

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/10/2017

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02298-5

CONTA: 000000019210-4

---

Nr. da Autenticação C00E6135C3BB268A

Rio de Janeiro, 01 de Novembro de 2017

Carta n°: 11892937

A/C: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

Sinistro: 3170429663 ASL-0298240/17  
Vitima: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS  
Data Acidente: 21/01/2017  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000002298-5

Conta: 0000019210-4

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3170429663      **Cidade:** Miguel Alves      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS      **Data do acidente:** 21/01/2017      **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DE TÍBIA E FÍBULA DIREITA

**Descrição do exame** APRESENTA CICATRIZ EM FACE LATERAL E MEDIAL DE TORNOZELO DIREITO; EDEMA LOCAL (2+/4+); ADM DE  
**médico pericial:** TORNOZELO DIREITO: EXTENSÃO 10°; FLEXÃO 20°

**Resultados terapêuticos:** PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO; FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO DIREITO EM 02/02/2017; EVOLUIU COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE TORNOZELO DIREITO; REALIZOU SESSÕES DE FISIOTERAPIA, MAS PERSISTIU COM DÉFICIT

**Sequelas permanentes:** Limitação funcional do tornozelo direito

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 23/10/2017

**Conduta mantida:**

**Observações:** Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

**Médico examinador:** Adriel Herbert de Castro Leao

**CRM do médico:** 3888

**UF do CRM do médico:** PI

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
<b>Total</b>			<b>18,75 %</b>	<b>R\$ 2.531,25</b>

## PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

**Médico revisor:** SILVIO SZTRAJTMAN

**CRM do médico:** 40115

**UF do CRM do médico:** SP

**Assinatura do médico:**



#### Consumo de resíduos

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS  
DPS/FAU  
CÓDIGO NÃO VERIFICADO  
07 AGO 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 66.002-470

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAGEM PRESTARE DIFERENCIAS CARGA / PESSOAS TRANSFERIDA / OUTRA) SEGURO-DIVARTE

PI N° 031643927170 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU PAPELÃO DO SEGURO DPVAT  
PARA AS INSCRIÇÕES DE LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA.  
[WWW.DPVAT.GOV.BR](http://www.dpvat.gov.br) - FONE: 0800-133-1334  
SAC DPVAT: 0800-023-1334

EXERCISES - DRAFTING  
NOTES 2010-2016

OFF / UND

RENAULT MARCA/ MODELO  
CLIO II 1.2 16V 16V / CL 1.2 16V 16V

**NAME** **MR. CHASE**

2000-01-01 00:00:00 2000-01-01 00:00:00

**PREMIO TARIFARIO**

1990-1991  
1991-1992  
1992-1993  
1993-1994  
1994-1995  
1995-1996  
1996-1997  
1997-1998  
1998-1999  
1999-2000  
2000-2001  
2001-2002  
2002-2003  
2003-2004  
2004-2005  
2005-2006  
2006-2007  
2007-2008  
2008-2009  
2009-2010  
2010-2011  
2011-2012  
2012-2013  
2013-2014  
2014-2015  
2015-2016  
2016-2017  
2017-2018  
2018-2019  
2019-2020  
2020-2021  
2021-2022  
2022-2023  
2023-2024

004, 111, 001, 001

**PARCELA 01** - PARCELA 01  
COTA ÚNICA - PARCELADO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

ENPUS DE 240.000001-04  
www.enpus.ufsc.br

SEGURADORA LIDER - DPVAT

© 2014 Pearson Education, Inc.

[View details](#) [Buy now](#)

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

---

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Nome do(a) Examinado(a): **RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS** Sinistro: **3170429663** Data: **21/01/2017**

Endereço do(a) Examinado(a): **LC PORTO DO DESIGNO, SN - RURAL - Miguel Alves - PI - CEP 64130-000**

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [ **MIGUEL ALVES/PI** ] **627664**

Data local do exame: [ **23/10/2017** ] **Teresina** [ **PI** ]

**Resultado da Avaliação Médica**

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)  
**FRATURA DE TÍBIA E FÍBULA ESQUERDA. PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO; APRESENTA CICATRIZ EM FACE LATERAL E MEDIAL DE TORNOZELO DIREITO; EDEMA LOCAL (2+/4+); ADM DE TORNOZELO DIREITO: EXTENSÃO 10°; FLEXÃO 20°**

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação? [ **X** ] Sim [ ] Não

Caso a resposta seja "Não", favor NÃO preencher os demais campos abaixo, exceto o das observações (item V(\*)), se necessário

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico? [ **X** ] Sim [ ] Não

Caso a resposta seja "Não", prosseguir SOMENTE se houver alguma correlação entre a queixa e o histórico do acidente, justificando-a nas observações (item V(\*))

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicações.

**PACIENTE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO DIREITO EM 02/02/2017; EVOLUIU COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE TORNOZELO DIREITO; REALIZOU SESSÕES DE FISIOTERAPIA, MAS PERSISTIU COM DÉFICIT**

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível à qualquer medida terapêutica)? [ **X** ] Sim [ ] Não

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

**LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE TORNOZELO DIREITO**

Caso a resposta seja "Não", concluir dentre as opções no item IV "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item IV opções "b" ou "c"

IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

( ) "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_ dias

( ) "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

( ) "Exame não permite conclusão"

Vide motivo do impedimento no campo das observações

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):  
**TORNOZELO DIREITO**

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( **X** ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

Região Corporal (Sequela):

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações (\*).

