



# Leal & Barbosa

ADVOCACIA, CONSULTORIA E ASSESSORIA JURÍDICA

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(S):** LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO SILVA, brasileira separada de fato do lar, RG nº 1.851.326 SSP/PI e CPF nº 032.497.023-40, residente na Localidade Ius, Piçipiri - PI.

**OUTORGADO:** SARAH MARIA LIRA DE ARAÚJO, brasileira, casada, Advogada, inscrito na OAB/PI sob o nº 13745, com escritório profissional situado na Avenida Santos Dumont, 86, Centro, CEP 64270-000, em Capitão de Campos - PI, e MOISÉS AUGUSTO LEAL BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 163.

**PODERES:** - O (os) outorgante(s) conferem ao outorgado os poderes da cláusula AD JUDICIA e ET EXTRA, para representá-lo(s) em quaisquer ações como autor(es), assistente(s), embargante(s) ou oponente(s) requerendo tudo que for necessário, oferecendo articulados arrazoados e memoriais, produzir provas permitidas em direito, requerer vistoria e arbitramentos, aceitar e indicar assistentes técnicos, oferecendo quesitos, inclusive suplementares, interpor recursos cabíveis, arrazoando-os e seguindo-os na instância Superior, requerer medidas preventivas e assecuratórias, podendo, ainda, praticar todos os demais atos necessários, bem com , prestar primeiras e últimas declarações, concordar e discordar das mesmas e de avaliações, cálculos e partilhas, representá-lo(s) perante repartições fiscais competentes, requerendo o que for necessário, formulando requerimentos, assinar documentos, representá-lo(os) também, perante o Cartório dos registros Públicos, requerendo e promovendo transcrições, inscrições, matrículas, registros, cancelamentos, averbações, emissões, extinções, desmembramentos, dar e requerer quitações, transigir, desistir, firmar compromissos, fazer acordos, confessar e finalmente inclusive sunstabelecer, no todo ou em parte, podendo mais, requerer alvarás e ofícios requisitório e, ainda os poderes especiais para \_\_\_\_\_

Capitão de Campos(PI), 11 de Outubro de 2018 .

Luzinete Gomes nascimento Silva  
OUTORGANTE

## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

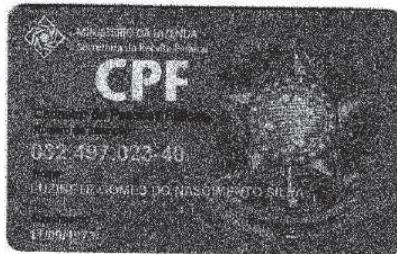
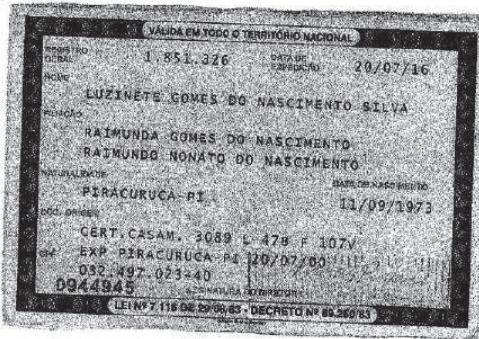
Pela presente e na melhor forma de direito, LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO SILVA, brasileira, casada, aposentado, RG nº 1.851.326 SSP/PI e CPF nº 032.497.023-40, residente e domiciliado na Localidade Ius, S/N, Bairro Rural, na cidade de Piripiri-PI, para os fins específicos do beneplácito previsto no inciso LXXIV, do artigo 5º da Constituição Federal, c/c a Lei nº 1.060/50, artigo 1º da Lei nº 7.115/83 e nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil), **DECLARA**, sob as penas da lei, não ter condições financeiras de arcar com custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, razão pela qual requer o deferimento da concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**. Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

Piripiri-PI, 01 de Outubro de 2018.

*Luzinete Gomes do Nascimento Silva*

LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO SILVA

**DECLARANTE**



**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ**  
AV MARANHÃO, 759 - CENTRO SUL - TERESINA  
CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

**CÓDIGO DE BARRAS PARA PAGAMENTO**

Emitida conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL NF: 11.401.272

BRUNO DO NASCIMENTO DA SILVA  
LICUS: 0  
B-RURAL

CÓDIGO ÚNICO <b>906487-7</b>	MÊS <b>SET/2018</b>	PERÍODO DE CONSUMO <b>20/8/2018 a 20/9/2018</b>
CONSUMO (kWh) <b>54</b>	VENCIMENTO <b>27/09/2018</b>	TOTAL A PAGAR <b>51,43</b>

**OBSERVAÇÕES**

- Esta impressão deslinda-se exclusivamente para pagamento e não é cobrada juros de mora de 0,03% ao dia e correção monetária pelo índice IGP-M
- Atraso no pagamento será cobrado em conta futura com multa de 2,00% e juros de mora de 0,03% ao dia e correção monetária pelo índice IGP-M
- Ligação gratuita 0800 080 0800

**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

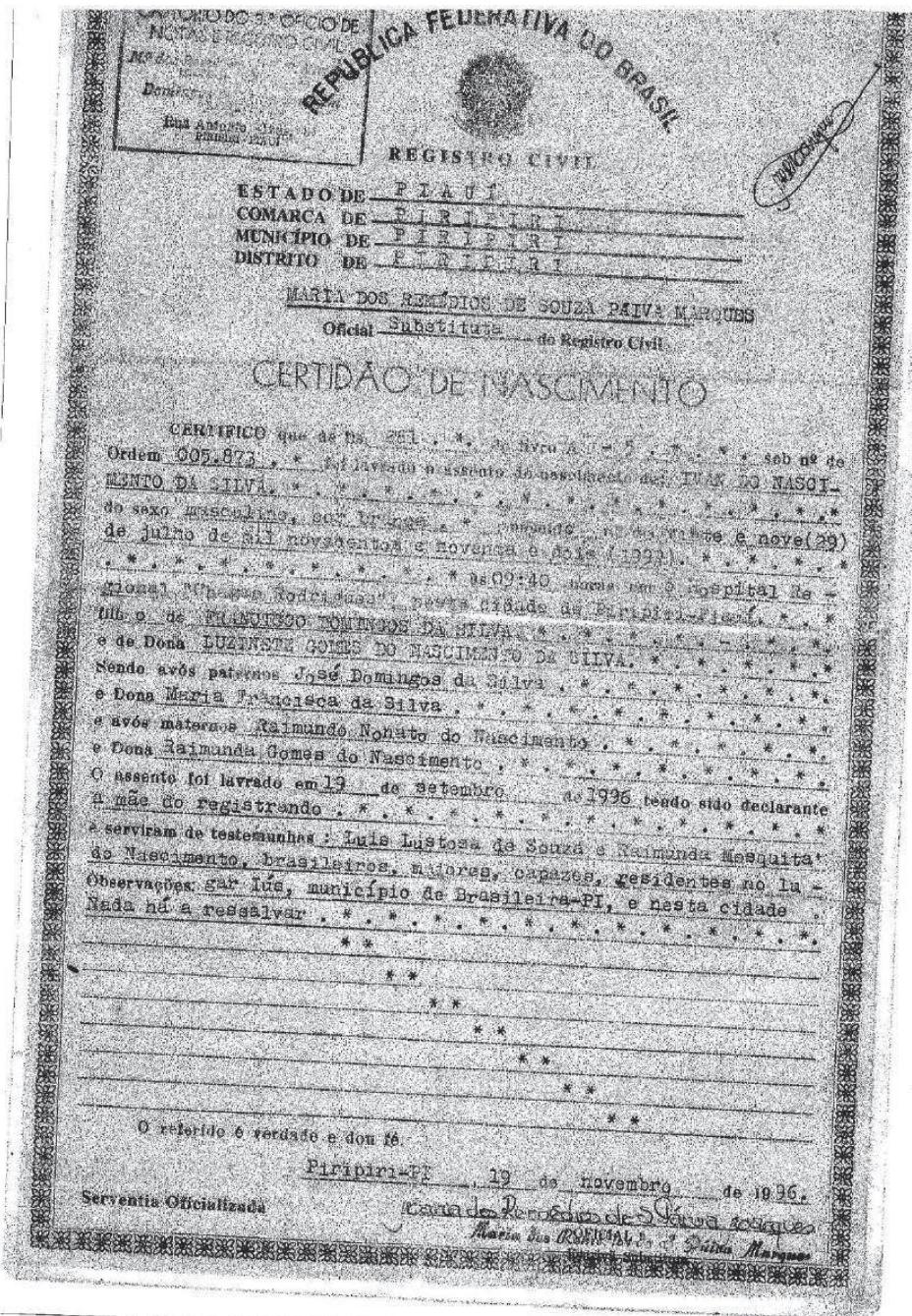
**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ**  
AV MARANHÃO, 759 - CENTRO SUL - TERESINA  
CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

