

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no Cadastro de Pessoa Física – CPF/MF sob o nº 707.898.273-87 e titular do RG nº 36.524.010-2 SSP/SP residente e domiciliado Conjunto Alexandrino de Moraes nº 18, município de Milton Brandão, PI, CEP 64.253-000.

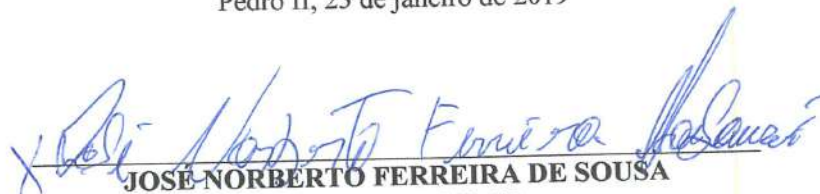
DECLARO, para os devidos fins que não tenho condições de arcar com o sumpto judicial e honorários advocatícios sem que, para tanto, não prejudique o meu próprio sustento e/ou da minha família.

Destarte, com espeque no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal de 1988, c/c com o parágrafo único do art. 2º e art. 4º *caput* da Lei 1.060/50, requeiro o benefício da gratuidade judicial.

Outrossim, estou ciente de que a falsa declaração perante a justiça enseja punições nas esferas penal¹, cível² e administrativa.

Nada mais para DECLARAR, dato e subscrevo o presente instrumento.

Pedro II, 23 de janeiro de 2019


JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
CPF: 707.898.273-87

¹Art. 299 do CPB – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Art. 304 do CPB – Fazer uso de qualquer dos papéis falsificados ou alterados, a que se referem os arts. 297 a 302.

²Art. 387 do CPC – Cessa a fé do documento, público ou particular, sendo-lhe declarada judicialmente a falsidade.

Parágrafo único. A falsidade consiste:

I – em formar documento não verdadeiro; [...].

E-mail:

Contato: (61) 32891008/32891 3265



INSTRUMENTO PROCURATÓRIO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL
COM A CLÁUSULA *AD JUDICIA ET EXTRA*

OUTORGANTE:

JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no Cadastro de Pessoa Física – CPF/MF sob o nº 707.898.273-87 e titular do RG nº 36.524.010-2 SSP/SP residente e domiciliado Conjunto Alexandrino de Moraes nº 18, município de Milton Brandão, PI, CEP 64.253-000.

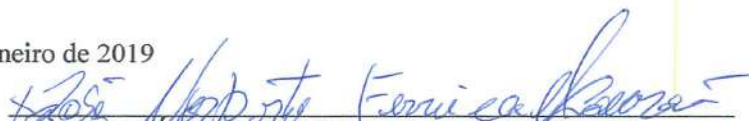
OUTORGADO:

O outorgante supraqualificada nomeia e constitui como seu bastante procurador o **Dr. ANTONIO DIOLINDO FILHO**, brasileiro, advogado, inscrita na OAB/PI 17.600 com telefone para contato de número (61) 9 9878-2499, bem como, no E-mail: _____, e o **Dr. CAIO RODRIGUES**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PI 17.448, telefone (86)-99859-1572.

PODERES:

Por meio deste instrumento são concedidos amplos e gerais poderes de representação para o exercício de atos judiciais e/ou extrajudiciais, atinentes à *CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA*, **especialmente** visando defender os direitos do OUTORGANTE. Para tanto, o OUTORGADO poderá ingressar com quaisquer ações judiciais e/ou procedimentos administrativos, bem como contestar e/ou oferecer defesa; requerer justiça gratuita; variar de ações; receber intimações; desistir; transigir; confessar; renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação; receber e dar quitação; firmar compromisso; produzir provas ou justificações; requerer; concordar ou discordar com cálculos e avaliações; ratificar desistências e praticar, enfim, todos os atos necessários que colimem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícios em defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do OUTORGANTE. Outrossim, são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de tais poderes, nos termos da lei.

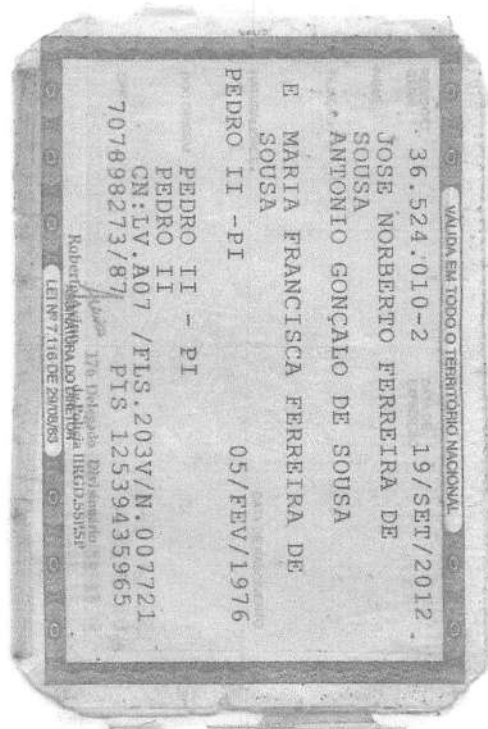
Pedro II, 23 de janeiro de 2019


JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
CPF: 707.898.273-87

E-mail:

CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013404581708
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00550210539		2018
NOME			
JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA			

CPF / CNPJ	PLACA		
70789827387	UD-0569		
PLACA ANT / UF	CHASSI		
-	9C6KE1940E0009315		

ESPECIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLE/NENHUMA	GASOLINA
MARCA / MODELO	ANO FAB. ANO MOD.
YAMAHA/YBR125 FACTOR ED	2013 2014
CAP / POT / CIL	CATEGORIA
02P/0124CC	PARTICU
CCR PREDOMINANTE	
PRETA	

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
1º IPVA		
2º PAGO		
3º		

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013404581708 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	12/09/2018
VIA	CPF / CNPJ
1	70789827387
RENAVAM	PLACA
00550210539	UD-0569

MARCA / MODELO	ANO FAB. ANO MOD.
YAMAHA/YBR125 FACTOR ED	2013 2014
CAP / POT / CIL	CATEGORIA
02P/0124CC	PARTICU
CCR PREDOMINANTE	
PRETA	

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
1º IPVA		
2º PAGO		
3º		

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	

PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	IPVA (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	000,00	



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

624 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 190722.000036/2018-12

Unidade de Registro: DP DE PEDRO II

Resp. pelo Registro: Hilton Brito Silva

Data/Hora: 24/07/2018 - 10:03

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE MILTON BRANDÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

MILTON BRANDÃO

Endereço

ESTRADA PI 216 - SENTIDO PEDRO II / MILTON BRANDÃO, Nº:

Complemento

ZONA RURAL DE MILTON BRANDÃO - PI

Data/Hora

29/04/2018 - 21:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

NAS PROXIMIDADES DA LOCALIDADE BURITI

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA

Tipo Envolv.: VITIMA/Notificante

Mãe: MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA

Pai: ANTONIO GONÇALO DE SOUSA

Endereço: CONJUNTO RESIDENCIAL ALEXANDRINO DE MORAIS, Nº LOTE 18

Complemento: MILTON BRANDÃO-PI

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: MILTON BRANDÃO

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito;

2 - Dirigir veículo automotor sem permissão ou habilitação (Art. 309 do CTB).

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - YAMAHA.	YBR125ED	2014	ODU0569	9C6KE194OE0009315		Preta

Condutor: JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA

End: CONJUNTO RESIDENCIAL ALEXANDRINO DE MORAIS Número: LOTE 18 Complemento: MILTON BRANDÃO-PI

Cidade: MILTON BRANDÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

QUE no dia 29/04/2018, por volta das 21:00 horas trafegava pela estrada PI-216 que liga a cidade de Pedro II a cidade de Milton Brandão conduzindo a MOTOCICLETA YAMAHA YBR 125 FACTOR ED, COR PRETA, ANO-MODELO 2013/2014, PLACA OUD-0569-PI, CHASSI 9C6KE194OE0009315 a qual se encontra em nome do notificante quando nas proximidades da Localidade Buritizinho, zona rural de Milton Brandão colidiu em um animal (porco) que adentrou de forma repentina na via e veio a cair; QUE sofreu lesões diversas, entre elas fratura em um dos dedos do pé esquerdo; QUE NÃO POSSUI CNH, MAS PORTAVA CAPACETE no momento do acidente; QUE cita como testemunhas as pessoas de JOÃO BATISTA DIONISIO (CPF 361.566.393-49) e OSVALDO BARBOSA DOS SANTOS (CPF 185.198.223-04) ambas residentes na Localidade Vista Alegre, na cidade de Milton Brandão-PI

Hilton Brito Silva - Mat. 1083619
AGENTE DE POLÍCIA

JOSÉ NORBERTO FERREIRA DE SOUSA - Notificante
Responsável pela Informação

Adalberto Paulo de C. Junior
Delegado de Polícia Civil
Mat. 315668-X

Boletim de Ocorrência emitido em: 24/07/2018 10:03 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2





AUTO-ATENDIMENTO - AG. PEDRO II
DATA: 09/01/2019 HORA: 12:55:05
TERMINAL: 46231003 CONTROLE: 462310030416

AGÊNCIA: 4623 - PEDRO II
CONTA: 013.00013909-2
CLIENTE: JOSE NORBERTO FERREIRA DE

EXTRATO MENSAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
ÚLTIMOS 30 DIAS

SALDOS POR DATA LIMITE

DEPÓSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012

DATA	VALOR
08/01	675,00
10/12	15,42
11/12	2,62

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			17,970

Dezembro

10/12	000000	REM BASICA	0,000
10/12	000000	CRED JUROS	0,000
11/12	000000	REM BASICA	0,000
11/12	000000	CRED JUROS	0,010

Janeiro

08/01	000001	CRED TED	675,000
-------	--------	----------	---------

RESUMO EM 08/01

SALDO	693,040
-------	---------

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL	693,040
SALDO BLOQUEADO	0,00
SALDO TOTAL	693,040

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-725 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br