( ) Total = "100% da IS"

V. (\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

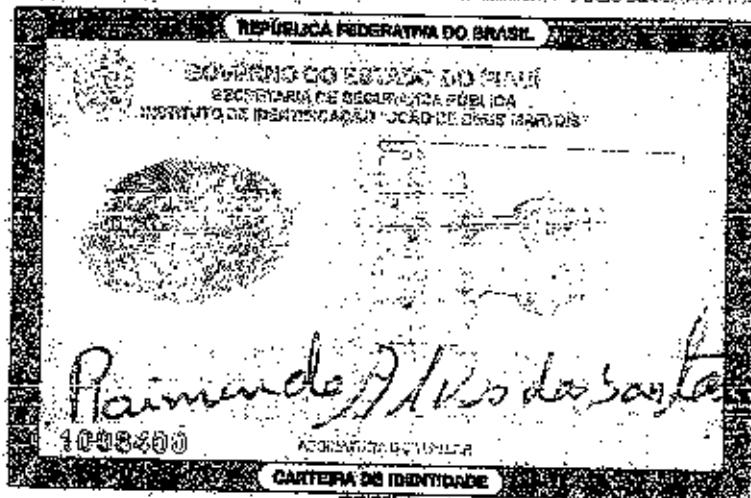


Adriel Herbert de Castro Leao - CRM: 3888 - PI



100121

Averiguação de pagamento



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO CIVIL	Nº 627.664	DATA DE EXPIRAÇÃO 13/06/17
NOME RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS		
PELÔMICO	LUIZA ALVES DOS SANTOS	
FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS		
NATURALIDADE	MIGUEL ALVES-PI	
CERT. CASAM. 1931 L 28 F 82		DATA DE NASCIMENTO 30/06/1962
EXP COELHO NETO-MA 2B/87/87		
299.157.833-67		
1008400		DATA DE EXPEDIÇÃO 02/06/2017
LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.264/83		
DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		
02 AGO. 2017		
ENTE SEGUROADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470		



0000-

Impresso



Rua Arlindo Nogueira, 454 - Centro - Teresina/PI  
(86) 3222-9410

**RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS**

## **RELATÓRIO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA, PORTADOR DE RG Nº 627.664-SSP/PI, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO NO DIA 21/01/17 COM TRAUMA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO, CURSANDO COM FRATURA DA TÍBIA E FÍBULA DIREITA, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO. DATA DA ALTA MÉDICA 15/07/17. ATUALMENTE APRESENTA-SE COM DEFORMIDADE DO MÍD, MARCHA CLAUDICANTE, RIGIDEZ DO TORNOZELO DIREITO E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MÍD EM 50%.

Teresina, 27/07/2017

Dr. LUCAS LOPES REGO  
MÉDICO DO TRABALHO CRM,3932

Jr. Lucas Lopes Rego  
Médico do Trabalho CRM,3932  
R.M. PI. 3932/MA-640

<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</b>
<b>DPVAT</b>
<b>CONTEUDO NÃO VERIFICADO</b>
02 AGO. 2017
<b>GÉNTE SEGURADORA S.A.</b>
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE  
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Confirme com o(a) segurado(a)  
foi apresentado(a) o(s) documento(s)  
Data: 02/08/17

Sector do Arquivo Técnico da HPMPI

02 Marquise Vacanteiros Rua - 1º Andar  
CEP 655198193-2 / MBL 14055-0  
Gefe do Setor do Arquivo Técnico

NOME DO P.A.: Príncipe Alves dos Santos

NÚMERO DO DOCUMENTO: 222896

Obs: Não fui receber a 2ª via.

*[Signature]* P.D  
02 Marquise Vacanteiros Rua - 1º Andar  
CEP 655198193-2 / MBL 14055-0  
Gefe do Setor do Arquivo Técnico

HPM - "Promovendo e Cultivando Bem de Sua Saúde."



HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPI  
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI  
CEP 64.014-220  
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

**Saude**  
Secretaria de Estado



## LAUDO PARA SOLIC

### AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

#### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL POLICIA MILITAR**

3 - Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL POLICIA MILITAR**

AIH: 221710009777-S  
INI: HOSPITAL DA POLICIA - DURVAL

Nº da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Brnco Emissor: RY7100001

RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

Ubaldo de Sá Neves

BASILIO PEREIRA

Assessor de Audição - DRCA/MSM/046/1962

CRM/PI 077 - CPF: 051423.624-72

ULHENA: 13/02/2017

DT. LAUDE: CRM/0061230/100002

PROGEP: 10415010037 TRATAMENTO DE CIRURGIAS MILITARES

OP. SESS: FRANCISCO

RIO: SB/2

tendimento

261733

ASS. / MÉDICO RESPONSÁVEL

#### Identificação do Paciente

5 - Nome: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

6 - Prontuário: 207814

7 - CNS: 120609816830002

8 - Nascimento: 30/08/1962 02:00

9 - Sexo: M

CPF:

11 - Mãe: LUIZA ALVES DOS SANTOS

12 - Fone: 86-8.81425366

13 - Resp:

14 - Cor: PARD

15 - Endr.: ASSENTAMENTO PORTO DO DESIGNO

ZONA RURAL

19 - CEP: 84130-000

16 - Munic: MIGUEL ALVES

17 - Cod. IBGE: 220620

18 - UF: PI

#### DEPARTAMENTO DE SINISTROS

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Anedea  
Neurastenia

02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

21 - Condições que Justificam a Internação:

Dra. Marília Vaz Gonçalves CRM-27.200  
PSPM 165198193-2 / MEL 14495-9  
Clínica do Soler do Araguaia - Pará

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

52040806634-9

0164C8C5C54-3

RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

24 - Cld Princ.: 5823

25 - Cld Sec.: 5923

26 - Cld C. Ass.: 5823

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Procedimento Solicitado

Tempo SUS

29 - Clínica:

30 - Carater:

Ident:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

POSTO II

02

1

CPF

65265388491

33 - Nome Profissional / Assistentente  
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

34 - Data de Solicitação:

31/01/2017

35 - Ass. Cartimb. Med. Solidarário

#### Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - ( ) Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Billhete.

43 - Série

37 - ( ) Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE Empresa

44 - CBOR.

38 - ( ) Acidente de Trabalho Trajato.

46 - Vínculo com a Previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado.

#### Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizado

47 - Data Autorização:

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Cartimb. (RG Consolida)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável

Raimundo Alves dos Santos

Usuário: MARIA DORES  
Consulta Local:  
Consulta Data: 20170123155911  
Impressão: 17:10:48



**Polícia Militar do Piauí**  
**HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**



**FOLHA DE INTERNAÇÃO**

**INTERNOU-SE NO HOSPITAL**

SIM NÃO 

**IDEI OUTROS HOSPITAIS**

SIM NÃO 

CLÍNICA

Médico Assistente

Permanência

CLÍNICA

**FICHA DE PRONTUÁRIO**

31/01/2017

Nome: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

Pront.: 207814

Nasc.: 30/08/1962 Sexo: M

Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 261733

Enfermaria: POSTO II

ENF 205 LEITO

Leito: 205

Pal: FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS

Mae: LUIZA ALVES DOS SANTOS

RG: 627664

Residência:

ASSENTAMENTO PORTO DO DESIGNO

Nr.: 0

Bairro: ZONA RURAL

Cep: 64130000

Cidade: MIGUEL ALVES

Telefone: 86 - 981425355

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

Veele a te heeeee v  
nor mula

Provisório:

Refusivo telle helen

CID 5823

Principal:

CID 5823

Procedimento:

noi bloco Grua Q Dilete P bly

Sintomas e Sinais Principais

Causa Médica

Hista - Patológico:

Outras Históricas:  
CID 5823  
ESPM 105198103 21/mai/14 000  
Data da Saida: 10/01/2017

Veele a te heeeee v

**TRATAMENTO**

Tipo:

- Nenhuma
- Médico
- Cirurgia
- Médico Cirúrgico

Terapêutica Médica

Operação

Eficácia

- Nenhuma
- Médico
- Cirurgia
- Médico Cirúrgico

Data/Hora de Internação  
31/01/2017 17:01:23

Data da Alta:

Data da Hospitalização

**DURAÇÃO**

03 dias

ALTA

**Óbito**

Saída

- Curado
- Melhorado
- Inalterado
- A Pedido
- Internação preventiva

- Divisão Médica
- Por Indisciplina
- Evasão
- P. Ambulatório

**Transferência**

- Fisiologia
- Psiquiatria
- Outros

- Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico
- Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico
- Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

THE / DBVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Assinatura:

CARTÃO DE SORTEIO  
Ortopedia  
CRM-2313

02 AGO. 2017

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

GENTE SEGURADORA S.A.

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3218-1256 - Fax: (86) 3218-1520  
Rua Coelio de Resende 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470

CNPJ: 07.444.159/0002-29 CMC: 035.372-8



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PÓLICIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 07/08/17 FEV 11  
Nº DO PRONTUÁRIO 107874 SALA 7  
CÓD DA CIRURGIA 8400160319  
0400160319

Descrição da Cirurgia:

- (1) P - V - N - D -
- (2) P - M - V -
- (3) A - H - C - J - C -
- (4) Inspeção General
- (5) Hb. - Hbava Densiva
- (6) Reduzido + fixo em Quarto de  
Tubo Dural é o Ponto de corte
- (7) Sutura Algodão + parafuso  
Hb. Jamendo M - V

Edmar de Sousa Lima Júnior  
CRMF 1651951932 / RG: 14405-8  
Cidade de São Luís - Maranhão

Edmar de Sousa Lima Júnior  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-2313

Cirurgia: (1) Hb. + Hbava + (2) - (3) - (4) - (5) - (6) - (7) - (8) - (9)

Cirurgião: Edmar de Sousa Lima Júnior  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-2313

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
ORVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Onelho de Resende, 465 Loja G  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRETOR ARCOVERDE

BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 01 / FEVEREIRO / 1981  
Nº DO PROTOCOLO: 201819 - SALA 2  
CÓD. DA CIRURGIA: 04080532



NOME: RAIMUNDO ALVES DA SANTO  
PROGREIMENTO: RETIRADA DE placas + FISSAIS ESTERILIZADAS  
CIRURGIÃO: CONRA  
INSTR.: DR. MEIRA  
PA.: F.C.  
PESO: 60kg  
F.C.: 70min  
Peso: 60kg  
Anest.: Etomidate  
Início: 10:00h  
Fim: 11:00h  
Saiu: 12:00h  
Glicemia: 100mg/dl  
Creatinina: 1.5mg/dl  
RCP: 100mg/dl