CÓDIGO ÚNICO <b>906487-7</b>	MÊS <b>SET/2018</b>	TOTAL A PAGAR <b>51,43</b>
---------------------------------	------------------------	-------------------------------

**Barcode aqui**

83620000005.514300170008.00000009068.497709180052





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME  
**IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA**

MATRÍCULA  
070980 01 55 2016 4 00092 061 0051890-58

(LIVRO C: 92 TERMO: 51890 FOLHA: 61)

SEXO MASCULINO	COR PARDAS	ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRO, 23 ANOS	ELETOR SIM	
NATURALIDADE PIRIPIRI-PI		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG- 3.221.810 SSP-PI CFF nº 05015838310.		
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA FILIAÇÃO: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA e LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO DA SILVA RESIDÊNCIA: RUA PROJETADA 05, Nº 61, RECREIO, PIRIPIRI-PI				
DATA E HORA DE FALECIMENTO Vinte e quatro horas do dia 04 de junho de mil e dezesseis às 08:00		DIA 20	MÊS 06	ANO 2015
LOCAL DE FALECIMENTO HUT-HOSPITAL ZENON ROCHA, TERESINA-PI				
CAUSA DA Morte TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, AÇÃO CONTUNDENTE; VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO-BR-345-PIRIPIRI-PIAUÍ				
SEPULTAMENTO/CRENAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) CEMETÉRIO DISTRITAL PIRIPIRI-PIAUÍ		DECLARANTE NAYANNA CARLA DA SILVA ARAÚJO		
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO JOSÉ HERCULANO DE CARVALHO JUNIOR - 2856 FJ				
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES SEM INFORMAÇÃO				
NOME DO OFICIAL, 3º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL OFICIAL(A): IVONE ARAÚJO LAGES MUNICÍPIO: TERESINA-PI ENDERECO: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 457 CENTRO				

O certificado da certidão é verdadeiro. Dou la  
Data oficial: TERESINA, PI, 04 de Julho de 2015.

Assinatura do Oficial  
*Ivone Araújo Lages*  
Oficial  
3º Cartório do Registro Civil  
Teresina-PI



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA		REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR									
SERVIÇO MOVEL DE ATENDIMENTO 192.700.1900		Serviço Móvel de Atendimento 192.700.1900									
104	Nº do Chamado	105	Data do chamado	106	Hora do chamado	107	Saída do hospital	108	Entrada do paciente		
109	Saída do local	110	Chegada ao 1º hospital	111	Saída do 1º hospital	112	Chegada ao 2º hospital	113			
114	Endereço	BR 343						115	Município	116	Código EDS
117	Bairro							118	Ponto de Referência	Av. dos Andares do Banco São Joaquim	
119	Nome	João Pedro Góes						120	Sexo	1 - Feminino 2 - Masculino 3 - Ignorado	
121	Idade	1 - Dia 2 - Mes 3 - Ano 4 - Ignorado	122	Se idade ignorada, preencha com 999	123	Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 3 - Ignorado				
124	Type de ocorrência	01 - Acidente de Transporte 02 - Agressão física-explicação 03 - Agressão física - FAF 04 - Agressão física - FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio						125	07 - Envenenamento 08 - Abigamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica	13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outro 17 - Falso alarmado 18 - Falso chamado	
126	Vítima	1 - pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 4 - Ciclista 5 - Ignorado	127	Meio de locomoção	128	Outra parte envolvida	129	Equipamento de Segurança			
130	Glasgow =	1 - Igual 2 - Desigual	131	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Outro 5 - Ignorado	132	1 - Automóvel 2 - Moto/cicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	133	1 - Capacete 2 - Cinto de segurança 3 - Assento para criança			
134	Exame Físico	135	RESPOSTA VERBAL	136	RESPOSTA MOTORA	137	Local da lesão				
138	1 - Rígidas 2 - Flácidas	139	5 - Falta espontaneamente 6 - Confuso 7 - Palavras inapropriadas 8 - Grunidos 9 - Não fala	140	6 - Obedece as ordens 5 - Localiza estímulos 4 - Retira o membro 3 - Flexiona o MS 2 - Extensão do Membro 1 - Não se move	141	1 - Glimecia 2 - Outros				
142	1 - Pausas 2 - Ausente	143	Sinais vitais	144	bpm rpm mmHg %	145					
146	1 - Ausente 2 - Radial	147	1 - Aspiração 2 - Oxigênio 3 - Curativos	148	1 - Fracxa longa 2 - Fracxa curta 3 - Ked	149	1 - Mobilização de extremidades 2 - Reanimação cardiopulmonar 3 - Assistência obstétrica				
150	Hospital de destino	151	Hospital de destino	152	2 - M.JBM	153	3 - Outro				
154	Condições na entrada	155	34 Óbito	156	4 - Antes do socorro 5 - Durante o transporte	157					
158	1 - Melhorado 2 - Piorado	159		160		161					
162	DESENHOS	Anamnese: paciente de 25 anos, sexo M, branco, que descreveu ter se machucado ao cair de uma escada, tendo sofrido um choque elétrico. O paciente relatou que não sentiu dor imediata, mas que horas depois sentiu dor intensa e desmaiou. Foi levado ao hospital, onde foi tratado e liberado.									



