



Número: **0807824-69.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **24/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE (AUTOR)		JEFFERSON LIMA DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8956419	24/03/2020 13:41	Petição Inicial	Petição Inicial
8956425	24/03/2020 13:41	PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS - BO-DECLARAÇÃO DE PRÓPRIEDADE VEICULAR	PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS
8956429	24/03/2020 13:41	LAUDOS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
8956430	24/03/2020 13:41	B.O	Documentos

EM ANEXO.



PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE
nacionalidade: BRAZILEIRO(A), inscrito(a) sob o CPF nº 536.955.033-44 e RG
nº 388.877, residente e domiciliado(a) na R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO,
NORTE, TERESINA -PI.

pelo presente instrumento de procuração, ao final assinado, nomeia e constitui seus bastante
procuradores

OUTORGADOS: ARTHUR LENNON ALVES MENESES e JEFFERSON LIMA DA SILVA, advogados
inscritos na OAB/PI sob os números 15.984 e 15.658, com escritório localizado à Av. 19 de
outubro, nº 1079, Bairro: Lourival Parente, Teresina-PI,

A quem confere amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral à defesa de seus direitos e
interesses, com a "cláusula ad judicia e et extra" a fim de que agindo em conjunto ou
separadamente, possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo,
Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação
competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-os quando for réu,
interessado ou requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo,
recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar
compromissos, prestar declarações, receber quitação, bem como substabelecer a presente, com
ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o
bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina, 17 de dezembro de 2018.

JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE
OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

0254766

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 388.877 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/09/13

NOME JOSÉ MARIA ALVES DE ANDRADE

FILIAÇÃO LUIZA ALVES DE ANDRADE
PACIFÍCO ANDRADE DA COSA

NATURALIDADE ALTOS-PI DATA DE NASCIMENTO 28/04/1961

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 495 L 03 F 09
EXP TIMON-MA 08/06/92

CPF 536.955.003-44

TERESINA - PI

ASSINATURA DO DIRETOR

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

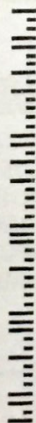
Scanned with CamScanner





0074 8980C

POSITRON®
RASTREAMENTO E MONITORAÇÃO



CTCE FORTALEZA CE TSA CID - AMARRADOS / CTCE FORTALEZA CE PIL7

JADYEL BANDEIRA DE ANDRADE

R N SRA DA AJUDA 3249 POR TRAS D

VILA IRMA DULCE

64040-505 TERESINA



7414461323051090000000204730310817

Data de Vencimento: 25/09/2017 Data de Postagem: 31/08/2017

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEFFERSON LIMA DA SILVA - 24/03/2020 13:40:24

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032413402116300000008549858>

Número do documento: 20032413402116300000008549858

Num. 8956425 - Pág. 3



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003238/2017-01

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

Data/Hora: 26/07/2017 - 09:34

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

07/05/2017 - 15:00

Tipo Local

435629

VIA PÚBLICA

Município

Bairro

TERESINA

VILA IRMÃ DULCE

Endereço

AV. FRANCISCO DE ASSIS GARCIA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DROGARIA EMILLY

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 388877 PI

Mãe: LUIZA MARIA DE ANDRADE

Pai: PACIFICO ANDRADE DA COSTA

Endereço: RUA N.S. DA AJUDA, Nº 3249

Bairro: VILA IRMÃ DULCE

Cidade: TERESINA

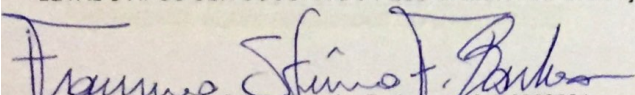
NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