| ANEST. | OXIGENIO | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | 28 | | 29 | | 30 | | 31 | | 32 | | 33 | | 34 | | 35 | | 36 | | 37 | | 38 | | 39 | | 40 | | 41 | | 42 | | 43 | | 44 | | 45 | | 46 | | 47 | | 48 | | 49 | | 50 | | 51 | | 52 | | 53 | | 54 | | 55 | | 56 | | 57 | | 58 | | 59 | | 60 | | 61 | | 62 | | 63 | | 64 | | 65 | | 66 | | 67 | | 68 | | 69 | | 70 | | 71 | | 72 | | 73 | | 74 | | 75 | | 76 | | 77 | | 78 | | 79 | | 80 | | 81 | | 82 | | 83 | | 84 | | 85 | | 86 | | 87 | | 88 | | 89 | | 90 | | 91 | | 92 | | 93 | | 94 | | 95 | | 96 | | 97 | | 98 | | 99 | | 100 | | 101 | | 102 | | 103 | | 104 | | 105 | | 106 | | 107 | | 108 | | 109 | | 110 | | 111 | | 112 | | 113 | | 114 | | 115 | | 116 | | 117 | | 118 | | 119 | | 120 | | 121 | | 122 | | 123 | | 124 | | 125 | | 126 | | 127 | | 128 | | 129 | | 130 | | 131 | | 132 | | 133 | | 134 | | 135 | | 136 | | 137 | | 138 | | 139 | | 140 | | 141 | | 142 | | 143 | | 144 | | 145 | | 146 | | 147 | | 148 | | 149 | | 150 | | 151 | | 152 | | 153 | | 154 | | 155 | | 156 | | 157 | | 158 | | 159 | | 160 | | 161 | | 162 | | 163 | | 164 | | 165 | | 166 | | 167 | | 168 | | 169 | | 170 | | 171 | | 172 | | 173 | | 174 | | 175 | | 176 | | 177 | | 178 | | 179 | | 180 | | 181 | | 182 | | 183 | | 184 | | 185 | | 186 | | 187 | | 188 | | 189 | | 190 | | 191 | | 192 | | 193 | | 194 | | 195 | | 196 | | 197 | | 198 | | 199 | | 200 | | 201 | | 202 | | 203 | | 204 | | 205 | | 206 | | 207 | | 208 | | 209 | | 210 | | 211 | | 212 | | 213 | | 214 | | 215 | | 216 | | 217 | | 218 | | 219 | | 220 | | 221 | | 222 | | 223 | | 224 | | 225 | | 226 | | 227 | | 228 | | 229 | | 230 | | 231 | | 232 | | 233 | | 234 | | 235 | | 236 | | 237 | | 238 | | 239 | | 240 | | 241 | | 242 | | 243 | | 244 | | 245 | | 246 | | 247 | | 248 | | 249 | | 250 | | 251 | | 252 | | 253 | | 254 | | 255 | | 256 | | 257 | | 258 | | 259 | | 260 | | 261 | | 262 | | 263 | | 264 | | 265 | | 266 | | 267 | | 268 | | 269 | | 270 | | 271 | | 272 | | 273 | | 274 | | 275 | | 276 | | 277 | | 278 | | 279 | | 280 | | 281 | | 282 | | 283 | | 284 | | 285 | | 286 | | 287 | | 288 | | 289 | | 290 | | 291 | | 292 | | 293 | | 294 | | 295 | | 296 | | 297 | | 298 | | 299 | | 300 | | 301 | | 302 | | 303 | | 304 | | 305 | | 306 | | 307 | | 308 | | 309 | | 310 | | 311 | | 312 | | 313 | | 314 | | 315 | | 316 | | 317 | | 318 | | 319 | | 320 | | 321 | | 322 | | 323 | | 324 | | 325 | | 326 | | 327 | | 328 | | 329 | | 330 | | 331 | | 332 | | 333 | | 334 | | 335 | | 336 | | 337 | | 338 | | 339 | | 340 | | 341 | | 342 | | 343 | | 344 | | 345 | | 346 | | 347 | | 348 | | 349 | | 350 | | 351 | | 352 | | 353 | | 354 | | 355 | | 356 | | 357 | | 358 | | 359 | | 360 | | 361 | | 362 | | 363 | | 364 | | 365 | | 366 | | 367 | | 368 | | 369 | | 370 | | 371 | | 372 | | 373 | | 374 | | 375 | | 376 | | 377 | | 378 | | 379 | | 380 | | 381 | | 382 | | 383 | | 384 | | 385 | | 386 | | 387 | | 388 | | 389 | | 390 | | 391 | | 392 | | 393 | | 394 | | 395 | | 396 | | 397 | | 398 | | 399 | | 400 | | 401 | | 402 | | 403 | | 404 | | 405 | | 406 | | 407 | | 408 | | 409 | | 410 | | 411 | | 412 | | 413 | | 414 | | 415 | | 416 | | 417 | | 418 | | 419 | | 420 | | 421 | | 422 | | 423 | | 424 | | 425 | | 426 | | 427 | | 428 | | 429 | | 430 | | 431 | | 432 | | 433 | | 434 | | 435 | | 436 | | 437 | | 438 | | 439 | | 440 | | 441 | | 442 | | 443 | | 444 | | 445 | | 446 | | 447 | | 448 | | 449 | | 450 | | 451 | | 452 | | 453 | | 454 | | 455 | | 456 | | 457 | | 458 | | 459 | | 460 | | 461 | | 462 | | 463 | | 464 | | 465 | | 466 | | 467 | | 468 | | 469 | | 470 | | 471 | | 472 | | 473 | | 474 | | 475 | | 476 | | 477 | | 478 | | 479 | | 480 | | 481 | | 482 | | 483 | | 484 | | 485 | | 486 | | 487 | | 488 | | 489 | | 490 | | 491 | | 492 | | 493 | | 494 | | 495 | | 496 | | 497 | | 498 | | 499 | | 500 | | 501 | | 502 | | 503 | | 504 | | 505 | | 506 | | 507 | | 508 | | 509 | | 510 | | 511 | | 512 | | 513 | | 514 | | 515 | | 516 | | 517 | | 518 | | 519 | | 520 | | 521 | | 522 | | 523 | | 524 | | 525 | | 526 | | 527 | | 528 | | 529 | | 530 | | 531 | | 532 | | 533 | | 534 | | 535 | | 536 | | 537 | | 538 | | 539 | | 540 | | 541 | | 542 | | 543 | | 544 | | 545 | | 546 | | 547 | | 548 | | 549 | | 550 | | 551 | | 552 | | 553 | | 554 | | 555 | | 556 | | 557 | | 558 | | 559 | | 560 | | 561 | | 562 | | 563 | | 564 | | 565 | | 566 | | 567 | | 568 | | 569 | | 570 | | 571 | | 572 | | 573 | | 574 | | 575 | | 576 | | 577 | | 578 | | 579 | | 580 | | 581 | | 582 | | 583 | | 584 | | 585 | | 586 | | 587 | | 588 | | 589 | | 590 | | 591 | | 592 | | 593 | | 594 | | 595 | | 596 | | 597 | | 598 | | 599 | | 600 | | 601 | | 602 | | 603 | | 604 | | 605 | | 606 | | 607 | | 608 | | 609 | | 610 | | 611 | | 612 | | 613 | | 614 | | 615 | | 616 | | 617 | | 618 | | 619 | | 620 | | 621 | | 622 | | 623 | | 624 | | 625 | | 626 | | 627 | | 628 | | 629 | | 630 | | 631 | | 632 | | 633 | | 634 | | 635 | | 636 | | 637 | | 638 | | 639 | | 640 | | 641 | | 642 | | 643 | | 644 | | 645 | | 646 | | 647 | | 648 | | 649 | | 650 | | 651 | | 652 | | 653 | | 654 | | 655 | | 656 | | 657 | | 658 | | 659 | | 660 | | 661 | | 662 | | 663 | | 664 | | 665 | | 666 | | 667 | | 668 | | 669 | | 670 | | 671 | | 672 | | 673 | | 674 | | 675 | | 676 | | 677 | | 678 | | 679 | | 680 | | 681 | | 682 | | 683 | | 684 | | 685 | | 686 | | 687 | | 688 | | 689 | | 690 | | 691 | | 692 | | 693 | | 694 | | 695 | | 696 | | 697 | | 698 | | 699 | | 700 | | 701 | | 702 | | 703 | | 704 | | 705 | | 706 | | 707 | | 708 | | 709 | | 710 | | 711 | | 712 | | 713 | | 714 | | 715 | | 716 | | 717 | | 718 | | 719 | | 720 | | 721 | | 722 | | 723 | | 724 | | 725 | | 726 | | 727 | | 728 | | 729 | | 730 | | 731 | | 732 | | 733 | | 734 | | 735 | | 736 | | 737 | | 738 | | 739 | | 740 | | 741 | | 742 | | 743 | | 744 | | 745 | | 746 | | 747 | | 748 | | 749 | | 750 | | 751 | | 752 | | 753 | | 754 | | 755 | | 756 | | 757 | | 758 | | 759 | | 760 | | 761 | | 762 | | 763 | | 764 | | 765 | | 766 | | 767 | | 768 | | 769 | | 770 | | 771 | | 772 | | 773 | | 774 | | 775 | | 776 | | 777 | | 778 | | 779 | | 780 | | 781 | | 782 | | 783 | | 784 | | 785 | | 786 | | 787 | | 788 | | 789 | | 790 | | 791 | | 792 | | 793 | | 794 | | 795 | | 796 | | 797 | | 798 | | 799 | | 800 | | 801 | | 802 | | 803 | | 804 | | 805 | | 806 | | 807 | | 808 | | 809 | | 810 | | 811 | | 812 | | 813 | | 814 | | 815 | | 816 | | 817 | | 818 | | 819 | | 820 | | 821 | | 822 | | 823 | | 824 | | 825 | | 826 | | 827 | | 828 | | 829 | | 830 | | 831 | | 832 | | 833 | | 834 | | 835 | | 836 | | 837 | | 838 | | 839 | | 840 | | 841 | | 842 | | 843 | | 844 | | 845 | | 846 | | 847 | | 848 | | 849 | | 850 | | 851 | | 852 | | 853 | | 854 | | 855 | | 856 | | 857 | | 858 | | 859 | | 860 | | 861 | | 862 | | 863 | | 864 | | 865 | | 866 | | 867 | | 868 | | 869 | | 870 | | 871 | | 872 | | 873 | | 874 | | 875 | | 876 | | 877 | | 878 | | 879 | | 880 | | 881 | | 882 | | 883 | | 884 | | 885 | | 886 | | 887 | | 888 | | 889 | | 890 | | 891 | | 892 | | 893 | | 894 | | 895 | | 896 | | 897 | | 898 | | 899 | | 900 | | 901 | | 902 | | 903 | | 904 | | 905 | | 906 | | 907 | | 908 | | 909 | | 910 | | 911 | | 912 | | 913 | | 914 | | 915 | | 916 | | 917 | | 918 | | 919 | | 920 | | 921 | | 922 | | 923 | | 924 | | 925 | | 926 | | 927 | | 928 | | 929 | | 930 | | 931 | | 932 | | 933 | | 934 | | 935 | | 936 | | 937 | | 938 | | 939 | | 940 | | 941 | | 942 | | 943 | | 944 | | 945 | | 946 | | 947 | | 948 | | 949 | | 950 | | 951 | | 952 | | 953 | | 954 | | 955 | | 956 | | 957 | | 958 | | 959 | | 960 | | 961 | | 962 | | 963 | | 964 | | 965 | | 966 | | 967 | | 968 | | 969 | | 970 | | 971 | | 972 | | 973 | | 974 | | 975 | | 976 | | 977 | | 978 | | 979 | | 980 | | 981 | | 982 | | 983 | | 984 | | 985 | |
<th colspan="2
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES  
HOSPITAL LOCAL PEDRO VASCONCELOS  
E-mail: [hospitalpedrovazconcelosma@hotmail.com](mailto:hospitalpedrovazconcelosma@hotmail.com)

