

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

049.058.683-00

Nome
ROMILDA GOMES DA SILVA

Nascimento
02/01/1991

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
JUN/2008

CORREIOS
www.correios.com.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.203.222 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/18

FILIAÇÃO ROMILDA GOMES DA SILVA

NATURALIDADE LUCIA MARIA GOMES DA SILVA

PICOS-PI FRANCISCO MARCELINO DA SILVA

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 16506 L 49-A F 122-V

EXP PICOS-PI 02/03/00

Francisco das Casas Pinheiro Martins
Perito Papiloscópico Policial Class. E. 1.ª

ASSINATURA DO DIRETOR

DATA DE NASCIMENTO 02/01/1991

CPF

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

ROMILDA GOMES DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: Romilda Gomes da Silva

brasileiro(a), unida Estável, Rural, portador do RG n.

3.203.222-SSP/PI, inscrito no CPF/MF sob o n. 049.058.683-00

residente e domiciliado na Avenida Deputado Silveira n. 1066,

Bomba, Picos - PI; CEP: 64.601-385

OUTORGADO: FRANCISCO CASIMIRO DE SOUSA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB PI sob o nº. 5860, com escritório profissional localizado na Rua São José, nº 295-A, Centro, CEP 64600-008, Picos – Piauí.

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula **ad judicium et extra**, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, inclusive repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, postular na instância administrativa, usando recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes para tudo requerer e assinar, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos receber citações, notificações, intimações, alvarás judiciais, representá-lo em audiência de conciliação e julgamento e em especial para assisti-lo na

Ação de cobrança seguro obrigatório DPVAT.

podendo para tanto, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, podendo, ainda, substabelecer esta em outrem, no todo ou em parte e com ou sem reservas de iguais poderes.

Picos, PI; 28 de março de 2019

x Romilda Gomes da Silva

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Romilda Gomes da Silva, brasileira,
venha Estrela, Rural, portador da Cédula de Identidade
nº 3.203.222 -SSP/PI, e CPF. nº 049.058.683-00, residente e
domiciliado, na
Avenida Deputado Sá Untigo, nº 1066, bairro
Bomba, Picos-PI,
CEP 64.601-385, venho por meio desta, **DECLARAR**, nos termos da
Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro
de 1950, para os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção jurídica
do termo, não dispondo no momento de condições econômicas para arcar
com as custas judiciais de processo, sem sacrifício do próprio sustento e
de minha família, requerendo, perante este Nobre Juízo, todos os benefícios
da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**.

Por ser esta a expressão da verdade, Firmo a presente.

Picos-PI 22, março, 2019.

x Romilda Gomes da Silva

14/08/2014

CREI

DESTINATÁRIO

Romilda Gomes da Silva
Avenida Deputado Sa Urtiga 1066 -, Bomba
64600-000 - Picos - PI