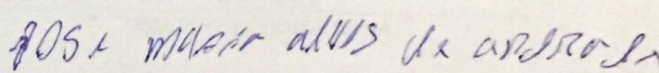
Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE QUE NÃO É HABILITADO PARA CONDUZIR MOTO, INFORMA QUE SEGUIA NA AV. FRANCISCO DE ASSIS GARCIA, SENTIDO OESTE/LESTE, CONDUZINDO A MOTO HONDA/POP 110I, COR BRANCA, ANO 2016, PLACA PIN-2413, RENAVAM 01088483057, DE PROPRIEDADE DE JADYEL BANDEIRA DE ANDRADE, E NAS PROXIMIDADES DA DROGARIA EMILLY PERDEU O CONTROLE DA MOTO AO PASSAR EM UMA DEPRESSÃO NA VIA, PERDEU O CONTROLE E CHOCOU-SE CONTRA O MEIO FIO, CAIU E FICOU LESIONADO SEGUNDO PRONTUÁRIO Nº 303482 DO HUT, PARA ONDE A VÍTIMA FOI LEVADO APÓS SER SOCORRIDO PELO SAMU. A INFORMAÇÃO É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO INFORMANTE.


Francisco Stênio Ferreira Barbosa - Mat. 0092681
AGENTE DE POLÍCIA


JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE - Noticiante
Responsável pela Informação



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Jadyel Bandeira de Andrade,

RG nº 3.954.852, data de expedição 13/09/13,

Órgão SSPIPI, portador do CPF nº 073.263.743-09 com

domicílio na cidade de Teresina, no Estado de

Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

R N SRA Da Ajuda, nº 3249

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

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

vítima X ROSA MARIA ALVES DE ANDRADE cujo o condutor era

X ROSA MARIA ALVES DE ANDRADE.

Veículo: Moto

Modelo: Honda POP 110I

Ano: 2016

Placa: PIV-2433

Chassi: 9C2JB0100GR505486

Data do Acidente: 07/05/2017

Local e Data: Teresina PI 14/12/2017

1º OFÍCIO

Jadyel Bandeira de Andrade
Assinatura do Declarante

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

Serviço Notarial e de Registro - João Crisóstomo - 1º Ofício - 2ª Circunscrição
Rua Leonardo Ruggieri, nº 1115 - CEP 64000-000 - Teresina - PI - Fone: (86) 3224-1313 / 3224-4034 - E-mail: tjpi@tjpi.jus.br
Gen. Maria Elizabeth Zava e Silva - Juiz

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE JADYEL BANDEIRA DE
ANDRADE
EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. TERESINA, 14/12/2017 09:18:21

SIMONE LAYLA DE ARAÚJO - ESCRIVENTE
Emol. 3.60 TJ 0.72 Se o: 0.25 Total: 4.57

Cartório João Crisóstomo
1º Of. de Notas e Reg. de Imóveis
Simone Layla de Araújo
ESCREVENTE AUTORIZADO
Teresina - PI

Selo de Fiscalização
e Autenticidade
Poder Judiciário
Estado de Piauí
Atos de Notas,
Registro e
Judiciais
RECONHECIMENTO
DE FIRMA

AXX 87808

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEFFERSON LIMA DA SILVA - 24/03/2020 13:40:24

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032413402116300000008549858>

Número do documento: 20032413402116300000008549858

Num. 8956425 - Pág. 5

Dra. Fabíola Veras
CRM. 2374

REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

ATENDIMENTO MÉDICO

Ato, para os devidos fins, que o
Sr. José Manoel Alves de Andrade, por vítima
de acidente de trânsito, apresenta fratura da
tibia esquerda, submetido a tratamento
cirúrgico, com fixação metálica, apresentando
boa dor e edema local, além de limitação
de movimentos ativos, apresentando perda fun-
cional de 70%.