## FICHA DE TRANSFERÊNCIA

DATA: 31/01/2017 HORA: 19:00 hs.

HOSP. SOLICITANTE: H.L.P.V MUNICÍPIO: Miguel Alves

### HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: H.P.M Senha: 9C170123E13M11

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Raimundo Alves dos Santos

Data de Nascimento: 30/06/62 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: () Masc. () Fem.

INS: 120.6098.1543 Outro Documento: \_\_\_\_\_

### NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstétrica    () Trauma    () Clínico    () Cirúrgico    () Pediatria  
() Outro: \_\_\_\_\_

HDA: Ø Transfusão de sangue ( )

OD: \_\_\_\_\_ CID: \_\_\_\_\_

### SINAIS VITAIS

PA: \_\_\_\_\_ mmHg P: \_\_\_\_\_ bpm R: \_\_\_\_\_ rpm Tax: \_\_\_\_\_ °C Sat O<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_  
GC: \_\_\_\_\_ mg/dl Outros: \_\_\_\_\_

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio    () Hidratação Venosa: \_\_\_\_\_  
() Aspiração    () Medicação: \_\_\_\_\_  
() Curativo    () Outros: \_\_\_\_\_  
() Exames: \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*  
FGRN 16/0129193-2 / MAT. 14465-A  
Data: 05/08/2017

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
02 AGO. 2017

Dr. lennerellipe A. Lima  
CRM/PI 6437 - CRM/MA 8934

MÉDICO

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende 465 Loja C  
Centro - N.º 4 - CEP: 64.130-000



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 39860

NOME.....: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

MÉDICO SOLIC: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

DATA LAUDO...: 07/02/2017

CONVÊNIO: INTERNO

**DATA REALIZ:** 03/02/2017

**IDADE:** 54 anos

**CRM:** 2313-PI

**CÓDIGO:** 17275

**RX Perna Direita**

O estudo radiológico da perna direita realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura no terço distal da tibia fixada com aparelho externo.
- Fratura no terço distal da fibula fixada com placa e parafusos metálicos.
- Sinais de fusão distal da tibia a fibula.
- Aumento de partes moles.