DES
Rom
Aven
6460



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO
CREDISHOP S/A

Av. Frei Serafim, 2648 - Ilhotas
64001-020 - Teresina - PI

1

2

3

CD598777206CD

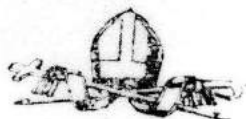


ASSINA

NOME L

PARÓQUIA DE SÃO JOSÉ OPERÁRIO

DIOCESE DE PICOS



Rua João de Deus Filho, 130

Fone: 3422-2200

Selo Paroquial

COMPROVANTE DE CASAMENTO

Aos 19 de setembro de 20 09

casaram-se os nubentes Adailton Francisco da Silva
e Romilda Gomes da Silva

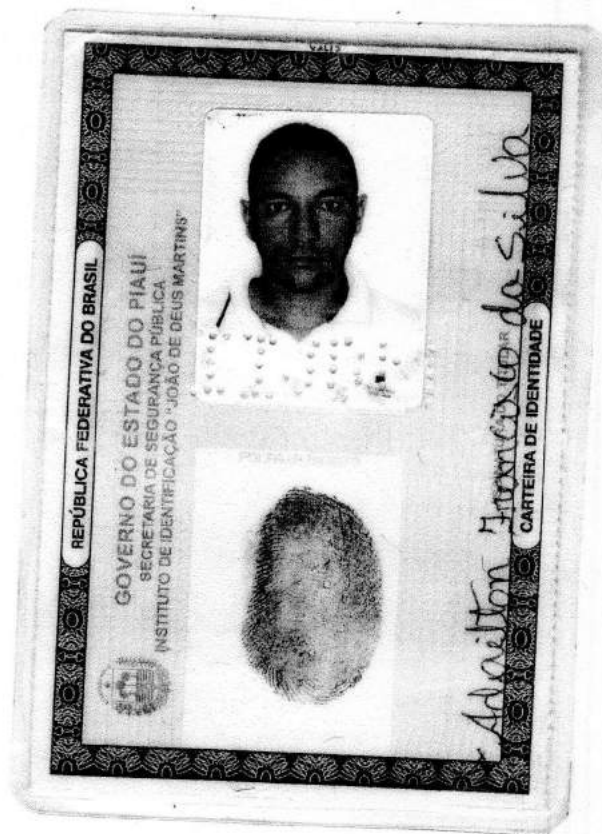
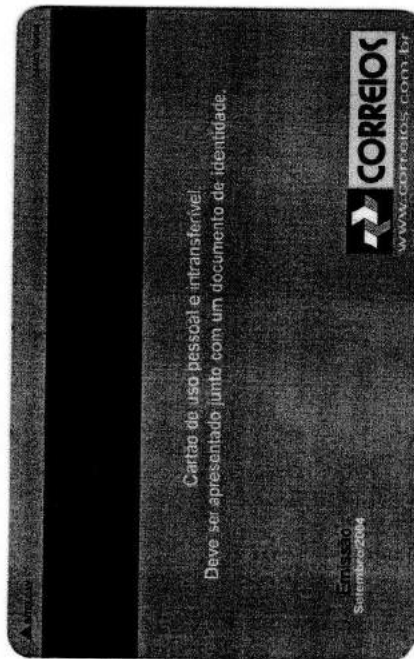
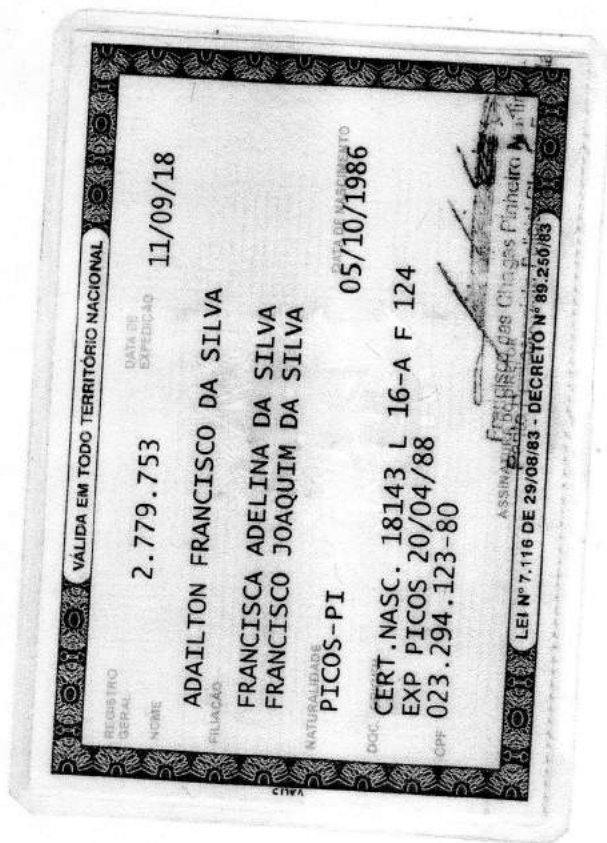
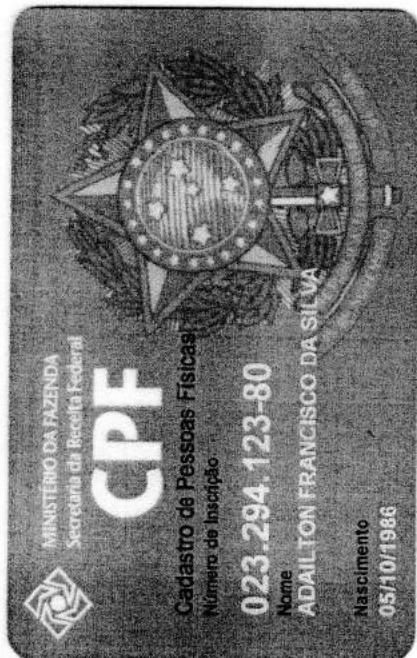
Ele filho de Francisco Joaquim da Silva
e de Francisca

