



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



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	03	16/04/18		15:25	15:30
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1° hospital	08 Saída do 1° hospital	09 Chegada ao 2° hospital	
	33	15:41			
	10 Endereço	Benjamin Constant			
Dados do Paciente	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE		
	Centro				
	13 Ponto de referência				
Tipo de Ocorrência	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Ignorado		
	Osvalina Lima Leite Veras	Feminino			
	16 Idade	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
Acidente de Transporte	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 - Afogamento 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			
	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	Capacete Airbag Cinto de segurança Assento para criança	
Exame Físico	23 Glasgow =	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão
	ABERTURA OCULAR 1 - Espontânea 2 - À voz 3 - À dor 1 - Nenhuma	1 - Orientada 2 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	1 - Obedece a comandos 2 - Localiza dor 3 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso Resp. PA 120/60 TAX. SatO2	
	26 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais	27 Pulso Radial Central Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 Dor ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10	
Assistência	30 Fratura 1 - Sim 2 - Não	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)	32 Hospital de Destino		
	1 - Sim 2 - Não	Aspiração Orogênio Curativos Prancha longa/curta Colar cervical Kred Imobilização de extremidades Reanimação cardiopulmonar Assistência obstétrica Glicemia Acesso Venoso Medicamentos a) b) c)	33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado 34 Óbito 1 - Sim 2 - Não		
			35 Observações Interdisciplinares		
Observações Interdisciplinares	apresentando suspeita de fratura de M.I.D. para patela e luxação no M.I.D. braço, logo deu-se med. comentários				
Responsável pela recepção	Socorristas Médico AEITE Enfermeiro Conductor				

Versão: 27.11.2011

OSVALINA LIMA LEITE VERAS



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA



SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA: 16/04/18 HORA: 17:00 Nº DOTELEFONE: _____

HOSPITAL SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR MUNICIPIO: CAMP. MAIOR-PE

MÉDICO: Dr. Manoel O. Vieira Lima CRM: 3112-ES

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (X) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: OSVALDO DA LIMA LESTE VIEIRA

Idade: 50 anos Sexo: () Masculino (X) Feminino

HDA: parte inferior da artéria de vaso grande
for inferior no joelho @. M. TLE
1º joelho @. F. TLE - L. joelho joelho @.

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

- (X) 4 - Espontânea
3 - Comandos
2 - A dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- (X) 5 - Orientado
4 - Confusa
3 - Palavras inapropriadas
2 - Palavras incompreensíveis
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- (X) 6 - Obedece a comandos
5 - Localiza dor
4 - Movimento de retirada
3 - Flexão anormal
2 - Extensão anormal
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mrm PA: 100/60 mmHg Sat O₂ _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio (X) Hidratação Venosa 500ml.
() Aspiração (X) Medicação Tranex
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT ID: 22 748
Clínica/Posto: _____ Senha: HUT-196271839

Assinatura e carimbo do Médico

JOSÉ GREGÓRIO XIMENES

Clínica Médica
Ortopedia
CRM-PI 862



RELATÓRIO

Em 16.4.2018, a Sra Oclabina
Lima Leite Vaz, RG 853.540
SSA (PI), relatando que, so-
frendo acidente automobilístico
(moto) com fraturas cominadas
do Platô Tibial e da tibia, em
SSA.

Fez tratamento cirúrgico
ortopédico da lesão (osteos-
síntese) e fisioterapia.

Alto comprometimento, referindo
dor no Joelho da perna esqui-
va da vida diária. Apresenta
deformidade no Joelho da perna
esqui, edema residual, limi-
tação dos movimentos do Joelho
em 90%. Deambula com
auxílio de muletas.