Em, 02.07.18

Dra. Fabíola Ferreira H. Veras
Clínica Médica/Reumatologia
CRM 2374

MEDICARCI Rua Lisandro Nogueira, 2042 - Centro | Fone: 3301-4343 • 3221-1009

Scanned with CamScanner



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
Hospital de Teresina - FHT

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

SAMU 192

Dados do Chamado

01 Nº. do chamado: 1202
02 Data do chamado: 07/05/17
03 PRO (código): 1902
04 Saída do PA: 1537
05 Chegada ao local: 1619

06 Saída do local: 1630
07 Chegada ao 1º hospital: 1646
08 Saída do 1º hospital:
09 Chegada ao 2º hospital:

Local da Ocorrência

10 Endereço: Av. F. de Assis Garcia S/N.
11 Bairro: Mãe Dulce
12 Município-UF: Teresina-Pi
Código IBGE:
13 Pont. referência:

Dados do Paciente

14 Nome: José Maria Alves da Ancha
15 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino ☐ Ignorado
16 Idade: 56 An ☐ 1 - Dia ☐ 2 - Mês ☐ 3 - Ano ☐ 9 - Ignorado
Se idade ignorada, preencha com 999
17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não ☐ 9 - Ignorado

Tipo de Ocorrência

18 Tipo de ocorrência:
01 - Acidente de transporte
02 - Agressão física-espantamento
03 - Agressão física-FAF
04 - Agressão física-FAB
05 - Urgência psiquiátrica
06 - Tentativa de suicídio
07 - Envenenamento
08 - F. fogamento
09 - Queimadura
10 - Choque elétrico
11 - Queda
12 - Urgência clínica
13 - Urgência obstétrica
14 - Transferência
15 - Exames complementares
16 - Outros
17 - Já removido
18 - Falso chamado

Acidente de Transporte

19 Vítima: ☒ 1 - Pedestre ☐ 2 - Condutor ☐ 3 - Passageiro ☐ 9 - Ignorado
20 Meio de locomoção: ☒ 1 - A pé ☐ 5 - Ônibus/Micro-ônibus ☐ 2 - Automóvel ☐ 6 - Outro ☐ 3 - Motocicleta ☐ 9 - Ignorado ☐ 4 - Bicicleta
21 Outra parte envolvida: ☒ 1 - Automóvel ☐ 5 - Objeto fixo ☐ 2 - Motocicleta ☐ 6 - Animal ☐ 3 - Ônibus/Micro-ônibus ☐ 7 - Outra ☐ 4 - Bicicleta ☐ 9 - Ignorado
22 Equipamentos de segurança: ☒ Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança

Exame Físico

23 Glasgow = 15
RESPOSTA VERBAL: 5-Orientada, 4-Confusa, 3-Palavras inapropriadas, 2-Palavras incompreensíveis, 1-Nenhuma
RESPOSTA MOTORA: 6-Obedece a comandos, 5-Localiza dor, 4-Movimento de retirada, 3-Flexão anormal, 2-Extensão anormal, 1-Nenhum
24 Sinais Vitais: Pulso, Resp., PA, TAX., SatO2
25 Local da lesão:

26 Pupilas: ☒ 1 - Iguais ☐ 2 - Desiguais
27 Pulso: ☒ 1 - Cheio ☐ 2 - Fino ☐ 3 - Ausente
28 Sangramento: ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não
29 Dor: ☐ 0 - Sem Dor ☐ 1 - Leve ☐ 3 - Moderada ☐ 7 - Intensa ☐ 10
ESCALA DE DOR DE 0 A 10
30 Fratura: ☐ 1 - Sim ☐ Exposta ☐ Fechada ☐ 2 - Não

Assistência

31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não):
Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☒ Imobilização de extremidades ☐
Oxigênio ☐ Colar cervical ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐
Curativos ☒ KED ☐ Assistência obstétrica ☐
Glicemia ☐ Acesso Venoso ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐ c) ☐

32 Hospital de Destino: HUT
33 Condições de entrada: ☒ 1 - Melhorado ☐ 2 - Piorado ☐ 3 - Inalterado
34 Óbito: ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não
☐ Antes do socorro ☐ Antes do transporte ☐ Durante o transporte

Observações Interdisciplinar

Acidente de motocicleta, paciente apresenta trauma em face e espondilites. Paciente refreio com remissão e curativo.