Adelina da Silva
Ela filha de Francisco Marcelino da Silva
e de Lúcia Maria Gomes da Silva

Perante o padre _____
e as testemunhas Luiz Goss dos Santos
e Resilva Maria de Jesus Souto

Paróquia de São José Operário
R. J. Malina de Lima
Pároco

Obs: Não vale como certidão.



CÓDIGO DE CONTROLE

B740.D855.E65E.8A36

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 11:44:29 do dia 02/05/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Renan

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1074271

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

089.155.973-62

Nome

RENAN GOMES DA SILVA

Nascimento

11/12/2009

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.585.532

DATA DE
EXPEDIÇÃO

02/05/17

REGISTRO
GERAL

NOME

RENAN GOMES DA SILVA.

FILIAÇÃO

ROMILDA GOMES DA SILVA
ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

NATURALIDADE

PICOS-PI

DATA DE NASCIMENTO

11/12/2009

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 26191 L 57-A F 155V9

EXP PICOS-PI 28/12/09

CPF

1074271

ASSINATURA DO TITULAR

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Piauí
Distrito de Picos



Comarca de Picos
Município de Picos

REGISTRO CIVIL

Cartório do Registro Civil 4º Ofício
José Gomes do Rêgo Neto
Ana Gabriela Soares Rêgo
Substituta
CNPJ: 06.734.180/0001-11
Tel. (89) 3422.1041 - Picos-PI

Cartório do Registro Civil E 4º Ofício DE PICOS

JOSÉ GOMES DO RÊGO NETO

OFICIAL

ANA GABRIELA SOARES RÊGO

SUBSTITUTA

MARIA ELENA DOS SANTOS

ESCREVENTE COMPROMISSADA

Travessa Firmino Rodrigues, 311, Centro, Picos - Piauí - CEP. 64.600-000
Tel. (89) 3422-1041 - Email: 4oficiopicos@gmail.com

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às fls. 155vº, sob nº.26.191, do livro nº.57-A foi lavrado em 28 de DEZEMBRO de 2009 o assento de nascimento de:

RENAN GOMES DA SILVA

do sexo MASCULINO, cor BRANCA, ocorrido em PICOS, Estado do PIAUÍ, no dia **11 DE DEZEMBRO DE 2009**, às 21:55 horas.
O(a) registrando(a) é filho(a) de:

ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

e de

ROMILDA GOMES DA SILVA

Avós paternos: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA e FRANCISCA ADELINA DA SILVA

Avós maternos: FRANCISCO MARCELINO DA SILVA e LUCIA MARIA GOMES DA SILVA

Foi declarante O GENITOR e serviram de testemunhas: JONAS REGO LEAL e ADRIANO ANCETO ARAÚJO

Observações: **XX**

O referido é verdade e dou fé.

Picos(PI), 28 de DEZEMBRO de 2009

José Gomes do Rêgo Neto
José Gomes do Rêgo Neto
- Tabelião do 4º Ofício -

Cartório do Registro Civil 4º Ofício
José Gomes do Rêgo Neto
Ana Gabriela Soares Rêgo

Cartório do Registro Civil 4º Ofício
José Gomes do Rêgo Neto
Ana Gabriela Soares Rêgo
Substituta
CNPJ: 06.734.180/0001-11
Tel. (89) 3422 1041 - Picos-PI

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

089.155.773-37

Nome

ADRIELLE GOMES DA SILVA

Nascimento

13/11/2015

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

FC90.9028.188D.E217

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 11:43:04 do dia 02/05/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
ADRIELLE GOMES DA SILVA

MATRÍCULA
078972 01 55 2015 1 00042 168 0046133- 62

(LIVRO A: 42 TERMO: 46133 FOLHA: 168)

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

TREZE DO MÊS DE NOVEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E QUINZE