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

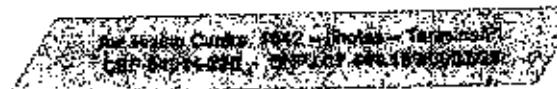
**Controle ortopédico.**

163-Hospital Dirceu Arcoverde  
Ponta Grossa/PR 27/02/2017  
Onde é o Setor da Ortopedia

IVAN F. GOMES  
IVAN FONTENELE GOMES  
CRM-2426-PI

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVAT**  
**CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**

02 AGO. 2017



Telefone: (66) 3227-6265  
Fax: (66) 3216-1620

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

**Nº ORDEM.....: 39530**

**NOME.....: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS**

**MÉDICO SOLIC: ADRIANO ROCHA ALENCAR**

**DATA LAUDO...: 05/02/2017**

**CONVÊNIO: INTERNO**

**DATA REALIZ: 01/02/2017**

**IDADE: 54 anos**

**CRM: 3329-PI**

**CÓDIGO: 17276**

**RX TORNOZELO DIREITO**

O estudo radiológico do tornozelo direito realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Presença de fratura em consolidação, no terço distal da tibia e fíbula, fixadas com placas e parafusos metálicos. Sinais sugestivos de fusão distal da tibia e fíbula.
- Aumento de partes moles.

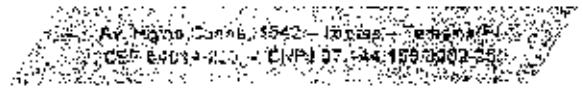
**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

**Controle ortopédico.**

IBP-PI  
Dr. Ivan Fontenele Gomes - CRM-2426-PI  
FSPM 165198103 2 / MEL 14030  
Chefe da Seção de Radiologia Centro

*Ivan Fontenele Gomes*  
**IVAN FONTENELE GOMES**  
CRM-2426-PI

<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</b>
<b>DBVAT</b>
<b>CONTÉUDO NÃO VERIFICADO</b>
02 AGO. 2017



Telefone: (86) 3227-6265  
Fax: (86) 3216-1520

**GÉNTE SEGURADORA S.A.**  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 36100  
ATENDIMENTO: 261733  
PACIENTE: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS  
DATA DO NASCIMENTO: 30/06/1962  
CONVÉNIO: SUS - INTERNACAO  
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR  
POSTO: POSTO II ENF:205 LEITO: 03

DATA: 01/02/2017

SEXO: M  
IDADE: 54a 7m 4d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Leucócitos.....: 3.80 milhões/mm<sup>3</sup>  
Hemoglobina.....: 12,03g/dl  
Hematórito.....: 38,0%

Valores de Referências  
Homem                    Mulher  
4,5 - 6,5                3,9 - 5,8  
13,8 - 18,0            11,5 - 16,4  
40,0 - 54,0            36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 5.200mil/mm<sup>3</sup>

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....: 53  
Segmentados.....: 2  
Eosinófilos.....: 2  
Basofílicos.....:  
Linfócitos.....: 44  
Monócitos.....: 1  
Amielócitos.....:  
Mielócitos.....:

3 - 5 %  
50 - 66 %  
2 - 4 %  
0 - 1 %  
20 - 30 %  
4 - 8 %  
0 - 0 %  
0 - 0 %

OBS: DISCRETA HIPOCROMIA

Plaquetas.....: 400.000/mm<sup>3</sup>

DEPARTAMENTO DE SINISTROS	DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
01AGO. 2017	
GENTE SEGURADORA S.A.	
Rua Coelho de Resende, 466 Loja C	
Centro - Norto CEP: 64.002470	

100.000 mm<sup>3</sup> a 400.000  
mm<sup>3</sup>

Haroldo Leal Silva  
CRM 105199/PI 2º mér. 1421-0  
Cada de Secs do Exame Físico

Método: Impedância/Difrações

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUIMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ**  
**HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 36100

ATENDIMENTO: 261733

PACIENTE: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

DATA DO NASCIMENTO: 30/06/1962

CONVÉNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

POSTO: POSTO II ENF: 205 LEITO:

DATA: 01/02/2017

SEXO: M

IDADE: 54a 7m 4d

### COAGULOGRAMA

Material: Sangue

**Tempo de Sangria.....: 2,00 min.**  
Método: Duke      Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

**Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.**  
Método: Lee-Write      Normal: Até 12 Minutos

**Prova do Laço.....: NEGATIVA**  
Normal: Negativo

**RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
02 AGO. 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470

Flávio Henrique Vilela  
PSP/PI 65198193-2 / MZL 10420-9  
Ofício da Secretaria de Segurança Pública

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUIMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ**  
**HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

**PEDIDO:** 35100

**DATA:** 01/02/2017

**ATENDIMENTO:** 261733

**PACIENTE:** RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

**SEXO:** M

**DATA DO NASCIMENTO:** 30/06/1962

**IDADE:** 54a 7m 4d

**CONVÊNIO:** SUS - INTERNACAO

**MEDICO:** EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

**POSTO:** POSTO II **ENF:** 205 **LEITO:**

**GLICOSE.....** 82 mg/dl

Material: Soro      Método: Enzimático

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dl

DEPARTAMENTO DE BIOMÉTRIAS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

*Assinatura*  
Márcia Henriqueles Pires - 177.11  
CRM 165198092 / MBL 14629  
Gefe da Secção de Análise Clínica