CONFERE COM O ORIGINAL
Márcia Veloso Cantanhede
Gerente Administrativa SAMU

Socorristas: Médico AE/TE: [Assinatura]
Enfermeiro: [Assinatura]
Condutor: [Assinatura]

27/11/2011



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: José Maria Alves de Andrade

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 303482



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".

Scanned with CamScanner





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1020 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

ORTOPEDIA

Neurologia de

Neurologia Geral OK

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE	Prontuário:	303482
Mãe:	LUIZA ALVES DE ANDRADE	Pai:	PACIFICO ANDRADE DA COSTA
End. Resid.:	RUA MIRRA, 3249 - VILA IRMA DULCE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	28/04/1961	Idade:	56a:1m:9d
Responsável:	JAYNE	Sexo:	Masculino
Profissão:	COMERCIANTE	CNS:	1625383054
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	Documento:	CPF: 070.070.070
End. Lo.:	- - -	E. Civil:	Casado

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	606135	Data:	07/05/2017 16:52:57	Condução:	Assistência Social		
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

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Dor moderada	CIRURGIA GERAL	Amarelo
Breve História:		Profissional Clas. Risco:	
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SEM CAPACETE, COM ESCOTAÇÕES EM SEU E SELO CORPO. RELATA DOR EM MIE. NEGA ALERGIA		YRIAN RODRIGUES LEAL NUNES coren 378506 Em: 07/05/2017 16:56:53	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: :)

Polidramatizada há cerca de 2h; nega perda de consciência, vômitos ou hemorragias. Ao EF: consciente, orientada, frágil, agitada (alcoolizada), espúrica, sem alterações tóraco-abdominais; apresenta escoriações em fronte esquerda, com sinal de abafamento craniano, além de escoriações em joelho e pé Esquerdo. Queixa-se de dor à mobilização de quadril e MIE. Sat.O2: 97%
Obs: sinal de luxação em art. interfalangiana distal de 5º dedo de mão (E).

PA: X mmHg Pulso: 87bpm FC: bpm Temp.:

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitados: TC crânio, Raio X tórax, pulso, joelho (E) e pé (E), US abdominal.
Prescritos: 1) RL - 500ml, EV, aberto.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / / HORA: :

Procedimento CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

Scanned with CamScanner



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1020 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

ORTOPEDIA

Neurologia de

cirurgia geral OK

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE	Prontuário:	303482
Mãe:	LUIZA ALVES DE ANDRADE	Pai:	PACIFICO ANDRADE DA COSTA
End. Resid.:	RUA MIRRA, 3249 - VILA IRMA DULCE - TERESINA - PI - CEP: 64000-810		
Nascimento:	28/04/1961	Idade:	56a:1m:9d
Responsável:	JAYNE	Sexo:	Masculino
Profissão:	COMERCIANTE	CNS:	16253840542
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	Documento:	CPF: 0160970816
End. Lo.:	- - -	E. Civil:	Casado

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	606135	Data:	07/05/2017 16:52:57	Condução:	Assistência		
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

DOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Dor moderada	CIRURGIÃO GERAL	Amarelo
Breve História:	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SEM CAPACETE, COM ESCORÇÃO EM FACE E FEMOR. RELATA DOR EM MIE. NEGA ALERGIA		
Profissional Clas. Risco:		YRIANA RODRIGUES LEAL NUNES coren 378506 Em: 07/05/2017 16:56:53	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 16:52)

Politraumatizado há cerca de 2h; nega perda de consciência, vômito, ou hemorragias. Ao EF: consciente, orientado, físico, agitado (alcoetizado), expulso, sem alterações torácicas dominantes; apresenta excoriações em frente esquerda, com sinal de afundamento craniiano, além de excoriações em joelho e pé Esquerdo. Queixa-se de dor à mobilização de quadril e MIE. Sat.O2: 97%
Obs: sinal de luxação em art. interfalangiana distal de 5º dedo de mão (E).