DIA MÊS ANO
13 11 2015

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

09:25 PICOS-PI

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

PICOS-PI

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

SEXO

FEMININO

FILIAÇÃO

ROMILDA GOMES DA SILVA
ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

AVÓS

LUCIA MARIA GOMES DA SILVA
FRANCISCO MARCELINO DA SILVA
FRANCISCA ADELINA DA SILVA
FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

VINTE E CINCO DO MÊS DE NOVEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E QUINZE

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30697223312

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO: 3º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): LÍVIA MARIA NOGUEIRA BARROS CIPRIANO

MUNICÍPIO: PICOS-PI

ENDEREÇO: TRAVESSA FIRMINO RODRIGUES Nº 179A CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: PICOS, PI, 25 de Novembro de 2015.

Rosângela Leite de Sousa Holanda
Assinatura do Oficial

Rosângela Leite de Sousa
Holanda

Escrevente Compromissada



ARPENBRASIL AA 000797071 BRP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012651952712
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
000028096
VIA COD RENAVAM RNTRO EXERCÍCIO
1 00453539440 2018

MARCOS ANTONIO DA SILVA

PLACA 07813820339
PEV-8402
CHASSI 9C2KC1650CR525537

PAB/MOTOCICLO/NENHUMA
MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN ESD
ANO FAB 2012 ANO MOD 2012
CATEGORIA 02P/0149CC PARTIC VERMELHA
COR PREDOMINANTE

VENÇ. COTA ÚNICA 0
FAIXA I PVA 00000000
PARCELAMENTO/COTAS 2º 3º
VENÇ. COTAS

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

PBT: 000.03
SEM RESTRICOES

LOCAL DATA
PICOS 13/11/2018

ANEXO NÚMERO DO REGISTRO
DI RETOR CENTAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VITA E PRESTIGE OU POR SUAS CARGAS PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012651952712 BILHETE DE SEGURO DPVAT

07813820339 PEV-8402 2018

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodetransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 07813820339 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2018 13/11/2018
PLACA PEV-8402

RENAVAM 00453539440 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN ESD
ANO FAB 2012 Nº CHASSI 9C2KC1650CR525537

PREMIO TARIFARIO
FMS (R\$) 081,28 DENATRAM (R\$) 009,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 090,31
CUSTO DO BILHETE (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,70 TOTAL A SER PAGAO SEGURO (R\$) 185,50

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO
26/02/2018

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.609/0001-04
www.seguradoralider.com.br

JUN-2016



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
A JAILTON FRANCISCO DA SILVA

CPF
023.294.123-80

MATRÍCULA

079590 01 55 20 8 4 00048 208 0014047- 23

(LIVRO C: 48 TERMO: 14047 FOLHA: 208)

SEXO MASCULINO COR PARDA ESTADO CIVIL E: ADE SOLTEIRO, 32 ANOS

NATURALIDADE PICOS-PI DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG Nº 2.779.753 SSP-PI

ELEITOR
SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA e FRANCISCA ADELINA DA SILVA
RESIDÊNCIA: POVOADO CHAPADA DO MUCAMBO, SN., ZONA RURAL, PICOS-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO

CINCO DO MÊS DE NOVEMBRO DO ANO DE DOIS MIL DEZOITO ÀS 14:00

DIA 05 MÊS 11 ANO 2018

LOCAL DE FALECIMENTO

BR 316, KM-35, SN-CENTRO-DEMERVAL LOBÃO., DEMERVAL LOBÃO, PI

CAUSA DA MORTE

PARADA RESPIRATÓRIA, TCE GRAVE, TRAUMO CONTUNDENTE, ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)
CEMITÉRIO JOAQUIM PAULINO DA SILVA

DECLARANTE
ROMILDA GOMES DA SILVA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
HÉSIO JOSÉ DE MOURA DOS ANJOS - 5568 PI

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCE
SEM INFORMAÇÃO

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	RG Nº 2.779.753	11/09/2018	SSP PI	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO: 1º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL E 4º OFÍCIO DE NOT.

OFICIAL

REGISTRADOR: JOSÉ GOMES DO RÉGO NETO

MUNICÍPIO/UF: PICOS-PI

ENDEREÇO: TRAVESSA FIRMINO RODRIGUES Nº 311 CENTRO

TELEFONE: (89) 3422-1041

E-MAIL: 4oficiopicos@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: PICOS, PI, 08 de Novembro de 2018.