NOME DO PACIENTE: Ivan dos Nascimentos da Cunha

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 402.372

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 1620 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**BOLETIM DE ENTRADA - BE**

DADOS DO PACIENTE:

Nome: IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA		Frontuário: 402372
Mãe: LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO DA SILVA	Pai: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA	
End.Resid.: LOCALIDADE IUS - ZONA RURAL - BRASILEIRA - PI - CEP: 64265-000		
Nascimento: 29/04/1992	Idade: 24a:1m:3d	Sexo: Masculino Fone: 86-99839-8660
Responsável: FRANCISCO GOMES DE SOUSA	CNS: 890001461848751	Documentos: RG: 3.221.810 - SSP PI
Profissão: AJUDANTE	Z.Civil: Solteiro(a)	
G. Instrução: Fundamental incompleto		
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 540659	Data: 02/05/2016 04:32:48	Condução: AMBULANCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S US	
Aº d.Trab.: Não	Acid. Trajeto:Não	Acid. Trab. Tipico: Não
		CID Secundario: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	Evento Principal: Mecanismo de trauma significativo	Destino: CIRURGIAO GERAL	Classificação: Laranja
Breve Histórico: TCE		Profissional Clas. Risco: JOSENNIUS CARBOSA DE SOUSA COPREX 286102	
Em: 02/05/2016 04:35:51			

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 04 : 50 )			
Polifármaco + FCC feme Alergias: Corrida (D > 6) Em uso de alcool em níveis baixos TCE (SC-D)			
HUT DR. ZENON ROCI TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXAME: TRÂNSITO DATA: 02.05.16			
PA: X mmHg	P脉: _____	FC: _____ bpm	Temp.: _____ °C
Diagnóstico Inicial: Polifármaco /			
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES: - cr positivo / coluna cervical + Rx Nervos abd. óptica / USG abdome total.			
MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		Dr. Antonio Exequias S. Souza M. de CRM-PI 5705 Se Internado: _____ Indique o Procedimento: CID Conferir com Ordem de Procedimento: CID Procedimento: _____ CID	
DATA: / / . HORA: : :			

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



## PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

1611

DATA 04.05.96

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO	
NOME DO PACIENTE:	PRONTUÁRIO N°: 4023.72
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA: histerectomia desmoplastica
ANESTESIA: Coeran	Nº DA SALA: 07
CIRURGIÃO: Dr.	CPF N°:
AUXILIAR:	CPF N°:
ANESTESIA: Dr. Ferreira	CPF N°:
INSTRUMENTADORA: Fagnera	CPF N°:

## MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.			LUVA Nº 7-0	PAR	04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7-5	PAR	06	
AGULHA RAQUE	UNID.			LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	80	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML		
COMPRESA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	04	
EQUIPO MACRO- GOTAS	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	150		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE N°	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES 3.0	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.	01	
JELCO N°	UNID.			Escovas	UND	03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Blitodes			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				60m 28.0	UND	05	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				circonference	UND	04	
CAT. GUT. CROMADO S/AG				01-07	UND	02	
ALCOFIL							
MONONYLON	02						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Fred			
PROLENE	n.30	03					



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

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Jucen do Maranhão		
Diagnóstico pré-operatório	Afundamento crânio + Edema cerebral		
Operação - Tipo	Craniectomia decompressiva.		
Cirurgião	Antônio Carlos	1º Assistente	
2º Assistente		3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesiada	Anestesista	Jucen
Anestésico(a)			agel
Data da Operação	02/07/16	Inicio	Fim
Diagnóstico Pós-operatório			
Relatório imediato do Patologista			
Acidente Durante a Operação	04.07.16 Emissões de sangue Máscara com suor Sangue na máscara Confera com Cirurgião X		

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

- ① DAA, cérebro avulsado p. E; Anoxia + edema cerebral.  
② Ressecção de FCC edema juntado com edema temporal + frontal de nódulos medulares;  
③ Exarcação de exoesófago + esôfago; com envolvimento das gônadas ovarianas, ④ Mastectomia com remoção de tecido adiposo;  
⑤ Neurplastica com enxerto;  
⑥ Plastia retal + peritoneal + celíaca;  
⑦ Fimbra da placa

ANTÔNIO CARLOS SOUSA  
Neurocirurgião  
CRM-PI 3720

ANTÔNIO CARLOS SOUSA  
Neurocirurgião  
CRM-PI 3720

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE		UNIDADE DE SAÚDE				Nº DE REGISTRO	
DATA 02/05/16	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGUÍNEO	HEMATOMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATORIO							
ELETROCARDIOGRAMA							
SISTEMA RESPIRATÓRIO							
ASMA BRONQUITE							
SISTEMA DIGESTIVO							
ESTADO MENTAL	COMATOZO		SISTEMA URINARIO				
DIAGNOSTICO PRE-OPERTÓRIO			CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DÓSES)			FÍSICOS				
		APLICADO AS		EFEITOS			
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÉNIO 1 2 3	SF - 500cc prof PK - 500cc		TOTAL DE DOSES			
LÍQUIDOS	BOLUTO 500 400 SANGUE 300 200 OUTROS 100	500cc prof PK - 500cc		Dor curta 5 seg.			
TEMPERATURA T	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	Miotol - Curto O fio de ferro		T. curta 5 seg.			
P. ARTERIAL V O PULSO	38 2 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	Miotol - Curto O fio de ferro		Hipotensão 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15			
INÍCIO E FIM ANESTESIA X				Hipotensão			
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO				500cc prof			
RESPIRAÇÃO O				500cc prof			
SÍMBOLOS	06:00 - 07:00		DURAÇÃO 80min				
TÉCNICAS	geul		INCIDENTE - ACIDENTE				
OPERAÇÕES			500cc prof				
CIRURGIÕES			500cc prof				
ANESTESISTAS	Anestesista Cláudia Anestesiologia CRM-PI: 1582 COOPANBSP		Measys e o estadolol				
PARTICULARIDADES	Confira com o leitor		Fornece a 100 COMPOSIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO DUATAS FORNADAS				
MOD 76 - HUT							

752364

Órgão Emissor: M221109001 (AIH)