C. Maior. 03.9.2018
José Gregório Ximenes

Av. Santo Antonio, 253
Campo Maior - PI

José Gregório Ximenes
Médico CRM - PI 862
Ortopedia e Traumatologia

Fone: (86) 3252-1713
8163-0019



Alter

NOME DO PACIENTE: Oswaldina Lima Leite

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 473872



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 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: OSVALDINA LIMA LEITE		Prontuário: 473872
Mãe: MARIA ELISA LIMA	Pai: OSVALDO LIMA LEITE	
End.Resid.: CONJ RES AMOR OD G CS 16 - FIPRISA - CAMPO MAIOR - PI - CEP: 64280-000		
Nascimento: 02/09/1967	Idade: 50a:7m:14d	Sexo: Feminino Fone: 86-99522-0425
Responsável: CAROLINA LEITE		CNS: 704107292732050
Profissão: LAVRADORA		Documento: CPF: 450.617.933-15
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Desq./Divorciado(a)
End.Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 660458	Data: 16/04/2018 20:50:42	Condução: AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Vid.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Evento Principal: Dor moderada	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Amarelo
Breve História: VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. TRAUMA EM MID. (JOELHO DIREITO). NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. NEGA TCE. ECG DE 15.		Profissional Clas. Risco: AURICELIA FERNANDES TEIXERA COREN 166059 Em: 16/04/2018 20:57:04	

DADOS CLÍNICOS:

(Hora: 22:10h) Ortopedia

Trauma em Lma + joelho D

06h. Dor + edema.

Reflexo OK KX 10

PA _____ mmHg

Pulso: _____

FC: _____

Diagnóstico Inicial:

Fratura Placa Tibial D.

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

d = Encaixote pl - C.C.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:**DATA:** / /**HORA:** : :

Se Internação, indique o Procedimento e CID

Procedimento

CID

Caroline Leite Veras

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Orvaldino Lima Neto

Diagnóstico pré-operatório

Fratura de clavícula direita

Operação - Tipo

170 Cir

Cirurgião

Dr. Jamerson M. de L. Lima
Ortopedista / Traumatologista
CRM-PI 38797 CRM-PA 7001 / TEO 1100

1º Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente em ddh sob raqui anestesia
- 2) Abertura da pele e colocação de curativos cir
- 3) Incisão Medial 170 cm
- 4) Alargamento da incisão
- 5) Redução + fixação com placa em "Z" + parafusos
- 6) Lavagem e fechamento

Dr. Jamerson M. de L. Lima
Ortopedista / Traumatologista
CRM-PI 38797 CRM-PA 7001

Mod. 76 HUT

MOD - 094



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR



Nome do Paciente: Osvaldina Lima Leite Veras

Data do Nascimento: 02/09/67

Data do Registro: 16/08/18

Médico(a) : RogelioLeon

RAIO X DA PERNA DIREITA

Fratura cominutiva no platô tibial
(controle)

Dr. José Luiz da Paz
Radiologista
CRM: 0367 CPF: 030.027.993-00



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: **OSVALDINA LIMA LEITE** (Prontuário: 473872)
Endereço: CONJ RES AMOR QD G CS 16 - FIPRISA - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000
Nascimento: 02/09/1967 Idade: 50a9m21d Sexo: Feminino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 212422
Requisição: 830366 Solicitação: 17/04/2018 Solicitante: FERDINAND CARVALHO DE ALMENDRA FREITAS NETO
Controle: 1027143 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 236 LEITO 248

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 17/04/2018

JOELHO DIREITO

O estudo radiológico do joelho direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.
- Partes moles sem particularidades.