Assinatura do Oficial



ARPENBRASIL AA 011546084 BRP

AR**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

SEGURADORA LIDER DPVAT

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA SENADOR DANTAS Nº 74

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

20031-205 RIO DE JANEIRO RJ BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☐ EMS☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATIONCARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDORRICARDO ALVES MARQUES
RG: 08.003.454-2R. Júnior
8.956.534-7

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0483 / 16

114 x 186 mm


**AVISO DE
RECEBIMENTO**
AVIS CN07
AR

JU 00420912 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

21 NOV 2018

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

RJ/RJ

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ROMILDA GOMES DA SILVA

AVE DEPUTADO SA URTIGA Nº

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

1066

CIDADE / LOCALITÉ

PICOS

UF

PI

BRASIL
BRÉSIL
 ENDE-
REÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

6400000000



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 102316.001606/2018-16

Unidade de Registro: DP DE FRONTEIRAS

Resp. pelo Registro: Norma Franklin De Andrade Lima

Data/Hora: 05/11/2018 - 19:42

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

1º DP DE PICOS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PICOS

Endereço

POVOADO MUCAMBO, Nº:

Complemento

Data/Hora

04/11/2018 - 19:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

RG: 2779753 SSP PI

Mãe: FRANCISCA ADELINA DA SILVA

Pai: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA

Endereço: CHAPADA MUCAMBO, Nº

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PICOS

Tipo Envolv.: VITIMA FATAL

Nome: ELTON FRANCISCO DA SILVA

RG: 2779737 SSP PI

Mãe: FRANCISCA ADELINA DA SILVA

Pai: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA

Endereço: POVOADO CHAPADA DO MUCAMBO, Nº

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PICOS

Telefone(s): 89-8803-8962

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

VEIO A ESTA DP PARA COMUNICAR QUE NA DATA E HORÁRIO SUPRAMENCIONADOS SEU IRMÃO ADAILTON FRANCISCO DA SILVA ENCONTRAVA-SE CONDUZINDO A MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN ESD, ANO:2012/2012, VERMELHA, ALC./GASOLINA, PL-BEV-8402, CHASSI:9C2KC1650CR525537, RENAVAM:00453539440, NO SENTIDO SANTANA DO PIAUI PARA CHAPADA DO MUCAMBO E QUE O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA EM UM QUEBRA-MOLA E QUE CAIU NA VIA. QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR FAMILIARES QUE O LEVARAM PARA O HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ E QUE APÓS RECEBER OS PRIMEIROS SOCORROS FOI ENCAMINHADO PARA TERESINA-PI E QUE AO CHEGAR NA CIDADE DE DEMERVAL LOBÃO A VÍTIMA ENTROU EM ESTADO DE ÓBITO. QUE A CITADA MOTOCICLETA CONSTA COMO PROPRIETÁRIO O SR. MARCOS ANTONIO DA SILVA. ERA O REGISTRO.

Norma Franklin De Andrade Lima - Mat. 1301764
AGENTE DE POLÍCIA

ELTON FRANCISCO DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUIZ
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE DESTINO
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUIZ

2 - CNES
4009622
4 - CNES
4009622

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ADALTON FRANCISCO DA SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE
160060076310000

10 - NOME DA MÃE
FRANCISCA ADELINA DA SILVA

12 - ENDEREÇO
CHAPADA DO MOCAMBO, 0 - CHAPADA DO MOCAMBO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
PICOS

8 - DATA DE NASCIMENTO
05/10/1986

9 - SEXO
Masc ☒ 1 Fem ☐ 2

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
234053

11 - TELEFONE DE CONTATO
03
(89) 8016-2542

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO
2203007

15 - UF
PI
16 - CEP
64600-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente com quadro de TCC por síndrome de urso, sem convulsão, afecção, disartria, com lesões corticocorticais em fôco.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

TCC

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Paciente com lesões corticocorticais, disartria.

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

TCC

21 - PRINCIPAL 22 - CDD SECUNDÁRIO 23 - CAUSAS ASSOC.