<b>SUS</b>	<b>AIH : 221610042740-9</b>	<b>UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)</b>
<b>UDC PARA SOLICITAÇÃO DE DE INTERNAÇÃO HOSPITAL</b>		<b>NASCIMENTO</b> <b>IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA</b> <b>29/04/1992</b>
Identificação do Estabelecimento de S		D.LIBERA: 02/06/2016 DT. LAURO: 2016-06-02
-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERI</b>		PROCED.: 0404010377 TRAQUEOSTOMIA OP.SIST: CLÍNICO CID: F98
-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>		ASS. MEDICO RESPONSÁVEL ASSISTENTE: 4-CNES 5828856 163854
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
5-Nome: IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA		6 - Prontuário: 402372
7-CNS: 898001461848751 8-Nascimento: 29/04/1992 9-Sexo: Masculino		RG: 3.221.810 - SSP PI
1-Mae: LUZINSTE GOMES DO NASCIMENTO DA SILVA		12-Fone: 86-99839-8560
3-Resp: FRANCISCO GOMES DE SOUSA		14-Cor: Parda
5-Ende: LOCALIDADE IUS - ZONA RURAL - CEP: 66265-000		17-Cod. INGB: 220196 18-UF: PI 19-CEP: 66265-000
6-Munic: BRASILEIRA		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
9 - Principais sinais e sintomas clínicos:  <i>Paciente com dengue Tempo de intubação orotraqueal.</i>		
10 - Condições que justificam a internação:  <i>04.07.10 S/ Autorização Carteira com original</i>		
2 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):  <i>04.07.10 S/ Autorização Carteira com original</i>		
3-Diagnóstico Inicial: insuficiência respiratória não especificada		
24-CID Princ: J969 25-CID Sec: 26-CID C ASS: 1		
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
7-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado: 0404010377 TRAQUEOSTOMIA		Tempo SUS: 2
-Clínica: 30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF 305.224.983-53		33-Data Execução: TONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO 10/05/2016
-Nome Profissional Solicitante/Assistente:		34-Data Solicitação: 10/05/2016
35-Ass.Certif. Seg. Mat. SUS (LNU)		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)		
5-( ) Acidente de Trânsito		39-CNPJ Seguradora: 40-No. Bilhete: 41-Série:
7-( ) Acidente Trabalho Típico		42-CNPJ Empresa: 43-CNAE Empresa: 44-CBO:
3-( ) Acidente Trabalho Trajeto		
6 - Vínculo com a Previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado		
AUTORIZAÇÃO		
6 - Nome do Profissional Autorizador:		47-Data Autorização: 020616
Documento: 49-Num. Documento: ( )CPF		50-Ass. Examinado (Ag. Conselho): Dra. Dália Naiara Consulta Local: 540659 Consulta SUS:
7 - Paciente ou Responsável:		

163864



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

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente: *Juan do Nascimento Silva*

Diagnóstico pre-operatório: **TRAQUEOSTOMIA**

Operação - Tipo:

Cirurgião	1º Assistente
-----------	---------------

2º Assistente	3º Assistente
---------------	---------------

Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
-------------------	-------------	-----------

Anestesiologista:

Data de Operação: **10.05.16** Início Fim

Diagnóstico Pos-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Acidentes Durante a Operação:

104.07.16  
Cópia para o Cirurgião  
K

**DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO**  
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) PACIENTE EM DECUPTO DORSAL; 2) ASSEPSIA / ANTISEPSIA
- 3) INCISÃO TRANSVERSAL NA REGIÃO CERVICAL; 4) ABERTURA POR PLANOS
- 5) INCISÃO NA TRAQUEIA; 6) COLOCAÇÃO DE CANULA
- 7) HEMOSTASIA; 8) FIXAÇÃO

<b>FMS</b>	<b>SUS</b>	<b>HU</b>
<b>UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORI DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>		
Identificação do Estabelecimento de saúde 1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>		
2-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
5-Nome: IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA   6 - Prontuário: 402372 7-CNS: 898001461848751   8-Nascimento: 29/04/1992   9-Sexo: Masculino   10-RG: 3.221.810 - SEP PI 11-Mãe: LUCINETE GOMES DO NASCIMENTO DA SILVA   12-Fone: 86-99839-8560 13-Resp: FRANCISCO GOMES DE SOUSA   14-Cor: Parda 15-Ender: LOCALIDADE IUS - ZONA RURAL - CEP: 64265-000 16-Munic: BRASILEIRA   17-Cod.IBGE: 220196   18-UF: PI   19-CEP: 64265-000 COM BO: ANEST		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 21 - Principais sinais e sintomas clínicos: <p style="text-align: center;">Tc de crise - Com jnt per. Anorexia NRE 04-07-16</p>		
22 - Condições que justificam a internação: <p style="text-align: center;">Prvrs de resto</p>		
23 - Diagnóstico Inicial: Hemorragia intracerebral hemisférica subcortical		
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
27-Procedimento Solicitado: 0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA		
28-Clinica: 30-Carter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solici.: 02 01 CPF: 963.249.613-20		
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: ANTONIO CARLOS BARBOSA SOUSA   34-Data Solicitação: 02/05/2016		
35-Ass.Carioba Med.Sol.(CRM): 		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)		
36-( ) Acidente de Trânsito   39-CNPJ Seguradora: 37-( ) Acidente Trabalho Típico   40-CNPJ Empres: 38-( ) Acidente Trabalho Trajeto   41-Nome Riser: 42-Nome Conselho: 43-Nome Conselho: 44-Nome Conselho: 45 - Vínculo com a Previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado		
AUTORIZAÇÃO		
46 - Nome do Profissional Autorizador: 47-Data Autorização: 		
48-Documento: 49-Num. Documento: 50-Ass. Cartimbo M.R. @Conselho: 		
Assinatura Padrão (Somente no caso de nível: Lembre-se de informar o nível: Professor de Enfermagem 		
Consulta: 02/05/2016 Consulta: 02/05/2016 Consulta: 02/05/2016 Imprensa: 02/05/2016 08:36:42		

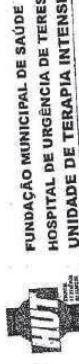


FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA

SUS

### REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Juan Marques da Silva	FRONTUÁRIO
DATA CLÍNICA	01/04	LETRA
A CLÍNICA	Pediatria, Neurocirurgia	
MOTIVO DA CONSULTA		
Paciente com TCE grave + MSAT + PO encefálmico, necessita de parecer da neurocirurgia.		
04.07.16 Ass. MÉDICO CONSULTANTE Assunto: TCE grave com Cereza Assunto: TCE grave com Cereza		
PARECER	Neurocirurgia - Edema cerebral difuso; nervos ópticos entolados; linko médio entolado; cor máta redonda	
Dr. Marcus Vinícius G. Soárez Neurocirurgião CRM 3960.		
Ass. MÉDICO ESPECIALISTA		
04/05/16		



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA  
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - GERAL

Unidade de Terapia Intensiva

PACIENTE: IWAN DIO NASCIMENTO DA SILVA

NASCIMENTO

20/04/1992

EDADE:

24 ANOS

RAÇA / COR:

BRASILEIRA

ALTURA:

1,70 M

PESO IDEAL:

70 KG

PESO ATUAL:

70 KG

ÁREA DE SUPERFÍCIE CORPORAL:

1,70 M<sup>2</sup>

IMC:

22,9

HIPÓTESE E DIAGNÓSTICA: DIAG

TCE GRANDE + HSAA + PO CRANIECTOMIA

Evolução: Diarreia:

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

		SEXO	PRONTUÁRIO	ADMISSIONADO	HORA	PROCEDÊNCIA
		M	402372	02/05/2016	40	SHPA
		INTERNADA / REAÇÃO FÉVIA / SENSIBILIDADE				
PACIENTE						MÉDICO ASSISTENTE
NASCIMENTO	IDADE	RACÁ / COR	ALTURA	PESO IDEAL	ÁREA DE SUPERFÍCIE CORPORAL	