DECLARAÇÃO

EU, **IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA**, BRASILEIRA, PORTADORA DO CPF N° 039.449.263-31 E RG N° 5.038.181 SSP-PI, RESIDENTE E DOMICILIADO NO CONJUNTO RESIDENCIAL ALEXANDRINO DE MORAIS 18, LOTE 18 NA CIDADE DE MILTON BRANDÃO - PI, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RESIDENCIA QUE O SR **JOSÉ NOBERTO FERREIRA DE SOUSA**, BRASILEIRO, PORTADOR DO CPF N° 707.898.273-87 E RG 36.524.010-2 SSP-SP, TEM RESIDENCIA E DOMICILIO NO CONJUNTO RESIDENCIAL ALEXANDRINO DE MORAIS 18, LOTE 18 NA CIDADE DE MILTON BRANDÃO - PI.



MILTON BRANDÃO - PI, 07 DE JUNHO DE 2018

Iranilta dos Santos Pereira

IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA
CPF 039.449.263-31
DECLARANTE



Cartório 2º Ofício Galvão Oliveira
AVENIDA CORONEL CORDEIRO, CENTRO - N° 611, PEDRO II - PIAUÍ
RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA
EM TEST. *dep* DA VERDADE. DOU FÉ. PEDRO II, 07/06/2018 10:36:29

Antônia Maria da Conceição Galvão Oliveira
ANTÔNIA MARIA DA CONCEIÇÃO GALVÃO OLIVEIRA - TABELIÃ
Emol. 3.71 TJ: 0.74 Selo: 0/25 Total: 4.70

Antônia Maria da Conceição Galvão Oliveira
Tabeliã e Oficial do Registro Civil e Notas
2º Ofício - Pedro II - PI



REPUBLICA DE BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA DE SEGURANÇA DO ESTADO
POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO



PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA

Processo nº 19013118593662900000004038561
Data: 31/01/2019
Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES
Cargo: Procurador de Justiça
Assinatura: [Assinatura Eletrônica]

Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES
Cargo: Procurador de Justiça
Assinatura: [Assinatura Eletrônica]

Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES
Cargo: Procurador de Justiça
Assinatura: [Assinatura Eletrônica]

Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES
Cargo: Procurador de Justiça
Assinatura: [Assinatura Eletrônica]

Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR HERCULES DOS SANTOS RODRIGUES
Cargo: Procurador de Justiça
Assinatura: [Assinatura Eletrônica]





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
HOSPITAL MATERNIDADE JOSEFINA GETIRANA NETTA
CNPJ: 06.553.929/0007-10
Rua Antonio Benigno, Nº 400 - Centro - CEP: 64.255-000 - Pedro II - Piauí
Fone: (86) 3271-2371 / (86) 99553-6122
e-mail: getiranap2@hotmail.com



RECEITUÁRIO

Paciente:

- O luto para os dentes de leite que o Sr. João Norberto Fátima
de Souza - RG-365240110-2-5513P, tem passado um bico de
dente de transição (Bomex) de Nº: 190722000036/2018-12 Assi-
nada por Dr. Edelberto P. e. Junior - matrícula: 315668-X-DF
de Pedro II - PE em sequência: O Fratura de arcos costais di-
rentes (a época) (também curado por Dr. Edson F. J. - CRM 2426
- PE também fratura de fratura distal do Hálux (a época)
valores este curado por Dr. Edson F. J. - CRM 2426 - PE
diagnóstico de costais (a época) de PE (a época) por procedimento
cirúrgico e de fratura com curativo de Fz do Hálux
fixado por fixação cirúrgica assinada por Dr. Diego
R. C. Sampaio - CRM 4173. Também procedimento cirúrgico de
Hospital de Pedro II (a época) para curar - Termino - PE de Nº 365744/18
(= 365744/18) assinada por Dr. Luis Ricardo
da Luz Borges (consta o procedimento cirúrgico)
A presente atestando os fatos: cicatriz cirúrgica
dentes de Hálux (a época) e de dentes de leite
do do procedimento de fratura de dentes.

OD: 592.4

OD: T 93.2

João Carlos Rodrigues
Médico - CRM/PE 940
CPF: 127.960.354-49

Data: 29/10/2018

Profissional





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
HOSPITAL MATERNIDADE JOSEFINA GETIRANA NETTA
Rua Antonio Benigno, Nº 400 - Centro - 64.255-000 - Pedro II - Piauí
Fone: (86) 3271-2371 / (86) 99553-6122
e-mail: getiranap2@hotmail.com

H.P.I. - Hospital
da Polícia
Militar

Para:

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Paciente: João Roberto Ferreira de
End.: do Paciente: Av. São Gonçalo, Milken, Bairro
Responsável pelo paciente (Acompanhante) Grandeza - PT
AS: 709 2012 7107 8232
DN: 05/02/1976

DADOS CLÍNICOS: Semha: 8018 0430 0565 51

Paciente 42 anos vítima de
acidente de trânsito, apresentando
fratura fechada da falange
proximal do primeiro metacarpo
da mão esquerda.
Em acompanhamento
ortopedico.