Conclusão: Fratura cominutiva na tíbia proximal com fixação metálica.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 23/06/2018

GERSON LUIS MEDINA PRADO

CPF: 395.685.043-20 CRM-PI 2687

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: **OSVALDINA LIMA LEITE** (Prontuário: 473872)
Endereço: CONJ RES AMOR QD G CS 16 - FIPRISA - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000
Nascimento: 02/09/1967 Idade: 50a9m7d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660458
Requisição: 830265 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS
Controle: 1027034 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 16/04/2018

JOELHO DIREITO

O estudo radiológico do joelho direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente articular no platô tibial com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 09/06/2018

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: **OSVALDINA LIMA LEITE** (Prontuário: 473872)
Endereço: CONJ RES AMOR QD G CS 16 - FIPRISA - CAMPO MAIOR - PI CEP: 64280-000
Nascimento: 02/09/1967 Idade: 50a9m7d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 660458
Requisição: 830265 Solicitação: 16/04/2018 Solicitante: AGNELO SAMPAIO CASTELO BRANCO MEDEIROS
Controle: 1027035 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 16/04/2018

PERNA DIREITA

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

- Fratura cominutiva recente articular no platô tibial com desvio.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 09/06/2018

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável



ALEXANDRINO & SAKER
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

OSVALDINA LIMA FEITE VERA

RG: 853.590

CPF: 450.617.933-15

DIVORCIADA - AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CONJUNTO RESIDENCIAL AMOR - L=16, Q=9. BAIRRO: FRIEIRA

CAMPO - MAIOR - PE

OUTORGADO(S): CIRA SAKER MONTEIRO ROSA, brasileira, advogada, OAB/PI 7126 e RAMON ALEXANDRINO COELHO DE AMORIM, brasileiro, advogado, OAB/PI 12203, ambos com escritório profissional no endereço infra timbrado.

PODERES: Confere(em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", a fim de que, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me(nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

_____(PI), ____ de _____ de 201__.

Outorgante(s):

Osvaldina Lima Leite Vero

CIRA SAKER
OAB/PI 7126

86 99991.3015

RAMON ALEXANDRINO
OAB/PI 12203

86 99840.3037

RUA DR. ARÊA LEÃO, 380 - SALA 02 CENTRO/SUL, CEP: 64001-310 TERESINA - PIAUÍ - BRASIL - FONE: 86 3223.7391

RUA NOSSA S^ª DO PERPÉTUO SOCORRO, 358 - CENTRO, CEP: 64460-000 ÁGUA BRANCA - PIAUÍ - BRASIL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI	
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA	
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - JOAO DE DEUS MARTINS	
	
<i>Maria Elisa Lima Leite</i>	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	853.590
DATA DE EXPIRACAO	14/01/13
FILIAÇÃO	
OSVALDINA LIMA LEITE VERAS	
NATURALIDADE	
MARIA ELISA LIMA LEITE	
OSVALDO LIMA LEITE	
TERESINA-PI	
DATA DE NASCIMENTO	
02/09/1967	
DOC. ORGEM	
CERT. CASAM. 282 L 13-B F 282	
EXP. ALTOS-PI 11/06/92	
CPF	
450.617.933-15	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 20/07/83 - DECRET. Nº 2504/83	

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.890.749/0001-00 (Insc. Estadual: 19.301.383-2)
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de Imposto autorizado pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0953485-7

Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica nº 14, de 26 de abril de 2002.

AGOSTO/2018

23/08/2018

009856562

81,26

OSVALDINA LIMA LEITE VERAS
CJ RESIDENCIAL AMOR 16 QD G CASA 16 FRIPISA
CPF: 00045061793315
CEP: 64.280-000 - CAMPO MAIOR

CONTAS DE ENERGIA		DADOS DA LEITURA	
Atual:		Atual:	
Anterior:	11618	Anterior:	15/08/2018
Constante de Multiplicação:	11505	Próxima leitura:	13/07/2018
Consumo Mensal:	1,000	Emissão:	17/09/2018
Consumo Faturado:	113	Arquitetado:	14/08/2018
	113		15/08/2018
NORMAL		FCAH	
Class/Subclasse		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Ligação		Número Medidor	Posto
MONO		A850922	
Código For.		Média 12 meses	
1,4,1,1		93	