DATA - HORA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO
02/05/2016		DIETA ORAL ZERO ATÉ 2ª ORDEM (S. CTA E ARTEFACTO) 1.200ML 10% L.	09:00
		SFO,9% 500 ML EV EM BIC 8/8HRS	09:00
D1		CEFTRIAXONA 2G + AD. EV 12/12H	09:00
D1		OXACILINA 500MG - 4FA + 200ML SFO 9% EV 4/4H	09:00
		RANTIDINA 50MG + AD. EV. 08/08HRS	09:00
		HIDANTAL 50MG/ML 02ML + AD. EV. 08/08HRS	09:00
		FENTANIL - 50ML + 200ML SFO,9% EV BIC ACM	09:00
		DORMONID - 50ML + 200ML SFO,9% EV BIC ACM	09:00
		NORADRENALINA 1MG/ML 4 AMP + 236 ML SG 5% EV. BIC. ACM	09:00
		DIPIRONA 500MG/ML - 2ML +8ML DEAD EV ATE 4/4H , ACM	09:00
		BROMOPRIDA 2ML +AD. EV, ATE 6/6H ACM	09:00
		GLICEMIA CAPILAR 4/4H E ACM	09:00
		INSULINA REGULAR CONFORME GLICEMIA	09:00
		181-200: 2U 201-250: 4U 251-300: 6U 301-350: 8U >351: 10U	09:00

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - POS- OPERATÓRIO - SRPA					
Ivan do Nascimento da Silva		IDADE	DATA 02/05/2016		
RIO DE ADMISSÃO 08 hs 30min		TIPO DE ANESTESIA GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PÉRIDURAL			
GIA REALIZADA		Técnica de Anestesia Descomparsa			CIRURGIÃO
SINAIS VITais	ADMISSÃO	HORARIO			SAIDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	97 / 46				
FRÉQUENCIA CARDÍACA (bpm)	98				
SATURAÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	100%				
TEMPERATURA AXILAR (°C)					
FRÉQUENCIA RESPIRATÓRIA (rpm)					
NOME/ MATRÍCULA	Jane				
ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK					
MOVIMENTAÇÃO USCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2	2	2
	Movimenta dois membros	1	1	1	1
RESPIRAÇÃO	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0	0	0
	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2	2	2
CIRCULAÇÃO	Aparece dispneia ou limitação da respiração	1	1	1	1
	Tem apnéia	0	0	0	0
CONSCIÊNCIA	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2	2	2
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1	1	1
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0	0	0
	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2	2	2
COMUNICAÇÃO	Deserta, se acalma	1	1	1	1
	Não responde	0	0	0	0
ATUAÇÃO	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1	1	1
SACALAS EDOR COMISSÃO	Aconselha saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0	0	0
	TOTAL	04			
ASSINATURA: Ivan do Nascimento da Silva Enfermeira: Ana Paula Data: 02/05/2016					
NOTAS: ( ) SONDA VESICAL ( ) SONDA NASO / ORO ( ) DRENO DE SUCÇÃO ( ) COLOSTOMIA ( ) DRENO TORACICO ( ) DVE ( ) OUTROS					
LIGAÇÃO DE ENFERMAGEM:		02/05/2016 admitido na SRPA em 00h da Anestesia Descomparsa pelo efeitos da qual. Em RMET-AC, Ficha 607. Pupilas normais ( 22 ). Hipotensão arterial não obedece medicação de VIT para urideles qual. Enfermeira: Ana Paula Enfermeira: Ana Paula COREN-PI 200517			
ESCRITÓRIO MÉDICO			ALTA SRPA		
			HORÁRIO	ANESTESIOLOGISTA	
CAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]					
OSTO: [ ] [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MED					



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA DR. ZENON ROCHA



### REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome	Ivan Bento da Silva	PONTUARIAO
DA CLÍNICA	01364	LETRA
A CLÍNICA	Mesocervix	
MOTIVO DA CONSULTA		
<p>Paciente vítima de TCE + craniectomia descompõe-se. Realiza TC de controle p/ avaliação da evolução e inicio de Jejumoprostase.</p>		
TURMA	1º Semestre de Androide Geraldo / Clínica Médica CRM-PI 3177	
ABR. MÉDICO CLÍNICO SANTO		
PARECER		
<p>CT de controle com complexo concreto 04-07 ⇒ Pelle b sclerae X ⇒ Encontrar ponto proctex -</p>		
<p>7/5/16</p>		
<p>Assinatura</p>		
<p>Arquimedes Condado Condado CRM-PI 1730 CRM-PI 22.800.8233 ABR. MÉDICO ESPECIALISTA</p>		



### REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Túlio Raimundo da Silveira	PRONTUÁRIO	402372
DA CLÍNICA	P-04	LEITO	40
À CLÍNICA	NEUROLOGIA		

#### MOTIVO DA CONSULTA

Paciente TCE grave e P.O. de varicela com descompensos.  
Enxame com pupilas midíolares, fotossensibilidade e perda de  
material encefálico pelo F.O.  
Solução TC de cérebro e audição do NEUROLOGIA  
GIA p/ melhor consulta.