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Surfing

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Samuel de Sousa Alencar

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Hospital Regional Justino Luiz
CONFERIDO COM O ORIGINAL
Data 07/11/2008

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0305 01001-9

31 - DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

78-575-555-94

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

Dr. Samuel de Sousa Alencar
CRM-1

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - CODUMI Nº 0

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

M220800001

() CNS () CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Assinatura paciente/Responsável

Atendimento	055576
Data	04/11/2018
Hora	19:38

KLEBIA

BOLETIM DE ADMISSÃO

234053 - ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - Nascimento: 05/10/1986 - Cor/Raça: 03-PARDA

32 ANOS, 1 MÊS, 4 DIAS

Clinica: CLINICO

Enfermária: 08- CLINICA MEDICA - M

Leito: B08/37

Convênio: SUS

Escolaridade: ENSINO MÉDIO INCOMPLETO

Médico: 3712 - SAMUEL DE SOUSA ALENCAR

CPF: 023.294.123-80

RG: 2779753

CNS: 160060076310000

SIS Prenatal:

Endereço: CHAPADA DO MOCAMBO, Nº 0 - CEP: 64600-000

Bairro: CHAPADA DO MOCAMBO

Cidade: 2208007- PICOS/PI

Profissão: LAVRADOR

Telefone: (89) 8816-2542

Pai: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA

Mãe: FRANCISCA ADELINA DA SILVA

Responsável: ADAILTON FRANCISCO DA SILVA - 89988162542 - O MESMO

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

Resultado

☐
☐
☐
☐
☐

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

☐
☐
☐
☐
☐

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

☐
☐
☐

-48 Horas

+48 Horas

Obito

História Clínica

Diagnóstico Provável

SAMUEL DE SOUSA ALENCAR



HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

PRAÇA ANTENOR NEIVA,

BOMBA, PICOS/PI - 64601-391

CNPJ: 06.553.564/0102-81

(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0584308

Data: 04/11/2018

Funcionario: ESTELITA

Registro: 234053

Hora: 19:38:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

SUS

Senha 72

ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

Nasc.: 05/10/1986 Idade: 32 ANOS, 30 DIAS

End.: CHAPADA DO MOCAMBO, 0 -

Profissão: LAVRADOR

Bairro: CHAPADA DO

IBGE: 2208007 Cor: PARDA Mãe: FRANCISCA ADELINA DA SILVA

Cidade: PICOS/PI

Telefone: () - Celular: (89) 8816-2542

Pai: FRANCISCO JOAQUIM DA SILVA

Clinica: ACOlhIMENTO

Documento: 527837 - BEATRIZ SANTOS RODRIGUES

Responsavel: ADAILTON FRANCISCO DA SILVA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

04/11/2018 19:38 0301060118 ACOlhIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☒ Sem

☐ Vermelho - Emergência

☐ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: CORTE E DESMAIO

TEE

Exame clinico/fisico: *Prontidão física com bons reflexos e força*

Diagnostico provavel: TEE

☐ NOTIFICAR?

Medicação: *Imun + Camis*

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 04/11/2018

Funcionário / Autenticar: 168.464-1

Ass. Técnica
Supervisor do Serviço de Arquivo
Mônica e Estelita
SANE

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Imun + Camis

Responsavel: ADAILTON FRANCISCO DA SILVA

527837 - BEATRIZ SANTOS RODRIGUES



HRJL
Hospital Regional Justino Luz

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
CNPJ 06.553.564/0102-81
Pça Antenor Neiva, 184 - CEP 64601-391
Picos - PI



584308

10.25

FICHA DE ATENDIMENTO

Funcionário: Estelito

Data: 04/11/201

Cartão SUS: _____

Nome do Paciente: Adailton Vignacio da Silva

Horário de Atendimento: 19 h 38 m

Data de Nascimento: 05/10/86

Profissão: _____

Naturalidade: _____

Telefone: _____

Filiação: Mãe: _____

Pai: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Nº: _____

Religião: _____

CPF: _____

RG: _____

Demanda: _____

Estado Civil: _____

Data de Expedição: ____/____/____

Médico: _____

Motivo da Consulta: Corte e

desenho Regional Justino Luz

Dados Clínicos:

as 19:40h

Pct vítima de
acidente moto-
ciclístico, com
lesão de
incensação

Paciente com
desenho
desenho

Apresenta
desenho
desenho

desenho
desenho

desenho
desenho

X
F
Assinatura do Paciente ou Responsável

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

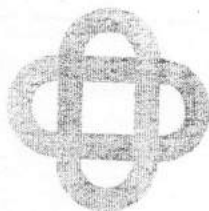
Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - Fones: (89) 3422-1314 - 1610

CEP: 64.601-391- Picos - PI.