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUIMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ**  
**HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

**PEDIDO:** 35100

**DATA:** 01/02/2017

**ATENDIMENTO:** 261733

**SEXO:** M

**PACIENTE:** RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

**IDADE:** 54a 7m 4d

**DATA DO NASCIMENTO:** 30/06/1962

**CONVÉNIO:** SUS - INTERNACAO

**MÉDICO:** EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

**POSTO:** POSTO II **ENF:** 205 **LEITO:**

**UREIA:** ..... 24 mg/dl

**Material:** Soro      **Método:** Enzimático

**Valor de Referência:**

15 a 40 mg/dl

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

02 AGO. 2017

*R. P. A.*  
R. Raimundo Dirceu Arcoverde - 71700-000  
1 GFM 1a3196193-2 / Mx: 14420-9  
Gabinete do Secretário da Agência Piauiense

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coulo de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002-470

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUIMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ  
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 35100

ATENDIMENTO: 261733

PACIENTE: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

DATA DO NASCIMENTO: 30/06/1962

CONVÉNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

POSTO: POSTO II ENF: 205 LEITO:

DATA: 01/02/2017

SEXO: M

IDADE: 54a 7m 4d

**CREATININA.....**

Material: Soro

Método: Enzimático

0,8 mg/dl

Valores de Referência:  
De 0,4 a 1,4 mg/dl

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

02 ABR. 2017

02/04/2017  
QPM 16158153-2 / N.º 24019  
Classe de Serviço: Reservado

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP.QOPM-FARMAC.BIOQUIMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUIMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985

ID : 39592

HeartRate : 57 bpm

Name : RAIMUNDOSANTOSR int 130 ms

Age : 54yrs Sex : MAB

Date : 07/07/2017

QRS dur 100ms

P-R : 165ms

P-P : 465ms

P-R : 165ms

P-P : 465ms

### 3Channel + 1 Rhythm Report

#### \*\*\* Analysis Result \*\*\*

Bradycardia Sinusal (HR: 50-55)

Voltagem Baixa (Derivações dos Múltiplos)

Desvio Esquerdado do ECG

Resposta ao Antíarritmico

ECG pode estar incorreto devido à baixa voltagem

Voltagem Aumentada no ECG

Examen

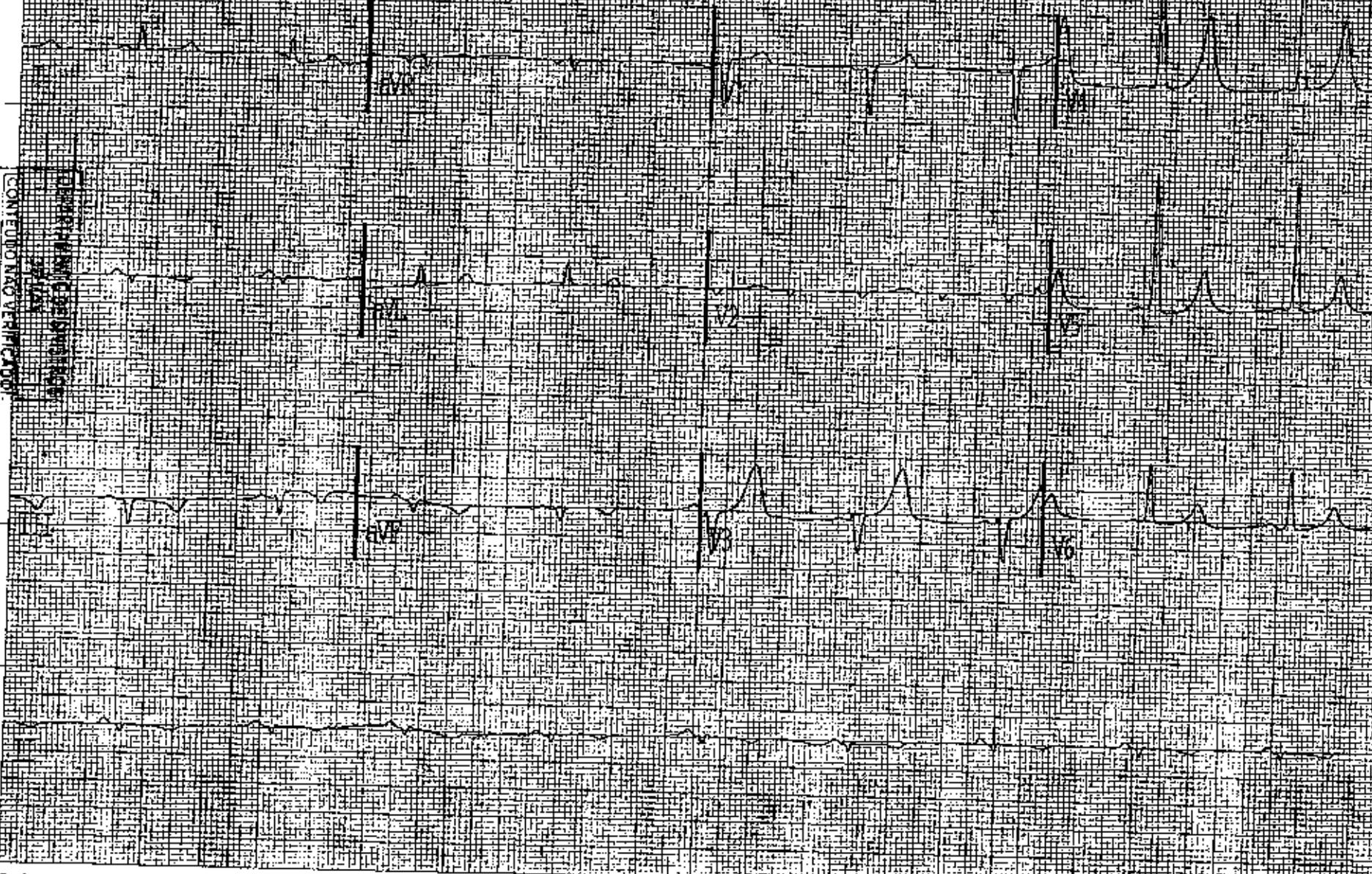
Hospital : ug, D?