Pedro II (PI) 30/04/18

13:50hr
Aguardando exame

Médico Responsável

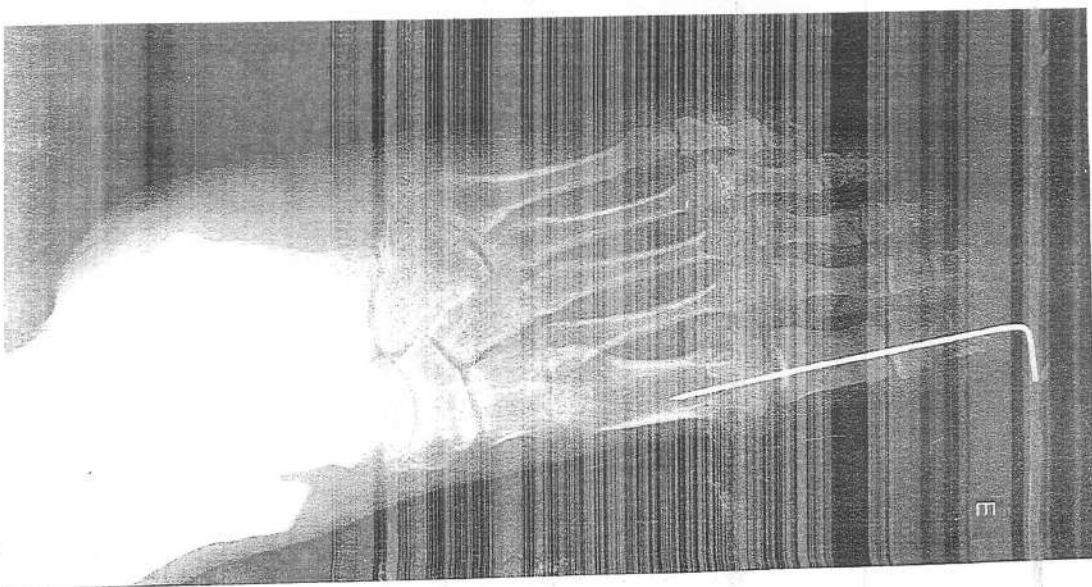
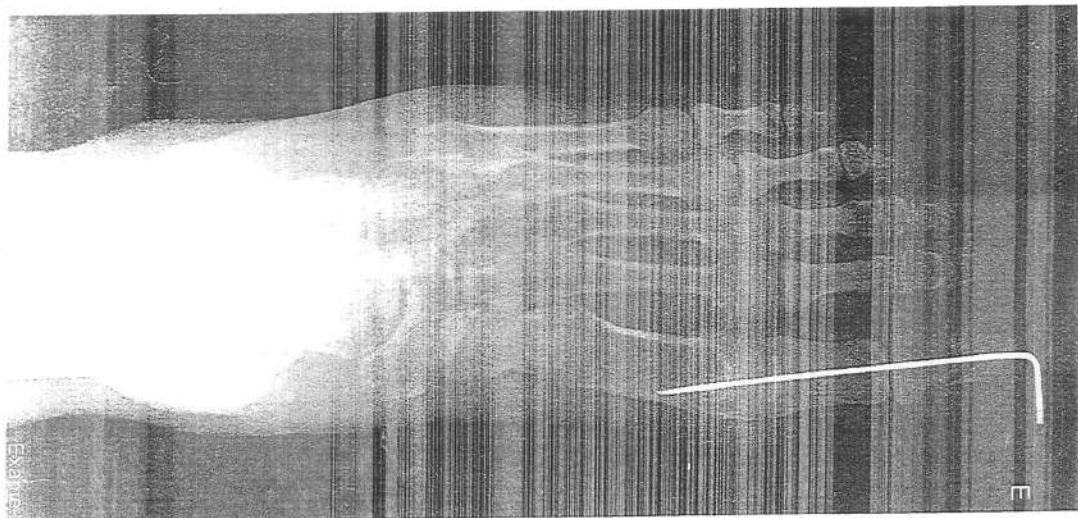
Dr. Diego Tavares
MÉDICO
CRM-PI 8009



HPM/PI
JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
Idade: 042Y
Sexo: M

12

Luiz Henrique Vitorino dos Reis
RGPM 105198193-2 / Matr. 14453-0
Quelô do Setor do Arquivo Criminal





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
HOSPITAL MATERNIDADE JOSEFINA GETIRANA NETTA
Rua Antônio Benigno, Nº 400 - CEP: 64.255-000 - Pedro II - Piauí
CNPJ: 06.553.929/0007-10
Fone: (86) 3271-2371
e-mail: getiranap2@hotmail.com

SUS



PA=120 x 80mmHg.

CONSULTA BÁSICA

Nome: JOSÉ NOBERTO FERREIRA DE SOUSA

Cartão do SUS: MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA

Data de nascimento: 05 / 02 / 1976

Endereço: MILTON BRANDAO

Município: MILTON BRANDAO

Diagnóstico Provável: Fratura exposta da falange proximal do

Acidente: Sim () Não () Consulta Especializada: Sim () Não ()

Tipo de acidente: primeiro metacarpo do pé esquerdo após

Exames: Sim () Não () acidente com motocicleta

Data da Consulta: 29 / 04 / 18 Placow (15) - Capim.