SUS SUS	NOME: <i>Adailton Francisco de Silva</i>	Nº DO PROTOCOLO	
		ENF.	LEITO: <i>SPA</i>

NOTAS SOBRE A EVOLUÇÃO DA DOENÇA, CONSULTAS, COMPLICAÇÕES, MUDANÇAS DE DIAGNÓSTICO, CONDIÇÕES AO SER DADA ALTA, INSTRUÇÕES AO PACIENTE, DEVENDO TODA ANOTAÇÃO SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ.

EVOLUÇÃO CLÍNICA		RUBRICA
1- P. S. 70 - TC de crânio		Dr. Samuel de Sousa Almeida MÉDICO CRM 13712 CPF: 673.875.512
TC de crânio laudo urgência		
fratura no osso temporal e processamento mastoide do osso temporal bilateralmente		
- Fratura na parede posterior dos seios esfenoides		
- Hematoma subdural agudo fronto-temporo parietal esquerda		
- Hemorragia subaracnóide		
Dr. Larissa Regina Lima Luz CRM 39038-0	CONF. COM O ORIGINAL	
	PROF. DR. LARISSA REGINA LIMA LUZ SUPERVISOR DO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO MÓDULO DE ESPECIALIDADE E.N.E.	



FEPISERH

Fundação Estatal Piauiense
de Serviços Hospitalares

**FICHA DE ATENDIMENTO
DO SERVIÇO SOCIAL**

NOME DO PACIENTE

Adailton Francisco da Silva

ALA:

ENFERMARIA:

LEITO:

PRONTUÁRIO Nº

DATA

DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

05/11/18

Realizado atendimento de ~~emerg~~ Ambulatório
HUS - 11 - 47805. Autor: 910891892.

05/11/18

Apoio na transferência para: HUS.
Amb. SMS Picos, R. S. Jackson, saída
10:00h. motorista: Edilson.

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Date 09/11/18

funcionário: Marlene 168.464

Dr. Pereira
Serviço de Serviço Social
Unidade 1

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ

Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - Fones: (89) 3422-1314 - 1610
CEP: 64.601-391- Picos - PI.

**SUS
SUS**

NOME:

Adriano Francisco de Silva

Nº DO PROTOCOLO

ENF.

LEITO:

NOTAS SOBRE A EVOLUÇÃO DA DOENÇA, CONSULTAS, COMPLICAÇÕES, MUDANÇAS DE DIAGNÓSTICO, CONDIÇÕES AO SER DADA ALTA, INSTRUÇÕES AO PACIENTE, DEVENDO TODA ANOTAÇÃO SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ.

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Solicitado pelo Neurologista