DATA: 13/05/16

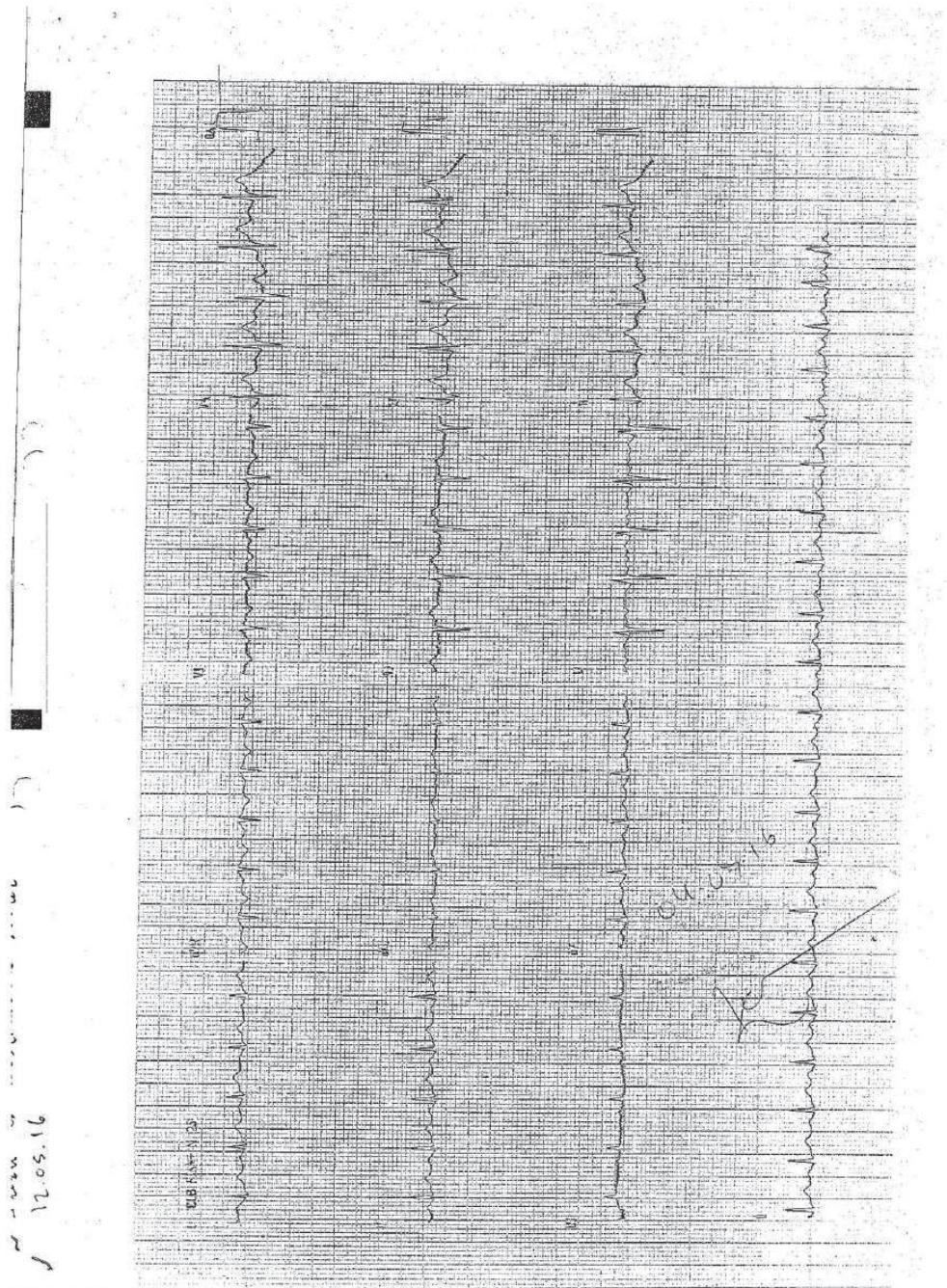
ASS. MÉDICO CONSULTANTE

#### PARECER

10hs	* PBO POR-OP NO CERVO
1305/16	
11h	: TOR+ OLF: 03, P3-PD: melhora
	-TO Transitos difusos
	DF normofase 0°
	Trans. otorrinolaring.
	SL prostrado
	CO (O) cintura coxa estreita
	SI (O) hirsco cintura

DATA: 11

ASS. MÉDICO ESPECIALISTA



12.05.16

**HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT**  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA** (Prontuário: 402372)  
Endereço: LOCALIDADE IUS - ZONA RURAL - BRASILEIRA - PI CEP: 64265-000  
Nascimento: 29/04/1962 Idade: 24a.1m.5d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 161148  
Requisição: 632631 Solicitação: 04/05/2016 Solicitante: ANTONIO CARLOS BARBOSA SOUSA  
Controle: 793281 Convênio: S US OBSERVAÇÃO ADULTO-P04 ENFERMARIA 110 LEITO 040

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206030010

Data Exame: 04/05/2016

**T.C. DE ABDOME TOTAL**

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE AQUISIÇÃO HELICOIDAL E RECONSTRUÇÕES COM 10MM DE ESPESSURA E 10MM DE INCREMENTO, MOSTROU:

- FÍGADO E BAÇO COM DIMENSÕES NORMAIS, CONTOURNOS REGULARES E PARÊNQUIMA HOMOGÊNEO.
- AUSÊNCIA DE DILATAÇÃO DE VIAS BILIARES.
- RINS DE VOLUME NORMAL, CONTOURNOS REGULARES E DENSIDADE PARENQUIMATOSA HOMOGÊNEA.
- AUSÊNCIA DE CALCULOS OU HIDRONEFROSE.
- PÂNCREAS E GLÂNDULAS SUPRA-RENAIS COM CARACTERÍSTICAS MORFO-ESTRUTURAIS NORMAIS.
- AORTA E VEIA CAVA INFERIOR NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGLIAS.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

OBS: CATETER VENOSO CENTRAL EM FEMORAL ESQUERDA.

(Luis Cezar)

TERESINA - PI 04/05/2016

**CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES**

CPF: 395.907.393-34 CRM: 2000  
Professional Responsável

04.07.16  
Carlos Eduardo Viana Fernandes  
Ko



HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872  
TERESINA-PI CEP: 66017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

### LAUDO MÉDICO

Paciente: **IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA** (Prontuário: 402372)  
Endereço: LOCALIDADE IUS - ZONA RURAL - BRASILEIRA - PI CEP: 64265-000  
Nascimento: 29/04/1992 Idade: 24a:1m:5d Sexo: Masculino Origem: INTERNACÃO Atendimento: 161148  
Requisição: 632717 Solicitação: 04/05/2016 Solicitante: NAGELE DE SOUSA LIMA  
Controle: 793384 Convênio: SUS OBSERVAÇÃO ADULTO-P04 ENFERMARIA 110 LEITO 040

#### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 04/05/2016

#### T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

#### RELATÓRIO:

- CRANIECTOMIA FRONTO-PARIETO-TEMPORAL À DIREITA.
- EXTENSAS ÁREAS HIPODENSAS INTRA-AXIAIS NO HEMISFÉRIO CEREbral DIREITO, COM FOCOS HEMORRÁGICOS DE PERMEIO E PROTRUSÃO DO PARÊNQUIMA NO SÍTIO DA CRANIECTOMIA (CONTUSÃO CEREBRAL).
- OBSERVAM-SE AINDA ÁREAS DE CONTUSÃO CEREBRAL EM REGIÃO FRONTO-PARIETO-TEMPORAL E NA CAPSULA INTERNA À ESQUERDA.
- SINAIAS DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDE.
- COLEÇÕES HEMÁTICAS LAMINARES EXTRA-AXIAIS AO NÍVEL DA CISSURA INTER-HEMISFÉRICA E CONVEXIDADES OCIPITAL À DIREITA E FRONTO-TEMPORAL À ESQUERDA.
- DISCRETA HEMORRAGIA INTRA-VENTRICULAR, SEM HIDROCEFALIA.
- DISCRETA CONTUSÃO NÃO HEMORRÁGICA NO HEMISFÉRIO CEREBELAR DIREITO.
- FRATURAS EM REGIÃO FRONTO-TEMPORAL À DIREITA E NA PAREDE DO SEIO ESPENOIDAL.