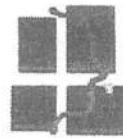
[Assinatura]

Assinatura do médico e carimbo

Dr. Diogo Torres
MÉDICO
CRM 11.150

Assinatura do paciente ou impressão digital





Ultra Imagem

Diagnóstico por Imagem
Fone: (86) 9 9817 - 6120

Paciente : JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
Médico : DIEGO C. TÔRRES
Convênio : PARTICULAR

Registro : 000575
Idade : 42A e 2M
Data : 30/04/2018

RX PÉ

1- EVIDENCIAMOS SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE ÓSSEA COMPLETA EM ESPIRAL NA DIAFISE DA FALANGE PROXIMAL DO PRIMEIRO PODODACTILO DO PÉ ESQUERDO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DA DIAFISE DE FALANGE PROXIMAL DO PRIMEIRO PODODACTILO DO PÉ ESQUERDO.


DR ENIO RODRIGUES TEIXEIRA
CRM-PI 4186 MEDICO

Av. Principal Cel. Cordeiro, 372, Ed. Andrade Martins – Pedro II, Piauí.





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 100229
PACIENTE: JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
NOME DA MÃE: MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 05/02/1976
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 07/05/2018
DATA DO LAUDO: 08/05/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO PE ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Fratura cominutiva de F2 do hálux, fixada por fio metálico, associada a aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura cominutiva de F2 do hálux, fixada por fio metálico, associada a aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Luis Henrique Vasconcelos Reis 28/10/2018
RGPM 105198193-2 / Mat. 14473-0
Unidade do Setor do Arquivo

Dra. Liege de Sampaio
Médico
CRM-Pi 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

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



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 707032415**NOME.....:** JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA**MÉDICO SOLIC:** JUVENAL GOMES DE SOUZA NETO**DATA LAUDO....:** 07/05/2018**CONVÊNIO:** INTERNO**DATA REALIZ:** 06/05/2018**IDADE:** 42 anos**CRM:** 3349-PI**CÓDIGO:** 32771**RX TÓRAX**

O estudo radiológico do tórax realizado nas incidências em PA e perfil, demonstra:

- Campos pulmonares de transparência normal.
- Hilos e trama vascular pulmonar conservados.
- Ângulos e cúpulas diafragmáticas livres.
- Seios costofrênicos livres.
- Mediastino sem alterações.
- Coração de configuração e dimensões normais.
- Fraturas em arcos costais nono e décimo, seguimentos posteriores direitos.
- Arcos costais esquerdos não visualizados em sua totalidade.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**Fraturas em arcos costais direitos.****IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI**Av. Higino Cunha, 1642 - Jilotes - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25Telefone: (86) 3227-6266
Fax (86) 3215-1529
Luis Henrique Vasconcelos Reis - 1º TEN PM
RGPM 105198133-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

10



15/05/2018

laudo.digitalrad.com.br/frmlaudoimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=707032414&yca_cdpac=32771&yila_sclau=44678&yfil_situa=



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 707032414
NOME.....: JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
MÉDICO SOLIC: JUVENAL GOMES DE SOUZA NETO
DATA LAUDO...: 07/05/2018
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 06/05/2018
IDADE: 42 anos
CRM: 3349-PI
CÓDIGO: 32771

RX PE ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura na falange distal do halux.
- Interlinhas articulares preservadas.
- Partes moles sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura no pé esquerdo.

Ivan Fontenele Gomes

**IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI**

Av. Higino Cunha, 1642 - Jatoá - Teresina - PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.153/0002-25

Telefone: (86) 3227-5255
Fax: (86) 3215-1520

Luiz Henrique Vasconcelos Reis
**Luiz Henrique Vasconcelos Reis - 7º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico**

do.digitalrad.com.br/frmlaudoimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=707032414&yca_cdpac=32771&yila_sclau=44678&yfil_situa=





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



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 07 MAIO 2017
Nº DO PRONTUÁRIO: SALA
CÓD DA CIRURGIA: 0408050420

Descrição da Cirurgia:

- Frotamento de 1 olho nos 7 dias
1) PCR em D Du nos 6 dias
2) Anestesia por
3) corpo
4) m e c 580.9% abundante
5) Frotamento de 1 olho
6) m e
5) frotamento

Cirurgia: Frotamento de 1 olho

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

Jose de Jesus Machac
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PI 628.234

105193193-2 / Mat. 14455-9
Unidade do Setor do Arquivo Técnico



[illegible][illegible]

Todd Mc
A small
-walled
wooden
cave in
Moose
Lake
will be
used as
night
club

8630 96
301

10-10-68

[illegible]



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
HOSPITAL MATERNIDADE JOSEFINA GETIRANA NETTA
Rua Antonio Benigno, Nº 400 - Centro - 64.255-000 - Pedro II - Piauí
Fone: (86) 3271-2371 / (86) 99553-6122
e-mail: getiranap2@hotmail.com

HPP - Hospital
da Polícia
Militar

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Para:

Nome do Paciente:

End.: do Paciente:

Responsável pelo paciente (Acompanhante)

AS: 709 2012 7107 8232

DN: 05/02/76

DADOS CLÍNICOS: Sinais: 2018.0430.0565 54

Paciente 42 anos vítima de
acidente de trânsito, apresenta
fratura fechada ^{exposta} da falange
proximal do primeiro metacarpo
do pé esquerdo.
Estável. Sem cominuições.
Necessidade de curativo
ortopédico.

