

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO
OSTRAN - SP

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



NOME
MANOEL RODRIGUES DA SILVA
DOC. IDENT. 743635 SUP/PI CATEGORIA AD
NASCIMENTO 09/08/1964 VALIDADE 23/08/2010
CPF 306.953.463-68
PERMISSÃO ACC

689140843

É PROIBIDO PLASTIFICAR

RELACAO
ANTONIO VIEIRA DA SILVA
MARIA JOSE RODRIGUES
Nº DE LICENCIAMENTO 03665720843 EXCESSO 23/08/2009 1ª HABILITACAO 09/05/1992
OBSERVAÇÕES
SAO PAULO Desp

ASSINATURA DO PORTADOR

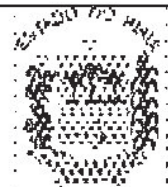
ASSINATURA DO DETEDOR

689140843

SP229877320

08
ff

Handwritten mark resembling a large '1' or 'L' with a horizontal stroke.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERÊNCIA DE POLICIAMENTO DO INTERIOR
5ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 2º DISTRITO POLICIAL
CAMPO MAIOR - PI
FONE: (86) 3252-2988



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

B.O. Nº 500/2008 Natureza: Acidente Automobilístico
Data do registro: 20/06/08 Horário: 15:40 h

NOTICIANTE

Nome: MANOEL RODRIGUES DA SILVA RG:33035259-3 SSP-SP
Naturalidade: brasileiro Estado Civil: solteiro Profissão: vendedor
Endereço: Na Fazenda Vista Alegre, município de Nossa Senhora de Nazaré-PI.

HISTÓRICO

"Compareceu neste 2º Distrito Policial para noticiar: "Que no dia 22/04/2006, por volta das 23:30h, quando pilotava a moto HONDA/CG TITAN 150 KS, ano-05, mod-06, cor vermelha, Placa-LVW-9218, Chassi N°9C2KC08106R849435, RENAVAN n°874757030, EM NOME DE Antonia Rodrigues da Silva, na PI 115, estrada que liga Campo Maior-PI a Castelo do Piauí-PI, nas proximidades da localidade Veneza, perdeu o controle da moto, desceu o aterro e caiu e que devido ao acidente fraturou a clavícula do lado esquerdo e escoriações. Era só o que continha".

O referido é verdade e dou fé.

Autoridade Policial *Martins Batista*
Delegado da Polícia Civil

Campo Maior (PI), 26 de junho de 2008.

OBS:
CERTIDAO GRATUITA



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SUS

ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

NOME

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR - Pronto Socorro

CÓDIGO

0000000000

ENDEREÇO

Av. do Contorno, S/N - Bairro São Luís

LOCALIDADE

CAMPO MAIOR

ESTADO

PI

CEP

64280-000

NOME

Manoel Rodrigues da Silva

SEGURADO

PROFISSÃO

42

DATA NASCIMENTO

CARTÃO DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO (SAM - 61)

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO

LOCALIDADE

Moio

ESTADO

PI

CEP

64280-000

SEGURADO 1 ☐ Neste caso, não preencher Nome e Idade

DEPENDENTE 2 ☐ Nome

IDADE

ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

LOCALIDADE

Moio

ESTADO

PI

CEP

64280-000

CARTÃO DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO (SAM - 61)

OUTRO-DOCUMENTO DE IDENTIDADE (Admissão) em casos excepcionais durante dois dias (dias)

ÓRGÃO EMISSOR

NÚMERO

DATA DO ATENDIMENTO

22/04/06

REPETIÇÃO DO ATENDIMENTO

SIM 1 ☐ NÃO 2 ☐ Nº VEZES

HORA DO ATENDIMENTO

09:34

MOTIVO DO ATENDIMENTO

Doença crônica

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

Doença crônica, sem alterações significativas

OBS: Anexar os resultados dos exames complementares realizados

DIAGNÓSTICO

Doença crônica

CID

000000

PROCEDIMENTO

Exame clínico e físico - 000000

CÓDIGO

000000

NATUREZA DO ATENDIMENTO

☒ 1 Clínico

☐ 5 Psiquiátrico

☐ 9 Acidente em geral

☒ 2 Cirúrgico

☐ 6 Tisopneumológico

☐ 10 Acidente de Trabalho

☐ 3 Obs. Tático

☐ 7 Odontológico

☐ 4 Pediátrico

☐ 8 Outro

MEDICAÇÃO

☐ 1 Prescrita

☐ 1 Para Residência

☐ 3 Internação

☐ 5 Outros

☐ 2 Aplicada

☐ 2 Para amb. do INAMPS

☐ 4 Óbito

Norma do Hospital para onde foi encaminhado o paciente

Assinatura do Médico ou Odontólogo

Assinatura do Segurado e/ ou do Paciente ou do Agente

Assinatura do Médico ou Odontólogo

Assinatura do Segurado e/ ou do Paciente ou do Agente

CRM

POLEGAR DIREITO

INSTRUÇÕES

- Preencher legivelmente todos os campos sob pena de não ser considerado o atendimento.
- Assinalar com "X" as quadrículas preenchidas de números marcando a alternativa.
- São responsáveis pela informação o médico ou odontólogo assistente e os diretores da entidade conveniente ou contratada.

- A declaração falsa e/ ou fraude sujeita os infratores às sanções dos artigos 171 e/ ou 299 do Código Penal

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

33
ES

32
CA

Requisição de Exames

Nome:

Maurício Rodrigues da Silva

Data de Nascimento:

42 anos

Endereço:

Município:

Campo Maior

Dados Clínicos:

por no ombro, após trauma

Exames Solicitados:

RX do ombro E. - RIA.

(máximo de três)

Data:

22/04/06

Assinatura e Carimbo do médico
CRM 1922
Francisco Edmundo Oliveira
Médico
Rég. nº 362.152-8

OBS - Estes Exames são pagos pelo SUS. É proibida a cobrança de qualquer taxa.

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

AV: DO CONTORNO S/N B - SÃO LUIS

C. G. C. 06.553.564/0006-42

FONE 0XX86 3252-1372

CAMPO MAIOR - PI

Nome: *Manoel Rodrigues da Silva*

Data Nascimento: *42 anos*

Dr. *Edimir*

RAIO X DO OMBRO ESQUERDO

Fratura na clavícula esquerda.

Campo Maior, 22 de abril de 2006

Dr. José Luiz da Paz

Radiologista

CRM 367 CPF: 030.027.993-00