LOUIS CEZAR

TERESINA - PI 04/05/2016

CARLOS EDUARDO VIANA FERNANDES

CPF: 395.807.393-34 CRM: 2000

Profissional Responsável

04-09-16  
CEZAR  
X

**SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ**  
**INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"**  
 Rua Francisca da Melo Lobo, s/n.<sup>o</sup> Secy - Fone: 86 3220 7373  
 TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 05.553.578/0001-90

**LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACIDENTE TRÂNSITO**

Pag: 1 de 1

**Identificação do Laudo:**

Tipo:	Requerente:	Cidade:
LAUDO CADAVÉRICO-ACIDENTE	CENTRAL DE FLAGRA/RESCATE	TERESINA-PI
Qualificação:	Remeter para:	Data Exame:
2016	DEL. DE PIRIPIRI - PI VIA GFI	20/06/2016 18:21
Observações:		Emissor do Laudo:
		20/06/2016 18:22:57

**Identificação do Periciando:**

Nome:	RECONHECIMENTO:	COF:
11 IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA	Brasileira	PÁGINA
Endereço:		
2016 RUA PROSPECTADA N° 061 - RECREIO - PIRIPIRI - PI		
PESSOAS DE NASCIMENTO DA SILVA	FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA	
RG:	Registro Nascimento:	
S.221.81-SSP-PI		
1801	Local de nascimento:	Sexo:
ON LÍNEA DE TRANSMISSÃO	25/07/1952	M
		Estado Civil:
		Solteiro(a)

**L A U D O :**

**A M B U L O:** No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Exíssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Geraldo Vasconcelos", IMLGV, Dr. Marcos Antonio de Araújo Santos Filho - CRM 5563 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao exame do Corpo de Delito descrito acima do periciando também qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as constâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **HISTÓRICO:** Nayanna Carla da Silva Araújo, RG 2.739.228 SSP-PI (companheira), informa que iniciando "sofreu" acidente de trânsito ao pilotar uma motocicleta sem capacete no dia 16, quando bateu no acostamento de uma estrada de Piriápiri e tombou, sofrendo grave lesão na cabeça. Foi levado pelo SAMU ao Hospital Regional Chagas Rodrigues, na mesma cidade, onde foi transferido para o Hospital da Urgência de Teresina (HUT), onde ficou internado até 20/06/2016, quando faleceu. **DESCRIÇÃO:** cadáver do sexo masculino, apresentando edema corporal, fixação de livrões dorais e ausência de sinais vitais. Ao exame externo constou solução de continuidade de couro cabeludo nas regiões parietais e temporal direita, laceruras unindo partes dos tecidos nessa lesão e nas suas adjacências, além de traqueostomia crânioencefálico grave, foi submetido a craniotomia e apresentou-se sob coma profundo (Glasgow 3-3-3) durante toda a internação. **CONCLUSÃO:** morte causada por traumatismo crânioencefálico direto de ação contundente. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve morte? Resp.: Sim. 2) Qual a causa da morte? Resp.: Traumatismo crânioencefálico. 3) Qual o instrumento ou ação a produziu? Resp.: De ação contundente. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: Não. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não. Nada mais havendo, encerro por final o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

*Herclálio*  
 JOSE HERCULANO DE CARVALHO JÚNIOR  
 Perito Médico Legal - CRM 2896 - PI

*José Luiz Castelo Branco Siqueira*  
 JOSE LUIZ CASTELO BR. DE SIQUEIRA  
 Perito Médico Legal - CRM 1873 - PI



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

841 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103331.001216/2016-04

Unidade Policial: 1º DP DE PIRIPIRI

Resp. pelo Registro: Heitor Sousa Da Carvalho

Data/Hora: 12/07/2016 - 12:04

DADOS DA OCORRÊNCIA	
Unidade Policial Responsável	1º DP DE PIRIPIRI
Tipo Local	VIA PÚBLICA
Município	PIRIPIRI
Endereço	BR 343 KM. PRÓXIMO AO ATERRO SANITÁRIO, N°:
Complemento	
Bairro	OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAIS ENVOLVIDOS	
Nome: IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA	Tipo Envolv.: VÍTIMA FATAL
RG: 3221610	
Endereço: RUA PROJETADA 08, CASA 61, N°	
Bairro: RECREIO	
Cidade: PIRIPIRI	
Nome: NAYANNA CARLA DA SILVA ARAUJO	Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Notidante
Endereço: RUA PROJETADA 08, CASA 61, N°	
Bairro: RECREIO	
Cidade: PIRIPIRI	

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA						
Natureza(s) da Ocorrência	1 - Morte acidental no trânsito.					
VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)						
Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	125 FAN	NIK6809	9C2JC4120AR044039			Preta
Condutor:	IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA					
End.:	RUA PROJETADA 08 Número: Complemento:					
Cidade:	PIRIPIRI UF: PI Bairro:					

**RELATO DA OCORRÊNCIA**  
A NOTICIANTE INFORMA QUE SEU CÔNJUGE ESTAVA CONDUZINDO HONDA CG 125 FAN ES, ANO 2009, PLACA NIK-5809, CHASSI 9C2JC4120AR044039 QUANDO AO PERDE O CONTROLE DA MOTOCICLETA SOFREU UM ACIDENTE NA BR 343, PRÓXIMO AO ATERRO SANITÁRIO, NO DIA 01/05/2016, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES, TENDO SIDO TRANSFERIDO PARA O HUT DE TERESINA, NO DIA 02/06/2016 PARA FICA INTERNADO NA "UTI", ONDE PERMANECIU EM COMA ATÉ A MANHÃ DO DIA 20/06/2016 QUANDO VEIO A ÓBITO. QUE A NOTICIANTE NÃO SABE INFORMA O MOTIVO DO ACIDENTE. ALEGA QUE O REFERIDO É VERDADE.

Heitor Sousa Da Carvalho - Mat. 2861765  
AGENTE DE POLÍCIA

NAYANNA CARLA DA SILVA ARAUJO - Noticiante  
Responsável pela Informação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME  
**IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA**

MATRÍCULA  
070980 01 55 2016 4 00092 061 0051890-58

(LIVRO C: 92 TERMO: 51890 FOLHA: 61)

SEXO MASCULINO	COR PARDAS	ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRO, 23 ANOS	ELETOR SIM	
NATURALIDADE PIRIPIRI-PI		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG- 3.221.810 SSP-PI CFF nº 05015838310.		
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA FILIAÇÃO: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA e LUCINETE GOMES DO NASCIMENTO DA SILVA RESIDÊNCIA: RUA PROJETADA 05, Nº 61, RECREIO, PIRIPIRI-PI				
DATA E HORA DE FALECIMENTO Vinte e quatro horas do dia 04 de junho de mil e dezesseis às 08:00		DIA 20	MÊS 06	ANO 2015
LOCAL DE FALECIMENTO HUT-HOSPITAL ZENON ROCHA, TERESINA-PI				
CAUSA DA Morte TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, AÇÃO CONTUNDENTE; VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO-BR-345-PIRIPIRI-PIAUÍ				
SEPULTAMENTO/CRENAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) CEMETÉRIO DISTRITAL PIRIPIRI-PIAUÍ		DECLARANTE NAYANNA CARLA DA SILVA ARAÚJO		
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO JOSÉ HERCULANO DE CARVALHO JUNIOR - 2856 FJ				
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES SEM INFORMAÇÃO				
NOME DO OFICIAL: 3º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL OFICIAL(A): IVONE ARAÚJO LAGES MUNICÍPIO: TERESINA-PI ENDERECO: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 457 CENTRO				

O certificado da certidão é verdadeiro. Dou la  
Data oficial: TERESINA, PI, 04 de Julho de 2015.