Pedro II (PI)

30/04/19
13:50hr
Aguardando consulta

Médico Responsável

Dr. Diego Torres
MÉDICO
CRM-PI 0000

105198193-2 / Mat. 14453-9
Chefe do Setor de Arquivo Técnico



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL SIM ☐ NÃO ☐		FICHA DE PRONTUÁRIO		05/05/2018	
IDEM OUTROS HOSPITAIS SIM ☐ NÃO ☐		Nome: JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA		Pront.: 365774	
CLÍNICA		Nasc.: 05/02/1976 Sexo: M		Convênio: SUS - INTERNACAO	
Médico Assistente		Atendimento: 649250		Enfermaria: POSTO II	
Permanência		Pai: ANTONIO GONCALO DE SOUSA		ENF 204 LEITO	
CLÍNICA		Mãe: MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA		Leito: 204	
		RG: 365240102			
		Residência:			
		PROJETADA		Bairro: CENTRO	
		Nr.: 18		Cidade: MILTON BRANDAO	
		Cep: 64253000		Telefone: 86 - 981270180	

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

Paciente com fratura de 1º metacarpo do 1º d.º

DIAGNÓSTICO

Provisório: Fratura de 1º metacarpo do 1º d.º

Principal:

Procedimento:

Sintomas e Sinais Principais

Fratura exposta de 1º metacarpo do 1º d.º

Causa Médica

Histo - Patológico:

TRATAMENTO

Tipo:

Terapêutica Médica

Operação

Eficácia

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação

Data da Alta

Data da Hospitalização

ALTA

Saída

Transferência

Óbito

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520

CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8

Luís Henrique Vasconcelos Reis - TEN PM

RGPM 105198193-2 / Mat. 14455-9

Chefe do Setor do Arquivo Técnico



Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	649250
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA	6 - Prontuário:	365774
7 - CNS:	709201271078232	8 - Nascimento:	05/02/1976
9 - Sexo:	M	CPF:	
11 - Mãe:	MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA	12 - Fone:	86-9.81270180
13 - Resp:	IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA	14 - Cor:	PARDA
15 - Ender.:	PROJETADA	18 - CENTRO	19 - CEP: 64253-000
16 - Munic.:	MILTON BRANDAO	17 - Cod. IBGE:	220635
		18 - UF:	PI
		RG:	36524-0102

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
<i>Paciente com história de 35 anos de idade, do sexo masculino, com queixa de dor abdominal e náusea.</i>

21 - Condições que justificam a internação:
<i>Doença</i>

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)
<i>Não há</i>

23 - Diagnóstico Inicial:	24 - Cid Princ.:	25 - Cid Sec.:	26 - Cid C.Ass.:
<i>Fúrdio do (intestino)</i>	<i>34.23</i>		

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:				
<i>Trauma de crânio</i>				
29 - Clínica:	30 - Caracter.:	Ident.:	31 - Documento:	32 Doc. Med. Solic.
POSTO II	02	1	CPF	65265336491
33 - Nome Profissional / Assistente	34 - Data de Solicitação:			
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR	05/05/2018			

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Série
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE. Empresa	44 - CBOR.
38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.
	<i>05/05/2018</i>
48 - Documento	49 - Num. Documento
	<i>105198193-2 / Mat. 14455-9</i>
50 - Ass. Carimbo (RG Carimbo)	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: LUZA.SOURINHO
<i>Iranilta dos Santos Pereira</i>	Consulta Local:
	Consulta SUS:
	Impressão: 19:33:14





Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE

2 - CNES

2323451

Atendimen

3 - Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE

4 - CNES

2323451**649250**

Identificação do Paciente

5 - Nome: **JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA**6 - Prontuário: **365774**7 - CNS: **709201271078232**8 - Nascimento: **05/02/1976**9 - Sexo: **M** CPF:11 - Mãe: **MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA**12 - Fone: **86-9.81270180**13 - Resp: **IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA**14 - Cor: **PARDA**15 - Ender: **PROJETADA**18 - CENTRO 19 - CEP: **64253-000**16 - Munic: **MILTON BRANDAO**17 - Cod. IBGE: **220635** 18 - UF: **PI** RG: **36524-0102**

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Paciente com fratura do pé
do pé e após acidente de moto

21 - Condições que justificam a internação:

Us. cama

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

Raios X

23 - Diagnóstico Inicial:

Fratura do pé (metatars.)

24 - Cid Princ.: **S923**

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.Ass.: _____

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Tratament cirurgico

29 - Clínica:

POSTO II30 - Carater: **02**Ident.: **1**31 - Documento: **CPF**32 Doc. Med. Solic. **65265388491**

33 - Nome Profissional / Assistente

EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR34 - Data de Solicitação: **05/05/2018**

Carolina Coelho Med
MEDICA
CRM-216450
Ass. Carimh. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - N°. Bilhete.