PA	X	mmHg	Pulso:	87 bpm	FC:	bpm	Temp.:	
----	---	------	--------	--------	-----	-----	--------	--

Diagnóstico Inicial:

CONDOTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitados: TC crânio, Raio X torax, pelve, joelho (E) e pé (E), US abdominal.
Prescritos: 1) RL - 500ml, EV, aberto.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: / / HORA: :

Assinatura (Paciente ou Responsável)

Assinatura - Profissional Médico

Scanned with CamScanner



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Impr: 07/05/2017 16:54:44

TERESINA

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE	Prontuário:	303482
Mãe:	LUIZA ALVES DE ANDRADE	Pai:	PACIFICO ANDRADE DA COSTA
End. Resid.:	RUA MIRRA, 3249 - VILA IRMA DULCE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	28/04/1961	Idade:	56a:1m:9d
Sexo:	Masculino	Fone:	86- 9453-0140
Responsável:	JAYNE	CNS:	162538405420004
Profissão:	COMERCIANTE	Documento:	CPF: . . .
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E. Civil:	Casado(a)
End. Local.:	- - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	606135	Data:	07/05/2017 16:52:57	Clas. Cor:	Indefinido	
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hor:	licitação: 7/5/17	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	Paciente politraumatizado vítima de queda de moto com fratura em mão (E) MIE. Lesão em "osso em martelo" de S. Q. D. R. S. I. L. A. M. O. F. I. A. D. I. A. F. I. D. A. (E)		
		Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

Ass: Ao Cl. 1º And. em 1.º Q. D. E.	
Dr. Leocádio Soares Ortopedia / Traumatologia Carimbo/Assinatura Prof. Parecer	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__:__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO Dª SOLICITAÇÃO:			
		Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

DEPARTAMENTO DE SINISTROS		DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		
29 MAR. 2018		
GENTE SEGURADORA S.A.		
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C		
Centro - Norte CEP: 64.002-000		
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer		

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEFFERSON LIMA DA SILVA - 24/03/2020 13:40:28

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032413402375200000008549862>

Número do documento: 20032413402375200000008549862

Num. 8956429 - Pág. 6

Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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

SAMU 192

Dados do Chamado

01 Nº. do chamado 02 Data do chamado 03 PRO (código) 04 Saída do PA 05 Chegada ao local

06 Saída do local 07 Chegada ao 1º hospital 08 Saída do 1º hospital 09 Chegada ao 2º hospital

Local da Ocorrência

10 Endereço 11 Bairro 12 Município-UF

Dados do Paciente

13 Ponto de referência 14 Nome 15 Sexo 16 Idade 17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?

Tipo de Ocorrência

18 Tipo de ocorrência 19 Vítima 20 Meio de locomoção 21 Outra parte envolvida 22 Equipamentos de segurança

Acidente de Transporte

23 Glasgow = 14 24 Sinais Vitais 25 Local da lesão

Exame Físico

26 Pupilas 27 Pulso 28 Sanguinamento 29 Dor 30 Fratura 31 Procedimentos realizados

Hospital de Destino

32 Hospital de Destino 33 Condições de entrada 34 Óbito

Observações Interdisciplinares

Assinado eletronicamente por: JEFFERSON LIMA DA SILVA - 24/03/2020 13:40:28

Num. 8956429 - Pág. 7

Scanned with CamScanner



AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AU DE INTERNAÇÃO HOSPITAL

AIH : 221710033618-7
UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE

NASCIMENTO
28/04/1961

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

2- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome: JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE

6 - Prontuário: 303482

7-CNS: 162538405420004

8-Nascimento: 28/04/1961

9-Sexo: Masculino

RG: 388877 - SSP PI

11-Mãe: LUIZA ALVES DE ANDRADE

12-Fone: 86- 9453-0140

13-Resp: JAYNE

14-Cor: Parda

15-End: RUA MIRRA, 3249 - VILA IRMA DULCE - CEP: 64000-010

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais sinais e sintomas clínicos:

Fratura Osoa l Pene

21 - Condições que justificam a internação:

Necessidade de Tt cirúrgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

Rx Ex fr

Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise da tíbia

24-CID Prim: 8822

PROCEDIMENTO SOLICITADO

God.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0408050500

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF 913.043.933-72

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

RAFAEL LEVI LOUCHARD SILVA DA CUNHA

07/05/2017

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

40-No. Bilhete:

41-Série:

37- () Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

43-CNAE Empresa:

44-CBOE:

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documento:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente João da Silva
Diagnóstico pré-operatório Fratura de fêmur (E)
Operação - Tipo RFF 3 A. ossos perone
Cirurgião Dr. Hugo Sales 1º Assinante Dr. Frodo
2º Assinante 3º Assinante Dr. Frodo
Dr. Francisco Leite
Ortopedia e Traumatologia
Cir. da Coluna e Vertebral
CRM-PI 3716 TEOT 12489

Instrumentador(a) Anestesista Anestesia
Anestésico(a) Dra Célia
CRM-PI: 1894
Anestesiologista

Data da Operação Início Fim

Diagnóstico Pós-operatório
0 mm

Relatório Imediato do Patologista
Ø
Kátia Jonny Pimentel Cavalcante
Márcia: 69904
SAME-HUT
Conte com Original

Acidente Durante a Operação
Ø
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
29 MAR 2018

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

1. Ossato basal horizontal 1/3 superior
2. Placa 1/3 superior
3. uso de soro e fixador distal
4. Redução da fratura
5. Fixação com sistema de placas
6. Sutura
7. Curativo

Dr. Hugo José Sales
Ortopedia e Traumatologia
da Coluna Vertebral
CRM 5638 TEOT 12489

Scanned with CamScanner





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003238/2017-01

Unidade de Registro: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Francisco Stênio Ferreira Barbosa

Data/Hora: 26/07/2017 - 09:34

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. FRANCISCO DE ASSIS GARCIA, Nº:

Complemento

Data/Hora

07/05/2017 - 15:00

Bairro

VILA IRMÃ DULCE

Ponto de Referência

DROGARIA EMILLY

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE

RG: 388877 PI

Mãe: LUIZA MARIA DE ANDRADE

Pai: PACIFICO ANDRADE DA COSTA

Endereço: RUA N.S. DA AJUDA, Nº 3249

Bairro: VILA IRMÃ DULCE

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE QUE NÃO É HABILITADO PARA CONDUZIR MOTO, INFORMA QUE SEGUIA NA AV. FRANCISCO DE ASSIS GARCIA, SENTIDO OESTE/LESTE, CONDUZINDO A MOTO HONDA/POP 110I, COR BRANCA, ANO 2016, PLACA PIN-2413, RENAVAM 01088483057, DE PROPRIEDADE DE JADYEL BANDEIRA DE ANDRADE, E NAS PROXIMIDADES DA DROGARIA EMILLY PERDEU O CONTROLE DA MOTO AO PASSAR EM UMA DEPRESSÃO NA VIA, PERDEU O CONTROLE E CHOCOU-SE CONTRA O MEIO FIO, CAIU E FICOU LESIONADO SEGUNDO PRONTUÁRIO Nº 303482 DO HUT, PARA ONDE A VÍTIMA FOI LEVADO APÓS SER SOCORRIDO PELO SAMU. A INFORMAÇÃO É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO INFORMANTE.

Francisco Stênio Ferreira Barbosa - Mat. 0092681
AGENTE DE POLÍCIA

JOSE MARIA ALVES DE ANDRADE - Noticiante
Responsável pela Informação

