
Anestésico(a)			
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico Pós-operatório	Fratura da base do 4º metacarpo E (fixada)		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Paciente em DDH sob anestesia, asepsia, antissepsia, campos estéreis, mini-incisões para entrada dos fios, manipulação e redução cirúrgica de fratura, fixação com 03 fios de Kirschner para reestabelecer o comprimento e 02 fios de Kirschner para estabilizar o foco de fratura, curativo, talco gaseado antisséptico.

Obs: Utilizada fios de Kirschner N° 1,0, pois não havia fios 1,5 nem 2,0 no centro cirúrgico.

Mod. 76 HUT

**FMS****Fundação Municipal de Saúde****PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 23 de Maio de 2018

NOME DO PACIENTE: <u>Paulo A. dos Santos</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>188707</u>
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: <u>Bloqueio</u>	Nº DA SALA: <u>03</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Isaias</u>	CPF Nº:
AUXILIAR: <u>Estelita Dr. Bengel</u>	CPF Nº:
ANESTESIA: <u>Dr. Armando</u>	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: <u>Seline</u>	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº <u>7,6</u>	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº <u>70</u>	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	15	
ALCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	250	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	250	
ÁGUA OXIGENADA	ML	150		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	90		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº <u>10</u>	UNID.	01					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				<u>Atadura de Curion</u>		02	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				<u>elétrico</u>		05	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				<u>02 Gesso</u>		02	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				<u>Algodão ortopédico</u>		03	
ALCOFIL				<u>Marlha tubular em</u>		30	
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE				<u>Antônio M. M. M.</u>			

MOD - 094



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO AFONSO DOS SANTOS (Prontuário: 488707)**
Endereço: Q71 CASA 13 - PARQUE PIAUI - TERESINA - PI CEP: 64000-000
Nascimento: 26/06/1977 Idade: 41a5m1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 684774
Requisição: 874888 Solicitação: 17/09/2018 Solicitante: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS
Controle: 1083670 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 17/09/2018

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

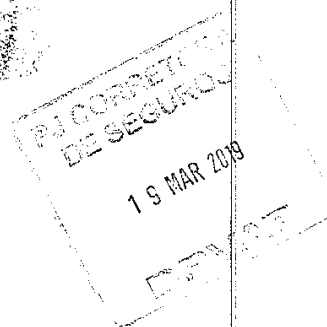
- Fratura completa recente na base do 4º metacarpo com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/11/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO AFONSO DOS SANTOS** (Prontuário: 488707)
Endereço: Q71 CASA 13 - PARQUE PIAUI - TERESINA - PI CEP: 64000-000
Nascimento: 26/06/1977 Idade: 41a5m1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 684774
Requisição: 874888 Solicitação: 17/09/2018 Solicitante: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS
Controle: 1083670 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 17/09/2018

MAO ESQUERDA

O estudo radiológico da mão esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura completa recente na base do 4º metacarpo com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

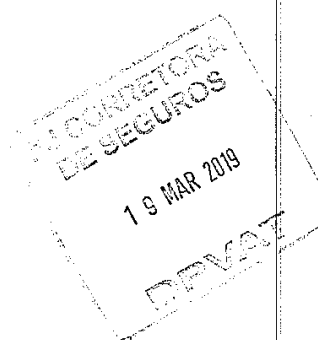
(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/11/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável





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

650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 248837.000010/2019-46

Unidade de Registro: DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gregório Luiz De Sousa

Data/Hora: 21/01/2019 - 09:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE SÃO GONÇALO DO PIAUÍ

17/09/2018 - 10:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

SÃO GONÇALO DO PIAUÍ

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

ESTRADA VICINAL DO POVOADO LOGOA DO COCO, Nº: S/N

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: PAULO AFONSO DOS SANTOS

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 55.951.668X SSPSP SP

Mãe: MARIA ALVES DOS SANTOS

Endereço: CONJUNTO NOVA VIDA II, QD - 02, CS 13, Nº S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ

Telefone(s): 86-9540-0533

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marcá:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA

CG 125

2000 LWB1428

9C2JC2500YR009397

00733624537

Azul

Condutor: PAULO AFONSO DOS SANTOS

RG: 55.951.668X Órgão: SSPSP UF RG: SP

End: CONJUNTO NOVA VIDA II, QD - 02 CS 13 Número: S/N Complemento:

Cidade: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ UF: PI Bairro: CENTRO

Proprietário: GILMAR PEREIRA LIMA

End: ELESBAO FREITAS Número: S/N

Cidade: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ UF: Bairro: CENTRO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante compareceu a esta delegacia de policia civil, para comunicar um acidente de transito, ocorrido na estrada vicinal do povoado Lago do Coco, município de São Gonçalo do Piauí, relata o noticiante que estava conduzindo sua motocicleta e perdeu o equilíbrio da motocicleta e veio acair na pizarra; o noticiante foi levado par o hospital de São pedro; foi examinado pelo médico de examinado e transferido de Teresina; o noticiante relata que fraturou a mão esquerda. Diante do exposto pede providencia por parte desta Delegacia de Policia Civil. Era o Boletim.

Gregório Luiz De Sousa

AGENTE DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 0096920

Gregório Luiz de Sousa
Agente de Polícia Civil
Mat. 0096920

PAULO AFONSO DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação





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

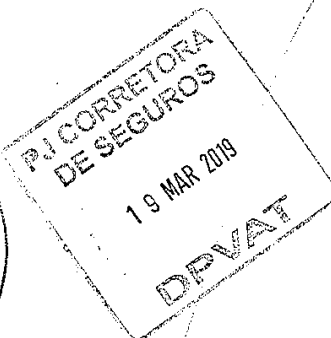
650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 248837.000010/2019-46

Delegado de Polícia

Jólio Luiz de Sousa
Delegado de Polícia Civil
Matr. 009682-0

Raulo Afonso dos Santos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013936224357
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00733624357 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

NOME
GILMAR FERNANDA LIMA

CPF / CNPJ 57800940387 PLACA IVE-1428

PLACA ANT. / UF B02-102-00YR003397 CHASSI

ESPÉCIE / TIPO FAS/MOTOCICLETA/VEICULO COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 TITAN ANO FAB. 1999 ANO MOD. 2000

CAP. / POT. / CIL 022/01400 CATEGORIA FANTASIA COR/PREDOMINANTE AZUL

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª 2019

Faixa Leva. PARCELAMENTO / COTAS 2ª 1ª VENC. 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 10% (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

SAC COBRANÇA LOCAL DATA 10/04/2019

DETRAN - PI

EXPEDIENTE

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

PI Nº 013936224357 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

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

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 10/01/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 57800940387 PLACA IVE-1428

RENAVAM 00733624357 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 TITAN

ANO FAB. 1999 CAT. TARE. 09 Nº CHASSI 902JC2300YR003397

PRÊMIO TARIFÁRIO

PRÊMIO (R\$) 355,68 COTA ÚNICA (R\$) 355,68 CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0,00 10% (R\$) 35,57 COTA A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE PAGAMENTO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

01/07/2017

RJ CORRETORA
DE SEGUROS
19 MAR 2019
DPVAT



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 31 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Gilmar Pereira Lima
RG nº 860275, data de expedição 01/02/17
Órgão SSPPI, portador do CPF nº 579208403-97
com domicílio na cidade de São Gonçalo - Piauí no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua - Eliseu Freitas S/nº
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Paulo Afonso dos Santos, cujo o condutor era
Paulo Afonso dos Santos
Veículo: motocicleta Modelo: Honda C6/325 Ano: 1999/2000
Placa: LWB-1428 Chassi: 9C2JC2500YR09397
Data do Acidente: 17/09/18

Local e Data: São Pedro - PI - 30/01/2019

Gilmar Pereira Lima
Assinatura do Declarante

Paulo Afonso dos Santos
Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

RECONHEÇO COMO VERDADEIRAS AS FIRMAS DE:- GILMAR PEREIRA LIMA e
PAULO AFONSO DOS SANTOS, TENDO OS MESMOS COMPARECIDOS EM CARTÓRIO
APRESENTARAM IDENTIDADES E CPF'S, FORAM FEITOS CARTÕES DE AUTOGRAFIA-
FOS, AS ASSINATURAS APOSTAS NO DOCUMENTO SÃO AUTÊNTICAS.-

SÃO PEDRO DO PIAUÍ-PI, 30 DE JANEIRO DE 2019

WILSON BARBOSA PEREIRA
TABELIAO.-



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Wilton Barbosa Pereira
Oficial
São Pedro do Piauí-PI