41 - Serie

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.

45 - Vinculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimh. RG Solicitante

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Henrique Vasconcelos Reis
RGPM 105198133-2 / Mat. 14455-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Usuário: **LUZASOBRINHO**
Consulta Local:
Consulta SUS:
Impressão **19:33:14**



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 90897
	AIH: 2218100254645

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS 709201271078232	NOME DO PACIENTE JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA	NASCIMENTO 05/02/1976	SEXO M	PRONTUÁRIO 365774
DOCUMENTO CPF 365240102	TELEFONE	NOME DA MÃE MARIA FRANCISCA FERREIRA DE SOUSA	RESPONSÁVEL IRANILTA DOS SANTOS PEREIRA	
CEP 64253000	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 18
BAIRRO CCENTRO	COMPLEMENTO	MUNICIPIO MILTON BRANDAO	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
RX

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
FRATURA DA DIAFISE DE FALANGE PROXIMAL DO PRIMEIRO PODODACTIL DO PE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S924 - FRATURA DO HALUX	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	--------------------------	---------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408050470 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)		PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) EDMAR JOSÉ FORTES JUNIOR CPF: 02359497367	
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 05/05/2018	CRM:	
DATA ADMISSÃO 05/05/2018 20:00	DATA ALTA 08/05/2018 09:06	MOTIVO ALTA MELHORADO	

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE	CNPJ SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE	CNPJ DA EMPRESA	CNAE EMPRESA	CBOR	NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NAO" AUTORIZAÇÃO

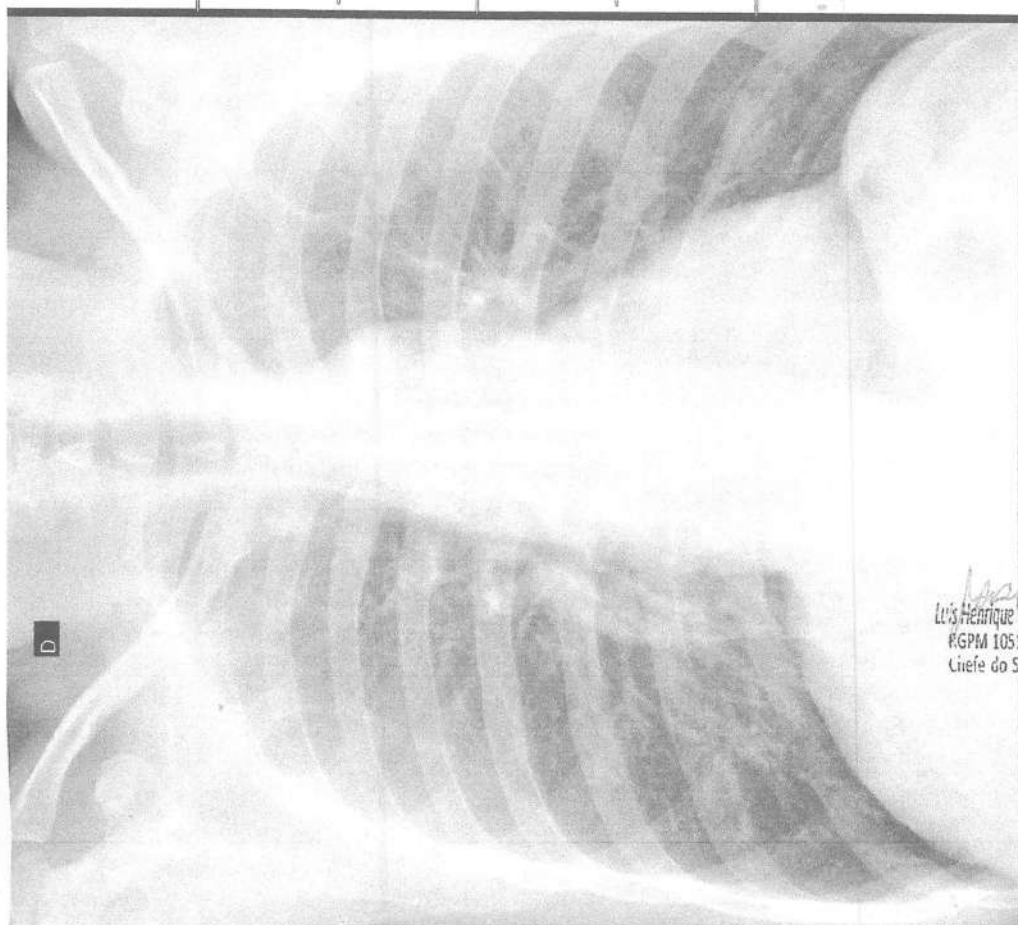
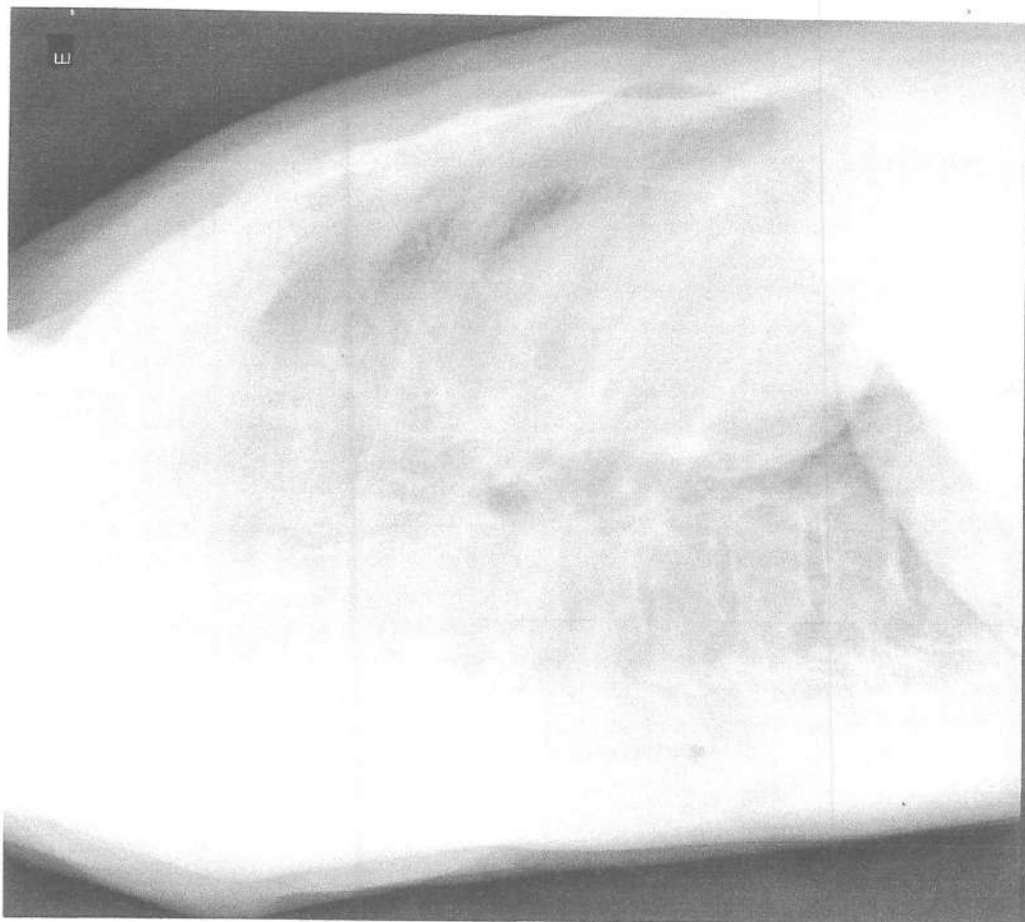
PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) LUCIO FLAVIO SANTOS FERREIRA CPF: 5537835391	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANALISE: 05/05/2018 20:46:47
CRM:	CPF:
CRM:	DATA ANALISE:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Luis Henrique Vasconcelos Reis 29/10/2018
66PM 105198193-2 / Mai. 1445 9
Chefe do Setor do Arquivo - SCS