Assinatura do Oficial  
*Ivone Araújo Lages*  
Oficial  
3º Ofício do Registro Civil  
Teresina-PI





## Atendimento Online

Marisa	15:27:04 hr	Bem-vindo(a) ao atendimento da Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT. Em que posso ajudar?
luzinete gomes do nascimento silva	15:28:00 hr	boa tarde gostaria de saber o andamento do processo sinistro 3170076917
Marisa	15:28:27 hr	Boa Sra. Luzinete.
Marisa	15:28:48 hr	Informe por gentileza o nome completo da vítima, nome e CPF do beneficiário que deseja consultar.
luzinete gomes do nascimento silva	15:29:36 hr	luzinete gomes do nascimento silva
luzinete gomes do nascimento silva	15:29:54 hr	cpf:03249702340
Marisa	15:30:17 hr	Obrigada pelas informações.
Marisa	15:30:23 hr	Aguarde um momento por gentileza enquanto verifico.
Marisa	15:31:09 hr	Qual o nome da vítima?
luzinete gomes do nascimento silva	15:31:34 hr	Ivan do nascimento da silva
Marisa	15:32:27 hr	Aguarde um momento.
Marisa	15:33:49 hr	Obrigada por aguardar.
Marisa	15:34:25 hr	Localizei o processo sinistro:3170076917, cobertura de morte.
luzinete gomes do nascimento silva	15:35:06 hr	sim
Marisa	15:35:08 hr	Esse processo foi negado por irregularidade, conforme carta enviada em 21/julho/2017 para a Senhora.
Marisa	15:35:43 hr	Ajudo em algo mais?
luzinete gomes do nascimento silva	15:35:46 hr	essa carta não tenho do que se trata
Marisa	15:36:11 hr	A carta informa que o processo foi negado.
luzinete gomes do nascimento silva	15:36:48 hr	a irregularidade para que eu possa dar entrada novamente
Marisa	15:37:35 hr	Desculpa, não entendi.
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:11 hr	voce disse que teve irregularidade
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:18 hr	quero saber o foi
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:40 hr	para que eu de entrada novamente pois não tive acesso a carta
Marisa	15:39:10 hr	A Seguradora não informa o tipo de irregularidade.
luzinete gomes do nascimento silva	15:39:33 hr	que informa o que era o problema que vc disse que foi negado
Marisa	15:39:26 hr	Se desejar posso enviar a carta por e-mail para a Senhora.
luzinete gomes do nascimento silva	15:39:59 hr	e como vou saber o que estava falatandpo se voces não falam o que se trata
luzinete gomes do nascimento silva	15:40:28 hr	sim desejo mas nela vem dizendo a irregularidade
luzinete gomes do nascimento silva	15:41:22 hr	malbarbosa55@hotmail.com
Marisa	15:41:28 hr	Como eu informei, a Seguradora não informa qual a irregularidade constatada em auditoria realizada.
Marisa	15:41:36 hr	Aguarde um momento



## Atendimento Online

Marisa	15:27:04 hr	Bem-vindo(a) ao atendimento da Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT. Em que posso ajudar?
luzinete gomes do nascimento silva	15:28:00 hr	boa tarde gostaria de saber o andamento do processo sinistro 3170076917
Marisa	15:28:27 hr	Boa Sra. Luzinete.
Marisa	15:28:48 hr	Informe por gentileza o nome completo da vítima, nome e CPF do beneficiário que deseja consultar.
luzinete gomes do nascimento silva	15:29:36 hr	luzinete gomes do nascimento silva
luzinete gomes do nascimento silva	15:29:54 hr	cpf:03249702340
Marisa	15:30:17 hr	Obrigada pelas informações.
Marisa	15:30:23 hr	Aguarde um momento por gentileza enquanto verifico.
Marisa	15:31:09 hr	Qual o nome da vítima?
luzinete gomes do nascimento silva	15:31:34 hr	ivan do nascimento da silva
Marisa	15:32:27 hr	Aguarde um momento.
Marisa	15:33:49 hr	Obrigada por aguardar.
Marisa	15:34:25 hr	Localizei o processo sinistro:3170076917, cobertura de morte.
luzinete gomes do nascimento silva	15:35:06 hr	sim
Marisa	15:35:08 hr	Esse processo foi negado por irregularidade, conforme carta enviada em 21/julho/2017 para a Senhora.
Marisa	15:35:43 hr	Ajudo em algo mais?
luzinete gomes do nascimento silva	15:35:46 hr	essa carta não tenho do que se trata
Marisa	15:36:11 hr	A carta informa que o processo foi negado.
luzinete gomes do nascimento silva	15:36:48 hr	a irregularidade para que eu possa dar entrada novamente
Marisa	15:37:35 hr	Desculpa, não entendi.
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:11 hr	voce disse que teve irregularidade
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:18 hr	quero saber o foi
luzinete gomes do nascimento silva	15:38:40 hr	para que eu de entrada novamente pois não tive acesso a carta
Marisa	15:39:10 hr	A Seguradora não informa o tipo de irregularidade.
luzinete gomes do nascimento silva	15:39:33 hr	que informa o que era o problema que vc disse que foi negado
Marisa	15:39:26 hr	Se desejar posso enviar a carta por e-mail para a Senhora.
luzinete gomes do nascimento silva	15:39:59 hr	e como vou saber o que estava falatandpo se voces não falam o que se trata
luzinete gomes do nascimento silva	15:40:28 hr	sim desejo mas nela vem dizendo a irregularidade
luzinete gomes do nascimento silva	15:41:22 hr	malbarbosa55@hotmail.com
Marisa	15:41:28 hr	Como eu informei, a Seguradora não informa qual a irregularidade constatada em auditoria realizada.
Marisa	15:41:36 hr	Aguarde um momento.
Marisa	15:43:37 hr	Estamos aguardando. Caso não haja nenhuma interação nos próximos 60 segundos, o atendimento será encerrado automaticamente.
luzinete gomes do nascimento silva	15:43:56 hr	voce enviou ?
Marisa	15:43:59 hr	Obrigada por aguardar.
Marisa	15:44:18 hr	A carta já foi enviada para o e-mail informado.
Marisa	15:44:26 hr	Ajudo em algo mais?
	15:46:28 hr	Estamos aguardando. Caso não haja nenhuma interação nos próximos 60 segundos, o atendimento será encerrado automaticamente.
luzinete gomes do	15:47:39 hr	ok obrigado , caso eu resolva o problema faço so enviar a seguradora

<b>nascimento silva</b>		ou terei de pedir os papei que enviei pra que eu possa dar entrada novamente
<b>Marisa</b>	15:48:55 hr	É só encaminhar para o ponto autorizado onde o processo foi aberto. No caso deste processo, através dos Correios.
<b>luzinete gomes do nascimento silva</b>	15:49:21 hr	Ok

Data da conversa 02 de outubro de 2018



---

Rio de Janeiro, 21 de Julho de 2017

Carta nº: 11349666

A/C: LUZINETE GOMES DO NASCIMENTO SILVA

Sinistro: 3170076917 ASL-0047355/17  
Vitima: IVAN DO NASCIMENTO DA SILVA  
Data Acidente: 01/05/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - IRREGULARIDADE

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que face a irregularidade constatada em auditoria realizada, o sinistro acima não será indenizado.

A documentação original permanece em nosso poder para as providências cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do nosso SAC 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