RÚBRICA

Samuel de Sousa Alencar
MÉDICO
CRM-PI 3714
CPF 613.975.513-6

Hospital Regional Justino Luz
CONFER. COM O ORIGINAL
Data 02/11/2017

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64601-301 - Picos-PI

PRONTUÁRIO		CLÍNICA		ENFER. OU APT		LEITO		MÉICO ASSISTENTE	
DATA/ HORA/ CODIGO/	PRESCRIÇÃO MÉDICA	QUANT.							
04/14/18	1- Dieta ref zero			H6RARO					
	2- SE 0,9% soro no 30/14/18								
	3- Diapirone - 1ml + 100ml 6/65.								
	4- Transus Sone - 100ml + 100ml								
	SE 0,30% no 14/18.								
	5- 4- 1ml + 100ml 8/10								
	6- 1ml + 100ml 8/10								
	7- 1ml + 100ml 8/10								
	8- 1ml + 100ml 8/10								
	9- 1ml + 100ml 8/10								
	10- 1ml + 100ml 8/10								
	11- 1ml + 100ml 8/10								
	12- 1ml + 100ml 8/10								
	13- 1ml + 100ml 8/10								
	14- 1ml + 100ml 8/10								
	15- 1ml + 100ml 8/10								
	16- 1ml + 100ml 8/10								
	17- 1ml + 100ml 8/10								
	18- 1ml + 100ml 8/10								
	19- 1ml + 100ml 8/10								
	20- 1ml + 100ml 8/10								
	21- 1ml + 100ml 8/10								
	22- 1ml + 100ml 8/10								
	23- 1ml + 100ml 8/10								
	24- 1ml + 100ml 8/10								
	25- 1ml + 100ml 8/10								
	26- 1ml + 100ml 8/10								
	27- 1ml + 100ml 8/10								
	28- 1ml + 100ml 8/10								
	29- 1ml + 100ml 8/10								
	30- 1ml + 100ml 8/10								
	31- 1ml + 100ml 8/10								
	32- 1ml + 100ml 8/10								
	33- 1ml + 100ml 8/10								
	34- 1ml + 100ml 8/10								
	35- 1ml + 100ml 8/10								
	36- 1ml + 100ml 8/10								
	37- 1ml + 100ml 8/10								
	38- 1ml + 100ml 8/10								
	39- 1ml + 100ml 8/10								
	40- 1ml + 100ml 8/10								
	41- 1ml + 100ml 8/10								
	42- 1ml + 100ml 8/10								
	43- 1ml + 100ml 8/10								
	44- 1ml + 100ml 8/10								
	45- 1ml + 100ml 8/10								
	46- 1ml + 100ml 8/10								
	47- 1ml + 100ml 8/10								
	48- 1ml + 100ml 8/10								
	49- 1ml + 100ml 8/10								
	50- 1ml + 100ml 8/10								
	51- 1ml + 100ml 8/10								
	52- 1ml + 100ml 8/10								
	53- 1ml + 100ml 8/10								
	54- 1ml + 100ml 8/10								
	55- 1ml + 100ml 8/10								
	56- 1ml + 100ml 8/10								
	57- 1ml + 100ml 8/10								
	58- 1ml + 100ml 8/10								
	59- 1ml + 100ml 8/10								
	60- 1ml + 100ml 8/10								
	61- 1ml + 100ml 8/10								
	62- 1ml + 100ml 8/10								
	63- 1ml + 100ml 8/10								
	64- 1ml + 100ml 8/10								
	65- 1ml + 100ml 8/10								
	66- 1ml + 100ml 8/10								
	67- 1ml + 100ml 8/10								
	68- 1ml + 100ml 8/10								
	69- 1ml + 100ml 8/10								
	70- 1ml + 100ml 8/10								
	71- 1ml + 100ml 8/10								
	72- 1ml + 100ml 8/10								
	73- 1ml + 100ml 8/10								
	74- 1ml + 100ml 8/10								
	75- 1ml + 100ml 8/10								
	76- 1ml + 100ml 8/10								
	77- 1ml + 100ml 8/10								
	78- 1ml + 100ml 8/10								
	79- 1ml + 100ml 8/10								
	80- 1ml + 100ml 8/10								
	81- 1ml + 100ml 8/10								
	82- 1ml + 100ml 8/10								
	83- 1ml + 100ml 8/10								
	84- 1ml + 100ml 8/10								
	85- 1ml + 100ml 8/10								
	86- 1ml + 100ml 8/10								
	87- 1ml + 100ml 8/10								
	88- 1ml + 100ml 8/10								
	89- 1ml + 100ml 8/10								
	90- 1ml + 100ml 8/10								
	91- 1ml + 100ml 8/10								
	92- 1ml + 100ml 8/10								
	93- 1ml + 100ml 8/10								
	94- 1ml + 100ml 8/10								
	95- 1ml + 100ml 8/10								
	96- 1ml + 100ml 8/10								
	97- 1ml + 100ml 8/10								
	98- 1ml + 100ml 8/10								
	99- 1ml + 100ml 8/10								
	100- 1ml + 100ml 8/10								

Dr. Samuel de Sousa Alencar

CRM-13712
CPF: 073.855.513-91

CONFIRMAÇÃO
Data: 04/14/18
Assinado por: Justino Luz

Yara Ferreira Leite
CRM-1473179

Yara Ferreira Leite
CRM-1473179

Yara Ferreira Leite
CRM-1473179

Yara Ferreira Leite
CRM-1473179