3



Guest
Exam: 06/05/2018-Hora: 10:56

WC: 1536
WW: 1746

Luís Henrique Vasconcelos Reis 79 TEN F
RGPM 10598193-2 / Mat. 14453-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

MIPI
RE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA
Idade: 042Y
Sexo: M



08/05/2018

Comprovante da alta

**FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA
COMPROVANTE**

Número do Laudo: **90897**

Orgão Emissor:

M221100001

Paciente: JOSE NORBERTO FERREIRA DE SOUSA

Nascimento: 05/02/1976

Procedimento:

0408050470 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO
FISARIA DOS PODODACTILOS

CID:

S924 - FRATURA DO HALUX

Data da Solicitação: 05/05/2018

Data da

Autorização: 05/05/2018 20:46:47

AIH.: 2218100254645

Estabelecimento Executante: HOSPITAL DA POLICIA MILITAR
DIRCEU ARCOVERDE - HPM

Autorizador

Operador:

Atendimento (Data, Hora): 08/05/2018 10:01:10

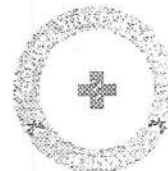
Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN FMA
BSPM 105198193-2 / Mat. 14465-9
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

19





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



Confere com o(a) original
foi apresentado(a) e correto
Em, 15/12/2019

Setor do Arquivo Técnico

Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: JOSE WILBERTO FERREIRA DE SOUZA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 355774/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

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

Saúde
Secretaria de Estado



COMPAGNIE DE CLIENTE

Movimento...	06/12/2010	Hora...	15:38
Caixa...	1433940	Matricula...	...
Lançamento...	022	Atendimento...	...
Nome do Sr...	R. FERNANDES	...	...

OBJETU : 041562328698

TOTAL DE ATENDIMENTOS 52,26

၆ နှစ်ခွဲခန့်

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (OH), será acrescida 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.

bonne temps!
Bonne d'après la Pré-Atmosphère des Corréles
.....
SARA T.O.
VIA-AGENCE 19