RESTO. BY RENDA	
HISTÓRICO kWh	Máximo consumo
JUL/18	23
JUN/18	30
MAI/18	105
ABR/18	104
MAR/18	104
FEV/18	79
JAN/18	105
DEZ/17	120
NOV/17	113
OUT/17	112

CONSUMO	
30 A R\$	0,285702 =
70 A R\$	0,489739 =
13 A R\$	0,734676 =
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	8,57
DIFERENÇA DE TARIFA	34,28
SUBVENCAO BAIXA RENDA	9,55
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	17,53
	41,53
	30,20-

MENSAGENS IMPORTANTES / PARAVISU DE VENCIMENTO
LIQUE 0800 036 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 14/08/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	
Distribuição:	19,49
Energia:	37,05
Transmissão:	5,83
Encargos:	5,90
Tributos:	25,66
IMPOSTOS CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Base de Cálculo:	93,93
Alíquota ICMS:	22,00%
Valor do ICMS:	20,66
Valor do PIS:	0,89
Valor do COFINS:	4,11



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

302 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.000846/2018-36

Unidade de Registro: 1º DP DE CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Pedro Alves Da Silva Filho

Data/Hora: 14/06/2018 - 11:44

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

2º DP DE CAMPO MAIOR

16/04/2018 - 14:15

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CAMPO MAIOR

Bairro

CENTRO

Endereço

RUA BENJAMIM CONSTANTE COM CAPITÃO MANOEL OLIVEIRA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: OSVALDINA LIMA LEITE VERAS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 853590 SSP PI

Mãe: MARIA ELISA LIMA DE CARVALHO

Pai: OSVALDO LIMA LEITE

Endereço: QUADRA G, CASA 16, Nº

Complemento: RESIDENCIAL AMOR

Bairro: FRIPISA

Cidade: CAMPO MAIOR

Telefone(s): 86-9472-7139

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

COMPARECEU NESTA DELEGACIA PRA COMUNICAR QUE NA DATA E HORÁRIO ACIMA CITADOS A VÍTIMA ESTANDO A PILOTAR SUA MOTO NO CENTRO DA CIDADE DE CAMPO MAIOR-PI NO CRUZAMENTO DAS RUAS BENJAMIM CONSTANT E CAP. MANOEL OLIVEIRA INVADI A PREFERENCIAL DA VÍTIMA UM MOTOQUEIRO NÃO IDENTIFICADO E COLIDIU COM A MESMA. QUE ELE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VÍTIMA. QUE POPULARES ACIONARAM O SAMU QUE O PEGARAM E LEVARAM AO HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR-PI ONDE FOI ATENDIDA PELO MÉDICO PLANTONISTA DR. SALMO MELO CRM-PI 3113. QUE DEVIDO A GRAVIDADE DA LESÃO FOI TRANSFERIDA NO MESMO DIA PRA O HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TERESINA-PI (H.U.T). QUE APÓS EXAMES FOI CONSTATADO FRATURA NO PLATÔ TIBIAL DIREITO. QUE FICOU INTERNADA PRA TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA. QUE A MOTO EM QUE ANDAVA POSSUI OS SEGUINTE DADOS: CÓD. RENAVAL 01145926212, PLACA - OED - 6361 CAMPO MAIOR-PI, MARCA/MODELO HONDA POP 110I, COR BRANCA, ANO FAB. 2018/2018, CHASSI 9C2JB0100JR024577 EM NOME DA VÍTIMA OSVALDINA LIMA LEITE VERAS. NADA MAIS A DECLARAR.

Pedro Alves Da Silva Filho - Mat. 1084267
AGENTE DE POLÍCIA

OSVALDINA LIMA LEITE VERAS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

SINISTRO 3180410639 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA OSWALDINA LIMA LEITE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO OSWALDINA LIMA LEITE

CPF/CNPJ: 45061793315

Posição em 26-11-2018 16:22:13

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos verificar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

21/09/2018 R\$ 2.531,25 R\$ 0,00 R\$ 2.531,25