Confirmed by :

P. N. F. RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS

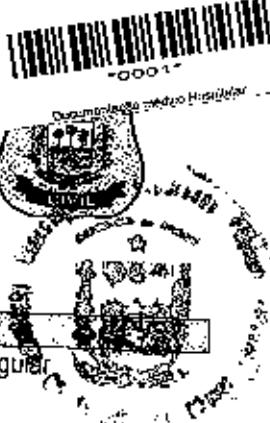
DATA NASCIMENTO: 30/06/1962 54 ANOS

MEDICO SOLICITANTE DR. LEONOR CRISTINA





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
PÓLICIA CIVIL JUDICIÁRIA  
DELEGACIA GERAL DA PÓLICIA CIVIL  
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE MIGUEL ALVES-PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA (Alternativo)

Número do B.O. 142/2017

Resp. Pelo Registro: Francisco das Chagas Aguiar

Delegado: Antonio Barbosa Cardoso Filho Data: 23/05/2017 Horário: 09: h30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Delegacia Responsável: Miguel Alves/PI

Horário do fato: 12h00min horas. Data: 21/01/2017. Local: Loc. Centro do Designo. Bairro: Zona Rural.

Município: Miguel Alves Ponto de referência: Próximo ao Bar do Zézão.

379072

NATUREZA DO FATO

LESÃO CORPORAL (Acidente de Trânsito).

DADOS DA INFORMANTE VÍTIMA

Nome: RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS RG N°627. 664 CPF N° 299.157.833-53, brasileiro, natural de Miguel Alves-PI, nascido aos 30.06.1962, 55 anos de idade, carpinteiro, filho de Francisco Pereira dos Santos e Luiza Alves dos Santos, residente e domiciliado na Loc. Porto do Designo s/n, zona rural de Miguel Alves – PI.

PESSOAS ENVOLVIDAS

Vítima(s): Noticiante.  
Autora: Prejudicado.

OBJETOS/MATERIAS ENVOLVIDOS

Desc. Material: Prejudicado.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Desc. Do(s) Veículo(s): MOTOCICLETA HONDA / CG 125 FAN KS, PLACA NIW-3109, CHASSI N° 9C2JC4110BR422525, COR VERMELHA, ANO 2010, CÓDIGO RENAVAM N° 00276555406, EM NOME DE ANTONIO DA COSTA FERREIRA.

NARRATIVA DO FATO

O noticiante RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS compareceu a esta Delegacia para comunicar que na data do dia 21.01.2017, por volta das 12hs00min, pilotava sua motocicleta HONDA / CG 125 FAN KS, PLACA NIW-3109, CHASSI N° 9C2JC4110BR422525, COR VERMELHA, ANO 2010, CÓDIGO RENAVAM N° 00276555406, EM NOME DE ANTONIO DA COSTA FERREIRA na localidade Centro do Designo Zona Rural de Miguel Alves-PI, o perdeu o equilíbrio em quebra mola, caindo no chão, de onde saiu com uma fratura na sua perna direita de acordo com o Prontuário Médico de n°207814/17 do Hospital da Polícia Militar do Piauí de Teresina-PI, tendo sido socorrido por Francisco Rodrigues, RG. 463.419, CPI 267.304.563-53, residente e domiciliado no localidade Porto do Designo Zona Rural de Miguel Alves-PI e José Bernadino Filho, RG.214.708, CPI 229.150.103-82, residente e domiciliado na localidade Porto do Designo Zona Rural de Miguel Alves-PI. Era o que tinha a comunicar. Diante do exposto, requer as providências.

Miguel Alves, 23/05/2017

Autoridade Policial:

Noticiante/vítima:

Policial que redigiu:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL ALVES** P.A.: 120480  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**HOSPITAL LOCAL PEDRO VASCONCELOS**   
Av. Des. Simplicio Mendes, 576 - CEP 64.130-000  
Telefone: (86) 3244-1229 - Miguel Alves - PI

## **CONSULTA DE URGÊNCIA E/OU OBSERVAÇÃO**

NOME: Raimundo Alves dos Santos

CARTÃO SUS: 120 6098 1583 0002

**DATA DE NASCIMENTO:** 30.06.1962

ENDEREÇO: 500c - Porto dos Verdes

MUNICIPIO: Miguel Alemán

## **DADOS CLÍNICOS:**

---

**DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:**

HOBA 34:00

**DATA DA CONSULTA:**

21 / 01 / 17

**Assinatura do Médico e Casimbo**

Assinatura do Médico e Cadastro  
x Rainha de Ilhos das Santas

**Assinatura ou impressão digital do paciente ou responsável**

**OBS:** A consulta é paga pelo SUS. É proibida a cobrança de qualquer taxa.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVAT  
CONTEUDO NAO VERIFICADO  
02 AGO. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rug Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

Campo Preenchido pela Seguradora Cartório de Registro Civil

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de fôrma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS,

PORTADOR(A) DO RG Nº 6.27.664

EXPEDIDO POR SGR PS

EM 13/06/17

CPF 219.911.571-8363-53 /CNPJ 00000000000000000000, PROFISSÃO lixo

E RENDA MENSAL DE R\$ REVISOR (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS. EU AUTORIZO A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Sisep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e na faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário da Caixa ou afins.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LEIA.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPIANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotáticas com limite de movimentação financeira mensal;
- Conta bloqueada, Inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta no site da RECEITA FEDERAL: [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas **não pertencentes à vítima/beneficiários**.

**IMPORTANTE:** também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

### PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

### PARA CRÉDITO EM CONTA POUPIANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 001 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 22983 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 19210-4

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCritAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E SOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Miguel Alves 27 de Julho de 2017  
LOCALE DATA

Raimundo Alves dos Santos  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

### ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidade permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodostransito.com.br](http://www.dpvatsegurodostransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221234.